

45 cm

7,5 cm

7,5 cm

7,5 cm

7,5 cm

7,5 cm

7,5 cm

Datos del Implante / Implant Data

Modelo / Model:

☐ HELIX ☐ DRIVE ☐ ALVIM ☐ TITAMAX
☐ TITAMAX EX ☐ FACILITY ☐ CIGOMÁTICO ☐ WS

Conexión / Connection:

☐ GM ☐ CM
☐ HE

Superficie / Surface:

☐ ACQUA ☐ NEOPOROS
☐ OTRO

Fecha de la colocación / Date:

Posición nº / Position nº:

☐ ADA

☐ FDI

Etiqueta de trazabilidad
/ Traceability stamp:

Prótesis Pilar / Restoration Abutment

Prótesis Casquillo / Restoration Coping

Descripción del artículo / Description

Descripción del artículo / Description

fecha / Date

Etiqueta de trazabilidad
/ Traceability stamp:

fecha / Date

Etiqueta de trazabilidad
/ Traceability stamp:

Firma / signature:

Rehabilitación / Rehabilitation

Aleación / alloy:

Datos del Implante / Implant Data

Modelo / Model:

☐ HELIX ☐ DRIVE ☐ ALVIM ☐ TITAMAX
☐ TITAMAX EX ☐ FACILITY ☐ CIGOMÁTICO ☐ WS

Conexión / Connection:

☐ GM ☐ CM
☐ HE

Superficie / Surface:

☐ ACQUA ☐ NEOPOROS
☐ OTRO

Fecha de la colocación / Date:

Posición nº / Position nº:

☐ ADA

☐ FDI

Etiqueta de trazabilidad
/ Traceability stamp:

Prótesis Pilar / Restoration Abutment

Prótesis Casquillo / Restoration Coping

Descripción del artículo / Description

Descripción del artículo / Description

fecha / Date

Etiqueta de trazabilidad
/ Traceability stamp:

fecha / Date

Etiqueta de trazabilidad
/ Traceability stamp:

Firma / signature:

Rehabilitación / Rehabilitation

Aleación / alloy:

Datos del Implante / Implant Data

Modelo / Model:

☐ HELIX ☐ DRIVE ☐ ALVIM ☐ TITAMAX
☐ TITAMAX EX ☐ FACILITY ☐ CIGOMÁTICO ☐ WS

Conexión / Connection:

☐ GM ☐ CM
☐ HE

Superficie / Surface:

☐ ACQUA ☐ NEOPOROS
☐ OTRO

Fecha de la colocación / Date:

Posición nº / Position nº:

☐ ADA

☐ FDI

Etiqueta de trazabilidad
/ Traceability stamp:

Prótesis Pilar / Restoration Abutment

Prótesis Casquillo / Restoration Coping

Descripción del artículo / Description

Descripción del artículo / Description

fecha / Date

Etiqueta de trazabilidad
/ Traceability stamp:

fecha / Date

Etiqueta de trazabilidad
/ Traceability stamp:

Firma / signature:

Rehabilitación / Rehabilitation

Aleación / alloy:

Datos del Implante / Implant Data

Modelo / Model:

☐ HELIX ☐ DRIVE ☐ ALVIM ☐ TITAMAX
☐ TITAMAX EX ☐ FACILITY ☐ CIGOMÁTICO ☐ WS

Conexión / Connection:

☐ GM ☐ CM
☐ HE

Superficie / Surface:

☐ ACQUA ☐ NEOPOROS
☐ OTRO

Fecha de la colocación / Date:

Posición nº / Position nº:

☐ ADA

☐ FDI

Etiqueta de trazabilidad
/ Traceability stamp:

Prótesis Pilar / Restoration Abutment

Prótesis Casquillo / Restoration Coping

Descripción del artículo / Description

Descripción del artículo / Description

fecha / Date

Etiqueta de trazabilidad
/ Traceability stamp:

fecha / Date

Etiqueta de trazabilidad
/ Traceability stamp:

Firma / signature:

Rehabilitación / Rehabilitation

Aleación / alloy:

Pasaporte de Implante
Implant Passport



NEODENT®
NUEVAS SONRISAS TODOS LOS DÍAS



10,5 cm

Manohay Colombia SAS

Carrera 9 # 115 - 06. Oficina 1806 Bogotá D.C. Colombia

Tel: +57 (1) 756 29 62 - 7 56 30 02 Ext. 101 o 104

Email: customerservice.co@instrudent.com

www.neodent.com.co



10,5 cm

45 cm

7,5 cm

7,5 cm

7,5 cm

7,5 cm

7,5 cm

7,5 cm

Datos del paciente / Patient data:

Nombre / Name: _____

Dirección / Address: _____

Código Postal / Zip code: _____

Localidad / Location: País / Country: _____

Teléfono / Phone: Fecha de nacimiento / Birthday: _____

Correo electrónico / E-mail: _____

Comentarios / Comments:

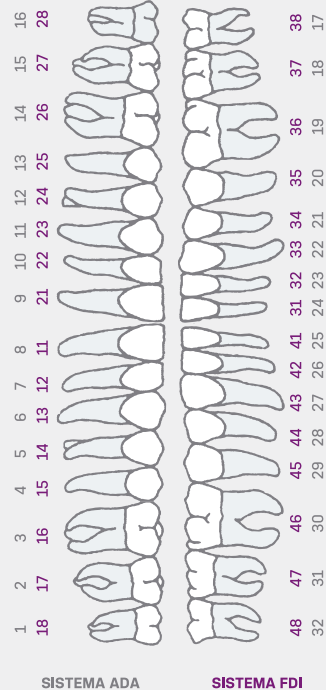
(Salud general del paciente, próximas consultas, datos del dentista, etc.)
(General patient health, close consultations, dentist data, etc.)

