

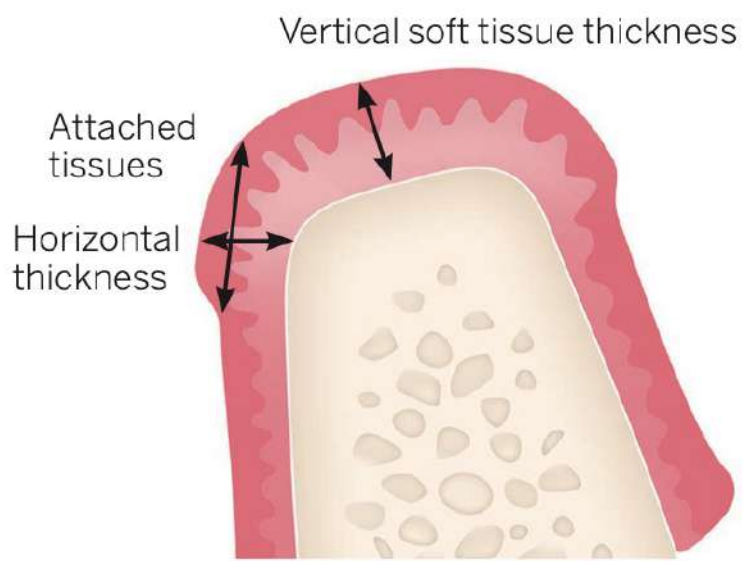
CHECK LIST MUQUEUSE PÉRI-IMPLANTAIRE CONSULT CFX IVRY v7

KMW
2 mm

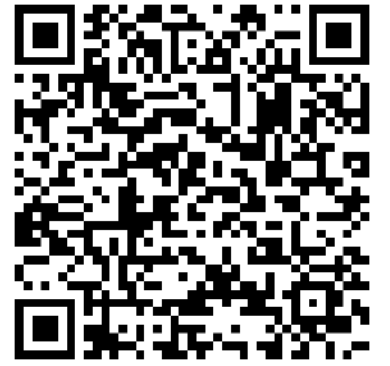
MT
2 mm

STH
3 mm

PBT
2 mm



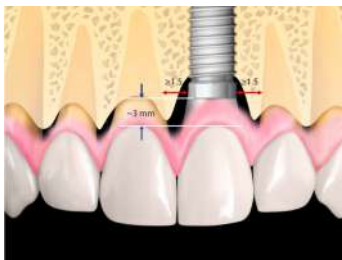
ETIQUETTE PATIENT



IDENTIFICATION IMPLANT
(1 IMPLANT PAR FICHE) :

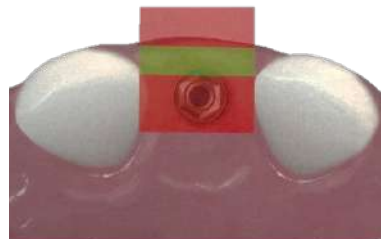
POSITIONNEMENT IMPLANT

SENS APICO-CORONAIRE



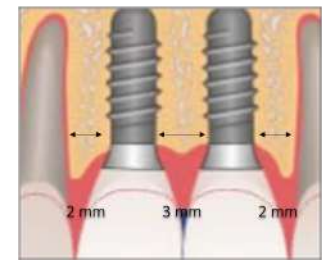
- Bonne position
- Majoration STH

SENS VESTIBULO-PALATIN



- PBT \geq 2 mm
- Majoration MT

SENS MÉSIODISTAL



- \emptyset perte attache dent adj.
- Extension més/dis greffe

STH

ÉVALUATION :

Clinique :
Radio :

AUGMENTATION :

- Aucune
- Écrêtage
- Enfouissement
- Mucograft
- GCE
- GEC préimplant.
- GEC postimplant.

MT

ÉVALUATION :

Clinique :
Concavité :

AUGMENTATION :

- Aucune
- LDA
- GCE
- GEC préimplant.
- GEC postimplant.
- GEC 2^e temps
- Mucograft

KMW

ÉVALUATION :

Clinique :
LMG :

AUGMENTATION :

- Aucune
- LDA
- Rouleau
- GEC préimplant.
- GEC postimplant.
- GEC 2^e temps
- GEC strip graft

POSE IMPLANT

2^{ÈME} TEMPS

MISE EN FONCTION