



ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Gwarancji możemy udzielić wyłącznie w przypadku dotrzymania wszystkich uznanych procedur implantologicznych. Przede wszystkim dotrzymanie daty ważności jednorazowego lub w określonych przypadkach dozwolonej ilości użycia w przypadku narzędzi tnących, jeśli nie określono tego inaczej. Dotrzymanie procedur przedstawionych w instrukcji chirurgicznej i protetycznej. Dokonywaniu okresowych kontroli. Dotrzymaniu prawideł obciążenia implantu przy przygotowaniu pracy protetycznej.

Nr katalogowy implantu:.....

Nr LOT implantu:.....

Data założenia implantu:.....

Data obciążenia implantu:.....

Data usunięcia implantu:.....

Lokalizacja implantu:.....

Jakość, objętość i stan kości w okolicy implantu w czasie implantacji:.....

Użycie materiałów augmentacyjnych przed lub w czasie implantacji:.....

Typ konstrukcji protetycznej i jej wielkość:.....

Konstrukcja mostowa, ilość i długość wolnych członów:.....

Ilość implantów i naturalnych podpór niosących konstrukcje:.....

Okresowe kontrole, ilość:.....

Poziom higieny jamy ustnej, palący, niepalący:.....

Sposób usunięcia implantu i jego domniemana przyczyna:.....

Nazwisko lekarza zgłaszającego reklamację:.....

Jednocześnie prosimy o dostarczenie kopii karty pacjenta, RTG (OPG) przed i po implantacji, po obciążeniu przed i po wyłączenia implantu. Proszę dołączyć reklamowany implant ewentualnie łącznik lub konstrukcję.

Data i miejscowość:

Podpis: