

Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Datum ingreep: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

<b>Type ingreep</b> <input type="radio"/> Primaire procedure <input type="radio"/> Revisie		<input type="radio"/> 1 <sup>ste</sup> <input type="radio"/> 2 <sup>de</sup> <input type="radio"/> 3 <sup>de</sup> <input type="radio"/> >3 <sup>de</sup>		<input type="radio"/> Revisie met nieuwe prothese <input type="radio"/> Resectie <input type="radio"/> Osteosynthese <input type="radio"/> Artrodese <input type="radio"/> Amputatie	
<b>Toegangsweg</b> <input type="radio"/> Parapatellair mediaal <input type="radio"/> Subvastus <input type="radio"/> Midvastus <input type="radio"/> Parapatellair lateraal <input type="radio"/> Andere :  <input type="radio"/> Tuberositasosteotomie <input type="radio"/> Gebruik van een navigatiecomputer		<b>Diagnose primaire procedure</b> <input type="radio"/> Primaire artrose <input type="radio"/> Artrose post-traumatisch <input type="radio"/> Artrose na infectie <input type="radio"/> Inflammatoir <input type="radio"/> Avasculaire necrose <input type="radio"/> Fractuur <input type="radio"/> Andere :		<b>Diagnose Revisie</b> <input type="radio"/> Aseptische loosening <input type="radio"/> Infectie <input type="radio"/> Instabiliteit <input type="radio"/> Slijtage polyethyleen <input type="radio"/> Peri-prothetische fractuur <input type="radio"/> Pijn <input type="radio"/> Foutief alignment <input type="radio"/> Fractuur van implantaat <input type="radio"/> Progressie van artrose in niet vervangen compartiment <input type="radio"/> Stijfheid <input type="radio"/> Andere:	
		<b>Gereviseerde component</b> <input type="radio"/> Tibia <input type="radio"/> Femur <input type="radio"/> Patella <input type="radio"/> Insert		<b>Spacer ingebracht</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Neen	

<b>De prothese</b> <b>Implantaat</b> <input type="radio"/> Uni-mediaal <input type="radio"/> Uni-lateraal <input type="radio"/> Bicompartimenteel <input type="radio"/> Patellofemorale <input type="radio"/> Totaal PCL retaining <input type="radio"/> Totaal Posterieur Gestabiliseerd <input type="radio"/> Totaal type CCK <input type="radio"/> Totaal ultracongruent <input type="radio"/> Scharnier <input type="radio"/> Andere				<b>Merk:</b> <b>Insert</b> <input type="radio"/> Vast <input type="radio"/> Mobiel  <b>Dikte:</b>				<b>Producent :</b> <b>Tibiale interface</b> <input type="radio"/> HA-coated <input type="radio"/> Poreus <input type="radio"/> Metal-backed <input type="radio"/> Cement met AB <input type="radio"/> Cement zonder AB <input type="radio"/> All-poly <input type="radio"/> Andere  <b>Maat tibia:</b>				<b>Femorale interface</b> <input type="radio"/> HA-coated <input type="radio"/> Poreus <input type="radio"/> Cement met AB <input type="radio"/> Cement zonder AB <input type="radio"/> Andere  <b>Maat femur:</b>				<b>Patellaire interface</b> <input type="radio"/> HA-coated <input type="radio"/> Poreus <input type="radio"/> Cement met AB <input type="radio"/> Cement zonder AB <input type="radio"/> Andere  <b>Maat patella:</b>			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--