

DÜNYA FİKRİ
MÜLKİYET TEŞKİLATI
WIPO 2017 CENEVRE
ALTIN MADALYA
ÖDÜLÜ



AMERİKA'DAN
YILIN ÜRETİCİSİ
ÖDÜLÜ

İmplant Sonrası Bakım

- Tedavi sonrası kanama olması durumunda, steril bir tampon ile yavaş bir şekilde uygulama yapılmalıdır.
- Operasyon sonrası ilk 2 saat boyunca herhangi bir şey yiyip içilmemelidir.
- İlk 24 saat boyunca aşırı sıcak ve soğuk içeceklerden uzak durulmalıdır.
- Ameliyatın yapıldığı akşamı dişler fırçalanmamalı ve gargara kullanılmamalı.
- Dişlerinizin alınacağı kadar ayran, süt ve asitli içeceklerin tüketilmemesine özen gösterilmelidir.
- Operasyon bölgesinde şişlik oluşabilir. İlk gün operasyon bölgesinin üzerine aralıklı olarak (3 dk uygulayıp, 2 dk dinlendirerek) buz uygulanmalı.
- Doktorunuzun verdiği ilaç önerilen şekilde kullanılmalı.
- İmplant bölgesine baskı gelmemesine dikkat edilmeli.
- Sigara ve alkol kullanımı genel insan sağlığında olduğu gibi implantoloji başarısını da olumsuz etkilemektedir.
- En az 6 ayda bir diş hekimine düzenli kontrole gidilmesi gerekmektedir.
- Dişler düzenli fırçalanmalı, normal diş fırçasına ilave olarak diş ipi ve ara yüz fırçası kullanılmalıdır. Ağız ve diş sağlığı sürekli korunmalıdır.

MODE MEDİKAL®

Abdi İpekçi Cad. No:58 Bayrampaşa 34030
İSTANBUL / TÜRKİYE
+90 (212) 612 64 09
info@modeimplant.com
modeimplant.com

MODE
IMPLANT

FIND
YOUR
MODE

İmplant
Pasaportu

modeimplant.com



MDR (Medical Device Regulation) Avrupa Birliği pazarındaki tıbbi cihazların güvenliği ve performansını için standartları belirleyen son yönetmektir.

Daha önceki standartlarda bulunan ürün güvenliği kalite yönetim sistemlerine;

- Bilimsel Klinik Çalışmalar
- Uzun Dönem Vaka Takipleri
- Piyasa Gözetim İstatistikleri gibi ek zorunluluklar getirilmiştir.

AB Komisyonu, dental implant üreticileri için 2027 yılı sonu itibarıyla tüm bu süreçleri tamamlamaları ve MDR belgesini almayı zorunlu kılmıştır.

MODE, tüm bu süreçleri başarı ile tamamlayarak Mayıs 2023 tarihinde MDR belgesini almayı hak kazanmış, AB Komisyonu EUDAMED listesine giren ilk Türk İmplant markası olmuştur.

Hasta Bilgileri

Ad Soyad

TC

Doğum Tarihi

Şehir

İletişim

E-Posta

Diş Hekimi Bilgisi
(Kaşe/İmza)

İmplant Uygulaması

Tarih	İmplant Tipi (H/Çap)	Lot Numarası

Protez Uygulaması

Tarih	Abutment Tipi (H/Çap)	Lot Numarası

