

# SureSmile<sup>®</sup>

## Clear Aligners

### Ideal Smile Questionnaire

Toma unos segundos para responder las siguientes preguntas sobre tu sonrisa:

Sí

No

Has pensado alguna vez mejorar la apariencia de tu sonrisa?		
Te gustaría enderezar tus dientes?		
Tienes espacios entre tus dientes que te gustaría mejorar?		
Te gustaría blanquear el color de tu dentadura?		
Tienes dientes partidos?		
Sabes si tu dentadura se está desgastando en la superficie de la mordida?		
Qué cambiarías de tu dentadura? (Encierra en un círculo todos los que apliquen) <b>Color    Forma    Tamaño    Enderezarlos    Otro:</b>		
Has tenido tratamiento de ortodoncia en el pasado?		
Sabías que la mayoría de los seguros cubren tratamientos de ortodoncia incluyendo alineadores transparentes?		
Has confirmado con tu Seguro si posees cobertura de tratamiento de ortodoncia o alineadores transparentes?		