

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 01) 年 3 月 16 日 金 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。

~~to~~ to see Dr. Fujita's procedure

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。

Dr. Fujita was very kind & His procedure was complete.

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。

I think Dr. Fujita was humorous like a Dr. Heo Jun,
(He was oriental medicine doctor in Hwaseong)

5. 当クリニックの印象はいかがでしたか？

I feel that clinic is warm & clean.

6. 当クリニックの看護師の対応はいかがでしたか？

Nurses were kind.

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？

Kind.

8.胃の検査法をどう思われましたか？

9.大腸の検査法をどう思われましたか？

Good Doctor & Good patients

that is important point.

10.同日の胃・大腸検査法をどう思われましたか？

It's necessary for the same

11.今後、また見学に来られたいと思われましたか？

I want to visit TF clinic

12.全体的評価をお願いします。

Thanks Dr. FUJII for your kindness.

I was impressed that your humanity &

your therapeutic skill,

I want to re-visit your clinic in some days again.

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