

# Arkusz reklamacyjny BEGO Semados®

Reklamationsbogen

Należy wypełnić niniejszy arkusz reklamacyjny, aby zgłoszenie reklamacyjne mogło być rozpatrywane.

Do niniejszego zgłoszenia należy dołączyć: reklamowany produkt, zdjęcia RTG, konstrukcje protetyczne (np. most, korona), ew. modele diagnostyczne i robocze, zdjęcia itp.

Dystrybutor BEGO Implant Systems w Polsce:

**DENON DENTAL Sp. z o.o.**

ul. Kolejowa 49 | 05-520 Konstancin-Jeziorna

tel. +48 22 717 58 70 | denon@dental.pl | www.dental.pl

Administratorem danych osobowych jest Denon Dental sp. z o.o. z siedzibą w Konstancinie-Jeziorna. W razie pytań skontaktuj się z nami: info@dental.pl. Gwarantujemy spełnienie wszystkich Twoich praw wynikających z RODO, w tym prawo dostępu, sprostowania oraz usunięcia Twoich danych osobowych. Dowiedz się więcej w Klauzuli informacyjnej.

## Lekarz | Chirurg | Implantolog

Arzt / Chirurgie | Implantologe

Imię i nazwisko Name und Vorname

Adres korespondencyjny Anschrift

Telefon | Faks Telefon | Fax

## Kontrola Recallphase

Czas pomiędzy kontrolami - terminy kontroli Recallintervalle/ -termine

Stopień higieny (1 = bardzo dobry do 6 = niewystarczający)

Hygienegrad 1 = sehr gut bis 6 = unzureichend

## Implantoprotetyka Implantatgetragener Zahnersatz

Pojedyncza(e) korona(y) na implantcie : Einzelkrone(n) auf Implantat.

Korony zblokowane : Kronenblock

Most od ..... do .....  
Brücke von ..... auf .....

Belka do protez ruchomych na : Steg mit abnehmbarer Prothese auf

jako filar als Pfeiler

Belka do protez warunkowo ruchomych na : Steg mit bedingt abnehmbarer Prothese auf

jako filar als Pfeiler

Zatrask kulkowy na implantcie: Kugelkopanker auf Implantat

Łącznik typu Locator® na implantcie: Locator® auf Implantat

Korony teleskopowe na Teleskopkrone auf :

równoległe (parallel)

z nachyleniem (mit Angulation)

6°

10°

8°

>10°

mit Angulation

Zastosowany moment obrotowy przy przykręcaniu : Aufgewandtes Drehmoment beim Fixierung (N/Cm) Sonstiges

Pola obowiązkowe zaznaczono na czerwono

## Informacje dotyczące leczenia Therapiedaten

Data implantacji Datum der Implantation

Data utraty implantu Datum der Verlust

Ekstrakcja zęba uzupełnianego implantem - tygodnie przed implantacją: Extraktion des ersetzten Zahns - Wochen vor Implantation

Lokalizacja implantu Ort der Implantation

Data implantacji Datum der Implantation

Szerokość kości szczytowej wyrostka zębodołowego w obszarze implantacji: Breite des crestalen Alveolarfortsatzes am Implantationsort

Jakość kości Knochen Qualität

D1  D2  D3  D4

Zastosowana ilość obrotów : (obr./min.)  
Angewendete Drehzahl (U/min.)

Przeprowadzenie gwintowania Gewinde vorgeschnitten :

Tak

Ja

Nie

Nein

Zastosowanie wiertła poszerzającego: Senker verwendet

Tak

Ja

Nie

Nein

Zastosowany moment obrotowy podczas implantacji: (N/cm)

Aufgewandtes Drehmoment bei Insertion (N/cm)

Zastosowano Verwendet wurde:

Klucz dynamometryczny  kątница  inne, jakie?

Ratsche

Handstück

andere, welche?

Jednoczesna odbudowa kości za pomocą: Gleichzeitg Osteoplastik mit

Wiórki kostne i membrana Spanen und Membrane

Siatka tytanowa | folia tytanowa Titannetz / -folie

Podniesienie dna zatoki Sinusbodenelevation - Späne

Augmentacja z zastosowaniem aloplastycznych materiałów

Granulat Granulat

Granulat + Membrana Granulat + Membrane

Bloczki aloplastyczne Aloplastische Blöcke

# Reklamowany produkt (implant | komponenty protetyczne)

Reklamiertes Produkt (Implantate | Prothetikkomponenten)

Prosimy wkleić naklejkę z numerem seryjnym produktu

**Pozycja implantu**  
implantatposition

**Produkt**  
Artikel

**Numer katalogowy**  
Artikel Nr.

**Numer serii**  
Ch.-Nr.

## Wywiad z pacjentem Anamnese

**Choroby ogólne** Allgemeinerkrankungen

.....  
.....

