

Evaluation Après utilisation du HAPO MS

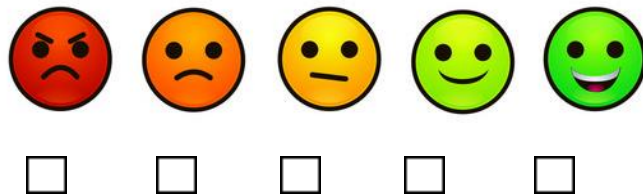
Sur une journée de travail, combien de fois portez-vous le HAPO MS ? * Sélectionnez une réponse.

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

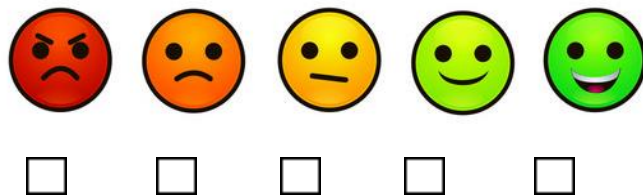
Combien de temps en moyenne avez-vous utilisé le HAPO MS par jour ? * Sélectionnez une réponse

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

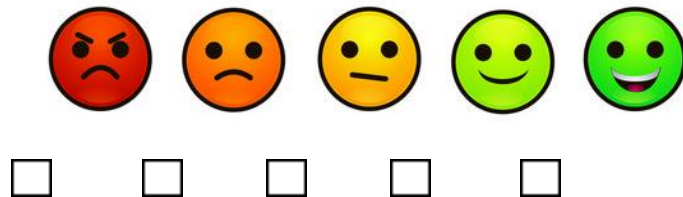
Sentez-vous un bénéfice lors de l'utilisation du HAPO MS ?



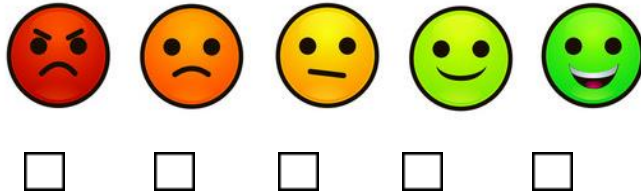
L'utilisation du HAPO MS est confortable ?



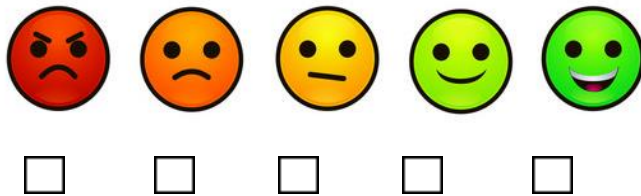
L'installation du HAPO MS est rapide.



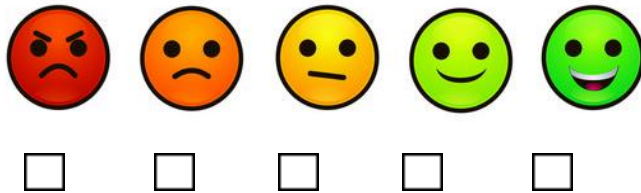
Le HAPO MS que vous avez utilisé, est adapté à votre morphologie ?



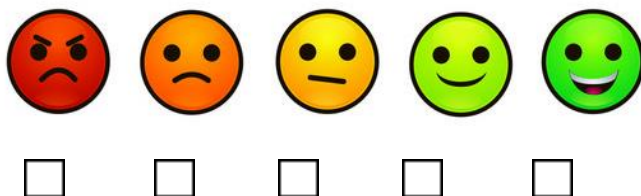
Le HAPO MS est facile à ajuster.



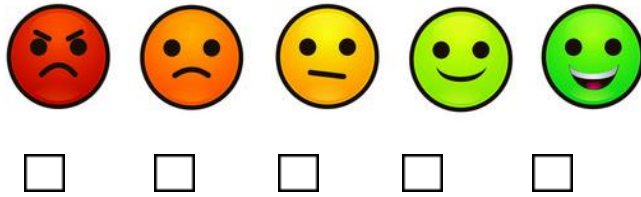
Le HAPO MS ne gêne pas mon espace de travail.



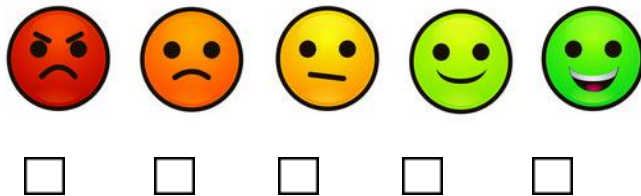
Je ne suis pas gêné au niveau du cou en portant le HAPO MS*.



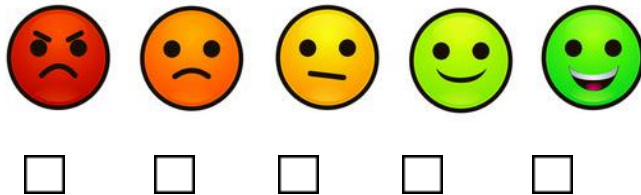
Le HAPO MS se fait oublier durant mon travail.



