



НАПРАВЛЕНИЕ

на изготовление хирургического шаблона

Клинический план лечения составляет и утверждает только оперирующий хирург и клиника.
Заполнение этой формы подтверждает согласование плана лечения хирургом/клиникой.

Информация о заказчике

ФИО: _____

Адрес доставки: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Клиника: _____

Способ доставки: самовывоз
 курьерская служба

Информация о проекте

ФИО пациента: _____

Дата операции: _____

ВАЖНЫЕ ИНТРАОПЕРАЦИОННЫЕ ОСОБЕННОСТИ:

Одномоментная аугментация: да нет

Планируемые удаления/демонтаж:

зубов № _____

ортопедических конструкций с опорой № _____

Количество имплантатов: _____

Информация о шаблоне

Опора / фиксация шаблона на: слизистую зубы / слизистую

Тип хирургического шаблона: пилотный

Диаметр втулок: 2 мм 2,2 мм

Необходимая длина сверла до стоппера: _____

ВАЖНОЕ ЗАМЕЧАНИЕ:

Для изготовления шаблона с опорой на зубы необходимо иметь гипсовую модель зубного ряда в таком точно состоянии / виде как планируется на момент операции, то есть демонтированы все ортопедические конструкции.

Особые замечания

Хирургический шаблон будет смоделирован и напечатан только после получения нами утвержденных данных планирования, заполнения этой формы и получения дополнительных данных для создания дизайна хирургического шаблона. Корректный дизайн хирургического шаблона должен гарантировать единственное стабильное положение в полости рта. Чтобы создать наиболее оптимальный дизайн шаблона, очень важно предупредить нас в том случае, если планируется операция данного пациента по не стандартному протоколу.

Я,

_____ подтверждаю план заказа и прошу изготовить хирургический шаблон согласно моему предоперационному хирургическому плану. Я подтверждаю, что имею достаточную квалификацию, удовлетворяющую требованиям закона для выполнения запланированного вмешательства, и несу полную медицинскую ответственность за заказ и применение данного шаблона. Я также заявляю, что согласен с ограничением ответственности, указанным ниже.

Дата

Подпись

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСЬ ОБЯЗАТЕЛЬНА !

Онлайн-запись: серебряная-маска.рф

Запись по телефону: +7 (936) 284-54-54 | +7 (496) 222-70-04