

Patient

Name | Vorname

Geburtsdatum

☐ m ☐ w

Zahnarztpraxis

Dentallabor

Datum

Datum

Lokalisation der Implantate

Versorgungsart	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Buccalmarkierung																
Abutment / Aufbau																
Implantat-Durchmesser																
Implantat-Länge																
Implantat-Typ																

	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Implantat-Typ																
Implantat-Länge																
Implantat-Durchmesser																
Abutment / Aufbau																
Buccalmarkierung																
Versorgungsart																

Implantat-Typ:	Implantat-Durchmesser:	Implantat-Länge:
1 = CAMLOG® SCREW-LINE Promote® plus	3.3 / 3.8 / 4.3 / 5.0 / 6.0 mm	9 / 11 / 13 / 16 mm
2 = CAMLOG® SCREW-LINE Promote®	3.3 / 3.8 / 4.3 / 5.0 / 6.0 mm	9 / 11 / 13 / 16 mm
3 = CAMLOG® PROGRESSIVE-LINE Promote® plus	3.3 / 3.8 / 4.3 / 5.0 mm	9 / 11 / 13 / 16 mm
4 = CAMLOG® ROOT-LINE 2 Promote® plus	3.3 / 3.8 / 4.3 / 5.0 / 6.0 mm	9 / 11 / 13 / 16 mm
5 = CONELOG® SCREW-LINE Promote® plus	3.3 / 3.8 / 4.3 / 5.0 mm	7 / 9 / 11 / 13 / 16 mm
6 = CONELOG® PROGRESSIVE-LINE Promote® plus	3.3 / 3.8 / 4.3 / 5.0 mm	7 / 9 / 11 / 13 / 16 mm
7 = CERALOG® MONOBLOC	4.0 mm	8 / 10 / 12 mm
8 = CERALOG® HEXALOB® suprakrestal	4.0 mm	8 / 10 / 12 mm
9 = CERALOG® HEXALOB® epikrestal	4.0 mm	8 / 10 / 12 mm
10 = iSy®	3.8 / 4.4 / 5.0 mm	7.3 / 9 / 11 / 13 mm
11 = LODI	2.4 / 2.9 mm	10 / 12 / 14 mm

Versorgungsart:

EZ

Brücke

Teleskop

Steg

Kugelpopf

Locator

Legierung / Lot: _____ Techniker: _____

Keramik: Datum Endkontrolle:

Composite: _____ Datum Patientenpass: _____

Andere Materialien:

Zahnfarbe / Zahngarnitur: