



CUESTIONARIO COMPONENTE PROTÉSICO

Sección reservada para Global D & socios:

Recibido por:

Número de registro (si procede):

Fecha:

Número de reclamación:

Elementos a adjuntar para la tramitación del caso:

1. Todas las radiografías disponibles de las etapas del tratamiento.
2. El(los) producto(s) implicado(s) y la corona, limpiados, descontaminados y esterilizados, indicando su código de cliente y las iniciales del paciente en la(s) bolsa(s) de esterilización.

1. DATOS DEL CLIENTE / PROFESIONAL

Código cliente (en albarán o factura) :

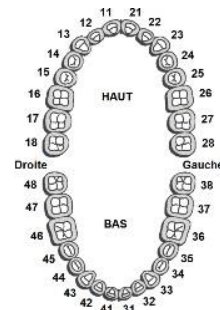
Nombre del cliente :

Email :

2. DATOS DEL PACIENTE

Iniciales del paciente (3 primeras letras del apellido y 3 primeras letras del nombre) : N.º de diente :

Edad : Sexo : ☐ M ☐ F Paciente bruxista: ☐ Sí ☐ No



3. SEGUIMIENTO DEL PACIENTE

Describe a continuación toda la información que considere útil para el análisis del caso (estado periodontal, pérdida de diente(s) durante el periodo de tratamiento, evolución de la oclusión, antagonista del diente afectado, etc.)

.....

.....

.....

.....

¿Ha habido un fallo previo en el mismo sector? ☐ Sí ☐ No

Número de visitas de control/seguimiento del paciente: Fecha de la última visita de control:

4. DATOS DEL PRODUCTO

Pieza protésica :	Referencia :	Fecha de colocación:
	Lote:	Fecha de incidencia:
	Si se desconoce, proporcionar la(s) información(es) disponible(s):	Fecha de retirada:
	gama, conexión protésica (ST, posterior/2Ex):.....	(si ≠ fecha del fallo)

Implante :	Referencia :	Fecha de colocación:
	Lote :	Fecha de retirada:
		(del implante: si aplica, a describir en el §5)

Prótesis: (si aplica)	☐ Ceramo-metal (CCM)	☐ Zirconia monolítica
	☐ Zirconia estratificada	☐ Otro :

5. DESCRIPCIÓN DE LA INCIDENCIA

Describe con precisión el tipo de fallo encontrado y las circunstancias asociadas (fractura coronal/gingival, imposibilidad de extracción/ensamblaje, deterioro de la cabeza del tornillo, deformación del hexágono del tornillo, fractura del tornillo, etc.)

.....

.....

.....

.....

7. DESCRIPCIÓN DEL USO DEL INSTRUMENTO ACCESORIO Y DE LAS ACCIONES TOMADAS/CONSIDERADAS

Describe a continuación qué instrumento accesorio se utilizó (Global D u otro fabricante), el par aplicado, si la extracción fue exitosa o no y la acción tomada o prevista.

Manipulación exitosa: ☐ Sí ☐ No Par de torsión:..... N.cm

Ref. instrumento accesorio:.....

Descripción :

.....

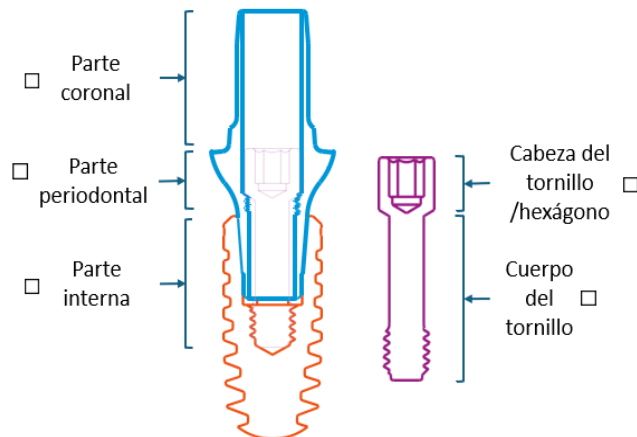
.....

.....

6. ILUSTRACIÓN DE LA INCIDENCIA

(representaciones genéricas a título indicativo)

Seleccione la zona afectada



⚠ Si el correo electrónico no se abre automáticamente, por favor guarde el formulario y envíelo por correo electrónico