Los componentes **Originales Neodent** se fabrican con una gran precisión cumpliendo los criterios de calidad más estrictos. **Neodent** no aconseja expresamente su combinación con productos fabricados por terceros, ya que ello podría perjudicar significativamente su función y fiabilidad.

Para más información sobre su tratamiento, consulte con su especialista. El odontólogo tiene la responsabilidad de complementar todos los datos necesarios de este Pasaporte de Implantes.

Neodent Original components are manufactured with great precision meeting the strictest quality criteria. **Neodent** does not expressly advise its combination with products manufactured by third parties, as this could significantly impair its function and reliability.

For more information about your treatment, consult your specialist. The dentist has the responsibility of complementing all the necessary data of this Implant Passport.



Datos del Implante / Implant Data

Modelo / Model: ☐ **HELIX** ☐ **DRIVE** ☐ **ALVIM** ☐ **TITAMAX**
☐ **TITAMAX EX** ☐ **FACILITY** ☐ **CIGOMÁTICO** ☐ **WS**

Conexión / Connection: Superficie / Surface:
☐ **GM** ☐ **CM** ☐ **ACQUA** ☐ **NEOPOROS**
☐ **HE** ☐ **OTRO** _____

Fecha de la colocación / Date: Posición nº / Position nº: ☐ **ADA** ☐ **FDI**

Etiqueta de trazabilidad / Traceability stamp: _____

Prótesis Pilar / Restoration Abutment Prótesis Casquillo / Restoration Coping

Descripción del artículo / Description Descripción del artículo / Description

fecha / Date fecha / Date

Etiqueta de trazabilidad / Traceability stamp: Etiqueta de trazabilidad / Traceability stamp:

Firma / signature: _____

Rehabilitación /Rehabilitation

Aleación / alloy: _____

Datos del Implante / Implant Data

Modelo / Model: ☐ **HELIX** ☐ **DRIVE** ☐ **ALVIM** ☐ **TITAMAX**
☐ **TITAMAX EX** ☐ **FACILITY** ☐ **CIGOMÁTICO** ☐ **WS**

Conexión / Connection: Superficie / Surface:
☐ **GM** ☐ **CM** ☐ **ACQUA** ☐ **NEOPOROS**
☐ **HE** ☐ **OTRO** _____

Fecha de la colocación / Date: Posición nº / Position nº: ☐ **ADA** ☐ **FDI**

Etiqueta de trazabilidad / Traceability stamp: _____

Prótesis Pilar / Restoration Abutment Prótesis Casquillo / Restoration Coping

Descripción del artículo / Description Descripción del artículo / Description

fecha / Date fecha / Date

Etiqueta de trazabilidad / Traceability stamp: Etiqueta de trazabilidad / Traceability stamp:

Firma / signature: _____

Rehabilitación /Rehabilitation

Aleación / alloy: _____

Datos del Implante / Implant Data

Modelo / Model: ☐ **HELIX** ☐ **DRIVE** ☐ **ALVIM** ☐ **TITAMAX**
☐ **TITAMAX EX** ☐ **FACILITY** ☐ **CIGOMÁTICO** ☐ **WS**

Conexión / Connection: Superficie / Surface:
☐ **GM** ☐ **CM** ☐ **ACQUA** ☐ **NEOPOROS**
☐ **HE** ☐ **OTRO** _____

Fecha de la colocación / Date: Posición nº / Position nº: ☐ **ADA** ☐ **FDI**

Etiqueta de trazabilidad / Traceability stamp: _____

Prótesis Pilar / Restoration Abutment Prótesis Casquillo / Restoration Coping

Descripción del artículo / Description Descripción del artículo / Description

fecha / Date fecha / Date

Etiqueta de trazabilidad / Traceability stamp: Etiqueta de trazabilidad / Traceability stamp:

Firma / signature: _____

Rehabilitación /Rehabilitation

Aleación / alloy: _____

Datos del Implante / Implant Data

Modelo / Model: ☐ **HELIX** ☐ **DRIVE** ☐ **ALVIM** ☐ **TITAMAX**
☐ **TITAMAX EX** ☐ **FACILITY** ☐ **CIGOMÁTICO** ☐ **WS**

Conexión / Connection: Superficie / Surface:
☐ **GM** ☐ **CM** ☐ **ACQUA** ☐ **NEOPOROS**
☐ **HE** ☐ **OTRO** _____

Fecha de la colocación / Date: Posición nº / Position nº: ☐ **ADA** ☐ **FDI**

Etiqueta de trazabilidad / Traceability stamp: _____

Prótesis Pilar / Restoration Abutment Prótesis Casquillo / Restoration Coping

Descripción del artículo / Description Descripción del artículo / Description

fecha / Date fecha / Date

Etiqueta de trazabilidad / Traceability stamp: Etiqueta de trazabilidad / Traceability stamp:

Firma / signature: _____

Rehabilitación /Rehabilitation

Aleación / alloy: _____