Kontrol randevusu (lütfen önem gösteriniz)
Recall appointments (please keep these dates)

Randevu tarihi Date	Açıklama Date

Kaşe/imza
Stamp / signature

Bego Diş Malzemeleri. A.Ş.
Cumhuriyet Mah. Halaskargazi Cad. Demir Baytekin İş Merkezi
No:127/9 Şişli - İstanbul / TÜRKİYE
Telefon: 0850 441 1890
www.bego.com.tr · E-Mail: info@bego.com.tr

REF 84302/00 · adwork · ©2012 by BEGO Implant Systems · Juli 2017-07

İMPLANT KİMLİĞİ
DENTAL IMPLANT PASS

Hasta ismi name

Adres address

Başarı için hep birlikte

BEGO

İmplant tipi (Ürün kodu, LOT numarası) Type of implant (Order no., batch no.)	Ebatlar (çap, boy) Implant geometry (diameter, length)	Yerleştirilen yer Localisation(s)	Ameliyet tarihi Date of implant placement	İmplant üstünü açma tarihi Date of opening	Protez yapım tarihi Date of prothetic	Uygulanan protez Prosthetic components	Özellikler Remarks	Diş hekimi/ muayenehane kaşesi Dentist / Clinic (Stamp)