

VERWIJFSFORMULIER IMPLANTOLOGIE ALMERE

Gegevens patiënt

naam: _____ M / V

adres: _____

postcode: _____ woonplaats: _____ tel: _____

geboortedatum: _____

Verzoek

O behandeling ter vervanging met implantaten van het (de) element(en):

O behandeling Implantologie in de edentate onderkaak

O behandeling Implantologie in de edentate bovenkaak

O second opinion

O informatieconsult t.b.v.behandelplan waarin Implantologie wordt overwogen:

Probleemstelling

O functieverlies door verminderd kauwvermogen

O functieverlies door onvoldoende occlusale stabiliteit

O onvoldoende retentie van de prothese

O onvoldoende stabiliteit van de prothese

O pijn bij het dragen van de prothese in de regio: _____

O kokhalzen bij dragen bovenprothese

O esthetiek

O fonetiek

O psychosociaal (b.v.accepteren van een uitneembare voorziening).

O agenesie

O anders, n.l.

Historie

O elementen verloren gegaan door endodontisch/restauratief/parodontaal/trauma/onbekend probleem d.d. _____

O er is ooit een apex-resectie aan het te vervangen element verricht

O op het te vervangen element is ooit parodontale chirurgie toegepast

O patiënt is parodontaal behandeld

O patiënt is implantologisch behandeld

O bijzonderheden: _____

Verwijzing voor behandeling

O pré-implantaire chirurgie en plaatsing van implantaten

O vervaardiging van de suprastructuur

O controle implantaten