



Implantatpass

a perfect fit

camlog

Chirurgie mit einem original Zahnimplantat von CAMLOG

Region

MD Implantattyp

Implantatdurchmesser / Implantatlänge

REF Art.-Nr.

LOT Chargen-Nr.

31 Implantationsdatum

Freilegungsdatum

Aufkleber

Praxisstempel

Chirurgie mit einem original Zahnimplantat von CAMLOG

Region

MD Implantattyp

Implantatdurchmesser / Implantatlänge

REF Art.-Nr.

LOT Chargen-Nr.

31 Implantationsdatum

Freilegungsdatum

Aufkleber

Praxisstempel

Prothetik mit Originalkomponenten von CAMLOG

MD Aufbau (Typ)

REF Art.-Nr.

LOT Chargen-Nr.

31 Eingliederungsdatum

Suprastruktur: verschraubt
 abnehmbar zementiert

Befestigungsmaterial

Aufkleber

Praxisstempel

Prothetik mit Originalkomponenten von CAMLOG

MD Aufbau (Typ)

REF Art.-Nr.

LOT Chargen-Nr.

31 Eingliederungsdatum

Suprastruktur: verschraubt
 abnehmbar zementiert

Befestigungsmaterial

Aufkleber

Praxisstempel

Chirurgie mit einem original Zahnimplantat von CAMLOG

Region _____

MD Implantattyp _____

Implantatdurchmesser / Implantatlänge _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Implantationsdatum _____

Freilegungsdatum _____

Aufkleber

Praxisstempel

Chirurgie mit einem original Zahnimplantat von CAMLOG

Region _____

MD Implantattyp _____

Implantatdurchmesser / Implantatlänge _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Implantationsdatum _____

Freilegungsdatum _____

Aufkleber

Praxisstempel

Prothetik mit Originalkomponenten von CAMLOG

MD Aufbau (Typ) _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Eingliederungsdatum _____

Suprastruktur: verschraubt
 abnehmbar zementiert

Befestigungsmaterial _____

Aufkleber

Praxisstempel

Prothetik mit Originalkomponenten von CAMLOG

MD Aufbau (Typ) _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Eingliederungsdatum _____

Suprastruktur: verschraubt
 abnehmbar zementiert

Befestigungsmaterial _____

Aufkleber

Praxisstempel

Chirurgie mit einem original Zahnimplantat von CAMLOG

Region _____

MD Implantattyp _____

Implantatdurchmesser / Implantatlänge _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Implantationsdatum _____

Freilegungsdatum _____

Aufkleber

Praxisstempel

Chirurgie mit einem original Zahnimplantat von CAMLOG

Region _____

MD Implantattyp _____

Implantatdurchmesser / Implantatlänge _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Implantationsdatum _____

Freilegungsdatum _____

Aufkleber

Praxisstempel

Prothetik mit Originalkomponenten von CAMLOG

MD Aufbau (Typ) _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Eingliederungsdatum _____

Suprastruktur: verschraubt
 abnehmbar zementiert

Befestigungsmaterial _____

Aufkleber

Praxisstempel

Prothetik mit Originalkomponenten von CAMLOG

MD Aufbau (Typ) _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Eingliederungsdatum _____

Suprastruktur: verschraubt
 abnehmbar zementiert

Befestigungsmaterial _____

Aufkleber

Praxisstempel

Chirurgie mit einem original Zahnimplantat von CAMLOG

Region _____

MD Implantattyp _____

Implantatdurchmesser / Implantatlänge _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Implantationsdatum _____

Freilegungsdatum _____

Aufkleber

Praxisstempel

Chirurgie mit einem original Zahnimplantat von CAMLOG

Region _____

MD Implantattyp _____

Implantatdurchmesser / Implantatlänge _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Implantationsdatum _____

Freilegungsdatum _____

Aufkleber

Praxisstempel

Prothetik mit Originalkomponenten von CAMLOG

MD Aufbau (Typ) _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Eingliederungsdatum _____

Suprastruktur: verschraubt
 abnehmbar zementiert

Befestigungsmaterial _____

Aufkleber

Praxisstempel

Prothetik mit Originalkomponenten von CAMLOG

MD Aufbau (Typ) _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Eingliederungsdatum _____

