

Website

SHARE YOUR EXPERIENCE
ನಿಮ್ಮ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಿ

OFFICE USE
OP No.:



SRI DHARMASTHALA MANJUNATHESHWARA HOSPITAL, UJIRE
ಹೊರರೋಗಿ ಅನುಭವ ಪತ್ರ / OUT PATIENT FEED BACK FORM

ರೋಗಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ : Malavika Asare Mahaveera colony, Shabardi
Patient Name and Address Kokkadi, Belthangady Tq.

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/Phone Number : ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕ/Admission Date 21-01-2022

ಎಸ್.ಡಿ.ಎಂ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿರುವುದಕ್ಕಾಗಿ ನಾವು ನಿಮಗೆ ಧನ್ಯವಾದ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ ನಿಮ್ಮ ಆರೋಚನೆ/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

1. ಎಸ್.ಡಿ.ಎಂ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಒಟ್ಟಾರೆ ಅನುಭವ ಹೇಗಿತ್ತು How was your overall experience at SDM Hospital	ಅತ್ಯುತ್ತಮ <input checked="" type="checkbox"/> ಉತ್ತಮ <input type="checkbox"/> ತೃಪ್ತಿಕರ <input type="checkbox"/> ಕನಿಷ್ಠ <input type="checkbox"/> Excellent Good Satisfied Poor
2. ನಮ್ಮ ಸೇವೆಯು ನಿಮ್ಮ ನಿರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಹೇಗೆ ಪೂರೈಸಿತು How did our service meet your expectation	ಅತ್ಯುತ್ತಮ <input checked="" type="checkbox"/> ಉತ್ತಮ <input type="checkbox"/> ತೃಪ್ತಿಕರ <input type="checkbox"/> ಕನಿಷ್ಠ <input type="checkbox"/> Excellent Good Satisfied Poor
3. ಎಸ್.ಡಿ.ಎಂ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಸ್ನೇಹಿತರಿಗೆ ಅಥವಾ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ನೀವು ಎಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡುವಿರಿ How likely are you to recommend SDM Hospital to a friend or a family member	ಅತ್ಯುತ್ತಮ <input checked="" type="checkbox"/> ಉತ್ತಮ <input type="checkbox"/> ತೃಪ್ತಿಕರ <input type="checkbox"/> ಕನಿಷ್ಠ <input type="checkbox"/> Excellent Good Satisfied Poor
4. ನಿಮಗೆ ಉತ್ತಮ ಸೇವೆ ನೀಡುವ ಸಲುವಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ಅಮೂಲ್ಯ ಸಲಹೆ/ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ನಮಗೆ ನೀಡಿ. Please give us Your Valuable comments to serve you better	Doctor was so cool, so patient & also very friendly with patients. I was soooo comfortable. I don't think any improvement is required.
5. ನೀವು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಥವಾ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಶಂಸಿಸಲು ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೀರಾ? Would you like to Appreciate my Individuals/Services specifically	Dr. Shashananda Prasad Rao and also their staff

6. ನಿಮ್ಮ ಅನುಭವಗಳು/Any other matter to improve our services
Hospital is very clean and service is very comfortable

ನಿಮ್ಮ ಟೀಕೆ ಟಿಪ್ಪಣಿಗಳಿಗೆ ಮನ್ನಣೆ ನೀಡುತ್ತೇವೆ. ನಿಮ್ಮ ಸಮಯ ವಿನಿಯೋಗಿಸಿದ್ದಕ್ಕೆ ಧನ್ಯವಾದಗಳು / We value your feed back, thank you for your time
ನಿಮ್ಮ ಶೀಘ್ರ ಚೇತರಿಕೆಗೆ ಹಾರೈಸುತ್ತೇವೆ / WISHING YOU A SPEED RECOVERY

ಅನುಭವಿ/ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿದವರು
Feedback Submitted by

Patient/ರೋಗಿ Patient Relative /ರೋಗಿ ಸಂಬಂಧಿ Staff/ಸಿಬ್ಬಂದಿ

Date/ದಿನಾಂಕ

Malavika
Signature/ಸಹಿ