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。

こちらでお世話になりまして、まず最初にデンタルドックを受け、今までよりさらにくわしく口の中、歯の状態を調べて頂きました。ていねいに説明もして頂き、今まで やりたいとは思っていてもなかなか決断できなかった治りょうにもとりくめました。

いろいろとお世話になり、ありがとうございました

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 10482