

Evaluation Après utilisation du HAPO

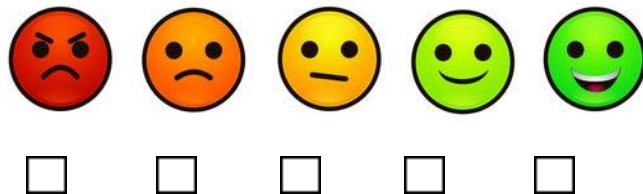
Sur une journée de travail, combien de fois portez-vous le HAPO ? * Sélectionnez une réponse.

- 1 de manière continue: 1 fois 2 en plusieurs séquences: 2 à 4 fois 3 en plusieurs séquences: 5 fois ou plus

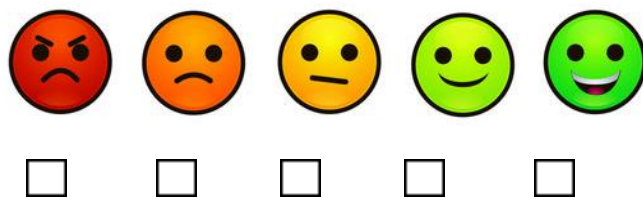
Combien de temps en moyenne avez-vous utilisé le HAPO par jour ? * Sélectionnez une réponse

- 1 Moins de 1 heure 2 Entre 1 et 2 heures 3 Entre 2 et 4 heures 4 Plus de 4 heures

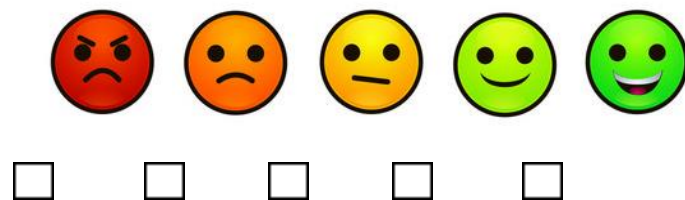
Sentez-vous un bénéfice lors de l'utilisation du HAPO ?



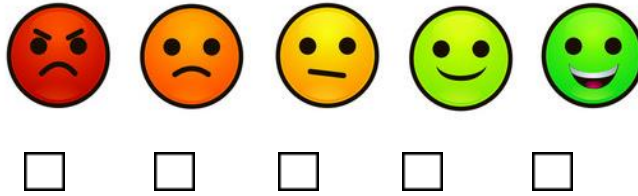
L'utilisation du HAPO est confortable ?



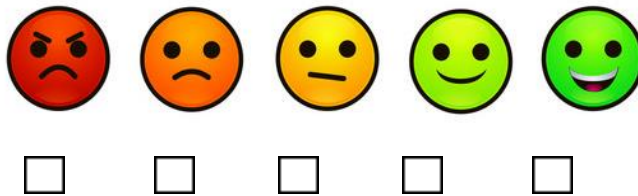
L'installation du HAPO est rapide.



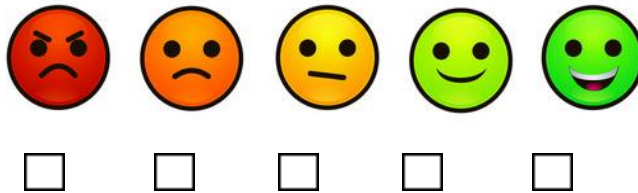
Le HAPO que vous avez utilisé, est adapté à votre morphologie ?



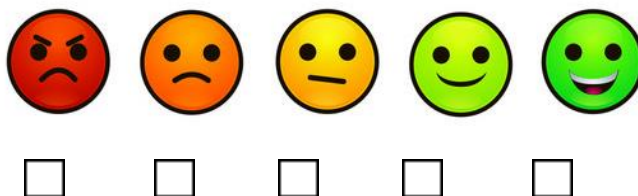
Le HAPO est facile à ajuster.



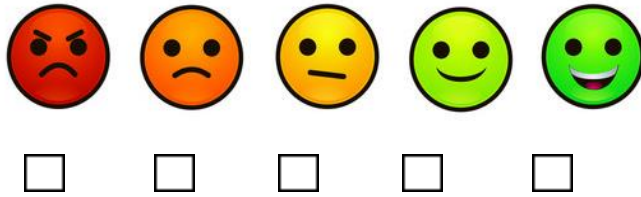
Le HAPO ne gêne pas mon espace de travail.



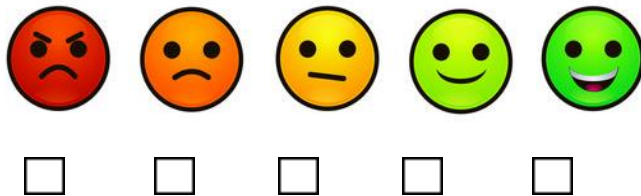
Je ne suis pas gêné au niveau du cou en portant le HAPO*.



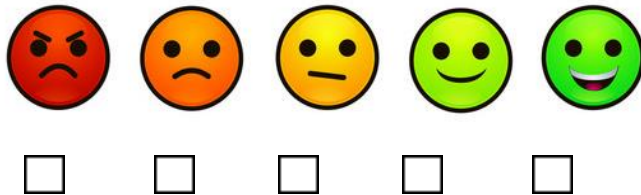
Le HAPO se fait oublier durant mon travail.



