

Data di emissione: _____

Paziente:

Studio:

Cognome:		
Nome:		
Data di nascita:		

Sede dell'impianto:

18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28
∅	∅	∅	∅	∅	∅	∅	∅	Dimensione dell'impianto ¹ (etichetta) Dopo l'inserzione dell'impianto, attaccare l'etichetta adesiva allegata alla confezione.	∅	∅	∅	∅	∅	∅	∅	∅
L	L	L	L	L	L	L	L		L	L	L	L	L	L	L	L
∅	∅	∅	∅	∅	∅	∅	∅	Dimensione dell'impianto ¹ (etichetta) Dopo l'inserzione dell'impianto, attaccare l'etichetta adesiva allegata alla confezione.	∅	∅	∅	∅	∅	∅	∅	∅
L	L	L	L	L	L	L	L		L	L	L	L	L	L	L	L
48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38

Dati relativi all'intervento implantare:

Medico _____

Farmaco Preoperatorio _____ Postoperatorio _____

Anestesia / Numero Tronculare _____ Per infiltrazione _____

Qualità dell'osso D1 (osso compatto denso) D3 (osso compatto poroso / osso spongioso a trabecula larga)
 D2 (osso compatto poroso / osso spongioso) D4 (poco osso compatto / osso spongioso a trabecula larga)

- Riempitivo osseo / Materiale riempitivo _____
- Rialzo seno / Materiale riempitivo _____
- Trapianto osseo / Zona estrattiva _____
- Membrana _____
- Bone Condensing _____
- Bone Spreading _____
- Altro _____

Complicazioni:

- Perforazione seno mascellare Lesione canale mandibolare Infezione dei tessuti Altro: _____
- Perforazione seno nasale Lesione strutture adiacenti Sutura deiscende _____

¹ Dimensioni dell'impianto / Linea di abutment (concetto S-M-L)

Lunghezza dell'impianto	7.0 / 9.0 / 11.0 / 13.0 / 15.0 mm				
Diametro dell'impianto	3.3 mm	3.7 mm	4.2 mm	4.8 mm	5.5 mm
Linea di abutment	S	M		L	

Geometria di connessione: conica platform

Tutti i componenti sono marcati con la relativa linea di abutment S, M o L. Gli impianti ∅ 3.3 mm e ∅ 5.5 mm non sono disponibili per la lunghezza da 7.0 mm.

Note: _____

*Esclusivamente per i tioLogic® TWINFIT.