

Dane Zleceniodawcy

Nazwa Laboratorium / Pieczętka

Adres

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Nazwisko pacjenta

Dane do faktury

Nazwa

Adres

NIP

Dostarczone materiały (prosimy zaznaczyć odpowiednie pola)

Model dzielony (wymagane)	*
Rejestrator zwarcia (wymagany)	*
Model zębów przeciwstawnych (wymagany)	*
Wax-Up	*
Łączniki (szt.)	*
Inne, jakie	*

Zakres wykonywanej pracy (prosimy zaznaczyć pola z wykorzystaniem odpowiednich oznaczeń)

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

C	CZAPKA	PMA	PRZEŚŁO MOSTU ANATOMICZNE	KT	KORONA TELESKOPOWA
KD	KORONA Z WARSTWĄ DENTYNOWĄ	PM	PRZEŚŁO MOSTU	WU	BECE WAX UP DO TECHNIKI PRASOWANIA
KA	KORONA ANATOMICZNA / KORONA PEŁNA	PMD	PRZEŚŁO MOSTU Z WARSTWĄ DENTYNOWĄ	Ł1	ŁĄCZNIK INDYWIDUALNY JEDNOCZĘŚCIOWY
ON	ONLAY	SZ	PROTEZA SZKIELETOWA	Ł2	ŁĄCZNIK INDYWIDUALNY DWUCZĘŚCIOWY
IN	INLAY	BE	BELKA	LIC	LICÓWKA

Rodzaj materiału (prosimy zaznaczyć odpowiednie pola)

Selective Laser Melting (SLM) - spiekanie laserem

Wirobond®C *

High Speed Cutting (HSC) - frezowanie

BeCe CAD Zirkon LT	Kolor:	*
BeCe CAD Zirkon LT z warstwa dentynową	Kolor:	*
BeCe CAD Full Zirkon HT	Kolor:	*
IPS e.max CAD Lithium Disiliakat (ceramika szklana)	Kolor:	*
BeCe Temp (PMMA-kompozyt)	Kolor:	*
KATANA Zirconia UTML	Kolor:	*
BEGO Titan Grade 5		*
BeCe WAX-Up		*
Wirobond® MI		*

CAD/CAST - odlewanie prac

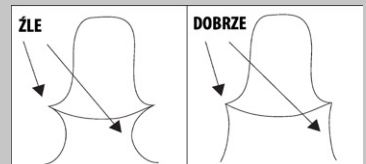
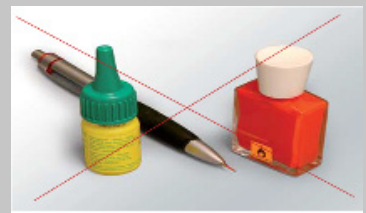
Biopontostar XL / Biopontostar	*
ECO d'or	*
Bio Platinloyd / Aurolloyd KF	*
BEGOpal 300 / BEGOStar	*
Inloyd 100	*
Platinloyd 100	*
Wiron 99	*

Rapid Prototyping - drukowanie 3D

Wironit®CAD *

Ważne informacje

- Prosimy o używanie tradycyjnych, wysokiej klasy gipsów do wykonywania modeli. Gipsy wzmocnione dodatkami syntetycznymi oraz w kolorach czarnym i czerwonym, mogą prowadzić do błędów pomiarowych przy skanowaniu modeli.
- Dostarczone modele nie powinny przekraczać wysokości 35 mm.
- Poszczególne segmenty modeli dzielonych, powinny się osobno i łatwo wyjmować z podstawy, bez możliwości przesunięcia lub rotacji podczas skanowania.
- Poszczególne segmenty modeli dzielonych powinny być oznaczone według tradycyjnego schematu oznaczania zębów.
- Preparacje zębów filarowych muszą być jasno określone i łatwe do zdefiniowania.
- Podcięcie pod granicę preparacji zębów filarowych powinno być wykonane zgodnie z rysunkiem.
- Nie należy używać Marginliner (lakierów) do znakowania granicy preparacji.
- Blokowanie podcieni na powierzchniach zębów filarowych prosimy wykonywać tylko woskiem szarym lub specjalistycznym przeznaczonym do blokowania powierzchni skanowanych. Nie używać do blokowania podcieni materiałów syntetycznych, dających powierzchnie odbijające światło.
- Jeżeli model dzielony i model zębów przeciwstawnych nie "składają się" łatwo w zgryzie nawykowym, pobranie kęsa zwarciego jest bezwzględnie konieczne. Prosimy o pobranie rejestracji zwarcia (kęsa zwarciego) uniwersalną masą typu "putty" przy zazwierakowanych modelach. Po pobraniu kęsa model dzielony musi zostać uwolniony ze zwieraka.



