

患者様の声

数ある鍼灸院の中から当院を選んで頂きまして誠にありがとうございます。
より良いサービス、技術を提供させて頂くためにご協力の程宜しく申し上げます。

お名前
(イニシャル可)

生年月日 T.S.H 48年 1月6日
吉原 幸子

ご職業 パート

◆本日受けた施術

鍼灸 インディバ温熱療法 カッピング療法 矯正療法

美容針 インディバフェイス 石膏温パック 耳鍼瘦身療法

美容針インディバフェイス 美容針石膏温パック 美容針全身調整

キャンペーン(インディバフェイス パック)

◆来院される前はどのような症状でお悩みでしたか？

たこ肌、むくみ、シミ。

◆施術を受けてみて変化はございましたか？(感想・ご意見・その他)

顔全体がスッキリしました。血色、血行が良くなり、たこ肌も消えました。

◆今回のアンケートをホームページ等に使用してもよろしいですか？ はい いいえ

ご協力ありがとうございました