

(134)

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 : Mr. Rekha  
Patient Name and Address

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/Phone Number : ..... ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕ/Admission Date 25/01/2023

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:

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

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಆಯಾಳ ಸೇವೆಯ ಬಗ್ಗೆ House Keeping 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:

ಇನ್‌ಶೂರೆನ್ಸ್ ವಿಭಾಗದ ಸೇವೆ Insurance Department 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:

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 type="checkbox"/>	ಉತ್ತಮ Good	<input checked="" 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:

ರಕ್ತ/ಮಲ/ಮೂತ್ರ ಪರೀಕ್ಷಾ  
ಕೇಂದ್ರದ ಸೇವೆ  
Laboratory Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ  ಉತ್ತಮ  ತೃಪ್ತಿಕರ  ಕನಿಷ್ಠ   
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಸ್ಯಾನ್ರಿಂಗ್ ಸೇವೆ  
USG Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ  ಉತ್ತಮ  ತೃಪ್ತಿಕರ  ಕನಿಷ್ಠ   
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಎಕ್ಸ್-ರೇ ವಿಭಾಗದ ಸೇವೆ  
X-Ray Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ  ಉತ್ತಮ  ತೃಪ್ತಿಕರ  ಕನಿಷ್ಠ   
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಸಿ.ಟಿ ಸ್ಯಾನ್ರಿಂಗ್ ಸೇವೆ  
C.T Scanning Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ  ಉತ್ತಮ  ತೃಪ್ತಿಕರ  ಕನಿಷ್ಠ   
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಇ.ಸಿ.ಜಿ ವಿಭಾಗದ ಸೇವೆ  
ECG Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ  ಉತ್ತಮ  ತೃಪ್ತಿಕರ  ಕನಿಷ್ಠ   
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಭೌತಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗದ ಸೇವೆ  
Physiotherapy Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ  ಉತ್ತಮ  ತೃಪ್ತಿಕರ  ಕನಿಷ್ಠ   
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಒಟ್ಟಾರೆ ಅನುಭವ  
Overall Experience

ಅತ್ಯುತ್ತಮ  ಉತ್ತಮ  ತೃಪ್ತಿಕರ  ಕನಿಷ್ಠ   
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಇತರ ಸೇವೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ /Other Services

ಕುಡಿಯುವ ನೀರು/Drinking Water

ಅತ್ಯುತ್ತಮ  ಉತ್ತಮ  ತೃಪ್ತಿಕರ  ಕನಿಷ್ಠ   
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

Fan, AC, Lights, Water Facilities  
ಫ್ಯಾನ್, ಎ.ಸಿ, ಲೈಟ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ

ಅತ್ಯುತ್ತಮ  ಉತ್ತಮ  ತೃಪ್ತಿಕರ  ಕನಿಷ್ಠ   
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಶುಚಿತ್ವ/Cleanliness

ಅತ್ಯುತ್ತಮ  ಉತ್ತಮ  ತೃಪ್ತಿಕರ  ಕನಿಷ್ಠ   
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಕ್ಯಾಂಟೀನ್/Canteen

ಅತ್ಯುತ್ತಮ  ಉತ್ತಮ  ತೃಪ್ತಿಕರ  ಕನಿಷ್ಠ   
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಆಂಬುಲೆನ್ಸ್/Ambulance

ಅತ್ಯುತ್ತಮ  ಉತ್ತಮ  ತೃಪ್ತಿಕರ  ಕನಿಷ್ಠ   
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಒಟ್ಟು ಸೇವೆ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿದ್ದರೆ ಆ ಒಟ್ಟು ಸೇವೆಯ ಹೆಸರು & ಸೇವೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ :

Dr. Prayanka and team (Thank you all)

ಒಟ್ಟು ಸೇವೆ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿದ್ದರೆ ಆ ಒಟ್ಟು ಸೇವೆಯ ಹೆಸರು & ಸೇವೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ :

ಇನ್ನಿತರ ವಿಷಯಗಳು/ಸಲಹೆಗಳು (ಇದ್ದರೆ) General Remarks/Suggetions (if any):

ನಿಮ್ಮ ಸ್ನೇಹಿತರು ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬದವರಿಗೆ ನಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡುವಿರಾ

Yes/ಹೌದು  No/ಇಲ್ಲ

We you recommend our hospital to your friends and family

ಅನಿಸಿಕೆಗಳು  
Comments Good hospital with very good medical equipments, The nurses & doctors has taken care of me like they would have taken care of one of their family members

ಅನಿಸಿಕೆ/ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿರುವವರು

Patient/ರಾಣಿ  Patient Relative/ರಾಣಿ ಸಂಬಂಧಿ  Staff/ಒಟ್ಟು

Feedback Submitted by

Signature