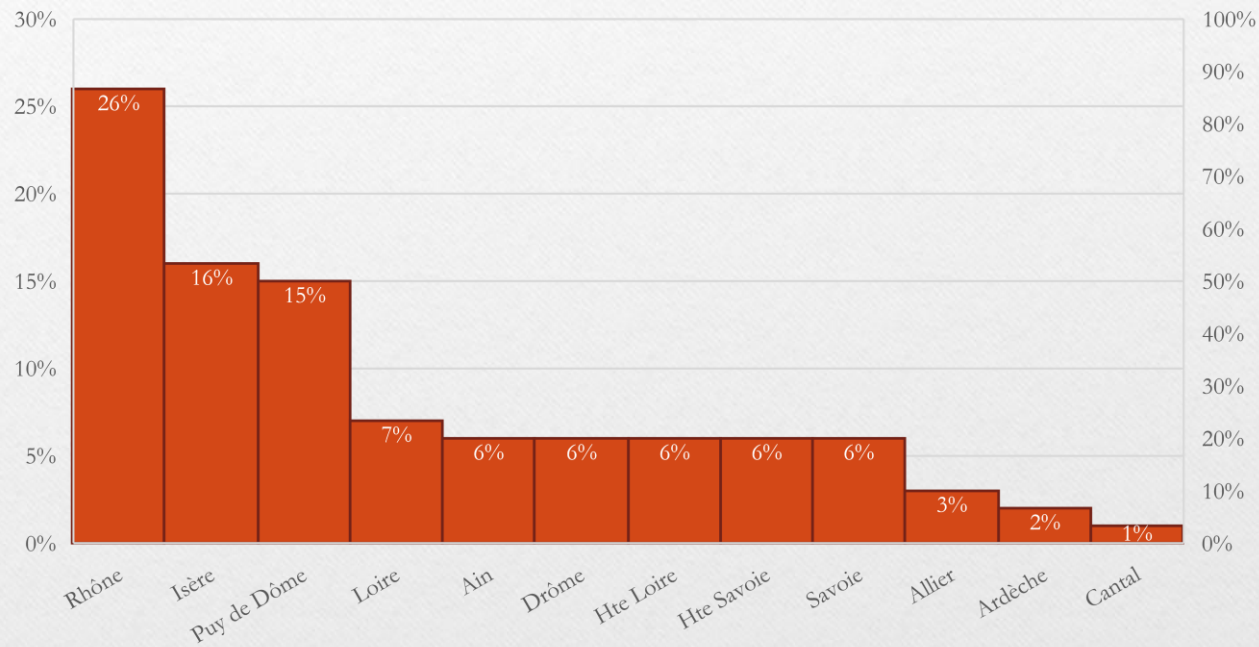


RESULTATS DU QUESTIONNAIRE

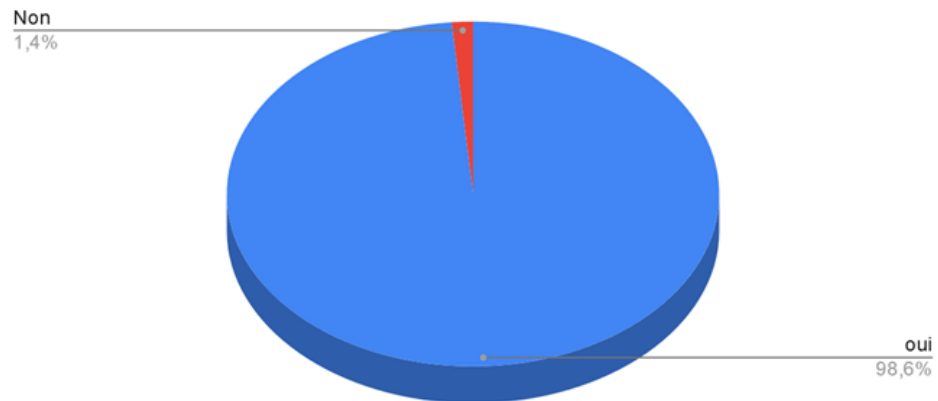
PARTICIPATION

% de réponses /département

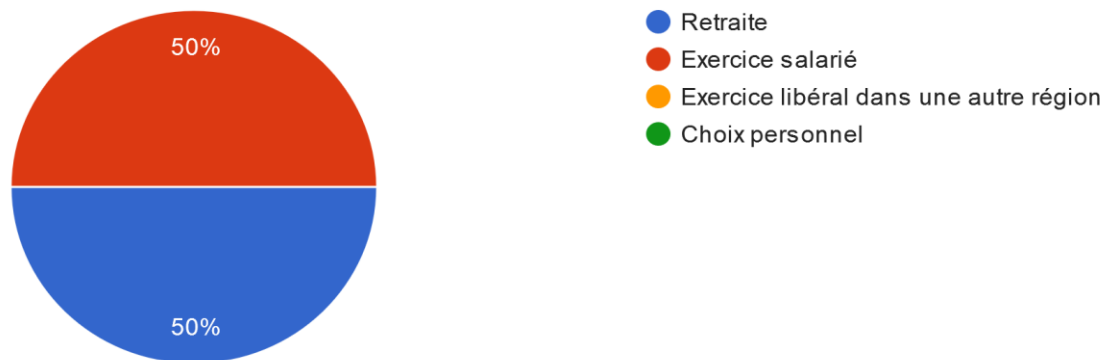


ACTIVITE

Etes vous toujours en exercice libéral dans la région :