Suprastruktur: verschraubt
 abnehmbar zementiert

Befestigungsmaterial _____

Aufkleber

Praxisstempel

Chirurgie mit einem original Zahnimplantat von CAMLOG

Region _____

MD Implantattyp _____

Implantatdurchmesser / Implantatlänge _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Implantationsdatum _____

Freilegungsdatum _____

Aufkleber

Praxisstempel

Chirurgie mit einem original Zahnimplantat von CAMLOG

Region _____

MD Implantattyp _____

Implantatdurchmesser / Implantatlänge _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Implantationsdatum _____

Freilegungsdatum _____

Aufkleber

Praxisstempel

Prothetik mit Originalkomponenten von CAMLOG

MD Aufbau (Typ) _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Eingliederungsdatum _____

Suprastruktur: verschraubt
 abnehmbar zementiert

Befestigungsmaterial _____

Aufkleber

Praxisstempel

Prothetik mit Originalkomponenten von CAMLOG

MD Aufbau (Typ) _____

REF Art.-Nr. _____

LOT Chargen-Nr. _____

31 Eingliederungsdatum _____

Suprastruktur: verschraubt
 abnehmbar zementiert

Befestigungsmaterial _____

Aufkleber

Praxisstempel

Biomaterial von BioHorizons


Region

MD Produktname

REF Art.-Nr.

LOT Chargen-Nr.

31 Datum

 Hersteller

Aufkleber

Praxisstempel

Biomaterial von BioHorizons


Region

MD Produktname

REF Art.-Nr.

LOT Chargen-Nr.

31 Datum

 Hersteller

Aufkleber

Praxisstempel

Biomaterial von BioHorizons


Region

MD Produktname

REF Art.-Nr.

LOT Chargen-Nr.

31 Datum

 Hersteller

Aufkleber

Praxisstempel

Biomaterial von BioHorizons


Region

MD Produktname

REF Art.-Nr.

LOT Chargen-Nr.

31 Datum

 Hersteller

Aufkleber

Praxisstempel

Biomaterial von BioHorizons


Region

MD Produktname

REF Art.-Nr.

LOT Chargen-Nr.

31 Datum

 Hersteller

Aufkleber

Praxisstempel

Biomaterial von BioHorizons


Region

MD Produktname

REF Art.-Nr.

LOT Chargen-Nr.

31 Datum

 Hersteller

Aufkleber

Praxisstempel

Biomaterial von BioHorizons


Region

MD Produktname

REF Art.-Nr.

LOT Chargen-Nr.

31 Datum

 Hersteller

Aufkleber

Praxisstempel

Biomaterial von BioHorizons


Region

MD Produktname

REF Art.-Nr.

LOT Chargen-Nr.

31 Datum

 Hersteller

Aufkleber

Praxisstempel

Wichtige Informationen zu Ihrem CAMLOG Implantat

Verwendung von Originalteilen

Die Implantatsysteme von CAMLOG sind jeweils Teil eines Gesamtkonzepts. Die Bestandteile der jeweiligen Implantatsysteme sind optimal aufeinander abgestimmt. Der Einsatz von systemfremden Komponenten kann die Funktion und Sicherheit beeinträchtigen.

Verwendete Materialien und Substanzen

CAMLOG®, CONELOG® und iSy® Implantate bestehen aus Reintitan Klasse 4. Prothetische Komponenten wie Abutments und Einheilkappen bestehen aus Polyetheretherketon (PEEK), Titanlegierung (Ti-6AL-4V), Goldlegierungen oder Zirkoniumoxid (Y-TZP).

CERALOG® Implantate bestehen aus Zirkoniumdioxid (Y-TZP), die entsprechenden prothetischen Komponenten bestehen entweder aus Polyetheretherketon (PEEK) oder Polyetheretherketon (PEEK) oder Zirkoniumoxid (Y-TZP).

Individuell gefertigte Abutments / prothetische Rekonstruktionen können aus weiteren Materialien beschaffen sein als die hier aufgeführten. Bitte informieren Sie sich bei Ihrem Zahnarzt.

