

ICL 手術 術後アンケート

このたびは手術大変おつかれさまでした。

当院で受けられた手術について、良かったこと、ご不満に感じられたこと等々、ご遠慮なく、積極的なご意見を賜れますと幸いです。

Q1. 当院でICL手術を受けようと思われたきっかけを教えてください。

もともと通院していたから。

Q2. 手術中、手術後に痛みはありましたか？お困り事はありましたか？

手術中はライトを見続けなければならぬ辛さとレンズ挿入時の痛みがあった。
手術後2日間ほどは昼間の屋外や、いつも電子機器のライトがまぶしくて困った。

Q3. 初診検査から術前術後検査、従業員・医師の対応等々、全体的な感想をお聞かせください。

最初から最後まで、丁寧で丁寧だった方々みなさん優しく、安心して受けることができました。貴院で受けてよかったです。

これから手術を受ける患者様へこのアンケートを参考にさせていただければ幸いです。
アンケート内容の公開について下記☑をお願いいたします。

- アンケート公開を匿名で許可します。
 アンケート公開を許可しません。

ご協力ありがとうございました。今後の運営に役立たせていただきます。