



Shirdi Sai Hospital Pvt. Ltd.

# 519, 2nd Main, Nethravathi Street, Devasandra, New BEL Road, Bangalore - 560054. Ph. : 42719999

## PATIENT FEEDBACK FORM / ರೋಗಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ರೂಪ

Name / ಹೆಸರು

Radhika

Mobile No./ ದೂ.ಸಂಖ್ಯೆ

9893336949

Date of Visit / ಆಗಮಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ

15/7/24

MR No. / ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ

HOW WOULD YOU RATE US AT THE / ನಮ್ಮನ್ನು ಹೇಗೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೀರಿ

1. Appointment System  
ವೈದ್ಯರ ಭೇಟಿಯ ಸಮಯ



Excellent

Good

Fair

Poor

2. The Registration facilities  
ನೋಂದಣಿ ಸೌಕರ್ಯಗಳು



3. Service of attending Doctors  
ಭೇಟಿ ಮಾಡಿದ ವೈದ್ಯರ ಸೇವೆ



4. Service of Nursing Staff  
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಹಾಯಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಸೇವೆ



5. Service of Housekeeping Staff  
ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದ ಸೇವೆ



6. Cleanliness of the hospital  
ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸ್ವಚ್ಛತೆ



7. Any employee with a special mention  
ಯಾವುದಾದರೂ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ವಿಶೇಷತೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಲು ಇಚ್ಛಿಸುವಿರಾ



8. Patient Satisfaction  
ರೋಗಿಗೆ ತೃಪ್ತಿ

Very Satisfied  
Jibina was good at her surgery.

Any comments / suggestion to improve our Hospital  
ನಿಮ್ಮ ಸಲಹೆ / ಸೂಚನೆಗಳು

Thank you for giving us the opportunity to serve you. We at Shirdi Sai Hospital, constantly strive to match our services to the expectations of our patients. We would like you to share your opinion with us on the various services of our Hospital  
ನಿಮ್ಮ ಸೇವೆ ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಕ್ಕೆಾಗಿ ಧನ್ಯವಾದಗಳು. ನಾವು ಕಂಠಿ ಸಾಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯವರು ನಿಮಗೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಸೇವೆಯನ್ನು ಕೊಡಲು ಇಚ್ಛಿಸುತ್ತೇವೆ. ನಾವು ನಿಮ್ಮ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಒಳ್ಳೆಯ ಸೇವೆಗಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸುತ್ತೇವೆ.

We value your opinion, kindly complete the feedback form. It will help us to improve and evaluate our services  
ನಾವು ನಿಮ್ಮ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಗೌರವಿಸುತ್ತೇವೆ. ನಮ್ಮ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಉತ್ತಮಗೊಳಿಸಲು ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲು ನಾವು ನಿಮ್ಮ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು