

お名前 H・O

お住まい: 東成区

1. 当院にご来院の前はどんな症状でしたか？

左腕が後ろに回せなかったです。

2. その辛かった症状に対し今までどのようなことをされてきましたか？

ストレッチ・マッサージ

3. 当院の施術はいかがでしたか？

少し痛みはあったけど、終わったあとはホカホカして
血の巡りが良くなった感じがしました。

4. どのような変化がありましたか？

施術前と比べて後ろに回れやすくなりました。

5. その辛かった症状は現在どうでしょうか？

いい感じになったように思います。

ありがとうございました。