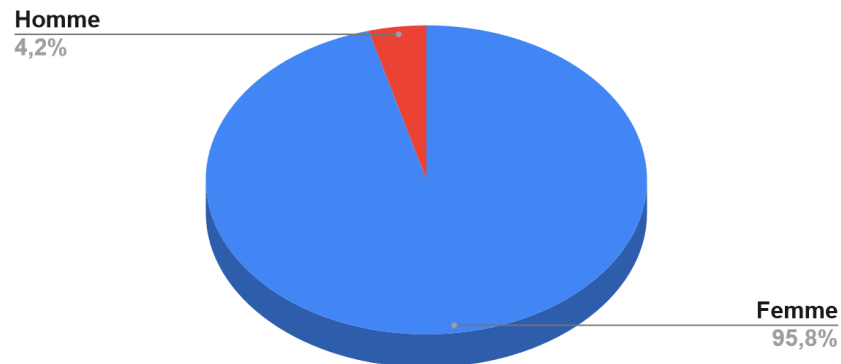


Raison de la fin de l'exercice libéral

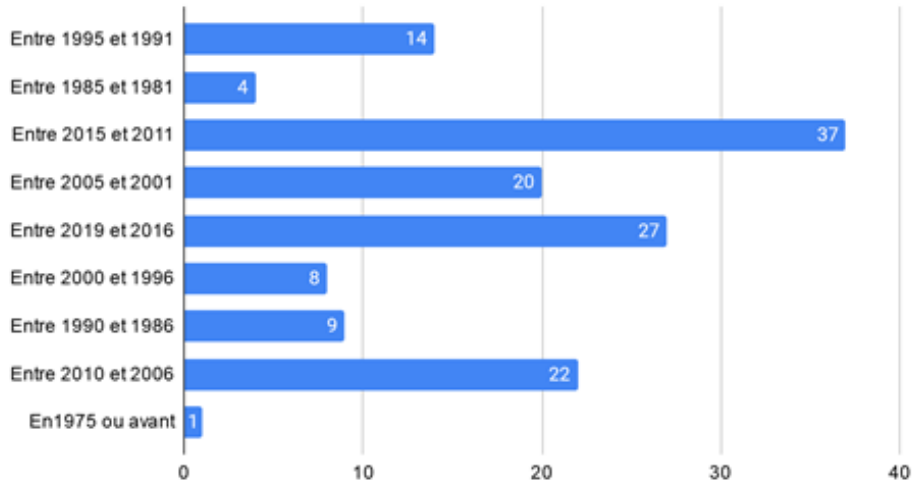


ACTIVITE

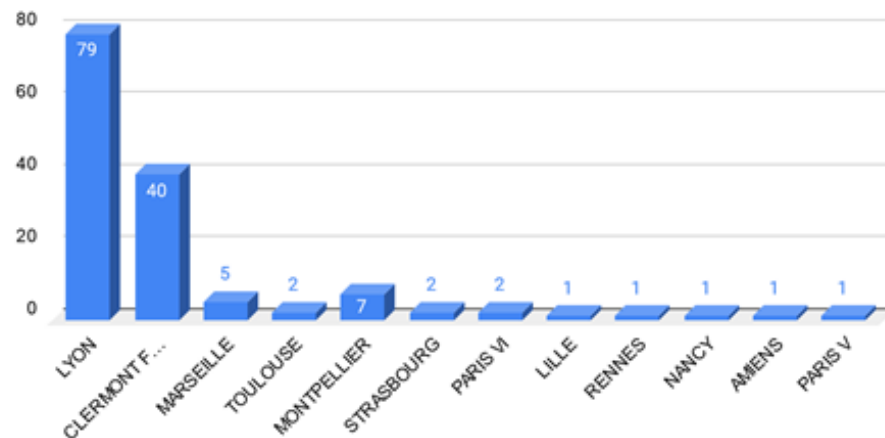
Composition



Nombre d'orthoptistes / années de diplôme

