

A close-up photograph of a dental implant, showing its threaded neck and the hexagonal abutment. A blue fingerprint is overlaid on the left side of the implant, symbolizing precision and personalization. The entire scene is set against a blue circular background.

tiologic.

Zahnimplantate

PATIENTENPASS

Sicherheit und Ästhetik für ein gutes Gefühl

D
DENTAURUM
1886

Wichtig!

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

bitte bewahren Sie Ihren Patienten**Pass** sorgfältig auf. Bringen Sie ihn zu Ihren Kontrollterminen mit in die Zahnarztpraxis. Er dient zur Dokumentation Ihrer Kontrolluntersuchungen.

Vielen Dank
Ihr Praxisteam

Praxisstempel, Datum, Unterschrift

Inhaltsverzeichnis.

Persönliche Daten	4
<hr/>	
Einführung	
<hr/>	
Wichtige Infomationen	6
Verhalten nach der OP	8
Versorgungen	
<hr/>	
1 Implantat und Prothetik	12
2 Implantat und Prothetik	16
3 Implantat und Prothetik	20
Rund um Pflege	
<hr/>	
Häufig gestellte Fragen	24
Dokumentation	
<hr/>	
Kontrolluntersuchung	32

Persönliche Daten.

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Versicherung

Bekannte Allergien



Worauf Sie unbedingt achten sollten.

Ihre Implantate sollen nach der Insertion sicher und problemlos einheilen und die Versorgung soll schnell und erfolgreich abgeschlossen werden. Dazu ist es wichtig, dass Sie auf einige Dinge konsequent achten.

Wir haben Ihnen im Aufklärungsgespräch näher erläutert und erklärt, worauf es im Einzelnen ankommt. Damit Sie nichts vergessen, finden Sie nachfolgend nochmals die Tipps und Hinweise, die Sie unbedingt beachten müssen.

Einführung.

Wichtige Informationen.

**Was sonst noch wichtig ist,
finden Sie hier.**

- Seiten 12–23** Hier sind alle Informationen zu Ihren Implantaten festgehalten. Das ist wichtig, wenn Sie zum Beispiel im Urlaub einen Zahnarzt aufsuchen müssen oder Sie den Zahnarzt wegen eines Umzugs wechseln.
- Seiten 24–31** Die wichtigsten Tipps und Hinweise zur Pflege und Reinigung Ihrer Versorgung.
- Seiten 32–43** Hier werden alle Kontrolluntersuchungen dokumentiert, wie Sie es vom Bonusheft der Krankenkassen kennen.



Direkt nach der Operation.

- Kühlen Sie das Operationsgebiet äußerlich.
- Vermeiden Sie Anstrengungen wie Sport oder schweres Heben.
- Rauchen Sie nicht.
- Trinken Sie keinen Kaffee, Schwarztee, Cola oder Alkohol.
- Essen Sie erst etwas Weiches, wenn die lokale Betäubung abgeklungen ist.

Einführung.

Verhalten nach der OP.

In der 1. Woche nach der Operation.

- Kauen Sie keinesfalls im Implantatbereich.
- Setzen Sie Ihre Zahnprothese nicht ein, wenn sie auf das Implantat drückt.
- Benutzen Sie keine Munddusche oder elektrische Zahnbürste im Implantatbereich.
- Putzen Sie regelmäßig die Zähne, aber lassen Sie den Implantatbereich aus.
- Fragen Sie Ihren Zahnarzt, welche Mundspüllösungen Sie verwenden dürfen.



- Spülen Sie nach jedem Essen den Mund vorsichtig mit warmen Wasser.
- Vermeiden Sie körperliche Anstrengungen.
- Suchen Sie bei Schmerzen, oder wenn das Implantat sichtbar wird, sofort Ihren Zahnarzt auf.
- Scheuen Sie sich nicht, Ihren Zahnarzt zu fragen. Er ist gerne für Sie da.

Nach dem Entfernen der Fäden.

- Reinigen Sie im Bereich des Implantats nach Anweisung des Zahnarztes.
- Spielen Sie weder mit der Zunge noch mit den Fingern im Implantatbereich.

Einführung.

Verhalten nach der OP.

Nach der Freilegung des Implantates.

