Passeport Implantaire

Date

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

Cabinet dentaire :

Patient :

Nom :

Prénom :

Etiquettes/Commentaires

Piliers

- **Standard(s) :**

	dent n°						
Marque							
Référence							
N° De Lot							
Vis : Titane	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Or	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Autre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Serrage							

- **Personnalisé(s) :**

	dent n°						
Fabricant							
Vis : Titane	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Or	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Autre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Serrage							

Couronnes

- **Scellées**

	dent n°						
Ciment							

- **Transvissées**

	dent n°						
Vis : Titane	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Or	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Autre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Serrage							

docuDent.fr