



Herzlichen Glückwunsch zu Ihrem neuen Zahn.  
Diese Lösung von Straumann wird Ihre Lebensqualität verbessern – Sicherheit ist ein Teil davon.

#### WELTWEIT FÜHREND, WELTWEITES VERTRAUEN

Zahnärzte in über 70 Ländern haben Millionen Straumann-Implantate gesetzt. Deshalb können Sie sicher sein: Ganz gleich, wohin das Leben Sie führt, Unterstützung für Sie und Ihr Straumann-Implantat ist immer in Ihrer Nähe.

#### LANGFRISTIGES ENGAGEMENT FÜR ZAHNÄRZTE UND PATIENTEN

Wir bieten eine lebenslange Garantie auf unsere Implantate und abgestufte Garantiepläne für Prothetikkomponenten. Daneben stellen wir sicher, dass die erforderlichen Teile für die Erhaltung und Nachversorgung eines Implantats für viele Jahre verfügbar bleiben.

**Hinweis:** Bitte halten Sie sich in Ihrem Interesse an den Nachsorgeplan Ihres Arztes.

Gemäß der Studie „Deutscher Dental Marktbericht, MAT 12/2013“ der GfK SE in Nürnberg ist Straumann Marktführer im deutschen Implantatmarkt.

© Institut Straumann AG, 2016. Alle Rechte vorbehalten.  
Straumann® und/oder andere hier erwähnte Marken und Logos von Straumann® sind Marken oder eingetragene Marken der Straumann Holding AG und/oder ihrer verbundenen Unternehmen

IMPLANTAT 5				
Ref:	Lot:	Länge:		
Implantat-Daten:	STL: <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/> NNC <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> WN	BL: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC		
	BLT: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC			
	PURE: <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> ND			
Oberfläche:	<input type="checkbox"/> SLActive* <input type="checkbox"/> SLA* <input type="checkbox"/> ZLA*			
Datum:	Position: <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> FDI			
Stempel der behandelnden Praxis:				

PROTHETIK SEKUNDÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel-Beschreibung:	
Datum:	

PROTHETIK TERTIÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel Beschreibung:	
Datum:	
Stempel der behandelnden Praxis:	

VERSORGUNG
Legierung:
STL: Straumann® Soft Tissue Level Implant – BL: Straumann® Bone Level Implant – BLT: Straumann® Bone Level Tapered Implantat – PURE: Straumann® PURE Ceramic Implant

IMPLANTAT 6				
Ref:	Lot:	Länge:		
Implantat-Daten:	STL: <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/> NNC <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> WN	BL: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC		
	BLT: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC			
	PURE: <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> ND			
Oberfläche:	<input type="checkbox"/> SLActive* <input type="checkbox"/> SLA* <input type="checkbox"/> ZLA*			
Datum:	Position: <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> FDI			
Stempel der behandelnden Praxis:				

PROTHETIK SEKUNDÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel-Beschreibung:	
Datum:	

PROTHETIK TERTIÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel Beschreibung:	
Datum:	
Stempel der behandelnden Praxis:	

VERSORGUNG
Legierung:
STL: Straumann® Soft Tissue Level Implant – BL: Straumann® Bone Level Implant – BLT: Straumann® Bone Level Tapered Implantat – PURE: Straumann® PURE Ceramic Implant

IMPLANTAT 7				
Ref:	Lot:	Länge:		
Implantat-Daten:	STL: <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/> NNC <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> WN	BL: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC		
	BLT: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC			
	PURE: <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> ND			
Oberfläche:	<input type="checkbox"/> SLActive* <input type="checkbox"/> SLA* <input type="checkbox"/> ZLA*			
Datum:	Position: <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> FDI			
Stempel der behandelnden Praxis:				

PROTHETIK SEKUNDÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel-Beschreibung:	
Datum:	

PROTHETIK TERTIÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel Beschreibung:	
Datum:	
Stempel der behandelnden Praxis:	

VERSORGUNG
Legierung:
STL: Straumann® Soft Tissue Level Implant – BL: Straumann® Bone Level Implant – BLT: Straumann® Bone Level Tapered Implantat – PURE: Straumann® PURE Ceramic Implant

IMPLANTAT 8				
Ref:	Lot:	Länge:		
Implantat-Daten:	STL: <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/> NNC <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> WN	BL: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC		
	BLT: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC			
	PURE: <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> ND			
Oberfläche:	<input type="checkbox"/> SLActive* <input type="checkbox"/> SLA* <input type="checkbox"/> ZLA*			
Datum:	Position: <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> FDI			
Stempel der behandelnden Praxis:				

PROTHETIK SEKUNDÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel-Beschreibung:	
Datum:	

PROTHETIK TERTIÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel Beschreibung:	
Datum:	
Stempel der behandelnden Praxis:	

VERSORGUNG
Legierung:
STL: Straumann® Soft Tissue Level Implant – BL: Straumann® Bone Level Implant – BLT: Straumann® Bone Level Tapered Implantat – PURE: Straumann® PURE Ceramic Implant



