

～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 21 (男・女)

Q 来院された理由(主訴)は?

他店より ホワイトニング"効果が"すく"にあ、たから、

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?

特になし、

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?

バキュームを入れてほしい。(治療中) -
ホワイトニングの液は唾を飲んだとき大丈夫なのか?

Q 治療を終えて感じることはどんなことですか?

痛みが"強い、

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

皆様にご協力いただいたアンケート結果を当院のHPに掲載させていただいてもよろしいでしょうか。

いずれかに○をお願いいたします。

(はい・いいえ・無記名なら)

ご協力ありがとうございました



Kawasato Dental Office