

プラセンタ問診表

1) プラセンタ治療の経験はありますか？

ある

ない

2) どのような症状、効果を期待していますか？

3) どのような方法を希望しますか？

注射のみ

注射とサプリメント

サプリメントのみ

4) なにか質問等があればお書きください。

連絡先

お名前

ご住所

電話番号