

SHARE YOUR EXPERIENCE

ನಿಮ್ಮ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಿ

OFFICE USE

IP No.:

OP No.:



SRI DHARMASTHALA MANJUNATHESHWARA HOSPITAL, UJIRE

ಒಳರೋಗಿ ಅನಿರೀಕ್ಷೆ ಪತ್ರ / IN PATIENT FEED BACK FORM

ರೋಗಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ : Pramcela

Patient Name and Address

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/Phone Number

ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕ/Admission Date

15/5/2022

ಎಸ್.ಡಿ.ಎಂ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿರುವುದಕ್ಕಾಗಿ ನಾವು ನಿಮಗೆ ಧನ್ಯವಾದ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ ನಿಮ್ಮ ಆಲೋಚನೆ/ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳು ನಮಗೆ ಉತ್ಕೃಷ್ಟ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ನೀಡಲು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆ.

We thank you for choosing SDM Hospital, Your thoughts & comments are important to us to provide excellence in health care

ವೈದ್ಯರ ಸೇವೆಯ ಬಗ್ಗೆ
Consultation Doctors Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ Excellent	<input checked="" type="checkbox"/>	ಉತ್ತಮ Good	<input type="checkbox"/>	ತೃಪ್ತಿಕರ Satisfied	<input type="checkbox"/>	ಕನಿಷ್ಠ Poor	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ರೋಗಕ್ಕೆ ಕೊಟ್ಟ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಅನುಕೂಲ
Relief from the treatment
given to the disease

ಅತ್ಯುತ್ತಮ Excellent	<input checked="" type="checkbox"/>	ಉತ್ತಮ Good	<input type="checkbox"/>	ತೃಪ್ತಿಕರ Satisfied	<input type="checkbox"/>	ಕನಿಷ್ಠ Poor	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ತುರ್ತು/ಅಪಘಾತ
Emergency/Casualty

ಅತ್ಯುತ್ತಮ Excellent	<input checked="" type="checkbox"/>	ಉತ್ತಮ Good	<input type="checkbox"/>	ತೃಪ್ತಿಕರ Satisfied	<input type="checkbox"/>	ಕನಿಷ್ಠ Poor	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ದಾಡಿಯರ ಸೇವೆಯ ಬಗ್ಗೆ
Nursing Care Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ Excellent	<input checked="" type="checkbox"/>	ಉತ್ತಮ Good	<input type="checkbox"/>	ತೃಪ್ತಿಕರ Satisfied	<input type="checkbox"/>	ಕನಿಷ್ಠ Poor	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗದ ಸೇವೆ
Operation Theatre Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ Excellent	<input type="checkbox"/>	ಉತ್ತಮ Good	<input type="checkbox"/>	ತೃಪ್ತಿಕರ Satisfied	<input type="checkbox"/>	ಕನಿಷ್ಠ Poor	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗದ ಸೇವೆ
Labour Theatre Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ Excellent	<input type="checkbox"/>	ಉತ್ತಮ Good	<input type="checkbox"/>	ತೃಪ್ತಿಕರ Satisfied	<input type="checkbox"/>	ಕನಿಷ್ಠ Poor	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಆಯಾಗಳ ಸೇವೆಯ ಬಗ್ಗೆ
House Keeping Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ Excellent	<input type="checkbox"/>	ಉತ್ತಮ Good	<input checked="" type="checkbox"/>	ತೃಪ್ತಿಕರ Satisfied	<input type="checkbox"/>	ಕನಿಷ್ಠ Poor	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಇನ್‌ಶೂರೆನ್ಸ್ ವಿಭಾಗದ ಸೇವೆ
Insurance Department Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ Excellent	<input checked="" type="checkbox"/>	ಉತ್ತಮ Good	<input type="checkbox"/>	ತೃಪ್ತಿಕರ Satisfied	<input type="checkbox"/>	ಕನಿಷ್ಠ Poor	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಸ್ವಾಗತ ಕೇಂದ್ರದ ಸೇವೆ
Reception Counter Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ Excellent	<input checked="" type="checkbox"/>	ಉತ್ತಮ Good	<input type="checkbox"/>	ತೃಪ್ತಿಕರ Satisfied	<input type="checkbox"/>	ಕನಿಷ್ಠ Poor	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಅಧಿಕಾರಿ
Public Relationship Officer

ಅತ್ಯುತ್ತಮ Excellent	<input checked="" type="checkbox"/>	ಉತ್ತಮ Good	<input type="checkbox"/>	ತೃಪ್ತಿಕರ Satisfied	<input type="checkbox"/>	ಕನಿಷ್ಠ Poor	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Please Describe/ವಿವರಣೆ:

ಔಷಧ ವಿಭಾಗದ ಸೇವೆ
Pharmacy Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ Excellent	<input checked="" type="checkbox"/>	ಉತ್ತಮ Good	<input type="checkbox"/>	ತೃಪ್ತಿಕರ Satisfied	<input type="checkbox"/>	ಕನಿಷ್ಠ Poor	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Please describe/ವಿವರಣೆ:

