



**Nidhi Hospital**  
Adding Health to Life



दर्दी भाईओ / वहेनो,

आपने चिकित्सा के लिए निधी होस्पिटल की पसंदगी की उसके लिए आपका धन्यवाद। आपकी चिकित्सा के दौरान आपको जो अनुभव हुआ है, उसके बारे में नीचे दिये गए (खाने) में (✓) करके आपका सुझाव बताइये। आपके दिए गए सुझाव को ध्यान में रख कर उत्तम से उत्तम सुविधा देने का हम प्रयास करेंगे।

(A) प्रवेश संबंधी कार्यवाही ( अेडमीशन ) :	बहुत अच्छी	अच्छी	सामान्य
1. भर्ती होने की विधि में लगा हुआ समय	10 मी. <input type="checkbox"/>	20 मी. <input type="checkbox"/>	20 मी.से ज्यादा <input type="checkbox"/>
2. होस्पिटल की सेवाएँ और डिपोजीट के संबंधी आप को दी गई जानकारी	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. अेडमीशन स्टाफ का बर्ताव	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ( बीमा ) के संबंधी प्रश्नो के लिए की गई मदद	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(B) दर्दी की चिकीत्सा के बारे में :			
1. (a) रुम की दैनिक सफाई	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) भर्ती होने के बाद ईलाज शुरु करने में लगा हुआ समय	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. नर्स द्वारा देखभाल :			
(a) नर्स द्वारा दवाई और अन्य देखभाल	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) जरूरत पडने पर नर्स की मौजूदगी	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(c) रात्री के दौरान जरूरत पडने पर नर्स की मौजूदगी	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. अटेन्डन्ट द्वारा देखभाल :			
(a) अटेन्डन्ट का काम और व्यवहार	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) सेवा भावना	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(c) जरूरत पडने पर अटेन्डन्ट की मौजूदगी	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. मेडिकल ओफिसर द्वारा देखभाल :			
(a) चिकीत्सा और चेक-अप के दौरान बर्ताव और समझाने की रीत	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) मेडिकल ओफिसर का बर्ताव और सेवा भावना	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(c) रात्री के दौरान जरूरत पडने पर मेडिकल ओफिसर की मौजूदगी	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(C) आप के कन्सलटन्ट डॉक्टर के बारे में :			
1. (a) विजीट के दौरान रोग, ईलाज और उसके लिए दी गई जानकारी	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) मुलाकात की नियमितता और मुलाकात के दौरान दिया गया समय	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(c) रोग और उसके ईलाज के विषय में दी गई जानकारी	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(d) ओपरेशन से पहले की जानकारी, ओपरेशन की जानकारी और सम्मति की विधी	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(e) छुट्टी मिलने के बाद देखभाल के लिए सूचन	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(D) डिस्चार्ज और बीलींग :			
(a) डिस्चार्ज विधी में लगता समय और उसकी जानकारी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) डिस्चार्ज विधी में लगा हुआ समय	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(c) बीलींग में लगा हुआ समय	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(d) बीलींग डीपार्टमेंट स्टाफ का बर्ताव और सेवाभावना	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(E) केफेटेरीया / केन्टीन के बारे में :			
1. खाने की / ज्यूस वगैरे की गुणवत्ता	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. सर्विस की गुणवत्ता :			
(a) तय किये हुए समय पर खाना / ज्यूस वगैरे देने में आता है?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) खाना खाने के बाद डीश वापस ले जाने की व्यवस्था	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(c) वेईटर का व्यवहार / युनीफार्म / विनम्रता	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*awaited*