

1. DANE LEKARZA/PACJENTA

Kod Klienta (Zob. PL i/lub faktura):
Nazwisko (osoby, u której wystąpił problem) :
ID Pacjenta : (opcjonalnie)

DO FORMULARZA NALEŻY ZAŁĄCZYĆ

- Panoramiczne lub punktowe zdjęcie RTG z każdego etapu realizacji planu leczenia (przynajmniej po wystąpieniu usterki)
- Zdjęcie RTG z ostatniej wizyty przed wystąpieniem usterki.

2. IDENTYFIKOWALNOŚĆ

UWAGA: implant oraz powiązany element protetyczny należy odesłać w stanie czystym, odkażony i wysterylizowany.

Lokalizacja Nr zęba :

Wadliwy implant:

Nr ref.: ☐ niezany

Data implantacji :

Seria nr : ☐ niezany

Data usunięcia :

Powiązany element protetyczny*: ☐ Tak (wypełnić dane niżej) ☐ Nie (nie dot.)

*z implantem w chwili wystąpienia usterki

Nr ref.: ☐ niezany

Data implantacji:

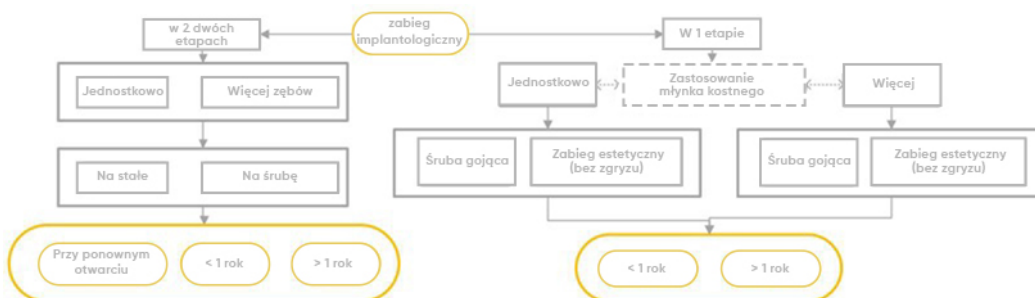
Seria nr: ☐ niezany

Data usunięcia:

3. RODZAJ USTERKI

☐ Blokowanie/nieodpowiedniość ☐ Fracture ☐ Aktywacja (3.0) ☐ Inne:

4. INFORMACJE O ZABIEGU CHIRURGICZNYM (zaznaczyć poniżej lub nie dot. jeżeli nie dotyczy) ☐ nie dot. (proteza)



5. LOKALIZACJA USTERKI

☐ Śruba zamykająca ☐ Kołnierz implantu ☐ Gwint wewnętrzny ☐ Łącznik ☐ Inne:

6. SYTUACJA PRZED-/ŚRÓD-/POZABIEGOWA

☐ Bruksizm/ nadmiar sił biomechanicznych ☐ Brak przestrzegania instrukcji ☐ Choroby przyzębia ☐ Uraz / Wypadek
☐ Ograniczone otwarcie ust ☐ Ogólny dobry stan zdrowia ☐ Infekcja miejscowa
☐ Powikłania podczas preparacji ☐ Inne:
Jakość kości: ☐ D1 ☐ D2 ☐ D3 ☐ D4 ☐ Unkown

W braku odpowiedniego wolumenu kości: ☐ ROG ☐ Przeszczep: typ..... Marka..... i data

7. INFORMACJE DOTYCZĄCE PROTEZY

Sytuacja dotycząca antagonisty

☐ Ząb naturalny ☐ Proteza stała podparta na implancie ☐ Zdejmowany aparat ortodontyczny
☐ Proteza stała podparta na zębie ☐ Brak zęba ☐ Brak odtworzenia krzywej Spee

Materiał zastosowany w uzupełnieniu

☐ Kompozyt ☐ Laminowany rdzeń z tlenku cyrkonu ☐ Materiał hybrydowy
☐ Metalowo-ceramiczna (CCM) ☐ Cyrkonowa ☐ Inne:

Wizyty kontrolne

Liczba wizyt: Data wizyty: Kontrola okluzji i leczenia podczas każdej wizyty: ☐ Tak ☐ Nie ☐ Brak danych

Uwagi dodatkowe :