

Evaluemos tu Sonrisa

1) Te gusta tu sonrisa? Si _____ No _____

Explica porque:

2) Estas contento(a) con el color de tus dientes? Si _____ No _____

Explica porque:

3) Te gustaria que tus dientes fueran mas blancos? Si _____ No _____

Explica porque:

4) Te gustaria que tus dientes fueran rectos? Si _____ No _____

Explica porque:

5) Tienes espacios entre tus dientes que te gustaria cerrar? Si _____ No _____

Explica porque:

6) Te gustaria que tus dientes fueran mas largos? Si _____ No _____

Explica porque:

7) Te gusta la forma de tus dientes? Si _____ No _____

Explica porque:

8) Te hacen falta dientes que te gustaria remplasar? Si _____ No _____

Explica porque:

9) Tienes rellenos color plata que te gustaria remplasar por el mismo color de tus dientes?

Si _____ No _____

Explica porque:

10) Sientes, o te han dicho alguna ves que tienes mal aliento? Si _____ No _____

Explica porque:

11) Si podrias cambiar algo de tu sonrisa que seria?