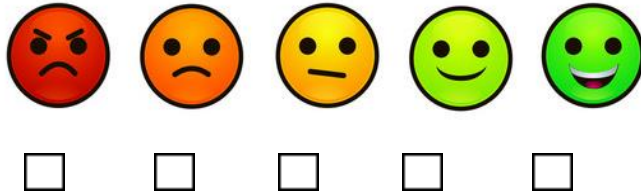
Je ne ressens pas de frottements avec le HAPO MS.



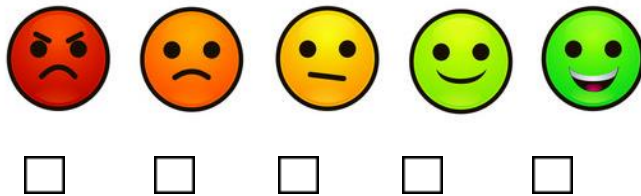
Je ne ressens pas de gêne au niveau des épaules.



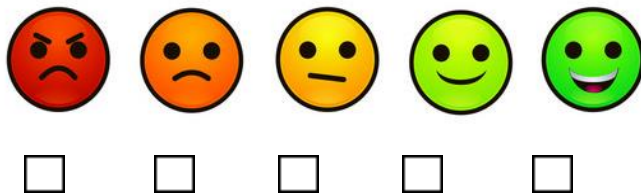
Je ne ressens pas de gêne au niveau des hanches.



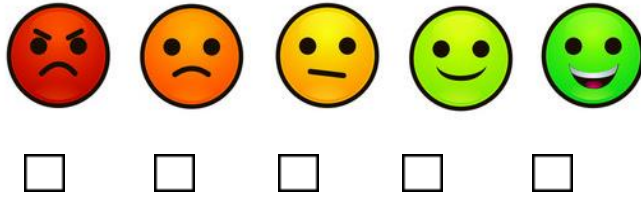
Je ne ressens pas de gêne au niveau des coudes.



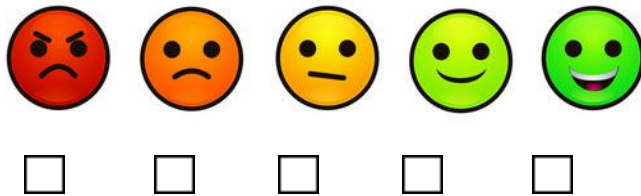
Le HAPO MS vous donne chaud.



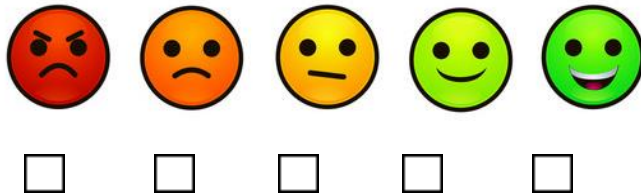
Avec le HAPO MS, je me sens en sécurité.



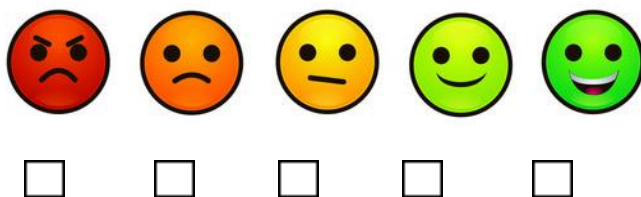
Le HAPO MS soulage mes efforts.



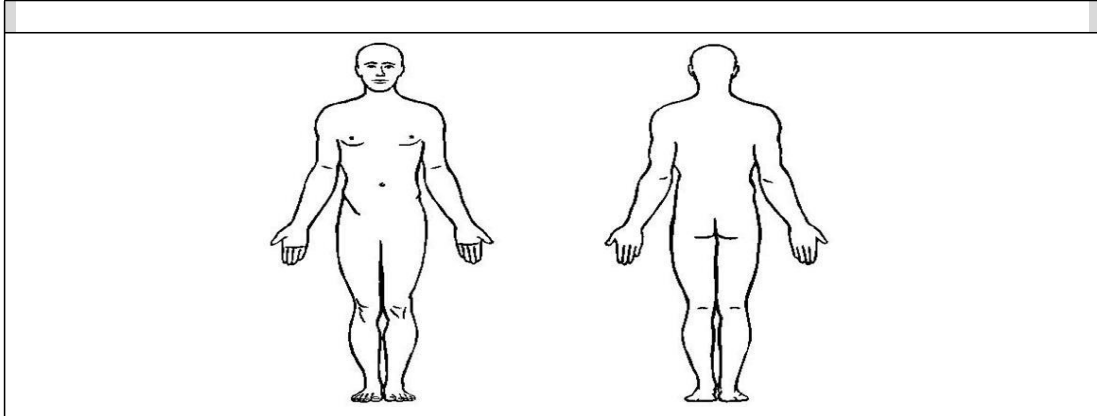
Mes conditions de travail sont meilleures avec le HAPO MS.



Je recommande le HAPO MS pour mon poste de travail.



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



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.