

SYSTEM ADA

SYSTEM FDI

Para obtener más información y orientación sobre el tratamiento más adecuado, consulta con tu especialista.  
La responsabilidad de completar los datos de este Pasaporte del Paciente es exclusiva del profesional dentista.

## Datos del paciente

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:

### Dirección

Dirección:

C.P.:

Ciudad:

Estado:

País:

### Datos de contacto

Correo electrónico:

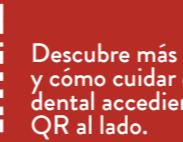
Teléfono:

Celular:

### Datos de la cirugía

Fecha de la cirugía:

S.I.N.



Descubre más sobre S.I.N.  
y cómo cuidar de tu salud  
dental accediendo al código  
QR al lado.

# Passaporte del paciente

## Datos del Cirujano Dentista

Nombre del cirujano:

Firma y sello:

Correo electrónico:

### Datos de la clínica

Nombre de la clínica:

Dirección:

C.P.:

Ciudad:

Estado:

País:

Correo electrónico:

Teléfono 1:

Firma y sello:

Teléfono 2:

**Datos del implante**

Modelo:

Epikut  Tryon  Epikut S PTG Plus

Unitite  Zygomatic

Strong SW  OTRO \_\_\_\_\_

Conexión:

Cono Morse 11,5°  Cono Morse 3°  HE  HI

Cono Morse 16°  Cono Morse 4°  OTRO \_\_\_\_\_

Fecha de instalación: Posición N°:  ADA  FDI

Etiqueta de trazabilidad:

Superficie:  PLUS  DAA

**Datos del implante**

Modelo:

Epikut  Tryon  Epikut S PTG Plus

Unitite  Zygomatic

Strong SW  OTRO \_\_\_\_\_

Conexión:

Cono Morse 11,5°  Cono Morse 3°  HE  HI

Cono Morse 16°  Cono Morse 4°  OTRO \_\_\_\_\_

Fecha de instalación: Posición N°:  ADA  FDI

Etiqueta de trazabilidad:

Superficie:  PLUS  DAA

**Datos del implante**

Modelo:

Epikut  Tryon  Epikut S PTG Plus

Unitite  Zygomatic

Strong SW  OTRO \_\_\_\_\_

Conexión:

Cono Morse 11,5°  Cono Morse 3°  HE  HI

Cono Morse 16°  Cono Morse 4°  OTRO \_\_\_\_\_

Fecha de instalación: Posición N°:  ADA  FDI

Etiqueta de trazabilidad:

Superficie:  PLUS  DAA

**Datos del implante**

Modelo:

Epikut  Tryon  Epikut S PTG Plus

Unitite  Zygomatic

Strong SW  OTRO \_\_\_\_\_

Conexión:

Cono Morse 11,5°  Cono Morse 3°  HE  HI

Cono Morse 16°  Cono Morse 4°  OTRO \_\_\_\_\_

Fecha de instalación: Posición N°:  ADA  FDI

Etiqueta de trazabilidad:

**Prótesis** COMPONENTE PROTÉSICO **Prótesis** CILINDRO

Descripción del artículo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Etiqueta de trazabilidad: \_\_\_\_\_

**Notas**

Firma: \_\_\_\_\_

**Prótesis** COMPONENTE PROTÉSICO **Prótesis** CILINDRO

Descripción del artículo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Etiqueta de trazabilidad: \_\_\_\_\_

**Notas**

Firma: \_\_\_\_\_

**Prótesis** COMPONENTE PROTÉSICO **Prótesis** CILINDRO

Descripción del artículo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Etiqueta de trazabilidad: \_\_\_\_\_

**Notas**

Firma: \_\_\_\_\_

**Prótesis** COMPONENTE PROTÉSICO **Prótesis** CILINDRO

Descripción del artículo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Etiqueta de trazabilidad: \_\_\_\_\_

**Notas**

Firma: \_\_\_\_\_