



405

દર્દી ભાઈઓ / બહેનો,

આપ શ્રીએ સારવાર માટે નિધી હોસ્પિટલની પસંદગી કરી તે માટે આભાર. આપની સારવાર દરમ્યાન આપને જે અનુભવ થયો હોય તે અંગે આપનો અભિપ્રાય નીચેની બાબતો સામે તે ખાના ઉપર ✓ ની નિશાની કરી જણાવવા વિનંતી છે. આપના અભિપ્રાયનું વર્ગીકરણ કરી જ્યાં જરૂર હોય ત્યાં સુધારો કરી ઉત્તમરીતે સર્વિસ આપી શકાય તે માટેનો આ પ્રયાસ છે.

(A) દર્દીના એડમિશન અંગેની બાબતો :

	ખૂબ સારી	સારી	સામાન્ય
૧. દાખલ થવા માટે લાગેલો સમય	૧૦ મી : <input checked="" type="checkbox"/>	૨૦ મી : <input type="checkbox"/>	૨૦ મી થી વધુ <input type="checkbox"/>
૨. હોસ્પિટલની સેવાઓ અને ડિપોઝીટ અંગે આપેલી માહિતી	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૩. એડમિશન સ્ટાફ અંગેની આપનો અભિપ્રાય	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૪. મેડિકલેમહોય તો તે અંગે મળેલી માહિતી	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(B) દર્દીની સારવાર અંગેની બાબતો :

	ખૂબ ખૂબ સારી	સારી	સામાન્ય
(i) ૧. આપને આપેલા રૂમની સફાઈ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૨. રૂમમાં દાખલ થયા પછી સારવાર શરૂ કરવામાં લાગેલો સમય	૧૦ મી : <input checked="" type="checkbox"/>	૨૦ મી : <input type="checkbox"/>	૨૦ મી થી વધુ <input type="checkbox"/>
(ii) નર્સની સેવાઓ :			
૧. સમયસર દવા તથા ટ્રીટમેન્ટની સારસંભાળ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૨. રૂમમાં બોલાવો ત્યારે નર્સની હાજરી અને સેવા ભાવના	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૩. રાત્રે બોલાવો ત્યારે નર્સની હાજરી અને સેવા ભાવના	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(iii) એટેન્ડન્ટની સેવાઓ :			
૧. એટેન્ડન્ટની કામગીરી અને વ્યવહાર	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૨. એટેન્ડન્ટનું વર્તન અને સેવા ભાવના	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૩. રૂમમાં બોલાવો ત્યારે એટેન્ડન્ટની હાજરી અને સેવા ભાવના	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(iv) મેડિકલ ઓફિસરની સેવાઓ :			
૧. મેડિકલ ઓફિસરે ટ્રીટમેન્ટ દરમ્યાન આપેલી સારવાર તથા પૂછપરછના જવાબો સમજાવવાની રીત	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૨. ડ્યુટી દરમ્યાન મેડિકલ ઓફિસરની કાળજી તથા દર્દી પ્રત્યેનું વર્તન અને સેવા ભાવના	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૩. રાત્રે બોલાવો ત્યારે મેડિકલ ઓફિસરની હાજરી અને સેવાભાવના	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(C) આપના કન્સલ્ટન્ટ ડોક્ટર અંગેની બાબતો :

૧. કન્સલ્ટન્ટ ડોક્ટરની વિગ્રીટ દરમ્યાન મળેલી જાણકારી તથા સારવારની કાળજી - ખૂબ ખૂબ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૨. વિગ્રીટની નિયમિતતા અને આપેલો સમય	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૩. બિમારી તથા તેની સારવાર અંગે આપેલી સમજ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૪. ડોક્ટરની સૂચના મુજબ ટ્રીટમેન્ટમાં કરેલા ફેરફારની મળેલી સમજ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૫. ઓપરેશન કરાવેલ હોય તો તે અંગેની માહિતી તથા સમજ અને સંમતિની જાણકારી	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
૬. ડીસ્ચાર્જ વખતે ઘરે લેવાની સાર સંભાળની સમજૂતી	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(D) ડીસ્ચાર્જ અને બીલીંગ :

૧. ડીસ્ચાર્જ વિધી અંગે લાગતા સમયની માહિતી આપવામાં આવેલી કે કેમ ?	હા <input checked="" type="checkbox"/>	ના <input type="checkbox"/>	સૂચન.....
૨. ડીસ્ચાર્જ માટે લાગેલો સમય	૯૦ મી <input checked="" type="checkbox"/>	૯૦ થી ૧૨૦ મી <input type="checkbox"/>	૧૨૦ મી વધારે મી <input type="checkbox"/>
૩. બીલીંગ ડીપાર્ટમેન્ટમાં લાગેલો સમય	૧૫ મી <input checked="" type="checkbox"/>	૩૦ મી <input type="checkbox"/>	૩૦ થી વધારે મી <input type="checkbox"/>
૪. બીલીંગ ડીપાર્ટમેન્ટ સ્ટાફ નો વ્યવહાર અને સેવાભાવના	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>