

ご感想

性別 *

女

男

発症年齢 *

43

リウマチと診断されてからどれくらい経っていますか？（大体でもOKです。診断されていない方は、診断なしとお願い致します。）

2年

当院に来院された理由 *

薬をなくしたい

発症部位（複数可） *

首

顎

肩

肘

手首

手指

股関節

膝

足首

足指

その他: 足の裏

リウマチになって日常でどんなお悩みがありますか？（なんでも）例：ペットボトルがあけ *
られないなど

歩行が困難

当院にお越しになってどう変化したか？（思うがままに書いていただければ！） *

施術以外に、栄養などいろんな方面から親切に教えていただき、方向性がみえて、何をしなければいけないかがわかりました。色々質問したのですが、嫌な顔ひとつせず、本当に真摯に対応していただきました。薬もなくせそうだし、身体もより良くなりそうです。本当にありがとうございました。

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム