

患者様の声をお聞かせください。

本日はご来院いただき、誠にありがとうございます。
 当院では患者様により安全で効果的な治療をご提供できますよう、
 皆様のお声を聴きしております。
 何卒ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

◆ご回答者の年齢 20才代 30才代 40才代 50才代 60才代 70才代 80才代

◆性別 男性 女性

■ 今回のご相談いただいた内容を教えてください。

しみ シワ・小じわ たるみ・ハリなさ くすみ 脱毛
 毛穴 きび・吹出物 乾燥 透明感なさ その他

■ 当院で受けられた治療を教えてください。

光治療全顔シミ取り 光治療ポイントシミ取り (顔・手・その他)
 レーザーによる肌引き締め レーザーによる脱毛 (ワキ・腕・あし)
 ハイドロキノン外用薬 ボトックス その他()

■ 治療を受けてみてのご感想やご意見を教えてください。

良かった まあまあ良かった 普通 あまり良くなかった 悪かった

顔の場所によって痛みが違ふと聞いけど看護師さん
 がその都度痛さを確認してくれて、照射するときに
 教えてくれるので、心の準備ができてます。

■ 治療の痛み

痛くなかった 少し痛かった 痛かった

■ また治療を

受けてみたいと思う 受けてみたいと思わない 分からない

■ そのほか、どのようなことをお気づきになりましたでしょうか？

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

ご意見欄
 看護師さんにも受付の方もとても丁寧で、思ったことは気軽に聞ける
 のことも良かったです。

◆ご記入いただきましたアンケートを院内掲示・ホームページ掲載の活用にご協力いただけますか？

はい いいえ

ご協力誠にありがとうございました。貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かして
 いくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願い申し上げます。

伊万里篠田皮ふ科・形成外科・美容皮膚科

患者様の声をお聞かせください。

本日はご来院いただき、誠にありがとうございます。
 当院では患者様により安全で効果的な治療をご提供できますよう、
 皆様のお声を聴きしております。
 何卒ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

◆ご回答者の年齢 : 20才代 30才代 40才代 50才代 60才代 70才代 80才代

◆性別 : 男性 / 女性

■ 今回のご相談いただいた内容を教えてください。

しみ シワ・小じわ たるみ・ハリなさ くすみ 脱毛
 毛穴 きび・吹出物 乾燥 透明感なさ その他

■ 当院で受けられた治療を教えてください。

光治療全顔シミ取り 光治療ポイントシミ取り (顔・手・その他)
 レーザーによる肌引き締め レーザーによる脱毛 (ワキ・腕・あし)
 ハイドロキノン外用薬 ボトックス その他()

■ 治療を受けてみてのご感想やご意見を教えてください。

良かった まあまあ良かった 普通 あまり良くなかった 悪かった

[]

■ 治療の痛み

痛くなかった 少し痛かった 痛かった

■ また治療を

受けてみたいと思う 受けてみたいと思わない 分からない

■ そのほか、どのようなことをお気づきになりましたでしょうか？

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

ご意見欄
 今回はこれくらいと納得しています。
 また、濃くなったら参ります。

◆ご記入いただきましたアンケートを院内掲示・ホームページ掲載の活用にご協力いただけますか？

はい いいえ

ご協力誠にありがとうございました。貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かして
 いくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願い申し上げます。

伊万里篠田皮ふ科・形成外科・美容皮膚科 27.10.14

患者様の声をお聞かせください。

本日はご来院いただき、誠にありがとうございます。
 当院では患者様により安全で効果的な治療をご提供できますよう、
 皆様のお声を聴きしております。
 何卒ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

◆ご回答者の年齢 20才代 30才代 40才代 50才代 60才代 70才代 80才代

◆性別 男性 女性

■ 今回のご相談いただいた内容を教えてください。

- しみ シワ・小じわ たるみ・ハリなさ くすみ 脱毛
 毛穴 にきび・吹出物 乾燥 透明感のなさ その他

■ 当院で受けられた治療を教えてください。

- 光治療全顔シミ取り 光治療ポイントシミ取り (顔・手・その他)
 レーザーによる肌引き締め レーザーによる脱毛 (ワキ・腕・あし)
 ハイドロキノン外用薬 ボトックス その他 ()

■ 治療を受けてみてのご感想やご意見を教えてください。

- 良かった まあまあ良かった 普通 あまり良くなかった 悪かった

(肌色も明るくなり、最初に比べるとすぐ変わったのが良かったぞ。)

■ 治療の痛み

- 痛くなかった 少し痛かった 痛かった

■ また治療を

- 受けてみたいと思う 受けてみたいと思わない 分からない

■ そのほか、どのようなことにお気づきになりましたでしょうか？

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

ご意見欄

◆ご記入いただきましたアンケートを院内掲示・ホームページ掲載の活用にご協力いただけますか？

- はい いいえ

ご協力誠にありがとうございました。貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かしていくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願い申し上げます。

伊万里篠田皮膚科・形成外科・美容皮膚科

患者様の声をお聞かせください。

本日はご来院いただき、誠にありがとうございます。
 当院では患者様により安全で効果的な治療をご提供できますよう、
 皆様のお声を聴きしております。
 何卒ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

◆ご回答者の年齢 20才代 30才代 40才代 50才代 60才代 70才代 80才代

◆性別 男性 女性

■ 今回のご相談いただいた内容を教えてください。

- しみ シワ・小じわ たるみ・ハリなさ くすみ 脱毛
 毛穴 にきび・吹出物 乾燥 透明感のなさ その他

■ 当院で受けられた治療を教えてください。

- 光治療全顔シミ取り 光治療ポイントシミ取り (顔・手・その他)
 レーザーによる肌引き締め レーザーによる脱毛 (ワキ・腕・あし)
 ハイドロキノン外用薬 ボトックス その他 ()

■ 治療を受けてみてのご感想やご意見を教えてください。

- 良かった まあまあ良かった 普通 あまり良くなかった 悪かった

()

■ 治療の痛み

- 痛くなかった 少し痛かった 痛かった

■ また治療を

- 受けてみたいと思う 受けてみたいと思わない 分からない

■ そのほか、どのようなことにお気づきになりましたでしょうか？

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

ご意見欄

◆ご記入いただきましたアンケートを院内掲示・ホームページ掲載の活用にご協力いただけますか？

- はい いいえ

ご協力誠にありがとうございました。貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かしていくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願い申し上げます。

伊万里篠田皮膚科・形成外科・美容皮膚科

27.11.20