

Datum

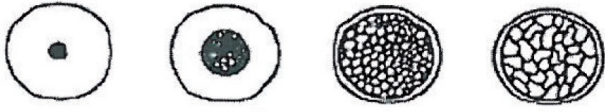
Patient			
Name:	Vorname:	Geb.:	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w
Adresse:			
Versicherung: <input type="radio"/> Privat <input type="radio"/> Gesetzlich <input type="radio"/> Ersatz		Name:	
Bemerkungen:			

Implantation		
Operateur(in):	Assistent(in):	
Medikamente	Anästhesie	Anzahl:
Präoperativ:	Leistungsanästhesie:	
Postoperativ:	Infiltrationsanästhesie:	

Position der Implantate																																																																															
	I	<table style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">18</td><td style="text-align: center;">17</td><td style="text-align: center;">16</td><td style="text-align: center;">15</td><td style="text-align: center;">14</td><td style="text-align: center;">13</td><td style="text-align: center;">12</td><td style="text-align: center;">11</td><td colspan="2"></td></tr> </table>																												18	17	16	15	14	13	12	11			II	<table style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">21</td><td style="text-align: center;">22</td><td style="text-align: center;">23</td><td style="text-align: center;">24</td><td style="text-align: center;">25</td><td style="text-align: center;">26</td><td style="text-align: center;">27</td><td style="text-align: center;">28</td><td colspan="2"></td></tr> </table>																												21	22	23	24	25	26	27	28			<p>Implantat-Durchmesser: 3,25 / 3,75 / 4,1 / 4,5 / 5,5</p> <p>Implantat-Länge: 7 / 8,5 / 10 / 11,5 / 13 / 15</p> <p>BEGO Semados® S = S-Line RI = RI-Line MINI = Mini-Line</p>
18	17	16	15	14	13	12	11																																																																								
21	22	23	24	25	26	27	28																																																																								
Implantat-Durchmesser																																																																															
Implantat-Länge																																																																															
Implantat-Typ																																																																															
	IV	<table style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">48</td><td style="text-align: center;">47</td><td style="text-align: center;">46</td><td style="text-align: center;">45</td><td style="text-align: center;">44</td><td style="text-align: center;">43</td><td style="text-align: center;">42</td><td style="text-align: center;">41</td><td colspan="2"></td></tr> </table>																												48	47	46	45	44	43	42	41			III	<table style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">31</td><td style="text-align: center;">32</td><td style="text-align: center;">33</td><td style="text-align: center;">34</td><td style="text-align: center;">35</td><td style="text-align: center;">36</td><td style="text-align: center;">37</td><td style="text-align: center;">38</td><td colspan="2"></td></tr> </table>																												31	32	33	34	35	36	37	38			
48	47	46	45	44	43	42	41																																																																								
31	32	33	34	35	36	37	38																																																																								
Implantat-Durchmesser																																																																															
Implantat-Länge																																																																															
Implantat-Typ																																																																															

Zusätzliche operative Maßnahmen
<input type="radio"/> Augmentation / Material:
<input type="radio"/> Sinuslift / Material:
<input type="radio"/> Bone spreading
<input type="radio"/> Bone condensing
<input type="radio"/> Sonstiges:
<input type="radio"/> Keine

Intraoperative Komplikationen
<input type="radio"/> Perforation Kiefer- / Nasenhöhle
<input type="radio"/> Verletzung Nervkanal
<input type="radio"/> Sonstiges:
<input type="radio"/> Keine

Knochenqualität

<input type="radio"/> D1 <input type="radio"/> D2 <input type="radio"/> D3 <input type="radio"/> D4

Postoperative Komplikationen
<input type="radio"/> Primäre Wundinfektion
<input type="radio"/> Schleimhautperforation
<input type="radio"/> Sekundäre Wundinfektion
<input type="radio"/> Sonstiges:
<input type="radio"/> Keine