Fragen Sie Ihren Zahnarzt, welches Implantatsystem bei Ihrer Behandlung verwendet wurde.

Lebensdauer

Es ist eine inhärente Eigenschaft von Zahnimplantaten, dass sie im Körper verbleiben, solange keine Komplikationen auftreten.

Zahlreiche klinische Publikationen mit einer Beobachtungsdauer von mehr als 20 Jahren belegen die Langzeitstabilität und die Erfolgs-

quoten von implantatgestütztem Zahnersatz. Die Festlegung einer Lebenszeitgrenze ist aus diesem Grund nicht angezeigt, wenngleich die Überlebens- und Erfolgsraten mit der Zeit durch das Auftreten von Komplikationen statistisch gesehen abnehmen.

Medizinische Bildgebung und Untersuchung

Bitte beachten Sie, dass die Medizinprodukte, mit denen Sie behandelt wurden, möglicherweise nicht auf MRT-Kompatibilität getestet wurden. Erkundigen Sie sich daher vor einer MRT-Untersuchung bei Ihrem Zahnarzt.

Schwerwiegende Vorkommnisse melden

Jedes schwerwiegende Vorkommnis, das in Zusammenhang mit einem CAMLOG Produkt aufgetreten ist, muss dem Hersteller und der zuständigen Behörde des jeweiligen Landes gemeldet werden.

Ein schwerwiegendes Vorkommnis bezeichnet eine Fehlfunktion oder Verschlechterung der Eigenschaften oder Leistung des Implantats oder der Restauration, welche direkt oder indirekt zu einer vorübergehenden oder dauerhaften schwerwiegenden Verschlechterung des Gesundheitszustands oder zum Tod des Patienten geführt hat, hätte führen können oder führen könnte.

Der Hersteller



ALTATEC GmbH
Maybachstr. 5, 71299 Wimsheim, Deutschland
Tel. +49 7044 9445-0
Fax +49 7044 9445-11512
info@altatec.de
www.altatec.de

Dieser Implantatpass enthält Informationen, die sich auf die Anwendung von Artikel 18 der EU-Verordnung 2017/745 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 5. April 2017 über Medizinprodukte beziehen.



Zähne fürs Leben

Eine Implantatversorgung folgt dem Vorbild der Natur und hilft Ihnen, Ihr persönliches Wohlbefinden und Ihr natürliches Aussehen zu erhalten oder wiederherzustellen. Der Einsatz von Zahnimplantaten ist in Deutschland seit 1982 durch die Deutsche Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde e. V. (DGZMK) wissenschaftlich anerkannt. Damit Sie lange Freude an Ihrer Implantatversorgung haben, bitten wir Sie, folgende Hinweise zu beachten.

1 Direkt und in den ersten Tagen nach der Operation

- Am ersten Tag bzw. in den ersten Tagen nach der Operation ist mit leichten Blutungen oder Rötungen im Speichel zu rechnen. Um eine gute Heilung zu fördern, ist es wichtig, die Wunde nicht zu stören und körperliche Aktivitäten wie Sport zu minimieren. Die Blutungen sollten in den Tagen nach der Operation aufhören.
- Sollten die Blutungen anhalten oder andere Beschwerden auftreten, suchen Sie bitte Ihren Zahnarzt auf.
- Kühlen mit einem Eisbeutel kann Schwellungen vorbeugen. Ihr Zahnarzt kann Ihnen Antibiotika verschreiben, wenn dies erforderlich erscheint.
- In der Regel wird ein Termin für eine spätere Nahtentfernung und Kontrolle sowie gegebenenfalls eine Anpassung der provisorischen Versorgung angesetzt.

2 Mundhygiene unmittelbar nach der Operation

Damit die Wunde sauber bleibt, kann Ihnen Ihr Zahnarzt antiseptische Gele oder Spülungen empfehlen. Für eine gute Heilung ist es wichtig, die von Ihrem Zahnarzt empfohlene Reinigungsroutine einzuhalten.

