

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

2024年 3月 29日 木曜日

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。

藤井先生の手術を見学させていたためです。

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。

先生の手術ももちろんのこと、スタッフの方の対応や先生の説明が、とても丁寧で印象に残りました。

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。

上記と一緒ですが、先生の手術 ~~と~~ 先生の説明の方が、全て勉強になりました。

5. 当クリニックの印象はいかがでしたか？

清潔感があり、いろいろと設備が整っており、当院でも取り入れたいものが多いと思いました。

6. 当クリニックの看護師の対応はいかがでしたか？

しっかり勉強されている印象で、丁寧な対応のおかげで素晴らしいと思われました。

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？

丁寧に対応して下さり、気持ち良かったです。

8.胃の検査法をどう思われましたか？

的確で、胃侵襲が少なく、行われた印象がありました。また、患者様
の real time に画像が見られるのが、配慮がされており、褒めと感じました。

9.大腸の検査法をどう思われましたか？

前回検査時のような痛みや苦痛を感じたことがなく、先生程上手な
方です。多くの情報があり、方向が良いため、思っていたよりも痛みが少なく、大変スムーズで
あったため、感銘を受けることができました。

10.同日の胃・大腸検査法をどう思われましたか？

CO₂送気で行われているので、患者様の苦痛が同日で終了するのは良いと思われました。

11.今後、また見学に来られたいと思われましたか？

是非機会を捉えて伺いたいと思います。(次は後輩も連れて来たいと思います。)

12.全体的評価をお願いします。

大変勉強になりました。当院でも是非取り入れたい所がある所か
ら、これとあり、私も先生の技術量に少し近づけるよう努力します。
今回は大変お世話になりました。ありがとうございました。今度も御指導の
程、直にお願ひ申し上げます。

今日は見学ご苦勞様でした。皆様の今後に少しでもお役にたてたなら幸いです。
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