

SHARE YOUR EXPERIENCE

ನಿಮ್ಮ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಿ

OFFICE USE

OP No.:



SRI DHARMASTHALA MANJUNATHESHWARA MULTI SPECIALITY HOSPITAL, UJIRE

ಹೊರರೋಗಿ ಅನಿಸಿಕೆ ಪತ್ರ / OUT PATIENT FEED BACK FORM

ರೋಗಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ : Ujjwal Kumar P. 0630. 24/6/2023
Patient Name and Address

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/Phone Number : [Redacted] ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕ/Admission Date 24/6/2023

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

1. ಎಸ್.ಡಿ.ಎಂ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಒಟ್ಟಾರೆ ಅನುಭವ ಹೇಗಿತ್ತು How was your overall experience at SDM Hospital	ಅತ್ಯುತ್ತಮ <input type="checkbox"/> ಉತ್ತಮ <input checked="" 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 ನೀಡಿರಿ. Please give us Your Valuable comments to serve you better	ನೋವುಗಳು ಉತ್ತಮವಾಗಿದವು. ನಮ್ಮಿಗೆ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದೋಷವಿಲ್ಲವೆಂದು ವಿಭಾಗ ವ್ಯಕ್ತವಿತ್ತು.
5. ನೀವು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಥವಾ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಶಂಸಿಸಲು ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೀರಾ? Would you like to Appreciate my Individuals/Services specifically	ಡಾಕ್ಟರರ ಜಾಗೃತತೆ ಮತ್ತು ಸ್ನೇಹವನ್ನು ಉತ್ತಮವಾಗಿ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ನಮಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಮ್ಮ ಸಂಧ್ಯಾಕಾಲದ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಸಹಿಸುತ್ತೇವೆ.
6. ನಿಮ್ಮ ಅನಿಸಿಕೆಗಳು/Any other matter to improve our services	ನಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ನಾವು ಸಿದ್ಧರೇವೆ.

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

ಅನಿಸಿಕೆ/ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿದವರು
Feedback Submitted by | Patient/ರೋಗಿ Patient Relative /ರೋಗಿ ಸಂಬಂಧಿ Staff/ಸಿಬ್ಬಂದಿ

Date/ದಿನಾಂಕ

[Signature]
Signature/ಸಹಿ