

OP-Protokoll Implantation

Patient

Name | Vorname

Adresse

Versicherung privat gesetzlich Ersatz

Bemerkungen

Implantationsdatum

m w

Geburtsdatum

Name

Implantation

Operateur/in

Assistent/in

Medikamente

Anästhesie | Anzahl

präoperativ

Leitungsanästhesie

postoperativ

Infiltrationsanästhesie

Lokalisation der Implantate

Implantat-Durchmesser

Implantat-Länge

Implantat-Typ

18 17 16 15 14 13 12 11

48 47 46 45 44 43 42 41

Implantat-Typ

Implantat-Länge

Implantat-Durchmesser

21 22 23 24 25 26 27 28

31 32 33 34 35 36 37 38

Implantat-Typ:

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 = CONELOG® SCREW-LINE Promote® plus	3.3 / 3.8 / 4.3 / 5.0 mm	7 / 9 / 11 / 13 / 16 mm
5 = CONELOG® PROGRESSIVE-LINE Promote® plus	3.3 / 3.8 / 4.3 / 5.0 mm	7 / 9 / 11 / 13 / 16 mm
6 = CERALOG® HEXALOBES suprakrestal	4.0 mm	8 / 10 / 12 mm
7 = CERALOG® HEXALOBES epikrestal	4.0 mm	8 / 10 / 12 mm
8 = iSy®	3.8 / 4.4 / 5.0 mm	7.3 / 9 / 11 / 13 mm
9 = LODI	2.4 / 2.9 mm	10 / 12 / 14 mm

Knochenqualität

(nach Lekholm & Zarb 1985)



1



2



3



4

Zusätzliche operative Maßnahmen

keine

Augmentation/Material: _____

Sinuslift/Material: _____

Bone spreading

Eindrehmoment: _____

Intraoperative Komplikationen

keine

Perforation Kiefer-/Nasenhöhle

Sonstiges: _____

Verletzung Mandibularkanal

Postoperative Komplikationen

keine

Primäre Wundinfektion

Sonstiges: _____

Schleimhautperforation

Sekundäre Wundinfektion