

Data wystawienia \_\_\_\_\_

**Pacjent**

**Gabinet**

Imię:			
Nazwisko:			
Data urodzenia:			
Ubezpieczenie:	<input type="checkbox"/> Prywatne	<input type="checkbox"/> Kasa chorych	<input type="checkbox"/> Odszkodowanie
Nazwa ubezpieczalni			

**Pozycje implantów:**

18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28
								rodzaje implantów <sup>1</sup> (etykieta) <small>Po wprowadzeniu implantów przekleić etykietę z opakowania implantu.</small>								
								rodzaje implantów <sup>1</sup> (etykieta) <small>Po wprowadzeniu implantów przekleić etykietę z opakowania implantu.</small>								
48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38

**Informacja o implantacji:**

Lekarz \_\_\_\_\_

Medykamenty	Przed zabiegiem	<input type="checkbox"/>	Po zabiegu	<input type="checkbox"/>
Znieczulenie/iłość	Znieczulenie przewodowe	<input type="checkbox"/>	Znieczulenie nasiękowe	<input type="checkbox"/>
Jakość kości	<input type="checkbox"/> D1		<input type="checkbox"/> D3	
	<input type="checkbox"/> D2		<input type="checkbox"/> D4	
Augmentacja / materiał augmentacyjny	<input type="checkbox"/>			
Sinuslift / materiał augmentacyjny	<input type="checkbox"/>			
Przeszczep kości / miejsce pobrania	<input type="checkbox"/>			
Membrana	<input type="checkbox"/>			
Bone Condensing	<input type="checkbox"/>			
Bone Spreading	<input type="checkbox"/>			
Pozostałe	<input type="checkbox"/>			

**Komplikacje**

<input type="checkbox"/> Perforacja zatoki	<input type="checkbox"/> Uszkodzenie kanału żuchwy	<input type="checkbox"/> Infekcja	Pozostałe _____
<input type="checkbox"/> Perforacja jamy nosowej	<input type="checkbox"/> Uszkodzenie struktur sąsiednich	<input type="checkbox"/> Rozejście szwów	

**<sup>1</sup>Rodzaje implantów / platformy protetyczne (konceptcja S-M-L)**

Implanty - długości	9 / 11 / 13 / 15 / 17 mm				
Implanty - średnice	3,3 mm	3,7 mm	4,2 mm	4,8 mm	5,5 mm
Platforma protetyczna	S	M		L	

Wszystkie komponenty oznaczone są literą odpowiednio do platformy protetycznej S,M,L. Implanty o średnicy 3,3 nie występują w długości 9 mm, implanty o średnicy 5,5 mm nie występują w długości 17 mm.

**Uwagi:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_