



naam patiënt	:	_____	verwijzer	:	_____
geb. datum	:	_____m/v	adres	:	_____
adres	:	_____	postcode/plaats	:	_____
postcode/plaats	:	_____	telefoon	:	_____
telefoon	:	_____	e-mail	:	_____

Behandelaar

E. Groenendijk DDS MSc
tandarts-implantoloog

Verwijzing voor

- pre-implantaire chirurgie en implantatie
 vervaardiging suprastructuur en nazorg

Vraagstelling

- behandeling ter vervanging van het (de) element(en) _____m.b.v. implantaten
 behandeling implantologie in de edentate onderkaak / bovenkaak *)
 tweede mening:

Probleemstelling

- verminderd kauwvermogen
 onvoldoende occlusale stabiliteit
 onvoldoende retentie van de prothese
 onvoldoende stabiliteit van de prothese
 pijn bij dragen van de prothese
 kokhalzen bij dragen bovenprothese
 esthetiek
 fonetiek
 psychosociaal (b.v. accepteren van een uitneembare voorziening)
 agnesie
 anders, n.l.:

Historie

- element(en) is/zijn verloren gegaan d.d. _____
wegens endodontisch - / restauratief - /parodontaal probleem / trauma / onbekend *)
 er is ooit een apex-resectie aan het te vervangen element verricht
 op het te vervangen element is ooit parodontale chirurgie toegepast
 patiënt is parodontaal behandeld / is onder parodontale controle *)
 patiënt is eerder implantologisch behandeld
 bijzonderheden:

Voorkeur Implantaatsysteem

- Nobel Biocare
 Straumann
 Geen voorkeur

*) Doorhalen wat niet van toepassing is

