

**A.S.L. TO4***Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea**Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)**Tel. +39 011.9176666**Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)**Tel. +39 0125.4141**www.aslto4.piemonte.it**P.I./Cod. Fisc. 09736160012*

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI LABORATORI ODONTOTECNICI

(Da riparametrare a massimo p.30)

Per ogni Laboratorio verrà compilato dallo specialista il seguente modello:

Distretto n. _____ di _____ Ambulatorio _____

Laboratorio _____

Puntualità e precisione nel ritiro delle impronte e nell'avvio dei manufatti, appropriatezza delle confezioni	____/20
Adeguatezza e disponibilità a fornire assistenza tecnica e/o ad eseguire modifiche su manufatti	____/20
Qualità e rispondenza delle Protesi Totali	____/20
Qualità e rispondenza delle Protesi Scheletrate	____/20
Qualità e rispondenza delle Protesi Parziali, delle riparazioni e di tutte le modifiche in genere (ribasature; aggiunte denti, etc.)	____/20
Totale	____/100

Data _____

Il Medico Specialista

(timbro e firma)