治療終了時アンケート

●治療が終了いたしました。大変お疲れ様でした。つきましては、アンケートにご協力いただけますでしょうか？同じ治療をご検討されている多くの患者さんがいらっしゃいます。それらの患者さんの参考にさせていただきたいと思います。

・なぜこの治療を選ばれたのか
・治療中はどうだったか
・治療後、日常生活やご健康状態などで何か変化はあったか

その他何でも結構です率直なご感想を頂ければ大変幸いです。
どうぞよろしくお願いいたします。

自費治療は、高額でしたが、きちんとしっかり調べていただいての結果でしたし、歯は老後を楽しく過ごすには、とても大事で、かけがえのないものなので、治療をしていただてよかったと思っています。

当てはまる箇所に印をおつけください
□お口の中の写真とこのアンケートをWEB,や院内に名前を出して掲載しても良い
□匿名なら掲載しても良い
□掲載してほしくない

アンケートにご協力ありがとうございました