

Zahn+design Feedbackbogen



Zahnarzt:

Patientenname:

Art der Arbeit: **Partieller/Kombinierter Zahnersatz**

-- - 0 + + +

Die Arbeit kam pünktlich...

Die Passgenauigkeit war...

Die Friktion der Teleskope/Geschiebe/Klammern war...

Die Ausdehnung der Prothesensättel war...

Die Okklusion war....

Der Zahnersatz passte zum Restzahnbestand...

Das Eingliedern war ohne Probleme möglich...

Die Kommunikation mit dem Labor war...

Das sollte geändert oder besser gemacht werden: