REKLAMATIONSFRAGEBOGEN

TRI DENTAL IMPLANTS

- **Bitte füllen Sie dieses Formular so detailliert wie möglich aus. Fehlende Informationen verzögern die Bearbeitung.**
- **Bitte liefern Sie das/die explantierte(n) Produkt(e) in sterilisiertem Zustand mit.**
- **Bitte liefern Sie Implantate ohne Abutments, da wir diese nicht für Sie entfernen können.**

A. Kundeninformation

Kundennummer		Praxisstempel
Name der Praxis/Klinik		
E-Mail-Adresse		
Land		

B. Produktinformationen

Produkttyp ○ Implantat ○ Prothetik ○ Instrument	Artikelnummer Charge/LOT

C. Patienteninformationen

Patienten-ID		**Gesundheitszustand vor der Behandlung**
Alter	○ <20 ○ 20-50 ○ 50-70 ○ >70	○ Raucher ○ Keine wesentl. Befunde
Knochentyp	○ T1 ○ T2 ○ T3 ○ T4	○ Bruxismus ○ Marcumar
Zahn-Nr.		○ Diabetiker ○ Andere_____

D. Informationen zu OP

Datum der Implantation _ _ /_ _ /_ _ _ _ | Datum der prothetischen Versorgung _ _ /_ _ /_ _ _ _

Informationen zum Eingriff

○ Verwendete originale TRI® Instrumente
○ Instrumente vor Verwendung gereinigt, desinfiziert und sterilisiert
○ Eingesetztes Knochenaugmentationsverfahren
○ Andere _____

E. Informationen zum Vorfall

Datum des Vorfalls _ _ /_ _ /_ _ _ _

Oralhygienische Situation an der Implantatstelle

○ Hervorragend ○ Gut
○ Durchschnittlich ○ Mangelhaft

Patientensymptome

○ Schmerzen ○ Dehiszenz
○ Infektion ○ Knochenverlust
○ Schwellung ○ Andere _____
○ Nervenverletzung _____

Beschreibung des Ereignisses

○ Keine Primärstabilität
○ Keine Osseointegration
○ Mechanische Fehlfunktion des Produkts
○ Probleme bei der Handhabung
○ Andere _____

Konnte der Patient erfolgreich einer Neubehandlung unterzogen werden:

○ Ja ○ Nein

Beschreiben Sie, weshalb es Ihrer Meinung nach zum Implantatverlust kam bzw. weshalb das Implantat entfernt werden musste

_____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular mit dem/den explantierten Produkt(en) sterilisiert an:

TRI® Dental Implants
z. H.: Complaint Handling
Merzhauserstraße 183
79100 Freiburg/Germany

Bei Fragen
E-Mail: complaints@tri-implants.swiss
Fax: +41 32 510 1601
Telefon: 00800 3313 3313

Datum	**Unterschrift**

TRI® Dental Implants, das TRI® Dental Implants Logo und alle anderen in diesem Dokument verwendeten Marken sind, soweit in einem bestimmten Fall nichts anderes vermerkt ist oder aus dem Kontext hervorgeht, im Besitz der TRI Dental Implants Int. AG.