

Restauration prothétique Prosthetic restoration

Couronne unitaire
Single-crown



Bridge
Bridge

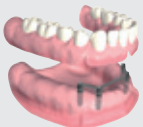


Bridge fixe complet
Complete fixed restoration



**Prothèse complète
Complete prosthesis**

Barre
Bar type



Sphères de rétention
Retentiv anchor



Passeport implantaire Certificate for dental implants

Ce certificat est remis aux patients à qui le praticien a posé des implants dentaires.

Ce certificat donne les informations concernant le type d'implant, la position de l'implant et les composants prothétiques. Il est recommandé de montrer ce passeport implantaire à tout examen dentaire ou traitement. Ce passeport doit être mis-à-jour lors de tout traitement chirurgical ou prothétique.

This certificate is issued to patients who have received dental implants.

This certificate gives information about the implant type, implant localisation and suprastructure components.

The patient is advised to show this document at any dental examination or treatment. This certificate must be updated at any surgical or prosthodontic treatment.

Nom · name

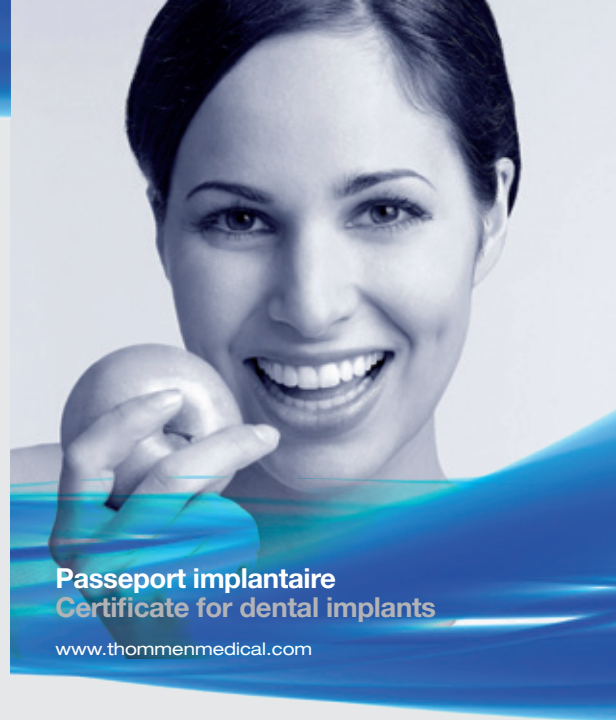
Prénom · first name

Date de naissance · date of birth

Rue · street

Code Postal/Ville · postal code/city

Pays · country



**Passeport implantaire
Certificate for dental implants**

www.thommenmedical.com

Date d'implantation Date of implantation	Position Localization	Type d'implant (No d'article et de lot) Sticker Implant type (Art. No./Lot no.) (Indication-sticker from packaging)	Type de pilier prothétique (No d'article et de lot) Abutment type (Art. No./Lot No.)	Supraconstruction Supraconstruction	Nom et adresse du praticien - Signature Dentists address and signature
				<input type="checkbox"/> Vissage Occlusal - <i>Occlusal</i> <input type="checkbox"/> Transversal - <i>Transversal</i> <input type="checkbox"/> Cimenté - <i>Cemented</i> <input type="checkbox"/> Amovible - <i>Removable</i>	
				<input type="checkbox"/> Vissage Occlusal - <i>Occlusal</i> <input type="checkbox"/> Transversal - <i>Transversal</i> <input type="checkbox"/> Cimenté - <i>Cemented</i> <input type="checkbox"/> Amovible - <i>Removable</i>	
				<input type="checkbox"/> Vissage Occlusal - <i>Occlusal</i> <input type="checkbox"/> Transversal - <i>Transversal</i> <input type="checkbox"/> Cimenté - <i>Cemented</i> <input type="checkbox"/> Amovible - <i>Removable</i>	
				<input type="checkbox"/> Vissage Occlusal - <i>Occlusal</i> <input type="checkbox"/> Transversal - <i>Transversal</i> <input type="checkbox"/> Cimenté - <i>Cemented</i> <input type="checkbox"/> Amovible - <i>Removable</i>	
				<input type="checkbox"/> Vissage Occlusal - <i>Occlusal</i> <input type="checkbox"/> Transversal - <i>Transversal</i> <input type="checkbox"/> Cimenté - <i>Cemented</i> <input type="checkbox"/> Amovible - <i>Removable</i>	
				<input type="checkbox"/> Vissage Occlusal - <i>Occlusal</i> <input type="checkbox"/> Transversal - <i>Transversal</i> <input type="checkbox"/> Cimenté - <i>Cemented</i> <input type="checkbox"/> Amovible - <i>Removable</i>	