

BNLS治療 アンケート

記入日 20¹⁵~~17~~ / 5 / 18

イニシャル M, T

性別 女性 男性

年齢 42 歳

施術部位に○をお付けください。

フェイスライン アゴ下 法令線 鼻 小鼻 上眼瞼 その他 ()

施術回数

1回 2回 3回 4回以上

施術時の痛み

痛くない ほんの少し痛い 少し痛い 痛い かなり痛い 非常に痛い

施術後の腫れ

全くない 少し腫れた かなり腫れた

腫れた場合の持続日数

腫れてない 1日 2日 3日 4日 5日 6日 7日

効果に対する満足度

大変満足 満足 まあまあ満足 少し満足 満足していない

治療を受けてみてのご感想をお聞かせください。

効果アリだと思います。

毎晩のアッサージュを行っていると変化がわかりました。

鼻がほにみたような気がします。