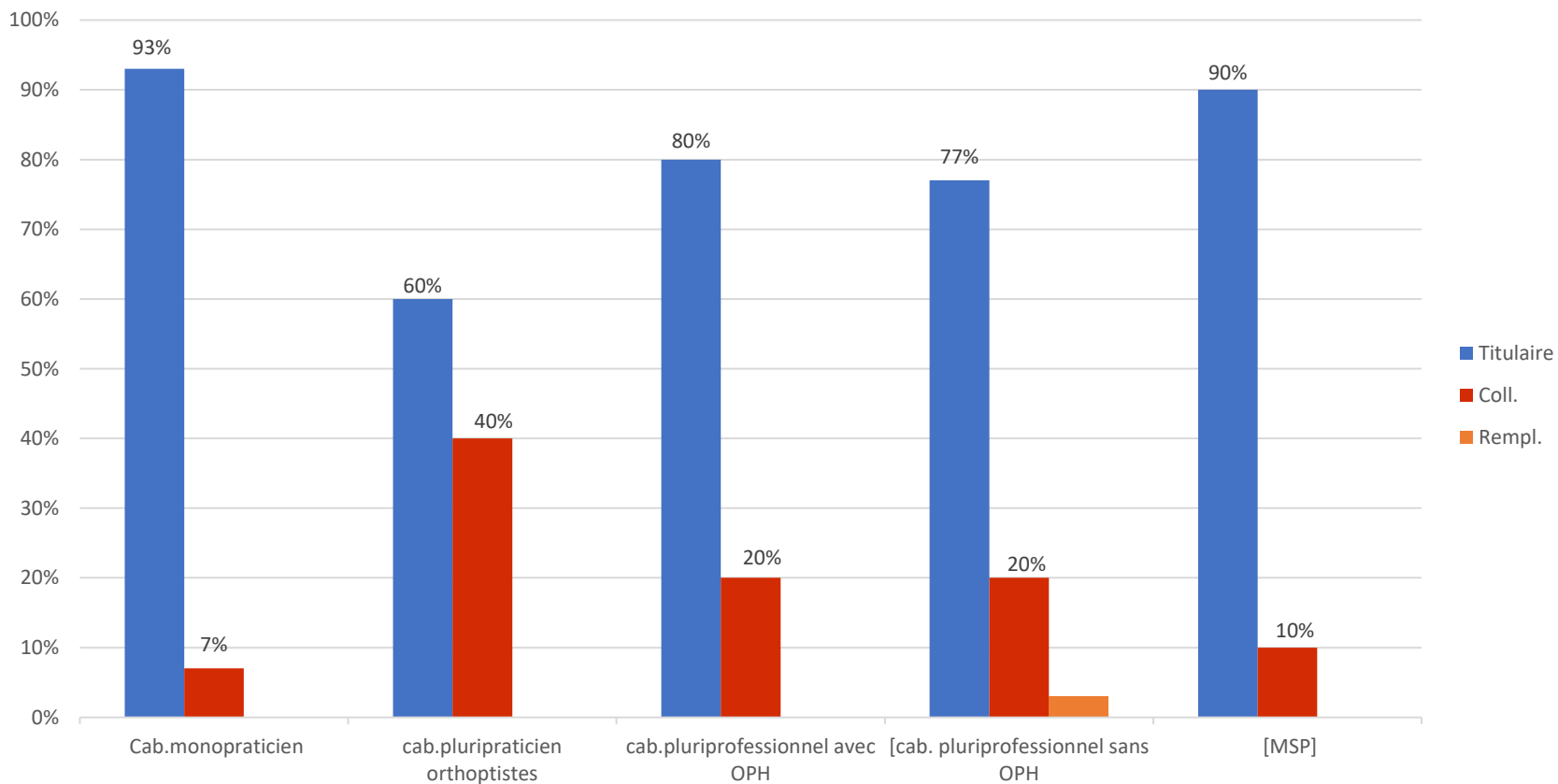


Nombre de Diplômé(e) de la faculté de



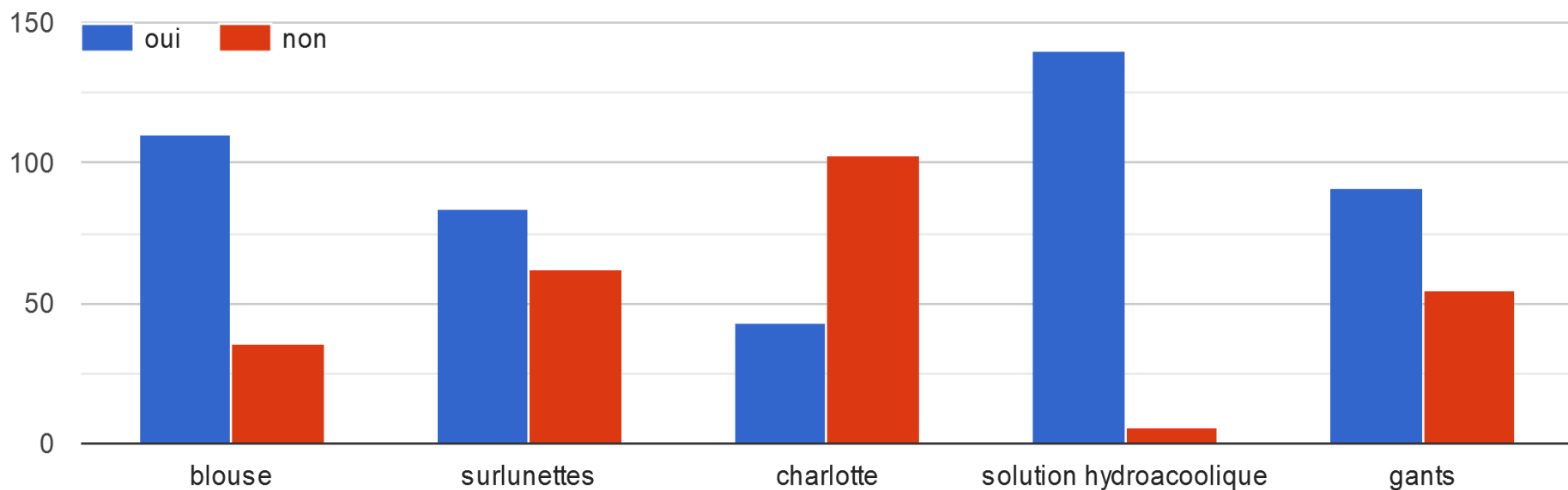
ACTIVITE

Mode d'exercice



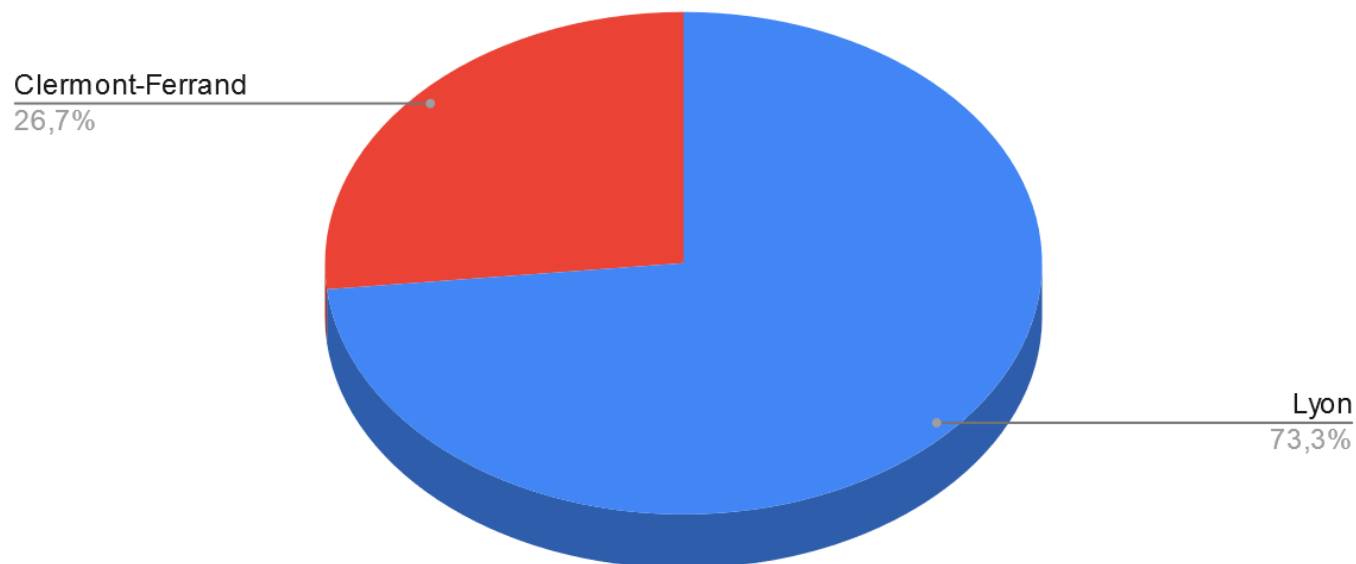
BESOINS

Pensez-vous avoir besoin de (en plus de masques)



SI DOTATION DE MOYENS

Ville de distribution



SI DOTATION DE MOYENS

Récupération de la dotation de la Région

● Je récupérerai ● Je charge une collègue de les récupérer ● Je n'en ai pas besoin