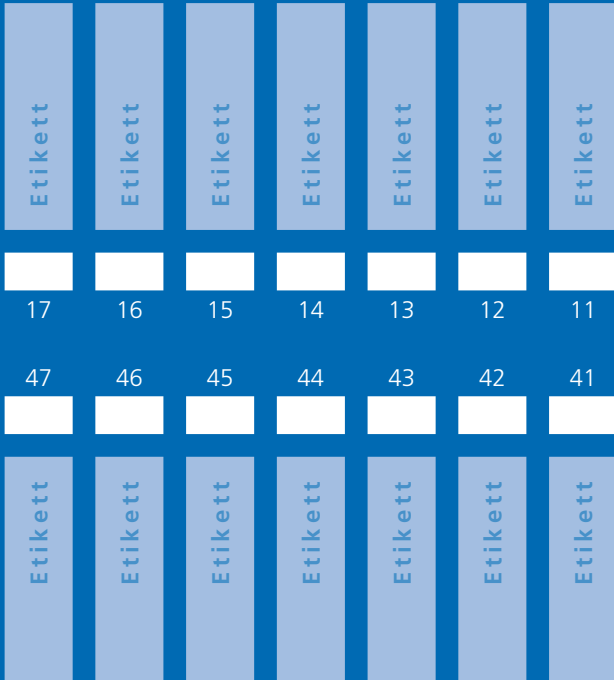
- Siehe Hinweise 'In der 1. Woche nach der Operation'.

Nach dem Eingliedern der prothetischen Versorgung.

- Beachten Sie die Reinigungs- und Pflegetipps Ihres Zahnarztes.
- Kommen Sie regelmäßig zu den vereinbarten Kontrollterminen.

Versorgung 1

Implantat



Abkürzungen: E = Einzelzahn; B = Brücke; S = Steggelenk/-geschiebe; G = gefräster Steg;

Datum			Unterschrift			
Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett
21	22	23	24	25	26	27
31	32	33	34	35	36	37
Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett

T = Teleskop; K = Kugelkopf; L = LOCATOR®; A = AngleFix

Versorgung 1

Anmerkungen

Anmerkungen zum Implantat

Datum

Unterschrift

--	--

Anmerkungen zur prothetischen Versorgung

Datum

Unterschrift

--	--

Prothetik

Eingliederungsdatum

Datum, Unterschrift

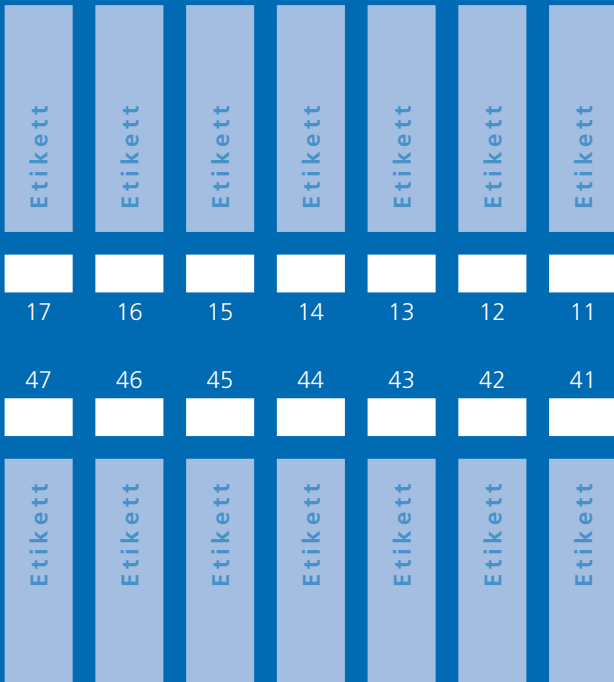
Verwendete Aufbauteile

Verwendete Legierung (Name, Hersteller)

Verwendete Keramik (Name, Hersteller, Farbe)

Versorgung 2

Implantat



Abkürzungen: E = Einzelzahn; B = Brücke; S = Steggelenk/-geschiebe; G = gefräster Steg;

Datum			Unterschrift			
Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett
21	22	23	24	25	26	27
31	32	33	34	35	36	37
Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett

