

お名前 N・S 様 男  女 年齢 15 歳 記入日 2012/2/2

※可能な場合のみ  にチェックマークを入れて下さい。

ホームページへのお名前の掲載  イニシャルならば可  顔写真の掲載

治療が終わられた方、長くメンテナンスに通っていただいている方へ  
患者様の声をいただければと思います。

治療に通っている間の感想や治療前を比べてどんな事が変わったか?生活や日々への影響、院長やスタッフへのメッセージでも構いません。

お手数をお掛けしますがよろしくお願いいたします。

先生は 如高五郎 に 以前は 似ていた  
腕は いい と思う

ス タッフ 2人 とも 感じ すごく  
札幌に 住んでからは 歯者と 整形は 随分  
変えた、 歯者は すごく 落ちつき  
歯者か とにかく 苦年 なのに 歯が 弱い  
手入れが 充分に 行われてる、 歯からは  
よく ならない ように X-PTX に 心かけ  
全部 歯 板 入れ 歯は すごく  
歯 板 入れて

ありがとうございました

DENTAL OFFICE U