

Informationsformular: Miniimplantate

1. Informationen zum Eingriff

- a) Ablauf des Eingriffes
- Örtliche Betäubung
 - Einsetzen des Miniimplantates
- b) Spezielle Nebenwirkungen
- Gefahr der Verletzung von Wurzeln
 - Gefahr des vorzeitigen Verlustes des Miniimplantates durch Entzündung
- c) Verhalten nach dem Eingriff
- Nicht essen, solange die Betäubung wirkt.
 - Im Rahmen der täglichen Zahnpflege ist die Region um das Miniimplantat entsprechend den Hinweisen des Arztes zu pflegen. In den ersten Tagen nach dem Eingriff kann eine Spülung mit Chlorhexidin-haltigen Produkten notwendig sein.

2. Einwilligung

Ich erkläre mich mit der vorgesehenen Maßnahme sowie mit erforderlichen Erweiterungen und Änderungen einverstanden.

Düsseldorf, den _____
(Ort) (Datum)

_____/_____
(Patient *) (Arzt)

* Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte

Westdeutsche Kieferklinik

Poliklinik für Kieferorthopädie

Direktor:

Univ.-Prof. Dr. Dieter Drescher
Tel: (0211) 81 16382
Fax: (0211) 81 19510
e-mail: d.drescher@uni-duesseldorf.de

Ambulanz:

Tel: (0211) 81 18160

Privatambulanz:

Tel: (0211) 81 16382

Webseiten des Klinikums:

www.uniklinik-duesseldorf.de