

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 2011年 8月30日 火曜日
- 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。

大腸内視鏡挿入法を見学させて頂くため

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。

S状結腸をたたんで入れる時のスムーズさ鮮やかさ。

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。

藤井先生と内視鏡挿入法についてお話できたこと。

5. 当クリニックの印象はいかがでしたか？

清潔感があり、説明のノウハウが丁寧な印象
を拝りました。

6. 当クリニックの看護師の対応はいかがでしたか？

ノウハウが丁寧であり、内視鏡検査の時も

藤井先生との息が合っているという印象です

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？

親切に対応して頂きました。

8.胃の検査法をどう思われましたか？

食道に関してはNBIを使用され、細かく丁寧にご説明を下さる印象を持ちました。

9.大腸の検査法をどう思われましたか？

今回は挿入法の見学のつもりで来たのですが、観察にじっくり時間をかけて見て下さることも印象に残りました。

10.同日の胃・大腸検査法をどう思われましたか？

高度癒着例からスムーズに入るパターン、様々なパターンを見学できて良かったです。

11.今後、また見学に来られたいと思われましたか？

ぜひさせて頂きたいです。今度は挿入法だけでなく、腫瘍に関する知識をもう少しつけて色々お聞きしたいです。

12.全体的評価をお願いします。

・ 正確な診断・治療と、患者さんへのおもてなし、
・ 節遇を重視されていてとてもいい印象をうけました。
自分や自分の家族も診てもらいたいと思いました。

今日は見学ご苦労様でした。皆様の今後に少しでも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