

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。

家から近かったから。

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？

何もありませんでした。

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。

説明も丁寧でしたし、ありがたいです。

強いて言うなら術後のシャワー制限や受診の日程がもう少し早い段階で分かればうれしかったです。

また支払いの件も、受付の方に「保険適用以外の部分はクレジット払いが可能です」と

伝えられたのですが、ICLは全て自費なので、~~お金~~全てクレジットでも大丈夫と伝えておいて頂けたら良かったです。

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。