

Passeport Implantaire

Conservez précieusement ce document qui comprend les références de vos implants.

Cabinet dentaire :

Patient :

Nom

Prénom :

Pré-implantaire :

comblement :

date :

greffe osseuse :

position :

membrane :

matériau :

PRF :

Implants :

Marque :

Date :

position :

--	--	--	--	--	--	--	--

type :

--	--	--	--	--	--	--	--

diamètre :

--	--	--	--	--	--	--	--

longueur :

--	--	--	--	--	--	--	--

comblement :

--	--	--	--	--	--	--	--

numéro lot :

--	--	--	--	--	--	--	--

Commentaires du praticien :