



Certificato implantare

Complimenti per il tuo nuovo sorriso!

Questo certificato implantare contiene importanti informazioni riguardo ai tuoi impianti dentali prodotti da Nobel Biocare. La nostra rete mondiale di illustri professionisti del settore garantisce che, grazie a questo certificato implantare, tu possa ottenere facilmente un riscontro sul tuo piano di trattamento ovunque tu sia.

Regolari controlli dal tuo dentista ti permetteranno di mantenere in salute i tuoi denti e le tue gengive e di poter godere pienamente della vita – sia in vacanza che a casa.

Questo certificato implantare appartiene a: _____

Un'eccellenza clinica su cui tu e il tuo dentista potete fare affidamento

Per poterti offrire un trattamento implantare di qualità elevata, il tuo dentista ha scelto Nobel Biocare, una delle aziende implantari leader del settore.

Già nel 1965, il primo paziente al mondo a cui sono stati posizionati impianti dentali, Gösta Larsson in Svezia, è stato trattato con impianti Nobel Biocare. Da allora, milioni di pazienti in tutto il mondo hanno avuto un trattamento implantare di successo.

Tutto questo è stato possibile grazie alla stretta collaborazione di Nobel Biocare con i principali esperti internazionali, alla

[nobelbiocare.com](https://www.nobelbiocare.com)

formazione continua dedicata a dentisti e odontotecnici, così come a più di mezzo secolo di ricerca e innovazione costante.

Contatta il tuo dentista per qualsiasi domanda in merito ai prodotti Nobel Biocare.

Il tuo dentista utilizza i prodotti originali Nobel Biocare per il tuo trattamento. Nobel Biocare offre ai dentisti una garanzia a vita sugli impianti dentali e una garanzia di 5 anni sulle componenti protesiche NobelProcera. Per saperne di più sul Programma di Garanzia Nobel Biocare, ti invitiamo a visitare il sito: [nobelbiocare.com/warranty](https://www.nobelbiocare.com/warranty).

Impianti

Impianto Nr. 1

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 2

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 5

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 6

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 3

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 4

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 7

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 8

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianti

Impianto Nr. 9

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 10

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 13

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 14

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 11

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 12

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 15

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Impianto Nr. 16

Etichetta rimovibile presente sulla confezione dell'impianto

Data: _____

Posizione: _____ FDI ADA

Componenti protesiche

Per l'impianto Nr. 1

Protesi:

Avvitata

Cementa

Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protesica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 5

Protesi:

Avvitata

Cementa

Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protesica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 2

Protesi:

Avvitata

Cementa

Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protesica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 6

Protesi:

Avvitata

Cementa

Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protesica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 3

Protesi:

- Avvitata
- Cementa
- Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protetica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 4

Protesi:

- Avvitata
- Cementa
- Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protetica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 7

Protesi:

- Avvitata
- Cementa
- Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protetica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 8

Protesi:

- Avvitata
- Cementa
- Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protetica

Tipo di cemento: _____

Componenti protesiche

Per l'impianto Nr. 9

Protesi:

- Avvitata
- Cementa
- Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protesica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 13

Protesi:

- Avvitata
- Cementa
- Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protesica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 10

Protesi:

- Avvitata
- Cementa
- Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protesica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 14

Protesi:

- Avvitata
- Cementa
- Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protesica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 11

Protesi:

- Avvitata
- Cementa
- Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protetica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 12

Protesi:

- Avvitata
- Cementa
- Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protetica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 15

Protesi:

- Avvitata
- Cementa
- Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protetica

Tipo di cemento: _____

Per l'impianto Nr. 16

Protesi:

- Avvitata
- Cementa
- Rimovibile

Etichetta rimovibile
relativa alla
componente
protetica

Tipo di cemento: _____

Il tuo dentista

Timbro dello studio dentistico