



Documentazione e
scheda dell'impianto
per il paziente

BIOHORIZONS®

Caro paziente,

Congratulazioni per aver scelto uno dei nostri partner più prestigiosi nel campo dei trattamenti dentali. A garanzia di una completa soddisfazione dei pazienti, offriamo soluzioni estetiche realizzate unicamente con materiali di comprovata efficacia e qualità.

Ti invitiamo a conservare questa documentazione sul trattamento in un luogo sicuro e a portarla con te durante la tua prossima visita dal dentista.

Il tuo professionista sanitario 

Nome del dentista curante

Indirizzo dello studio (timbro o etichetta adesiva)

Informazioni sul paziente

Titolo

Nome

Cognome

Indirizzo

Città

Pv

Codice postale

Nazione

Data di nascita

Assicurazione sanitaria

Produttore legale



BioHorizons

2300 Riverchase Center

Birmingham, AL 35244 USA

Tel: 888.246.8338 or 205.967.7880

Fax: 205.870.0304



Email: customercare@biohorizons.com

Sito web: <https://patient.biohorizons.com/passport>

Questa scheda dell'impianto contiene informazioni riguardanti l'applicazione dell'Articolo 18 del Regolamento (UE) 2017/745 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 5 aprile 2017, relativo ai dispositivi medici.

Intervento implantare con un impianto originale BioHorizons

MD _____
Tipo di impianto

Diametro/ Lunghezza dell'impianto

LOT _____
LOT (n° di lotto)

31 _____
Data di inserimento dell'impianto

Etichetta adesiva

Informazioni studio/clinica

Trattamento protesico con componenti originali BioHorizons

MD _____
Abutment (tipo)

LOT _____
LOT (n° di lotto)

31 _____
Data di inserimento

Etichetta adesiva

Informazioni studio/clinica

Intervento implantare con un impianto originale BioHorizons

MD _____
Tipo di impianto

Diametro/ Lunghezza dell'impianto

LOT _____
LOT (n° di lotto)

31 _____
Data di inserimento dell'impianto

Etichetta adesiva

Informazioni studio/clinica

Trattamento protesico con componenti originali BioHorizons

MD _____
Abutment (tipo)

LOT _____
LOT (n° di lotto)

31 _____
Data di inserimento

Etichetta adesiva

Informazioni studio/clinica

Intervento implantare con un impianto originale BioHorizons

MD _____
Tipo di impianto

Diametro/ Lunghezza dell'impianto

LOT _____
LOT (n° di lotto)

31 _____
Data di inserimento dell'impianto

Etichetta adesiva

Informazioni studio/clinica

Trattamento protesico con componenti originali BioHorizons

MD _____
Abutment (tipo)

LOT _____
LOT (n° di lotto)

31 _____
Data di inserimento

Etichetta adesiva

Informazioni studio/clinica

Intervento implantare con un impianto originale BioHorizons

MD _____
Tipo di impianto

Diametro/ Lunghezza dell'impianto

LOT _____
LOT (n° di lotto)

31 _____
Data di inserimento dell'impianto

Etichetta adesiva

Informazioni studio/clinica

Trattamento protesico con componenti originali BioHorizons

MD _____
Abutment (tipo)

LOT _____
LOT (n° di lotto)

31 _____
Data di inserimento

Etichetta adesiva

Informazioni studio/clinica

Intervento implantare con un impianto originale BioHorizons

MD _____
Tipo di impianto

Diametro/ Lunghezza dell'impianto

LOT _____
LOT (n° di lotto)

31 _____
Data di inserimento dell'impianto

Etichetta adesiva

Informazioni studio/clinica

Trattamento protesico con componenti originali BioHorizons

MD _____
Abutment (tipo)

LOT _____
LOT (n° di lotto)

31 _____
Data di inserimento

Etichetta adesiva

Informazioni studio/clinica

Intervento implantare con un impianto originale BioHorizons

MD _____
Tipo di impianto

Diametro/ Lunghezza dell'impianto

LOT _____
LOT (n° di lotto)

31 _____
Data di inserimento dell'impianto

Etichetta adesiva

Informazioni studio/clinica

Trattamento protesico con componenti originali BioHorizons

MD _____
Abutment (tipo)

LOT _____
LOT (n° di lotto)

31 _____
Data di inserimento

Etichetta adesiva

Informazioni studio/clinica

Spiegazione dei simboli

	<p>Patient Name or patient ID, Име на пациента, Jméno pacienta, Patientens navn, Patientenname, Όνομα ασθενούς, Nombre del paciente, Patsiendi nimi, Potilaan nimi, Nom du patient, Ime i prezime bolesnika, Imię i nazwisko pacjenta, A beteg neve, Nome del paziente, Paciento vardas ir pavardė, Pacienta vārds, uzvārds, Naam patiënt, Pasientens navn, A beteg neve, Nome do doente, Nume pacient, Meno pacienta, Ime bolnika, Patientens namn</p>
	<p>Name and Address of the implanting healthcare institution/provider, établissement sanitaire, centro de salud, struttura sanitaria, Gesundheitseinrichtung, gezondheidszorginstelling, placówka służby zdrowia, здраво заведение, veselības aprūpes iestāde, εγκατάσταση για την υγεία, Struttura sanitaria,</p>
	<p>Date of Implantation , Дата на имплантиране, Datum implantace, Implanteringsdato, Implantationsdatum, Ημερομηνία εμφύτευσης, Fecha de implantación, Implanteerimiskuupäev, Implantointipäivämäärä, Date d'implantation, Datum implantacije, Beültetés dátuma, Data dell'impianto, Implantavimo data, Implantēšanas datums, Implantatiedatum, Data wszczepienia, Data do implante, Data implantării, Dátum implantácie, Datum vsaditve</p>
	<p>Device Name, Nazwa urządzenia medy cznego, Název zdravotnických prostředků, Medicinsk enhed, Name des Medizinprodukts, Nombre del dispositivo médico, Nom du dispositif médical, Orvosi eszköz neve, Namn på medicinsk enhet, Ime medicinske naprave Nome do dispositivo médico, Nome del dispositivo medico</p>
	<p>κατασκευαστής, Producent, Fabrikant, Produttore, Fabricante, Fabricant, manufacturer, Hersteller</p>
	<p>Information website for patients , Webová stránka s informacemi pro pacienta, Informationswebsite for patienten, Webseite mit Informationen für Patienten, Sitio web con información para el paciente, Site d'informations pour le patient, Információs honlap betegek számára, Sito web con le informazioni per i pazienti, Website met informatie voor patiënten, Strona internetowa z informacjami dla pacjenta</p>
	<p>Lot number, Chargenbezeichnung, Désignation du lot, Numero di lotto, Número de lote, Номер на партидата, Označení šarže, Sorozatszám</p>
	<p>Explanation of unique device identifier, Erklärung der eindeutigen Gerätekennung, Explication de l'identifiant unique de l'appareil, Spiegazione dell'identificatore univoco</p>

Visita il nostro sito web per scoprire tante informazioni in più sugli impianti dentali Biohorizons

www.biohorizons.com

Italia

BioHorizons Camlog Italia
Via Ettore Cristoni, 88
40033 Casalecchio di Reno (BO)
Numero Verde 800 063 040
ordini@biohorizons.com
www.biohorizonscamlog.com

Headquarters

BioHorizons
2300 Riverchase Center
Birmingham, AL 35244 USA