Implantatpass

**Nr. 1** Zahnimplantate von Straumann – die Nr. 1 in Deutschland

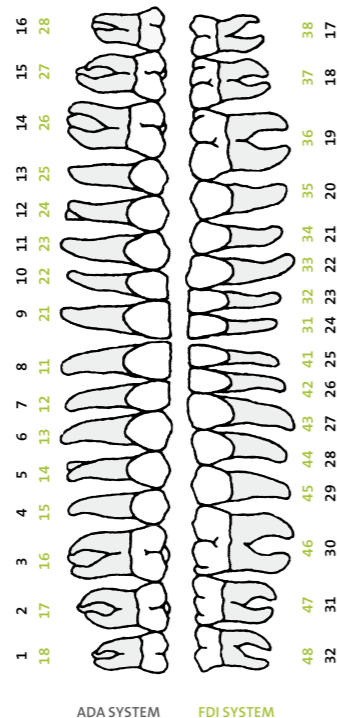
**straumann**  
simply doing more

DE500076 01/16

PATIENT	
Name:	
Adresse:	
PLZ, Ort:	
Land:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
Krankenversicherung:	
Versicherten-Nr.:	



Originalkomponenten des Straumann® Dental Implant System werden hochpräzise gefertigt und erfüllen hohe Qualitätsstandards. Die Verwendung von Originalteilen ist wichtig für die Qualität und Langlebigkeit Ihrer Implantatversorgungen. Eine lebenslange Garantie auf die Straumann® Implantate wird gewährt, wenn während der gesamten Behandlung Original Straumann® Komponenten verwendet wurden und die weiteren Garantievoraussetzungen erfüllt sind.



IMPLANTAT 1					
Ref:	Lot:	Länge:			
Implantat-Daten:	STL: <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/> NNC <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> WN	BL: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC	BLT: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC	PURE: <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> ND	
Oberfläche:	<input type="checkbox"/> SLActive® <input type="checkbox"/> SLA® <input type="checkbox"/> ZLA®				
Datum:	Position: <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> FDI				
Stempel der behandelnden Praxis:					

PROTHETIK SEKUNDÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel-Beschreibung:	
Datum:	

PROTHETIK TERTIÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel Beschreibung:	
Datum:	
Stempel der behandelnden Praxis:	

VERSORGUNG
Legierung:

STL: Straumann® Soft Tissue Level Implant – BL: Straumann® Bone Level Implant – BLT: Straumann® Bone Level Tapered Implantat – PURE: Straumann® PURE Ceramic Implant

IMPLANTAT 2					
Ref:	Lot:	Länge:			
Implantat-Daten:	STL: <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/> NNC <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> WN	BL: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC	BLT: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC	PURE: <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> ND	
Oberfläche:	<input type="checkbox"/> SLActive® <input type="checkbox"/> SLA® <input type="checkbox"/> ZLA®				
Datum:	Position: <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> FDI				
Stempel der behandelnden Praxis:					

PROTHETIK SEKUNDÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel-Beschreibung:	
Datum:	

PROTHETIK TERTIÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel Beschreibung:	
Datum:	
Stempel der behandelnden Praxis:	

VERSORGUNG
Legierung:

STL: Straumann® Soft Tissue Level Implant – BL: Straumann® Bone Level Implant – BLT: Straumann® Bone Level Tapered Implantat – PURE: Straumann® PURE Ceramic Implant

IMPLANTAT 3					
Ref:	Lot:	Länge:			
Implantat-Daten:	STL: <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/> NNC <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> WN	BL: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC	BLT: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC	PURE: <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> ND	
Oberfläche:	<input type="checkbox"/> SLActive® <input type="checkbox"/> SLA® <input type="checkbox"/> ZLA®				
Datum:	Position: <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> FDI				
Stempel der behandelnden Praxis:					

PROTHETIK SEKUNDÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel-Beschreibung:	
Datum:	

PROTHETIK TERTIÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel Beschreibung:	
Datum:	
Stempel der behandelnden Praxis:	

VERSORGUNG
Legierung:

STL: Straumann® Soft Tissue Level Implant – BL: Straumann® Bone Level Implant – BLT: Straumann® Bone Level Tapered Implantat – PURE: Straumann® PURE Ceramic Implant

IMPLANTAT 4					
Ref:	Lot:	Länge:			
Implantat-Daten:	STL: <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/> NNC <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> WN	BL: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC	BLT: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC	PURE: <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> ND	
Oberfläche:	<input type="checkbox"/> SLActive® <input type="checkbox"/> SLA® <input type="checkbox"/> ZLA®				
Datum:	Position: <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> FDI				
Stempel der behandelnden Praxis:					

PROTHETIK SEKUNDÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel-Beschreibung:	
Datum:	

PROTHETIK TERTIÄRTEIL	
Ref:	Lot:
Artikel Beschreibung:	
Datum:	
Stempel der behandelnden Praxis:	

VERSORGUNG
Legierung:

STL: Straumann® Soft Tissue Level Implant – BL: Straumann® Bone Level Implant – BLT: Straumann® Bone Level Tapered Implantat – PURE: Straumann® PURE Ceramic Implant