



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 zasad 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 konstrukcję:

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 wyłączeniu implantu. Proszę dołączyć reklamowany implant ewentualnie łącznik lub konstrukcję

Data i miejscowość:

Podpis: