

“Bicon PASSPORT” はインプラント治療に関する記録を目的としたもので、バイコンジャパン株式会社が医療機関や患者様へ製品や治療内容を保証するものではありません。

●Bicon Passport について●

【患者様へ】

- この PASSPORT は、患者様ご自身で保管して下さい。
- インプラント治療を受けた際には、担当の先生に治療内容を記載して頂いて下さい。
- 転院後にインプラントに関する治療を受ける際には、この PASSPORT をご提示下さい。

【先生へ】

- 使用したインプラント/アバットメントの情報をご記入し、患者様にお渡し下さい。
- 後医への情報提供のため、できるだけ詳細にご記入いただきますようお願い致します。

【記入例】



bicon
DENTAL IMPLANTS

PASSPORT

PATIENT / PAZIENTE / 患者様 / PACIENTE

NAME / NOME / 患者様氏名 / NOME: □□△△

SURGICAL / CIRURGICAL / CHIRURGICO / CHIRURGO / 外科/歯科
CHIRURGICO / QUIRURGICO

DENTIST / DENTISTE / ZAHNARZT / DENTISTA / @PRÄDENTIST / DENTISTE/DIAG: ○○歯科医院

ADDRESS / ADRESSE / ADRESSE / INDIRIZZO / R.F.M. / INDIRIZZO / DIRECCION: 〒104-0061 東京都中央区△△○-○-○

ADDRESS / ADRESSE / ADRESSE / INDIRIZZO / R.F.M. / INDIRIZZO / DIRECCION: ○○ビル○階

TELEPHONE / TELEFONO / TELEFON / TELEFONO / 電話番号 / TELEFONO / TELEFONO: ○○-○○○○-○○○○

RESTORATIVE / RESTAURATRICE / RESTAURATION / PROTESI / 歯補綴
REABILITADOR / RESTAURATIVO

DENTIST / DENTISTE / ZAHNARZT / DENTISTA / @PRÄDENTIST / DENTISTE/DIAG: △△歯科クリニック

ADDRESS / ADRESSE / ADRESSE / INDIRIZZO / R.F.M. / INDIRIZZO / DIRECCION: 〒104-0061 東京都中央区○○△△△

ADDRESS / ADRESSE / ADRESSE / INDIRIZZO / R.F.M. / INDIRIZZO / DIRECCION: △△ビル△階

TELEPHONE / TELEFONO / TELEFON / TELEFONO / 電話番号 / TELEFONO / TELEFONO: △△△△△△-△△△△

IMPLANT / IMPLANTAT / IMPLANTO / インプラント / IMPLANTE

DATE / DATUM / DATA / ESTIP. / FEECHA: 12/01/01 REF: 260-340-255

TOOTH / DENT / ZAHN / DENTE / @BUCAL / DENTE: 11 LOT: 07365-0412B

DATE / DATUM / DATA / ESTIP. / FEECHA: □□/□□/□□ REF: 260-□□□-□□□

TOOTH / DENT / ZAHN / DENTE / @BUCAL / DENTE: □□ LOT: □□□□□□□□□□

DATE / DATUM / DATA / ESTIP. / FEECHA: □□/□□/□□ REF: 260-□□□-□□□

TOOTH / DENT / ZAHN / DENTE / @BUCAL / DENTE: □□ LOT: □□□□□□□□□□

DATE / DATUM / DATA / ESTIP. / FEECHA: □□/□□/□□ REF: 260-□□□-□□□

TOOTH / DENT / ZAHN / DENTE / @BUCAL / DENTE: □□ LOT: □□□□□□□□□□

DATE / DATUM / DATA / ESTIP. / FEECHA: □□/□□/□□ REF: 260-□□□-□□□

TOOTH / DENT / ZAHN / DENTE / @BUCAL / DENTE: □□ LOT: □□□□□□□□□□

ABUTMENT / PILIER / MONCONE / アバットメント / PILAR

DATE / DATUM / DATA / ESTIP. / FEECHA: 12/05/01 REF: 260-240-001

TOOTH / DENT / ZAHN / DENTE / @BUCAL / DENTE: 11 LOT: 07387-0312

DATE / DATUM / DATA / ESTIP. / FEECHA: □□/□□/□□ REF: 260-□□□-□□□

TOOTH / DENT / ZAHN / DENTE / @BUCAL / DENTE: □□ LOT: □□□□□□□□□□

DATE / DATUM / DATA / ESTIP. / FEECHA: □□/□□/□□ REF: 260-□□□-□□□

TOOTH / DENT / ZAHN / DENTE / @BUCAL / DENTE: □□ LOT: □□□□□□□□□□

DATE / DATUM / DATA / ESTIP. / FEECHA: □□/□□/□□ REF: 260-□□□-□□□

TOOTH / DENT / ZAHN / DENTE / @BUCAL / DENTE: □□ LOT: □□□□□□□□□□