

# Modulo di documentazione

## per impianti non osteointegrati

Per tutti i tipi di impianti tiologic® non osteointegrati, Dentaurum Implants concede un ricambio per una nuova impiantazione. Si prega di inoltrare la sotto specificata documentazione a Dentaurum Italia S.p.a. I Via degli Speciali, 142/144 I 40050 Funo (Bologna) **entro e non oltre i 2 mesi** successivi la perdita dell'impianto:

- Impianto non osteointegrato (**sterilizzato**)
- Modulo di documentazione completamente compilato

- Si prega di utilizzare sempre **un modulo** per ciascun paziente -

### 1. Dati dell'odontoiatra / chirurgo:

Nome \_\_\_\_\_ Numero telefono \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Codice Cliente \_\_\_\_\_

Cap / Città \_\_\_\_\_

### 2. Dati del protesista:

Nome \_\_\_\_\_ Numero telefono \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Codice Cliente \_\_\_\_\_

Cap / Città \_\_\_\_\_

### 3. Dati del paziente

#### 3.1 Dati generali

Età \_\_\_\_\_ Sesso Maschio  Femmina

#### 3.2 Abitudini, salute generale

Fa uso di alcol  Bruxista

Fuma  Occlusione sfavorevole (morso coperto, testa a testa)

Igiene orale insufficiente  Abitudini viziate (onicofagia)

Gravi malattie di sistema (diabete)  Ulteriori controindicazioni mediche \_\_\_\_\_

#### 3.3 Qualità dell'osso / Innesto osseo

D1 (corticale densa)  D3 (corticale porosa sottile / spongiosa a maglia larga)

D2 (corticale porosa / densità spongiosa)  D4 (quasi nessuna corticale / spongiosa fine a maglia larga)

Innesto osseo si  no

Dati materiale da innesto osseo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4. Dati relativi all'impianto / Perdita dell'impianto

##### 4.1 Dati dell'impianto

	Descrizione dell'impianto (lunghezza e ø)	REF	Lotto	Sito d'inserzione	Data intervento	Data scopertura impianto	Data riabilitazione protesica	Data rimozione impianto
1	L ø							
2	L ø							
3	L ø							
4	L ø							

##### 4.2 Riabilitazione protesica

Elemento singolo	<input type="checkbox"/>	Abutment a sfera	<input type="checkbox"/>
Ponte	<input type="checkbox"/>	LOCATOR®	<input type="checkbox"/>
Barra	<input type="checkbox"/>	Telescopica	<input type="checkbox"/>

Geometria di connessione\*:  conica  platform

##### 4.3 Dati sulla perdita dell'impianto

Tipo di perdita: Perdita spontanea   
Espiato chirurgico

Causa della perdita: Guarigione dei tessuti connettivi   
Osteolisi radiologica   
Perimplantite   
Disturbi cronici   
Carico prima della scopertura   
Carico durante la formatura della gengiva   
Stress da sovrastruttura   
Frattura dell'abutment   
Igiene orale insufficiente   
Altre cause (descrizione):

Misure successive alla perdita: Immediata nuova impiantazione   
Impiantazione a fine guarigione   
Impiantazione in nuovo sito implantare   
Nessuna nuova impiantazione

#### 5. Prescrizioni e istruzioni per l'intervento chirurgico

Sono disponibili le prescrizioni generali per l'intervento chirurgico?  
(ad es. riguardanti l'ambiente, il personale, il vestiario, lo strumentario)

Sono disponibili le istruzioni d'uso del sistema implantare della Dentaaurum Implants?

#### 6. Quali prodotti Dentaaurum Implants sono stati utilizzati durante l'intervento chirurgico?

Tray chirurgico for tioLogic® TWINFIT	<input type="checkbox"/>	Tray osteotomi for tioLogic®	<input type="checkbox"/>
Tray chirurgico STANDARD for tioLogic®	<input type="checkbox"/>	Accessori TIOMESH	<input type="checkbox"/>
Tray chirurgico ADVANCED for tioLogic®	<input type="checkbox"/>		
Tray chirurgico easyClean for tioLogic®	<input type="checkbox"/>		
Tray chirurgico pOosition for tioLogic®	<input type="checkbox"/>		

Città, data, firma dell'odontoiatra

\*Esclusivamente per i tioLogic® TWINFIT.

**D**  
**DENTAURUM**  
**ITALIA**