



VHD Dental

CENTRO DE ODONTOLOGÍA -> my-dentist-mallorca .com

Dr. Victor J. Hernández Darías - Odontologo\*Zahnarzt\*Dentist

Col.N° 07001360 \* NIF/NIE 78852805L

Avenida de Picasso 61 bjs drcha, E-07014 Palma de Mallorca

info@my-dentist-mallorca.com \* Tel. (+34) 971 57 36 87 \* Móvil (+34) 648 66 81 08 \* Fax (+34) 971 57 36 88

**Persönliche Daten/Personal data/Datos personales**

**Datum/Fecha/Date:**

Name/Nombre y Apellidos:

Geburtsdatum/Date of birth/Fecha de Nacimiento:

## **Patientenaufklärungsbogen** **Implantation mit/ohne Augmentation**



Ein Implantat ist der beste und hochwertigste Zahnersatz. Es werden Nachbarzähne geschont und im Mund entsteht ein natürliches Bild. Die Form und Fäbe der späteren Krone werden optimal an die Nachbarzähne angepasst.

Nach der Betäubung macht Dr. Victor Hernández Darías einen kleinen Schnitt ins Zahnfleisch um den Knochen freizulegen. Anschließend wird in mehreren Schritten eine kleine Öffnung in den Kieferknochen gehoben. Dies erfolgt in bestimmten Situationen mit einer Bohrschablone oder auch freihand.

Wenn der Winkel dieser Öffnung(Bohrloch) überprüft ist, wird das Implantat eingedreht. Wir verwenden meist Titanimplantate. Bei einer starken Unverträglichkeit, kann der Einsatz von Keramikimplantaten sinnvoll sein. Das Zahnfleisch wird mit Nahtmaterial verschlossen und es beginnt eine Heilungsphase von zwei bis drei Monaten.

Fehlt Intraoperativ zusätzliches Knochenersatzmaterial, wird es ebenfalls eingebracht. Hier verwendet Victor ihren eigenen Knochen oder Ersatzmaterial, das ist abhängig von der Menge die wir verbrauchen.

### **Einwilligung in den zahnärztlichen Eingriff**

Ich wurde darüber unterrichtet, dass die oben genannte Maßnahme bei mir durchgeführt werden soll. Über Art, Zweck und Hergang des Eingriffes, sowie über seine wesentlichen Vor- und Nachteile und Risiken, auch im Vergleich zu anderen Methoden der Untersuchung, Behandlung, Operation und zum Unterlassen des Eingriffes wurde ich ausreichend informiert.

Mir ist bekannt, dass sich unter Umständen eine Erweiterung des Eingriffes und eine Erweiterung oder Änderung der geplanten Maßnahmen erst intraoperativ als notwendig herausstellen kann. Ich bin auf mögliche körperliche, seelische und berufliche Komplikationen in der Zeit nach dem Eingriff hingewiesen worden.



VHD Dental

**CENTRO DE ODONTOLOGÍA -> my-dentist-mallorca .com**

Dr. Victor J. Hernández Darías - Odontologo\*Zahnarzt\*Dentist

Col.N° 07001360 \* NIF/NIE 78852805L

Avenida de Picasso 61 bjs drcha, E-07014 Palma de Mallorca

info@my-dentist-mallorca.com \* Tel. (+34) 971 57 36 87 \* Móvil (+34) 648 66 81 08 \* Fax (+34) 971 57 36 88

Desweiteren wurde ich über folgende mögliche Komplikationen aufgeklärt:

- Schwellungen, Nachblutungen sowie Schmerzen
- Wundheilungsstörungen/ Infektionen
- Aspiration von Fremdkörpern
- Taubheitsgefühl in der Unterlippe, Zunge,Nase,Gesicht
- Verletzung/Verlust der Nachbarzähne, Kieferbruch
- Verlust anderer Zähne
- Eröffnung der Kieferhöhle/Luxation des Implantates in die Kieferhöhle
- Entzündung der Kieferhöhle
- Allergische Reaktionen
- Misserfolg sofort oder langfristig

Besondere Probleme bei mir kamen ausführlich zur Sprache, insbesondere:

Ich bin darüber unterrichtet worden, dass unter Umständen Fotodokumentationen meiner Operation erfolgen und erkläre mich damit einverstanden. Ich versichere, dass ich in der Krankengeschichte/Patientenanamnese alle mir bekannten Leiden und Beschwerden, sowie Allergien genannt habe.

Über das erforderliche Verhalten vor und nach dem Eingriff wurde ich belehrt.

Die Einverständniserklärung zur Behandlung habe ich gelesen und verstanden.

Art, Umfang, Risiken und Erfolgchancen der Behandlung wurden mir in einem ausführlichen Aufklärungsgespräch eingehend erläutert. Die Verhaltenshinweise werde ich beachten.

Ich habe mir meine Entscheidung gründlich überlegt und benötige keine weitere Bedenkzeit.

Ich erkläre mich mit der Behandlung vollumfänglich einverstanden.

Palma de Mallorca,

Unterschrift/Signature/Firma