

当クリニックに見学においていただいた皆様へ

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お願いします。

1. 1) 本日の日付 09年 9月14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。

先生の技術がとても伺いました。

3. 本日の見学で一番、印象に残っていらっしゃる事をお聞かせ下さい。

ヒオウゲンコアヘルスの技術と設備がとても良い。

電動車椅子用の(車いす用)車椅子を直終了bedで結果診断

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。

患者さんは受け接客で非常に丁寧で、医療知識も豊富で、FP-E

12シット200ml+ガスコントローラーの使い方を詳しく教えていた。

5. 当クリニックの印象はいかがでしたか?

印象的で明るく、スタッフの方々も静かで業務もていねいに行なう様子

とても印象的です。

6. 当クリニックの看護師の対応はいかがでしたか?

患者さん一人一人にしっかりと声かけ下さい。スピード感と柔軟性が運営している

安心して検査を受けられる感覚が得られました。

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?

とても丁寧な対応でした 待つ間もDVDを貸して頂きました

いたで感心致しました。

8.胃の検査法をどう思われましたか?

患者さんは口に内因性反射がある方もおられましたが 検査後

翠みとおどりと感じたのは少しが多量(少量)で、安心して見学させて

9.大腸の検査法をどう思われましたか?

患者さんとコミュニケーションを取りながらの検査でとても安心でした

CTMR後の浣腸剤後も(つわり止め) 又、帰宅後も絶対出かけやめ
てお休みして下さいと嘱咐

マスクを自分で着けたままのうつらうつらと大変、運動強度ありました。

10.同日の胃・大腸検査法をどう思われましたか?

大変、時間のムダなど、同日検査受けられるとは思っていませんでした

患者さんは原則は2回と見えます

11.今後、また見学に来られたいと思われましたか?

はい、機会があればまた、是非又、動画も何でもお見せ頂く

12.全体的評価をお願いします。

午後からの見学で申し訳ございました。名前の方針、内視鏡室内部
禁煙、禁酒、スムーズに一人一人が検査、終了までありま

丈夫、運営されています。

ありがとうございました。

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立てたなら幸いです。

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