3 Schmerzen oder Beschwerden

Die meisten Menschen haben minimale postoperative Beschwerden oder Schmerzen, die vom jeweiligen Eingriff abhängen. Häufig sorgen rezeptfreie Schmerzmittel für Linderung. Im Fall größerer Eingriffe können stärkere Schmerzmittel verschrieben werden.

Sprechen Sie mit Ihrem Zahnarzt, wenn Sie Beschwerden haben.

4 Leben mit temporärem Zahnersatz

- Die Dauer der Einheilphase Ihrer Implantate hängt von verschiedenen Faktoren ab, wie zum Beispiel der Knochenqualität sowie der Anzahl und Art der verwendeten Implantate. Fragen Sie Ihren Zahnarzt, wie lange die Heilung voraussichtlich dauern wird.
- Unabhängig von der Art der temporären Rekonstruktion vermeiden Sie es bitte, kraftvoll zuzubeißen. Ein zu hoher Kaudruck könnte den temporären Zahnersatz lockern, verformen oder sogar zum Bruch führen.

Sollten diese oder andere Probleme auftreten, wenden Sie sich bitte sofort an Ihren Zahnarzt.

5 Mundhygiene und Nachsorgeuntersuchung

- Ihre Zahnimplantatversorgung bedarf wie Ihre natürlichen Zähne intensiver Pflege.
- Die richtige tägliche Mundhygiene ist daher eine wichtige Voraussetzung für einen guten Heilungsverlauf und den langfristigen Erfolg.
- Putzen Sie nach der Operation vorsichtig den Bereich um die Implantate und verwenden Sie für die spätere Mundhygiene die von Ihrem Praxisteam empfohlene Zahnbürste, Zahnseide und andere Hilfsmittel.

Lassen Sie Ihre Zähne und Ihre Implantatversorgung regelmäßig überprüfen, mindestens einmal pro Jahr.

Gut zu wissen – im Falle eines Falles hilft patient28PRO.


Auch wenn alle Regeln der Kunst eingehalten und ausschließlich hochwertige Materialien eingesetzt worden sind, kann ein Implantatverlust nie zu 100 % ausgeschlossen werden. Die Gründe hierfür sind vielfältig und lassen sich nicht immer klar benennen. Oberste Priorität hat immer die schnelle und unbürokratische Hilfe für den Patienten. CAMLOG hat deshalb ein breit angelegtes Garantieprogramm entwickelt, das Ihr Behandlungsteam im Falle eines Falles für Sie in Anspruch nehmen kann.


Beim Einsatz von CAMLOG Originalteilen gilt eine lebenslange Garantie auf Implantat und Aufbau (Abutment). Darüber hinaus bietet CAMLOG mit **patient28PRO** eine erweiterte Garantie für die ersten fünf Jahre ab dem Tag der Implantation. Die Garantieverweiterung umfasst im Falle eines Implantatverlustes neben dem Implantat auch alle prothetischen Komponenten aus unserem Haus, die für die Neuversorgung (den Zahnersatz auf den Implantaten) gebraucht werden.

Lassen Sie sich im Falle eines Falles von Ihrem Zahnarzt über unser Garantieprogramm informieren.