**Przyjmowane leki** Medikamenteneinnahme

.....

**Choroby neurologiczne** Neurologische Leiden

.....

**Palacz**  **Tak**  **Nie**   
Raucher Ja Nein

**Inne** Sonstiges :

.....

**Okluzja**  **Klasa Angle'a:**   
Okklusion Angelklasse

I  IIa  IIb  III

**Trudności ślizgowe**  
Gleithindernisse

**Interkuspidacja** Interkuspitation

**Prowadzenie kłowe**  **Prowadzenie grupowe**   
Eckzahnführung Gruppenführung

**Nachylenie guzków** Hockerneigung

**strome**  **średnie**  **płaskie**  **brak**   
steil moderat flach keine

**Parafunkcje** Parafunktionen

**bruksizm**  **parcie języka**   
Bruxismus Zungenpressung

## Przypuszczalne przyczyny niepowodzenia (utrata implantu | komplikacje)

Vermutete Ursachen bei Misserfolg (Implantatverlust | Komplikationen)

**Niewystarczająca ilość tkanki kostnej** Uzureichendes Knochetangebot

**Trauma przy osadzeniu** Trauma bei Insertion

**pierwotnie niestabilny**  **uszkodzenie blaszki kostnej**  
primar instabil bukkale Knochenlamelle frakturiert

**ekstremalnie twarda kość**  **jednoczasowa implantacja i augmentacja**  
primar instabil Implantation und Augmentation einzeitig

**zbyt krótka faza gojenia** Einheilphase zu kurz

**Zapalenie podczas** Entzündung während :

**fazy gojenia**  **uzupełnienia protetycznego**  **fazy kontroli**  
der Einheilphase der protetischen Versorgung der Recallphase

**trauma okluzyjna**  **inna trauma**  **inne przyczyny**  
Okklusales Trauma Weitere Trauma Andere..

**Opis komplikacji (wraz z datami)**

Beschreibung der Komplikation mit Behandlungsdaten

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Denon Dental sp. z o.o. z siedzibą w Konstancinie-Jeziorna w celu rozpatrzenia reklamacji, przesyłania ofert i informacji handlowych. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Jestem świadomy, że mam możliwość dostępu do swoich danych, ich sprostowania czy usunięcia, więcej w Klauzuli informacyjnej.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail lub numer telefonu zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. przez Denon Dental sp. z o.o. z siedzibą w Konstancinie-Jeziorna. Więcej w Klauzuli informacyjnej.

Wyrażam zgodę na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących w celu kontaktu ze mną i dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 roku Prawo telekomunikacyjne.

Data oraz podpis osoby zgłaszającej

.....  
**Miejsce, data, podpis, pieczęć** Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

**Wird von BEGO Implant Systems ausgestellt:**

Reklamationsnr.: .....

Eingangsdatum: .....

Sachbearbeiter: .....

## Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) (dalej: RODO), informuję, że:

### 1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Denon Dental spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Konstancinie-Jeziornej, ul. Kolejowa 49, 05-520 Konstancin-Jeziorna, zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym przez Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS0000190409, NIP: 1230017269, REGON: 010226848, kapitał zakładowy: 200 000,00 zł.

### 2. Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- a) rozpatrzenia reklamacji
- b) przesłania oferty handlowej oraz przesyłania informacji handlowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. RODO
- c) dochodzenia roszczeń, prowadzenia postępowań sądowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.

### 3. Dobrowolność podania danych osobowych

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne.

### 4. Czas przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji usług wykonywanych dla Pani/Pana. Dane osobowe będą usunięte w następujących przypadkach: kiedy osoba, której dane dotyczą zwróci się o ich usunięcie lub wycofa udzieloną zgodę; kiedy osoba, której dane dotyczą nie podejmuje działań przez ponad 10 lat (kontakt nieaktywny); po uzyskaniu informacji, że przechowywane dane są nieaktualne lub niedokładne. Niektóre dane w zakresie: adres e-mail, imię i nazwisko, mogą być przechowywane przez okres kolejnych 3 lat dla celów dowodowych, rozpatrywania reklamacji, skarg oraz roszczeń związanych z usługami świadczonymi przez Administratora - dane te nie będą wykorzystywane do celów marketingowych.

### 5. Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych są w szczególności następujące kategorie podmiotów: UPS, POCZTA, POLSKA, MAILCHIMP Szczegółowa lista dostawców jest zamieszczona na stronie internetowej <https://dental.pl/>

### 6. Prawa osoby, której dane dotyczą

Na podstawie RODO ma Pan/Pani prawo do: żądania dostępu do swoich danych osobowych, żądania sprostowania swoich danych osobowych, żądania usunięcia swoich danych osobowych, żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, żądania przenoszenia danych osobowych.

### 9. Skarga do organu nadzorczego

Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.