



АНКЕТА ДЛЯ ОБМІНУ ДЕЗІНТЕГРОВАНИХ ІМПЛАНТАТІВ

Заповнюється Global D та партнерами:

Прийнято:

Реєстраційний номер (за наявності):

Дата:

Номер справи:

1. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЛІКАРЯ

Код клієнта (з накладної та/або рахунка):

Ім'я лікаря:

Email:

Обов'язкова інформація

1. Виріб повинен бути незараженим, очищеним і стерилізованим
2. Рентгенівські знімки до та після встановлення імплантата та після видалення (при необхідності рентгенівські знімки після навантаження)

2. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПАЦІЄНТА

Пацієнт ID:Стать: ☐ Ч ☐ Ж Вік:

Щільність кісткової тканини в місці імплантації

☐☐☐☐

Класифікація Лекгольма і Зарба (1985)

Тип D1
Загалом щільна кістка

Тип D2
Щільна кортикальна кістка, малий об'єм губчастої кістки

Тип D3
Тонка кортикальна кістка, щільна губчаста кістка

Тип D4
Тонка кортикальна кістка з більш щільною губчастою кісткою

Історія хвороби пацієнта: Будь ласка, надайте всю необхідну інформацію для аналізу випадку (наприклад, бруксизм або гіперфункція, куріння, діабет, вживання алкоголю, висунення язика, заїкання, алергії, інфекції...).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. ХІРУРГІЯ ТА ПРОТЕЗУВАННЯ

Діам. фінал. бору: мм Обертове зусилля:Н.см Фінальне затягування ключем ☐ Так ☐ Ні

☐ Кістковий замінник, вказати:

Тип імплантації	Хірургічна процедура	Реставрація	Фіксація
☐ Негайна післяекстракційна	☐ Одноетапова	☐ Одиночна	☐ Цементна
☐ Відтермінована	☐ Двоетапова	☐ Множинна	☐ Гвинтова
	☐ Негайне навантаження	☐ Повна	☐ Зйомна

4. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВИРІБ

Номер зуба	Імплантат		Дата		Протетичний компонент		
	Артикул	Номер партії LOT	Встановлення	Вилучення	Артикул	Номер партії LOT	Дата встановлення

Імплантація в іншій ділянці ☐ Так, вкажіть № ділянок:

5. ОПИС ПРОБЛЕМИ (позначте лише один із чотирьох варіантів)

☐ Падіння імплантата (з імплантоввода або інше)
Коментарі:

☐ Відсутність первинної стабільності (під час встановлення)
Коментарі:

☐ Первинна/рання дезінтеграція (відсутність остеоінтеграції)
(Причини: наприклад, знос бора, перегрів, надмірне стиснення, повторне використання гвинта...)
.....

☐ Вторинна/пізня дезінтеграція (втрата остеоінтеграції)
(Причини: наприклад, раннє навантаження, біомеханічне перевантаження, втрата кісткової тканини, неправильне позиціонування протеза, наліт, періімплантит...)
.....

6. ОПИС

Опишіть будь-які значущі події, які можуть пояснити дезінтеграцію імплантата: інтраопераційні ускладнення, конкретні клінічні стани, фактори ризику для пацієнта або будь-яке погіршення стану здоров'я, яке могло сприяти цьому.

Також вкажіть наслідки для пацієнта та/або лікаря: видалення імплантата, додаткова операція, зміна плану лікування, дискомфорт, біль тощо.

.....

.....

.....