**IMPLANTTIPASSI**

**Arvoisa asiakas**

Tämä implanttipassi sisältää tärkeää tietoa hoitotoimenpiteessäsi käytetyistä CAMLOGin valmistamista korkealaatuisista implanteista. Säilytä passi itselläsi ja ota se mukaan tullessasi vastaanotolle.

**Potilaan henkilötiedot**

Etunimi:

Sukunimi:

Osoite:

Postinumero ja postitoimipaikka:

Syntymäaika:

A picture containing text, font, typography, handwriting

Description automatically generated

**IMPLANTTI 1**

**IMPLANTTIKIRURGIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Implantoitava alue:  Implantin tyyppi:  Implantoinnin pvm:  Implantin halkaisija:  Implantin pituus:  Eränumero (LOT):  Paljastusleikkauksen pvm:  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTIPROTETIIKKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Jatkeen tyyppi:  Eränumero (LOT):  Jatkeen kiinnitys implanttiin pvm:  Päällirakenne:  ruuvikiinnitteinen sementoitava  irrotettava­­  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTI 2**

**IMPLANTTIKIRURGIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Implantoitava alue:  Implantin tyyppi:  Implantoinnin pvm:  Implantin halkaisija:  Implantin pituus:  Eränumero (LOT):  Paljastusleikkauksen pvm:  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTIPROTETIIKKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Jatkeen tyyppi:  Eränumero (LOT):  Jatkeen kiinnitys implanttiin pvm:  Päällirakenne:  ruuvikiinnitteinen sementoitava  irrotettava­­  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTI 3**

**IMPLANTTIKIRURGIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Implantoitava alue:  Implantin tyyppi:  Implantoinnin pvm:  Implantin halkaisija:  Implantin pituus:  Eränumero (LOT):  Paljastusleikkauksen pvm:  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTIPROTETIIKKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Jatkeen tyyppi:  Eränumero (LOT):  Jatkeen kiinnitys implanttiin pvm:  Päällirakenne:  ruuvikiinnitteinen sementoitava  irrotettava­­  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTI 4**

**IMPLANTTIKIRURGIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Implantoitava alue:  Implantin tyyppi:  Implantoinnin pvm:  Implantin halkaisija:  Implantin pituus:  Eränumero (LOT):  Paljastusleikkauksen pvm:  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTIPROTETIIKKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Jatkeen tyyppi:  Eränumero (LOT):  Jatkeen kiinnitys implanttiin pvm:  Päällirakenne:  ruuvikiinnitteinen sementoitava  irrotettava­­  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTI 5**

**IMPLANTTIKIRURGIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Implantoitava alue:  Implantin tyyppi:  Implantoinnin pvm:  Implantin halkaisija:  Implantin pituus:  Eränumero (LOT):  Paljastusleikkauksen pvm:  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTIPROTETIIKKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Jatkeen tyyppi:  Eränumero (LOT):  Jatkeen kiinnitys implanttiin pvm:  Päällirakenne:  ruuvikiinnitteinen sementoitava  irrotettava­­  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTI 6**

**IMPLANTTIKIRURGIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Implantoitava alue:  Implantin tyyppi:  Implantoinnin pvm:  Implantin halkaisija:  Implantin pituus:  Eränumero (LOT):  Paljastusleikkauksen pvm:  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTIPROTETIIKKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Jatkeen tyyppi:  Eränumero (LOT):  Jatkeen kiinnitys implanttiin pvm:  Päällirakenne:  ruuvikiinnitteinen sementoitava  irrotettava­­  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTI 7**

**IMPLANTTIKIRURGIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Implantoitava alue:  Implantin tyyppi:  Implantoinnin pvm:  Implantin halkaisija:  Implantin pituus:  Eränumero (LOT):  Paljastusleikkauksen pvm:  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTIPROTETIIKKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Jatkeen tyyppi:  Eränumero (LOT):  Jatkeen kiinnitys implanttiin pvm:  Päällirakenne:  ruuvikiinnitteinen sementoitava  irrotettava­­  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTI 8**

**IMPLANTTIKIRURGIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Implantoitava alue:  Implantin tyyppi:  Implantoinnin pvm:  Implantin halkaisija:  Implantin pituus:  Eränumero (LOT):  Paljastusleikkauksen pvm:  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTIPROTETIIKKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Jatkeen tyyppi:  Eränumero (LOT):  Jatkeen kiinnitys implanttiin pvm:  Päällirakenne:  ruuvikiinnitteinen sementoitava  irrotettava­­  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTI 9**

**IMPLANTTIKIRURGIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Implantoitava alue:  Implantin tyyppi:  Implantoinnin pvm:  Implantin halkaisija:  Implantin pituus:  Eränumero (LOT):  Paljastusleikkauksen pvm:  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTIPROTETIIKKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Jatkeen tyyppi:  Eränumero (LOT):  Jatkeen kiinnitys implanttiin pvm:  Päällirakenne:  ruuvikiinnitteinen sementoitava  irrotettava­­  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTI 10**

**IMPLANTTIKIRURGIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Implantoitava alue:  Implantin tyyppi:  Implantoinnin pvm:  Implantin halkaisija:  Implantin pituus:  Eränumero (LOT):  Paljastusleikkauksen pvm:  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |

**IMPLANTTIPROTETIIKKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Jatkeen tyyppi:  Eränumero (LOT):  Jatkeen kiinnitys implanttiin pvm:  Päällirakenne:  ruuvikiinnitteinen sementoitava  irrotettava­­  **Terveydenhuollon yksikön tiedot**  Yksikön nimi:  Katuosoite:  Postinumero:  Postitoimipaikka: | Pakkauksessa oleva etiketti/tarra:  Liimaa etiketti/tarra tähän  Täytettävä vain, jos ei käytetä pakkauksen etikettiä/tarraa:  Ref.:  Exp.:  Valmistuspvm: |