T = Teleskop; K = Kugelkopf; L = LOCATOR®; A = AngleFix

Versorgung 2

Anmerkungen

Anmerkungen zum Implantat

Datum

Unterschrift

--	--

Anmerkungen zur prothetischen Versorgung

Datum

Unterschrift

--	--

Prothetik

Eingliederungsdatum

Datum, Unterschrift

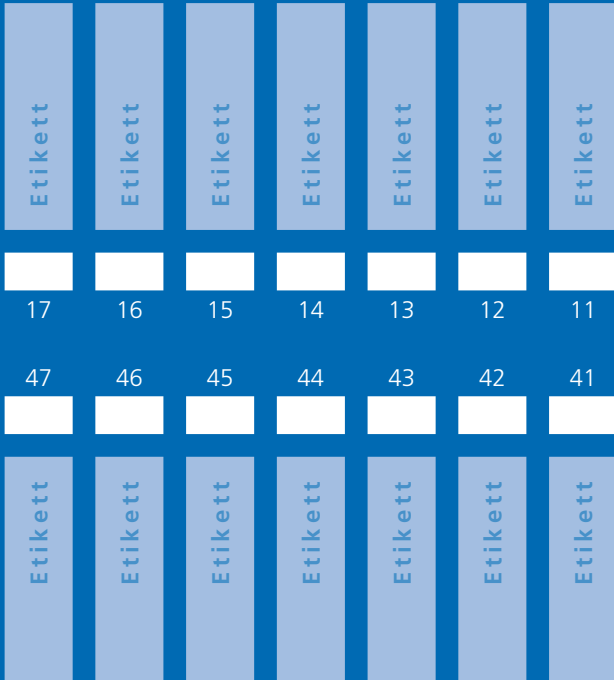
Verwendete Aufbauteile

Verwendete Legierung (Name, Hersteller)

Verwendete Keramik (Name, Hersteller, Farbe)

Versorgung 3

Implantat



Abkürzungen: E = Einzelzahn; B = Brücke; S = Steggelenk/-geschiebe; G = gefräster Steg;

Datum			Unterschrift			
Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett
21	22	23	24	25	26	27
31	32	33	34	35	36	37
Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett	Etikett

T = Teleskop; K = Kugelkopf; L = LOCATOR®; A = AngleFix

Versorgung 3

Anmerkungen

Anmerkungen zum Implantat

Datum

Unterschrift

--

--

Anmerkungen zur prothetischen Versorgung

Datum

Unterschrift

--

--

Prothetik

Eingliederungsdatum

Datum, Unterschrift

Verwendete Aufbauteile

Verwendete Legierung (Name, Hersteller)

Verwendete Keramik (Name, Hersteller, Farbe)



Rund um Pflege.

Viele Jahre Zufriedenheit und Komfort.

Ihr Zahnarzt wird es Ihnen sicher schon ans Herz gelegt haben: eine gute und konsequente Pflege der Zähne, insbesondere der „Dritten“, ist sehr wichtig. Nur durch eine gewissenhafte und zuverlässige Mundhygiene schaffen Sie selbst die Voraussetzungen, um lange Zeit viel Freude an Ihren Implantaten zu haben. Das klingt aufwändig, ist es aber nicht. Im Folgenden sind die wichtigsten Punkte, die Sie berücksichtigen sollten, aufgeführt. In jedem Fall müssen Sie die Ratschläge Ihres Zahnarztes beachten, denn er weiß, was in Ihrem speziellen Fall das Beste ist.



Neue Bürsten putzen besser.

Auch mit Ihrem implantatgetragenen Zahnersatz sollten Sie sich wie immer die Zähne putzen: am besten 3 Mal täglich, auf jeden Fall jedoch nach dem Frühstück und vor dem Schlafengehen. Reinigen Sie Ihre Zähne von allen Seiten und vergessen Sie die Kauflächen nicht. Ihr Zahnarzt gibt Ihnen dazu gerne noch weitere Tipps.

Eine weiche Zahnbürste ist besser geeignet als eine harte. Ganz wichtig ist in jedem Fall, dass Sie Ihre Zahnbürste regelmäßig gegen eine neue austauschen, ideal ist ein Wechsel alle 3 Monate. Dies gilt natürlich auch für die Bürstenköpfe von elektrischen Zahnbürsten.

Rund um Pflege.

Die Kleine kann's.

Ganz wichtig ist es, auch in den schlecht zugänglichen Zahnzwischenräumen gut zu putzen. Dazu gibt es verschiedene Hilfsmittel, wie zum Beispiel sogenannte Interdentalbürsten. Damit kommt man sehr gut in die Zahnzwischenräume. Nehmen Sie sich genügend Zeit für eine gründliche Reinigung. Sprechen Sie Ihren Zahnarzt darauf an, welche Interdentalbürsten er empfiehlt.



Der rote „Faden“ guter Mundhygiene.

Auch die Zahnseide sollte in Ihrer Grundausstattung für eine perfekte Zahnreinigung nicht fehlen. Damit können auch Bereiche gereinigt werden, in welche die kleine Interdentalbürste nicht hinkommt. Und es sind gerade diese versteckten Stellen, deren Reinigung besonders wichtig ist.

