

SHARE YOUR EXPERIENCE

ನಿಮ್ಮ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಿ

OFFICE USE

IP No.:

OP No.:



SRI DHARMASTHALA MANJUNATHESHWARA MULTI SPECIALITY HOSPITAL, UJIRE

ಒಳರೋಗಿ ಅನಿಸಿಕೆ ಪತ್ರ / IN PATIENT FEED BACK FORM

02/05/2023

ರೋಗಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ : Baby. Anadhya

Patient Name and Address

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/Phone Number :

ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕ/Admission Date 19.05.2023

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

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

Please describe/ವಿವರಣೆ:

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

ರಕ್ತ/ಮಲ/ಮೂತ್ರ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರದ ಸೇವೆ

Laboratory Service

ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಉತ್ತಮ ತೃಪ್ತಿಕರ ಕನಿಷ್ಠ
Excellent Good Satisfied Poor

Please describe/ವಿವರಣೆ:

ಸ್ಯಾನ್‌ಗ್ 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 ಸ್ಯಾನ್‌ಗ್ 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, ಎಸಿ, 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:

ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಸೇವೆ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿದ್ದರೆ ಆ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಹೆಸರು & ಸೇವೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ : ಎಲ್ಲರ ಸೇವೆ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿದೆ. (ನಿಜ) ಸೂಕ್ತ

ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಸೇವೆ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಆ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ 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

one of the best hospital in my experience

ಅನಿಸಿಕೆ/ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿದವರು
Feedback Submitted by

Patient/ರೋಗಿ Patient Relative /ರೋಗಿ ಸಂಬಂಧಿ Staff /ಸಿಬ್ಬಂದಿ

Signature

Shrutha
20/5/2023