

当クリニックに見学においでいただいた皆様へ

今後の医療の参考にさせていただきたいと思いますので下記のアンケートにご協力をお願いします。

1. 1) 本日の日付 19年 6月 20日 曜日

2) お名前

3) 所属

4) 勤務先ご住所

5) 勤務先 Tel No.

6) ご自宅住所

7) ご自宅 Tel No.

8) メールアドレス

2. 当クリニックを見学にお選びいただいた理由をお聞かせ下さい。

藤井先生の検査の見学が目的です。

3. 本日の見学で一番、印象に残っている事をお聞かせ下さい。

症例数はいつもより少なかったですが、印象を見学できた。

回転操作を実践したいと思いました。

4. 本日の見学で一番勉強になられたと思う事をお聞かせ下さい。

高齢女性や手術後の症例を苦痛の訴えに押さえる工夫の仕方を

勉強させて頂きました。明日から真似をしてみたいです。

5. 当クリニックの印象はいかがでしたか？

いつも清潔感があり、居心地が良いと思います。

理解しやすい内装観望であると思います。

6. 当クリニックの看護師の対応はいかがでしたか？

親切であると思います。

手伝いかかると丁寧にして頂きます。

裏面もご記入下さい。

7.当クリニックの受付の対応はいかがでしたか？

いつも親切な対応と感じます。

毎道いそがせません。食事の振合せで下土い。

8.胃の検査法をどう思われましたか？

苦痛がなくスピードも早く思えます。

印象ですが、私の病状の受診者にもHP陽性が少ないと聞いてました。

9.大腸の検査法をどう思われましたか？

苦痛がなく、毎回感服しています。それに尽きます。

10.同日の胃・大腸検査法をどう思われましたか？

苦痛がなく、同日の問題は無いと聞いています。

しかし他院では同日検査では無くも知られてました。

11.今後、また見学に来られたいと思われましたか？

お邪魔でなければ、その範囲でお願いします。

※

12.全体的評価をお願いします。

いつもお邪魔させて頂きありがとうございます。

理想的な採検法を回復して眼に可子とで

向島の採検法に反映できると感じています。

見学させて頂き本当にありがとうございました。

今日は見学ご苦勞様でした。皆様の今後になんかお役にたてたら幸いです。

ご協力ありがとうございました。

医療法人 隆風会
藤井隆広クリニック
理事長 藤井 隆広