

厚生歯科では、患者様の声を参考にさせて頂き、よりよい医院を目指してまいります。
お手数ではございますが、アンケートにご協力お願いいたします。

アンケート

(男・女) (9歳以下・10代・20代・30~40代・50~60代・70代以上)

1) どんな治療をなさいましたか？

[ブリッジ]

2) 受付、スタッフの対応はいかがでしたでしょうか？

[いっしょにせつ。丁寧です。]

3) ドクターの説明対応はいかがでしたか？

[とてもわかりやすい]

4) 治療を受けてのご感想、ご満足度をお聞かせください。

[満足しています。]

5) 他に感想やご意見がございましたらお知らせ下さい

[長年歯お世話になりました。
歯を大切にします。]

2011年9月11日

ご協力ありがとうございました。 厚生歯科