



les implants
dentaires ont
une apparence et
un confort similaires
à vos dents naturelles
et peuvent durer toute la vie

soins à prodiguer après la pose des implants

Les implants dentaires peuvent changer votre vie. Si vous prodiguez à vos implants les mêmes soins quotidiens qu'à vos dents naturelles, ils dureront pour le reste de votre vie. Demandez à votre dentiste de vous donner des directives de soins détaillées et personnalisées.

- Après la chirurgie, prenez grand soin de vos nouveaux implants et particulièrement de la plaie. Mangez des aliments mous et reposez-vous. Vous pourrez reprendre vos activités normales un jour ou deux après la chirurgie. Votre dentiste pourrait vous conseiller de suivre un régime alimentaire semi-liquide pendant quelques semaines.
- Une bonne hygiène buccale est essentielle à la guérison. Brossez soigneusement vos dents avec une brosse à dents souple après chaque repas, particulièrement après le déjeuner et avant le coucher.
- Après votre traitement implantaire, passez des examens de suivi réguliers et faites nettoyer vos dents par un professionnel conformément aux conseils de votre dentiste.



souriez et
mangez ce qui
vous plaît en toute
confiance!



assistance dans le monde entier

patients.biohorizons.com

BioHorizons États-Unis
888-246-8338 ou
205-967-7880

BioHorizons Canada
866-468-8338

BioHorizons Espagne
+34 91 713 10 84

BioHorizons Royaume-Uni
+44 (0)1344 752560

BioHorizons Allemagne
+49 761-556328-0

BioHorizons Australie
+61 2 9317 6800

BioHorizons Chili
+56 (2) 23619519

Pour obtenir les coordonnées d'autres marchés, veuillez envoyer un courriel à customer-care@biohorizons.com

 patientconnect™

ML0165CAfr REV B FEB 2015

BIOHORIZONS®
dossier implant
dentaire du patient



renseignements sur le patient

Cette carte est conçue pour vous et votre équipe de professionnels dentaires afin de noter d'importants renseignements sur votre traitement dentaire. Veuillez présenter cette carte lors de vos examens de suivi pour assurer la réussite de vos traitements.

nom

adresse

ville/province

code postal

pays

numéro de téléphone

date initiale de la procédure chirurgicale

renseignements du chirurgien

renseignements du restaurateur prothétique

détails du traitement chirurgical

Veuillez apposer l'étiquette patient de l'emballage de l'implant.



veuillez apposer ici
l'étiquette de l'implant

dent #

date

veuillez apposer ici
l'étiquette de l'implant

dent #

date

veuillez apposer ici
l'étiquette de l'implant

dent #

date

veuillez apposer ici
l'étiquette de l'implant

dent #

date

veuillez apposer ici
l'étiquette de l'implant

dent #

date

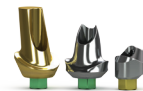
veuillez apposer ici
l'étiquette de l'implant

dent #

date

détails du traitement de restauration

Veuillez apposer l'étiquette patient de l'emballage du pilier.



veuillez apposer ici
l'étiquette de restauration

dent #

date

veuillez apposer ici
l'étiquette de restauration

dent #

date

veuillez apposer ici
l'étiquette de restauration

dent #

date

veuillez apposer ici
l'étiquette de restauration

dent #

date

veuillez apposer ici
l'étiquette de restauration

dent #

date

veuillez apposer ici
l'étiquette de restauration

dent #

date