

SHUDDHI AYURVEDA PANCHKARMA CLINIC

COMPLAINT REGISTER

Gaziabad



A-4 Notebook



Shuddhi Ayurveda Panchkarma Clinic

(A Unit of Jeena Sikho Lifecare Pvt.Ltd)

C-34, Ground Floor, RDC, Raj Nagar, Ghaziabad-201017

Complaint Register

Name	Date	Remarks	Rectification
Mrs. Pushpa Banga	24/10/21	Today I wait for more than 20 minutes for my therapy. Please justify me.	We activate S10P registers, do the teaching & implement the whole mechanism.



Pushpa Banga



Adobe Scan 19 Oct...

1 page • 133 kB • PDF

6:12 pm

Today

Hello mam good evening,
We have rectify to yours compliant dated
on 24-10-21, we have activate slot
register, do the traning & implement the
whole mechanisium,
We are promising that you will not face
this trouble in future

5:53 pm ✓✓



Type a message



1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Q W E R T Y U I O P

A S D F G H J K L



Z X C V B N M



!#1

,

English (US)

.



Daily Feedback Form

Name Smit. Ruchpa Banya. Age 5044 Gender P Date 23/0/21

PRESENTING COMPLAIN. (चिकित्सा शुरुआत की तकलीफ)

- Severe pain at Rt knee joint
Stiffness at Rt knee joint

PATHYA/APATHYA

घव्य - धिया / मज्जा
अपव्य - दही / दध / राजमा / अरबी

[illegible]

FEEDBACK FORM (प्रतिक्रिया फॉर्म)

Name/नाम : Smt. Pushpa Banger Age(आयु) 58y. Sex(लिंग) F

OPD: 4661 UHID No. JS 2021 3224

Address /पता: Sec-23, Samjay Nagar, Ghaziabad.

Phone No./ फोन नं.: 9213270923 Email / ईमेल : -

Name of Doctor /डॉक्टर का नाम: Dr. Rajat Tyagi

Dear Sir/Madam, प्रिय महोदय/ महोदया

We want know your opinion. We would appreciate if you would spare us a moment of your valuable time in providing us your feedback regarding various aspects of medical care and hospitality that were extended to your stay here with us.

हम आपकी राय जानना चाहते हैं हम आप की सराहना करेंगे अगर आप हमें अपने मूल्यवान समय का एकक्षण देंगे जो हमें आपकी चिकित्सा, देखभाल और आतिथ्य के विभिन्न पहलुओं के बारे में आप की प्रतिक्रिया प्रदान करने में मदद करता है।

जो हमारे यहाँ इलाज के दौरान अनुभव किया।

S.No	Services/ सेवाएं	Good / अच्छा Yes/ हाँ	Not good/ अच्छा नहीं No/नहीं
1.	Do you found ,Time period spent on your assessment is sufficient or not ? आपकी जांच के लिए डॉक्टर के द्वारा दिया गया समय पर्याप्त है या नहीं ?	Yes	
2.	Explained about diagnosis and treatment ? निदान और उपचार के बारे में समझाया ?	Yes	
3.	How is work experience of staff ? कर्मचारियों का कार्य अनुभव कैसा है ?	Good	
4.	During your problem did employee or staff respond you on time or not ? जब आप अपनी समस्या बताते हैं, तो कर्मचारी ठीक से सुनते हैं ?	Yes	
5.	Did staff treat you with dignity and respect ? क्या कर्मचारी आप से गरिमा और सम्मान के साथ व्यवहार करते हैं ?	Yes	
6.	How would you feel during treatment ? इलाज के दौरान आपने कैसा अनुभव किया ?	Good	
7.	Did you have confidence and trust in the staff ? क्या आप कर्मचारी के कार्य क्षमता से संतुष्ट हैं ?	Yes	
8.	What one thing would you change about the department ? इस विभाग में कोई एक भी ऐसी चीज जिस में आप सुधार चाहते हैं ?	Yes - Time Management	

Your comments / आपके सुझाव

Working Staffing is Good ; but please follow time management .
It is necessary .

Date: 25/10/21

Signature (Patient/Guardian)

Signature (Clinic Authority)

Signature (MD/MS)

GRIEVANCE REDRESSAL PROCEDURE शिकायत निवारण प्रक्रिया