Mundspüllösungen – ja oder nein?

Im Prinzip spricht nichts gegen Mundspüllösungen. In jedem Fall sollten Sie Ihren Zahnarzt fragen, welche Verwendung er in Ihrem individuellen Fall empfiehlt. Ob und welches Präparat für Sie geeignet ist, kann er am besten beurteilen.

Rund um Pflege.

Professionell: Die Pflege in der Praxis.

So gut Sie Ihre Zähne auch selbst pflegen, mit den Mitteln, die der Zahnarztpraxis zur Verfügung stehen, geht es noch besser. Es ist in jedem Fall zu empfehlen, ergänzend zu Ihrer eigenen Zahnpflege in bestimmten Abständen die Vorteile der professionellen Zahnpflege in Anspruch zu nehmen. Bei dieser Profi-Pflege können z.B. auch hartnäckige Ablagerungen beseitigt werden, die sonst ein guter Nährboden für Bakterien wären. Sprechen Sie das Praxisteam darauf an.



**Vertrauen ist gut,
Kontrolle ist besser.**

Damit mögliche Probleme rechtzeitig erkannt werden, ist es wichtig, dass Sie regelmäßig zur Kontrolluntersuchung in die Zahnarztpraxis gehen. Der Rhythmus der Kontrolluntersuchungen wird von Ihrem Zahnarzt bestimmt, je nachdem, ob bei Ihnen eventuell ein höheres Entzündungsrisiko besteht.

Kontrolluntersuchung.

Wichtig!

Lassen Sie sich die durchgeführten Kontrolluntersuchungen in Ihrem Patienten**Pass** von Ihrer Zahnarztpraxis dokumentieren. Achten Sie darauf, dass immer das Datum der Untersuchung eingetragen wird und nicht nur eine Stempelung erfolgt.

Kontrolluntersuchung.

Stempel

1

Datum

Unterschrift

Stempel

2

Datum

Unterschrift

Stempel

3

Datum

Unterschrift

Stempel

4

Datum

Unterschrift

Stempel

5

Datum

Unterschrift

Stempel

6

Datum

Unterschrift

Stempel

7

Datum

Unterschrift

Stempel

8

Datum

Unterschrift

Kontrolluntersuchung.

Stempel

9

Datum

Unterschrift

Stempel

10

Datum

Unterschrift

Stempel

11

Datum

Unterschrift

Stempel

12

Datum

Unterschrift

Stempel

13

Datum

Unterschrift

Stempel

14

Datum

Unterschrift

Stempel

15

Datum

Unterschrift

Stempel

16

Datum

Unterschrift

Kontrolluntersuchung.

Stempel

17

Datum

Unterschrift

Stempel

18

Datum

Unterschrift

Stempel

19

Datum

Unterschrift

Stempel

20

Datum

Unterschrift

Stempel

21

Datum

Unterschrift

Stempel

22

Datum

Unterschrift

Stempel

23

Datum

Unterschrift

Stempel

24

Datum

Unterschrift

Kontrolluntersuchung.

Stempel

25

Datum

Unterschrift

Stempel

26

Datum

Unterschrift

Stempel

27

Datum

Unterschrift

Stempel

28

Datum

Unterschrift

Stempel

29

Datum

Unterschrift

Stempel

30

Datum

Unterschrift

Stempel

31

Datum

Unterschrift

Stempel

32

Datum

Unterschrift

Kontrolluntersuchung.

Stempel

33

Datum

Unterschrift

Stempel

34

Datum

Unterschrift

Stempel

35

Datum

Unterschrift

Stempel

36

Datum

Unterschrift

Stempel

37

Datum

Unterschrift

Stempel

38

Datum

Unterschrift

Stempel

39

Datum

Unterschrift

Stempel

40

Datum

Unterschrift

Kontrolluntersuchung.

Stempel

41

Datum

Unterschrift

Stempel

42

Datum

Unterschrift

Stempel

43

Datum

Unterschrift

Stempel

44

Datum

Unterschrift

Stempel

45

Datum

Unterschrift

Stempel

46

Datum

Unterschrift

Stempel

47

Datum

Unterschrift

Stempel

48

Datum

Unterschrift



CONTACT
DENTAURUM

Dentaurum GmbH & Co. KG



Turnstr. 31
75228 Ispringen/Germany



info@dentaurum.com
www.dentaurum.com



Telefon +49 72 31/803-0



ONLINE SHOP
SHOP.DENTAURUM.COM