REGULAMIN / GWARANCJA

W przypadku jeżeli ww. praca protetyczna wykonana przez firmę Denon Dental / BEGO Medical ma wady materiałowe/wykonawcze lub nie spełnia norm określonych przez Denon Dental we współpracy z BEGO Medical, wówczas firma Denon Dental / BEGO Medical powtórnie wykona pracę. Warunkiem wykonania pracy jest dostarczenie prawidłowo wypełnionego formularza „Zamówienie BEGO Medical” wraz z wymaganymi elementami. Złożenie zamówienia następuje poprzez wypełnienie formularza oraz dostarczenie go do Denon Dental i jest jednoznaczne z obowiązkiem zapłaty.

WARUNKI GWARANCJI I PROCEDURA REKLAMACYJNA

1. W celu rozpoczęcia procedury reklamacyjnej, technik zobowiązany jest stosować się do wszystkich warunków zawartych w niniejszym dokumencie.
2. Zgłoszenie reklamacji musi nastąpić w ciągu 10 dni od daty otrzymania wykonanej pracy lub stwierdzenia wady produkcyjnej.
3. Wypełniony formularz reklamacyjny opisujący przyczynę stwierdzonej wady musi zostać przekazany ww. określonym terminie do Denon Dental.
4. Jeżeli reklamacja dotyczy pracy, która była mocowana w ustach pacjenta, należy ją oczyścić i wysterylizować przed wysyłką do Denon Dental.
5. W przypadku reklamacji Klient zobowiązany jest do skontaktowania się z Centrum Projektowania i Skanowania Denon Dental i powiadomienia o zaistniałej sytuacji. Reklamowany produkt wraz z prawidłowo wypełnionym formularzem reklamacyjnym oraz pełną dokumentacją (którą Klient otrzymał podczas odbioru pracy) należy przesać do siedziby firmy Denon Dental.
6. W momencie składania reklamacji Klient nie może mieć zaległości płatniczych z tytułu wykonanych prac protetycznych lub zakupu towarów w Denon Dental.
7. Reklamowanie pracy przez Klienta nie zwalnia go od dokonania płatności za wykonaną usługę na rzecz Denon Dental. W przypadku rozpatrzenia reklamacji na korzyść Klienta zostanie wystawiona korekta na ww. produkt.
8. Jeśli produkt ma wady materiałowe albo wykonawcze lub nie odpowiada szczegółowym instrukcjom przekazanym za pośrednictwem formularza zamówienia wówczas Denon Dental w uzgodnieniu z BEGO Medical wykona ponownie Produkt bez dodatkowej opłaty.
9. Reklamowana praca powinna być odpowiednio zabezpieczona do transportu. Koszty i ryzyko związane z ww. transportem ponosi Klient.

Przetwarzanie danych osobowych

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. Dowiesz się więcej w Klauzuli informacyjnej.

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.

WYŁĄCZENIA

Reklamacji nie uwzględnia się jeśli:

1. konstrukcja pracy została naruszona przez technika lub lekarza w trakcie jej dopasowywania
2. nastąpiła modyfikacja (zeszlifowanie, opiłowanie lub innego rodzaju opracowanie mające wpływ na konstrukcję produktu)
3. praca została podzielona mechanicznie przez Klienta
4. została nieprawidłowo zamocowana w ustach pacjenta
5. wada została wywołana urazem, upadkiem lub inną szkodą spowodowaną przez Laboratorium, Lekarza lub osobą trzecią.
6. wada wynika ze zwykłego zużycia lub nieprawidłowego użytkowania

ZMIANY W ZAKRESIE GWARANCJI:

Denon Dental oraz BEGO Medical zastrzegają sobie prawo do zmiany lub wycofania Postanowień w dowolnym momencie i bez powiadomienia. Każda taka zamiana nie będzie dotyczyć prac wykonanych przed datą jej wprowadzenia.

TERMINY REALIZACJI

Terminy dostaw zamówionych prac są różne i zależą od materiału oraz rodzaju procesu produkcyjnego. Standardowy czas produkcji w BEGO Medical w Niemczech dla koron i mostów to 3 dni robocze od momentu zatwierdzenia projektu pracy. W przypadku pozostałych prac do 7 dni roboczych. Termin realizacji pracy może zostać przedłużony w zależności od procesu produkcyjnego.

Uwagi dodatkowe do zamówienia:

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.

.....
Czytelny podpis Zamawiającego

Kluczula 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) realizowania zamówienia, 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.