

MundART @ Dentallabor  
 Martin Heinrichs ZTM  
 Hattingerstr. 229 · 44795 Bochum  
 Tel: 0234 - 3 250 230 · Fax: 0234 - 3 250 232  
 www.mundart.de · info@mundart.de

## Patienten Befragungsbogen

Patient/in: \_\_\_\_\_

**Waren Sie mit Ihrem alten Zahnersatz zufrieden?**  
 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja  Nein

**Wenn Nein, was hat Ihnen nicht gefallen?**

Farbe	
Form	
Funktion	
Ästhetik	

**Haben Sie besondere Erwartungen an Ihren neuen Zahnersatz?**

Ja, von meinem neuen Zahnersatz erwarte ich Folgendes:
-
-
-
-

**Zur Unterstützung des Technikers wurden folgende Informationen beigefügt:**  
 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="radio"/>	Fotos	
<input type="radio"/>	Speicherkarte	
<input type="radio"/>	Situmodell	
<input type="radio"/>	Messprotokoll	
<input type="radio"/>	Zahnfarbe	