

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) 本日の日付 19年 9月26日 水曜日
- 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。

藤井先生の検査を学ぶためです。

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。

80代の盲のPCR、丁寧に時間をかけておられましたか。

苦痛は少ないようにお見受けしました。難い症例でも丁寧さを心掛けておると

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。

思いました。

Loop A 解除は今までの施行手順と異なりましたか。

今日教えた7頁のたがひが書きこいておくと感じます。

5.当クリニックの印象はいかがでしたか？

いつも明るくてよいと感じます。 ~~2名で行ったのは~~

日当たりが非常によいし、清潔感があります。

6.当クリニックの看護師の対応はいかがでしたか？

いつも丁寧であると感じます。

私も邪魔にならぬように心がけていたと感じます。

仕事の

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？

いつも早く受け入れて頂きありがとうございました。

お茶は持参していましたが受付がいなくお厚夏になりました。

8.胃の検査法をどう思われましたか？

経口経は有用でありと感じています。

自施設で3度目になる患者との差を理不尽でありと感じたりになりました。

9.大腸の検査法をどう思われましたか？

毎症例、自分ならどうするかを考えたから復学しています。

非常に勉強になりました。

10.同日の胃・大腸検査法をどう思われましたか？

先生のクリニックでは十分に同時検査は

可能でありと言いきれましたが、自施設ではダブルで苦痛なので

11.今後、また見学に来られたいと思われましたか？

不可でありと感じました。

許可頂ければお厚夏いたします。

12.全体的評価をお願いします。

患者様への姿勢を特に面白く感じました。

明日からの検査に、学んだイメージを反映できたと感じます。

実力の圧倒的な違いにむなしさを感じることもありますが、

自施設に戻り患者に感謝されるよう精進します。

今後ともよろしくお願い申し上げます。

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