

## Направление на изготовление хирургического шаблона

Клинический план лечения составляет и утверждает только оперирующий хирург и клиника.  
Заполнение этой формы подтверждает согласование плана лечения хирургом/клиникой.

### Информация о заказчике

Контактное лицо: \_\_\_\_\_

Адрес доставки: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Клиника: \_\_\_\_\_

Способ доставки:  самовывоз (м. Рижская)

курьером по Москве

почта России

Подтверждение заказа будет выслано на указанный e-mail в течение 2-х дней после получения этой формы. Указанная в подтверждении дата предварительной отгрузки – это дата, на которую хирургический шаблон будет готов и отправлен. Задержка доставки заказанных элементов будет зависеть от даты получения всех необходимых и уточненных данных специалистами ООО «МЕДСЕКТОР» и места назначения. ООО «МЕДСЕКТОР» не несет ответственности за любые задержки, связанные с работой курьерской службы.

### Информация о проекте

ФИО пациента: \_\_\_\_\_

Дата операции: \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Важные интраоперационные особенности:

Одномоментная аугментация:  да  нет

Планируемые удаления / демонтаж: зубов № \_\_\_\_\_

ортопедических конструкций с опорой № \_\_\_\_\_

Количество имплантатов: \_\_\_\_\_

### Информация о шаблоне

Опора / фиксация шаблона на:

слизистую

зубы / слизистую

Важное замечание:

Для изготовления шаблона с опорой на зубы необходимо иметь гипсовую модель зубного ряда в таком точно состоянии / виде как планируется на момент операции, то есть демонтированы все ортопедические конструкции.

Тип хирургического шаблона:

Пилотный

Диаметр втулок:

2 мм.

2,2 мм.

### Особые замечания

1. Хирургический шаблон будет смоделирован и напечатан только после получения нами утвержденных данных планирования, заполнения этой формы и получения дополнительных данных для создания дизайна хирургического шаблона.

2. Корректный дизайн хирургического шаблона должен гарантировать единственное стабильное положение в полости рта.

3. Для того чтобы создать наиболее оптимальный дизайн шаблона, очень важно предупредить нас в том случае, если планируется операция данного пациента по не стандартному протоколу.

Я, \_\_\_\_\_,  
подтверждаю план заказа и прошу изготовить хирургический шаблон согласно моему предоперационному хирургическому плану. Я подтверждаю, что имею достаточную квалификацию, удовлетворяющую требованиям закона для выполнения запланированного вмешательства, и несу полную медицинскую ответственность за заказ и применение данного шаблона. Я также заявляю, что согласен с ограничением ответственности, указанным ниже.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ограничение ответственности:

ООО «МЕДСЕКТОР» несет ответственность как поставщик продукции. Поскольку этот продукт заказан и используется под контролем покупателя, последний признает свою ответственность на этих условиях.