

～かわさと歯科から皆様へ～
治療を終えられてのご意見・ご感想をお聞かせ下さい

名前 _____
(差し支えなければお書き下さい)
ご年齢 17 (男・女)

Q 来院された理由（主訴）は？

歯並びの矯正

Q 治療前、不安に思われていたことや疑問に思われていたことはどんなことでしたか？

どのような器具を付けるのか 見栄えがどうなるのか
どれくらいの料金と期間がかかるのか 不安でした

Q 治療中、不安や不満に思われたことはどんなことですか？

特にありません

Q 治療を終えて感じることはどんなことですか？

きれいな歯並びになり 見た目も満足しております

Q その他、お気付きの点などございましたらこちらにお願いします

ご協力ありがとうございました



Kawasato Dental Office