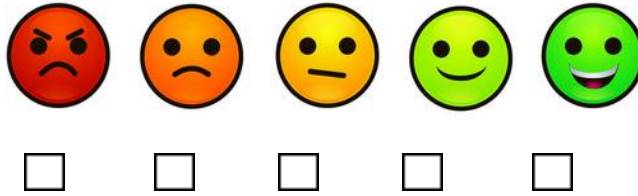
Je ne ressens pas de frottements avec le HAPO.



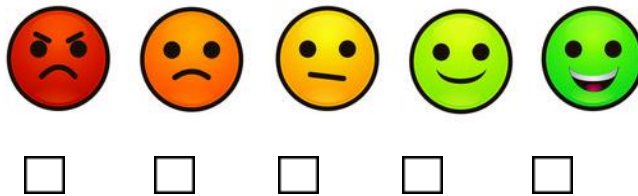
Je ne ressens pas de gêne au niveau de la poitrine.



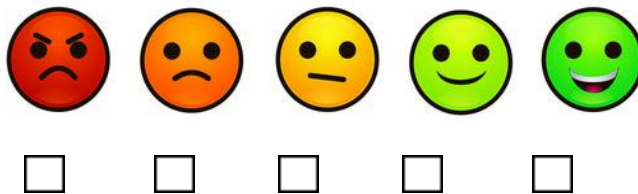
Je ne ressens pas de gêne au niveau des aisselles.



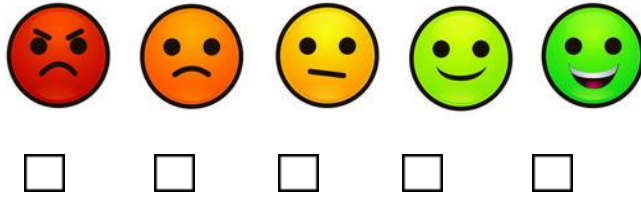
Je ne ressens pas de gêne au niveau des côtes.



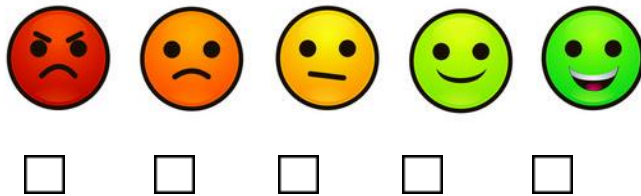
Le HAPO vous donne chaud.



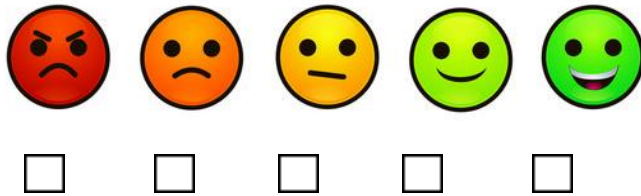
Avec le HAPO, je me sens en sécurité.



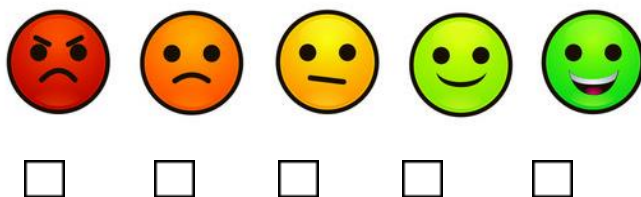
Le HAPO soulage mes efforts.



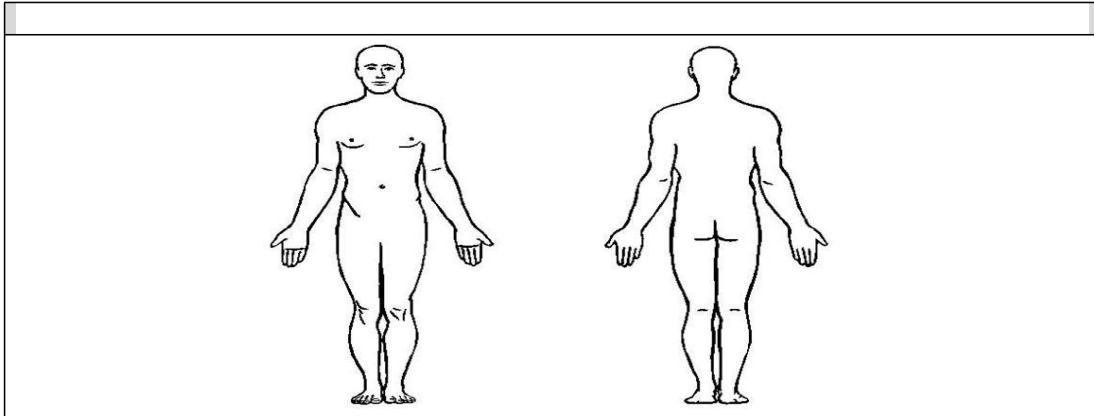
Mes conditions de travail sont meilleures avec le HAPO.



Je recommande le HAPO pour mon poste de travail.



Entourer la ou les zone(s) où une douleur ou une gêne est détectée en portant le HAPO :



Autres commentaires ou informations à révéler :

Merci pour votre investissement et votre compréhension !

Vos réponses à ce document seront strictement anonymes et apporteront des améliorations en termes de qualités du produit ce qui va pérenniser le bon fonctionnement du dispositif.