patient28PRO
Schützt Implantat inklusive Prothetik

Nachuntersuchung


 Datum _____


 Adresse der Praxis

- Postoperative Kontrolle
- Allgemeine Kontrolle
- Mundhygiene
- Andere _____

Datum und Unterschrift

Nachuntersuchung

 Datum _____


 Adresse der Praxis

- Postoperative Kontrolle
- Allgemeine Kontrolle
- Mundhygiene
- Andere _____

Datum und Unterschrift

Nachuntersuchung

 Datum _____


 Adresse der Praxis

- Postoperative Kontrolle
- Allgemeine Kontrolle
- Mundhygiene
- Andere _____

Datum und Unterschrift

Nachuntersuchung


 Datum _____


 Adresse der Praxis

- Postoperative Kontrolle
- Allgemeine Kontrolle
- Mundhygiene
- Andere _____

Datum und Unterschrift

Nachuntersuchung


 Datum _____


 Adresse der Praxis

- Postoperative Kontrolle
- Allgemeine Kontrolle
- Mundhygiene
- Andere _____

Datum und Unterschrift

Nachuntersuchung

 Datum _____


 Adresse der Praxis

- Postoperative Kontrolle
- Allgemeine Kontrolle
- Mundhygiene
- Andere _____

Datum und Unterschrift

Nachuntersuchung

 Datum _____


 Adresse der Praxis

- Postoperative Kontrolle
- Allgemeine Kontrolle
- Mundhygiene
- Andere _____

Datum und Unterschrift

Nachuntersuchung


 Datum _____


 Adresse der Praxis

- Postoperative Kontrolle
- Allgemeine Kontrolle
- Mundhygiene
- Andere _____

Datum und Unterschrift

Nachuntersuchung


 Datum _____


 Adresse der Praxis

- Postoperative Kontrolle
- Allgemeine Kontrolle
- Mundhygiene
- Andere _____

Datum und Unterschrift

Nachuntersuchung

 Datum _____


 Adresse der Praxis

- Postoperative Kontrolle
- Allgemeine Kontrolle
- Mundhygiene
- Andere _____

Datum und Unterschrift

Nachuntersuchung

 Datum _____


 Adresse der Praxis

- Postoperative Kontrolle
- Allgemeine Kontrolle
- Mundhygiene
- Andere _____

Datum und Unterschrift

Nachuntersuchung

 Datum _____

 Adresse der Praxis

- Postoperative Kontrolle
- Allgemeine Kontrolle
- Mundhygiene
- Andere _____

Datum und Unterschrift

Legende Symbole

	Patient Name, Patientenname, Nom du patient, Nome del paziente, Nombre del paciente, Име на пациента, Jméno pacienta, A beteg neve
	Healthcare institution, Gesundheitseinrichtung, Établissement sanitaire, Struttura sanitaria, Centro de salud, Здравно заведение, Placówka służby zdrowia, Veselības aprūpes iestāde
	Implant Date, Implantationsdatum, Date d'implantation, Data dell'impianto, Fecha de implantación, Дата на имплантиране, Datum implantace, Beültetés dátuma
	Medical Device, Medizinprodukt, Dispositif médical, Dispositivo medico, Producto sanitario, Медицинско изделие, Zdravotnický prostředek, Orvostechnikai eszköz
	Manufacturer, Hersteller, Fabricant, Produttore, Fabricante, Производител, Výrobce, Gyártó
	Patient Information website, Informationen für Patienten, Site d'informations pour le patient, Sito web con le informazioni per i pazienti, Sitio web con información para el paciente, Уебсайт с информация за пациента, Webová stránka s informacemi pro pacienta, Információs honlap betegek számára
	Lot number, Chargenbezeichnung, Désignation du lot, Numero di lotto, Número de lote, Номер на партидата, Označení šarže, Sorozatszám
	Explanation of unique device identifier, Erklärung der eindeutigen Gerätekenung, Explication de l'identifiant unique de l'appareil, Spiegazione dell'identificatore univoco del dispositivo, Explicación del identificador único del dispositivo, Обяснение на уникален идентификатор на устройство, Vysvětlení jedinečného identifikátoru zařízení, Az egyedi eszköz azonosítójának magyarázata
	Article number, Artikelnummer, Numéro d'article, Numero d'ordine, Referencia, Каталоген номер, Objednací číslo, Termékkó
	Use-by date, Verwendbar bis, Date de péremption, Da utilizzarsi preferibilmente entro, Utilizable hasta, Годен за употреба до, Použitelné do, Felhasználhatósági idő

Mehr Informationen über
Zahnimplantate und CAMLOG
finden Sie auf unserer
Patientenwebseite.



patienten.camlog.de

CE 0123

Art.-Nr. J8000.0371 Rev.00 01/2020



+E2.19.J800003711K



+\$0.000099001KX

Deutschland

CAMLOG Vertriebs GmbH
Maybachstr. 5
71299 Wimsheim
info.de@camlog.com
www.camlog.de

Headquarters

CAMLOG Biotechnologies GmbH
Margarethenstr. 38
4053 Basel
Schweiz



biohorizons
camlog