

IMPLANTE NO. 3

la anatomía del implante (por ejemplo, el corazón).....

especificaciones del implante.....

fabricante.....

especificación en números del fabricante.....

cuándo se colocó el implante.....

dónde se colocó el implante.....

que colocó el implante.....

número de registro del implante.....

espacio para notas o
stickers

Puede imprimir este pasaporte a doble cara

Este es un formulario para inscripciones personales. En caso de duda, pida consejo a un profesional médico o consulte el sitio web del Registro de Implantes. Se recomienda hacer una entrada en línea en esta página.

<https://implant-register.com>



**IMPLANT-
REGISTER**

®

implantwiki

CERTIFICADO de IMPLANTES

la persona que tiene el implante

.....
primer nombre nombre principal

.....
dirección de la calle

.....
ZIP ciudad

.....
estado día de nacimiento

región anatómica del implante

.....
1º implante

.....
2º implante

.....
3º implante

En caso de duda, infórmese en el registro en internet



**IMPLANT-
REGISTER**

®

implantwiki

Este pasaporte de implantes está pensado para seguirle durante todo el periodo de uso de sus implantes.

Proporciona datos importantes sobre los implantes que está utilizando.

Debe presentar el pasaporte en cada visita al médico. Si cambia de médico o necesita asistencia médica durante un viaje, proporcione al nuevo médico la información importante. Registre cualquier cambio en su implante. Si teme perder este pasaporte, recuerde que puede registrarse en línea en el Registro de Implantes.

IMPLANTE NO. 1

la anatomía del implante (por ejemplo, el corazón)

especificaciones del implante

fabricante

especificación en números del fabricante

cuándo se colocó el implante

dónde se colocó el implante

qué colocó el implante

número de registro del implante

espacio para notas o
stickers

IMPLANTE NO. 2

Puede utilizar esta página para los implantes dentales

la anatomía del implante (por ejemplo, el corazón)

especificaciones del implante

fabricante

especificación en números del fabricante

cuándo se colocó el implante

dónde se colocó el implante

que colocó el implante

número de registro del implante

enumerar los implantes dentales en la tabla

8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8			

fecha de la colocación del implante:

1: 2:

espacio para notas o
stickers