

Formulário do Plano de Tratamento - Implantodontia															
Beneficiário:															
Matrícula:				Cód do beneficiário				Idade do paciente:							
PROFISSIONAL FASE CIRÚRGICA:															
CPF/CNPJ:															
PREPARO ÓSSEO:															
<input type="radio"/> Exodontia com enxerto				Espessura óssea esperada (mm):											
<input type="radio"/> Aumento de rebordo (autógeno e alógeno)				Espessura óssea esperada (mm):											
<input type="radio"/> Elevação do assoalho do seio maxilar				Espessura óssea esperada (mm):											
SISTEMAS DE IMPLANTES (marca):															
QUANTIDADE DE IMPLANTES:															
LOCALIZAÇÃO DOS IMPLANTES:						COMPRIMENTO E DIÂMETRO DOS IMPLANTES POR REGIÃO: mmXmm (preencher nos quadrinhos referente ao elemento dentário)									
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
COMPRIMENTO E DIÂMETRO DOS IMPLANTES POR REGIÃO (cada elemento) mmXmm															
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Caso haja necessidade de preparo ósseo, o profissional deverá preencher o campo "comprimento e diâmetro dos implantes por região" com medidas aproximadas , de acordo com a espessura óssea esperada. Essas medidas poderão ser alteradas posteriormente à cicatrização óssea, no campo OBSERVAÇÕES, no verso deste formulário, com a devida justificativa.															
PLATAFORMA tipo:						<input type="radio"/> hexágono externo			<input type="radio"/> hexágono interno			<input type="radio"/> cone morse			
PLATAFORMA tamanho (mm) :												<input type="radio"/> outros _____			
PROFISSIONAL FASE PROTÉTICA:															
CPF/CNPJ:															
TIPO DE PRÓTESE:				<input type="radio"/> unitário				<input type="radio"/> prótese fixa				<input type="radio"/> protocolo			
<input type="radio"/> overdenture. Sistema Utilizado (marca):															
<input type="radio"/> cimentada				<input type="radio"/> parafusada											
Nº ELEMENTOS:															
assinatura e carimbo - fase cirúrgica:								Dados de saúde:							
								<input type="radio"/> cardiopatias				<input type="radio"/> tabagismo			
								<input type="radio"/> diabetes				<input type="radio"/> outros _____			
assinatura e carimbo - fase protética:								<input type="radio"/> hipertensão							

