

Dokumenty, które należy dołączyć do kwestionariusza:

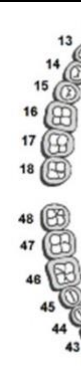
- Panoramiczne i miejscowe zdjęcia RTG z poszczególnych etapów leczenia, w tym zdjęcie RTG z ostatniej wizyty przed wystąpieniem problemu.
- Wadliwe produkty oraz oczyszczone, odkażone i wysterylizowane korony wraz z numerem rejestracyjnym wskazanym na torebce do sterylizacji.

1. DANE LEKARZA/KLIENTA

Kod klienta (zob. PL i/lub faktura):

Nazwisko (osoby, u której wystąpił problem):

E-mail:



2. INFORMACJE DOTYCZĄCE PACJENTA

ID pacjenta: Płeć: ☐ M ☐ K

Wiek: Pacjent z bruzyzmem ☐ Tak ☐ Nie

Lokalizacja:

3. OPIEKA NAD PACJENTEM

Proszę podać poniżej wszystkie informacje uznane za przydatne do analizy przypadku (stan przyzębia, utrata zęba/zębów w okresie leczenia, ewolucja okluzji, antagonistę danego zęba itp.).

.....

.....

.....

.....

Czy w tym samym miejscu wystąpiła wcześniej usterka? ☐ Tak ☐ Nie

Liczba wizyt kontrolnych pacjenta: Data ostatniej wizyty kontrolnej:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRODUKTU

Element
protetyczny

Nr ref.

Seria:

W braku dostępnych informacji, proszę podać dostępne informacje:
linia produktów, rodzaj połączenia (ST, tył/2Ex) ...

.....

Data założenia:

Data usterki:

Implant

Nr ref.

Seria:

Data założenia:

Data usunięcia:

(jeżeli dotyczy i opis w §5)

Proteza

(jeżeli dotyczy)

☐ Metalowo-ceramiczna (CCM)

☐ Laminowany rdzeń z tlenku cyrkonu

☐ W pełni cyrkonowa

☐ Inna:

5. OPIS USTERKI

Dokładny opis okoliczności wystąpienia problemu

.....

.....

.....

.....

**7. OPIS KORZYSTANIA Z NARZĘDZI POMOCNICZYCH I CZYNNOŚCI
 PODJĘTYCH/PLANOWANYCH (jeżeli dotyczy)**

Proszę opisać, które narzędzia pomocnicze zostały użyte (Global D lub innego producenta), zastosowany moment obrotowy, czy ekstrakcja się powiodła, a także podjęte lub planowane działanie.

Skutecznie rozwiązano ☐ Tak ☐ Nie Moment obrotowy:

Dane dotyczące narzędzi pomocniczych:

Opis:

.....

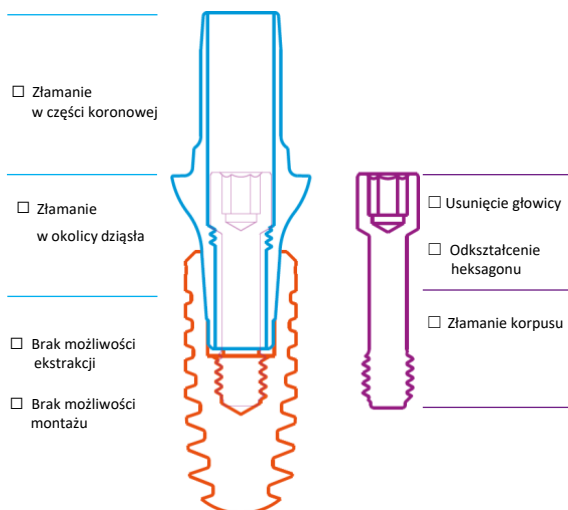
.....

.....

.....

6. RYSUNEK

Proszę zakreślić/wybrać obszar, którego dotyczy problem



☐ Inne (Jeżeli zaznaczono, opis w §5)