

お名前(ニックネームで結構です)			
年代	10代・20代・30代・ <b>40代</b> ・50代・60代・70代以上	性別	男・ <b>女</b>
住所(都道府県、市区町村)	<b>青森</b> (都・道・府 <b>県</b> )		
治療体験時期	2015 年 2 月 13 日		
施術	目・二重の整形/鼻の整形/顔のしわ・たるみの整形/顔の整形(輪郭・顎の整形)/耳の整形/口もと、唇の整形/豊胸(胸の整形)/脂肪吸引・痩身/女性器の整形/包茎手術・亀頭増大/外毛除去(剃青・入れ墨を消す治療)/その他の美容整形/医療脱毛・レーザー脱毛/ホクロ除去・あざ治療/ニキビ・ニキビ跡/シワ・たるみ(照射系)/シミ取り・くすみ・毛穴治療/その他の美容皮膚科治療/わきが手術・多汗症治療/植毛・自毛植毛/AGA・発毛・育毛/メディカルダイエット/アンチエイジング/ピアス穴あけ/レーシック・近視手術/ED治療/その他		
体験したコース名	ミラドライ		

各項目について、あてはまる部分に○をつけてください

	不満	やや不満	ふつう	やや満足	満足
治療前の説明は十分でしたか?					○
ご自分の要望・意見を考慮してもらえましたか?					○
医師・スタッフの態度、対応はいかがでしたか?					○
院内の雰囲気、設備、清潔感はいかがでしたか?					○
待ち時間、予約の対応はいかがでしたか?					○
プライバシーへの配慮はいかがでしたか?					○
執刀医、施術者の安心・信頼感はいかがでしたか?					○
術前、術中、術後の対応はいかがでしたか?					○
通院のしやすさはいかがでしたか?					○
術後の精神的、身体的負担はいかがでしたか?					○
術後のアフターサポートはいかがでしたか?					○
トータルでの費用についてはいかがですか?					○
治療結果・効果には満足ですか?					○

各項目について、20文字以上1000文字以内でご記入下さい

1. 施術を受けたキッカケ、施術前のお悩みについて詳しく教えてください。(20文字以上)

長年の悩みでしたが、切らずに治せる方法があると知ったので思い切って施術を受けました。

2. このクリニックを選んだ理由は何ですか?(20文字以上)

インターネットで調べ、こちらの医院でミラドライの施術をしているのを知り、だから。

3. カウンセリング・施術前の説明の内容、説明を受けた感想を教えてください。(20文字以上)

治療内容や「術後後残りでる 症状など」くわしく説明してもらえました。

4. 施術の内容・痛み・かかった時間などを教えてください。(20文字以上)

処置時は麻酔のみ、処置後は3日間ほど痛みがありました。

5. 施術を受けた当日の、来院から施術後までの様子を教えてください。(20文字以上)

予約時間どなりに診察がはいり、説明、施術もスムーズにすすみました。

6. 施術後どのような経過を辿りましたか?(20文字以上)

麻酔がきれると当日夜かなり痛みましたが、鎮痛剤と冷却でのりきれました。

7. アフターケアの内容とその感想について教えてください。(20文字以上)

1週間後の来院時も、術後の「症状」について丁寧に説明してもらえました。

8. 施術結果に対する感想(満足度、良かった点など)を教えてください。(20文字以上)

汗の量がきにならなくなりました。今年の夏は洋服えらびの悩みが減りそうです。

9. クリニック・スタッフやレポートの読者に向けたメッセージをご自由にどうぞ。(20文字以上)