

1. INFORMAZIONE CLIENTE/MEDICO & FILE PAZIENTE

Codice cliente (vedere Bolla/Fattura) : ID Paziente : (facoltativo)
Nome del medico (che ha incontrato il malfunzionamento) :

2. TRACCIABILITA' ATTENZIONE : lo strumento e il prodotto in interazione* devono essere restituiti puliti, decontaminati e sterilizzati

Posizione dell'impianto in interazione con lo strumento : CMF Mandibola Mascellare Cranio
 DENTALE precisare num. dente : N/A (nessun impianto interagente)

Strumentario malfunzionante : Codice : Lotto :
Prodotto in interazione* : Codice : Lotto : N/A (nessun prodotto)

*prodotto associato allo strumentario al momento del malfunzionamento

3. TIPO DI MALFUNZIONAMENTO

Frattura/smontaggio Ritenzione (non-) Préhension (non-)/compatibilità
 Perdita di taglio / usura / opacizzazione Ritenzione (troppo) Altro :

4. INFORMAZIONI CHIRURGICHE

Attività relativa allo strumentario in malfunzionamento : CMF Ancora Dentale, collegare l'ultima radio di controllo
(a meno che il malfunzionamento non si sia verificato fuori dalla bocca)

Numero stimato di uso prima della disfunzione.: 0 <5 Tra 6 e 10 Tra 11 e 20 >=21 NS*

Circostanze del malfunzionamento : Al ricevimento Fuori bocca Durante la chirurgia Durante realizzazione protesica
Descrivere in dettaglio cosa è successo :

Se il malfunzionamento è avvenuto durante l'uso di una fresa, specificare :

Velocità di rotazione del motore durante la fresatura : < 5000 t/mn Tra 5000 e 10000 t/mn > 10000 t/mn NS*
Irrigazione automatica della fresa : Si No NS*

5. POSIZIONE DEL MALFUNZIONAMENTO : Spuntare il tipo di prodotto e cerchiare l'area di malfunzionamento

Tipo di prodotto (spuntare)

Zona di malfunzionamento (cerchiare)

<input type="checkbox"/> frese	<input type="checkbox"/> chiavi	<input type="checkbox"/> perni	Connessione	Corpo	Rondella/Anello	Punta
<input type="checkbox"/> Manici	Manico			Mola	Anello**	**di scatto
<input type="checkbox"/> Cacciavite	Manico	Mola	Corpo / Perni		Punta	
<input type="checkbox"/> Pinze	Impugnatura			Articolazione	Punta	
<input type="checkbox"/> Fritzmeier	Rotella	Manico	Corpo / Perni		Punta	
			Forchetta			
<input type="checkbox"/> Transbuccale	Manico	Punzone	Tubo	Punta		
<input type="checkbox"/> Su-Misura	Guida al taglio fibula	Guida di taglio mandibolare		Guida di ricostruzione mandibolare		
	Pezzo di perone	Pezzo mandibolare				
<input type="checkbox"/> Altri	Specificare :					

6.COMMENTI AGGIUNTIVI

.....
.....