

Serviceskjema / tillegg til bestilling

VIKTIG: Ved å undertegne dette skjemaet bekrefter jeg at jeg har lest bestillingsveiledningen for Narval CC på www.resmed.com/Narval og den profesjonelle bruksanvisningen for å sikre riktig håndtering av den tilknyttede bestillingen og av Narval CC-skinnen. Fyll ut alle delene i dette skjemaet.

TYPE FORESPØRSEL

Etterarbeid

Tillegg til bestilling (tannavtrykk, bitt osv.)

IDENTIFIKASJON AV ENHET

Narval-serienummer: _____

Inngravert på skinnen eller kommunisert av ResMed

Etternavn: _____

Fornavn: _____

RETURINFORMASJON

1 ÅRSAK TIL RETUR:

Lav retensjon
Høy retensjon
Innsetningsproblemer
Design

Vertikal dimensjon
Triangelene
Innstilling av fremskytelse
Annet

2 PROBLEMET INNTRAFF:

Ved første innsetting
Etter flere dagers / ukers bruk
Under titrering/ endring av fremskytelse

3 PROBLEMET INNTRAFF OGSÅ PÅ MODELLER:

Ja
Nei
Ikke verifisert

4 BERØRT KVADRANT:

Kvadrant 1 (Øvre høyre)
Kvadrant 2 (Øvre venstre)
Kvadrant 3 (Nedre venstre)
Kvadrant 4 (Nedre høyre)

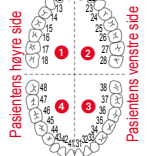
5 UTFØRTE JUSTERINGER:

Ja
Nei

5a HVIS JA, HVORDAN?

Varmer / klemmer
Sliper / bor
Skalpell
Annet/andre

5b HVIS JA, HVOR?



BESKRIV I DETALJ ÅRSAKEN TIL RETURNEN, OG HVA SOM ØNSKES

INNSTILLINGER AV FREMSKYTELSE

Fornyelse: Denne pasienten har tidligere fått tilpasset Narval CC I dette tilfelle produserer vi en **ny skinne** basert på informasjon i denne bestillingen. Sørg for å få med all relevant informasjon om fremskytelse og valg av design.

Bittregistrering i ønsket fremskytelse

Narval CC initial mandibulær fremskytelse vil bli laget i henhold til bittregistrering

Reduser den vertikale dimensjonen til maksimum (ResMeds anbefaling)
Vi vil redusere den til et minimum på ~4 mm for å sikre riktig design på skinnehalvdelen

ELLER

Reproduser den vertikale dimensjonen gjengitt i bittregistreringen
Et minimum på ~4 mm vil være nødvendig for å sikre riktig design på skinnehalvdelen

ELLER

Bittregistrering i maksimal fremskytelse

Narval CC initial mandibulær fremskytelse vil bli tilpasset i ca. 60 % av maksimal fremskytelse

Underkjevens fremskytelse fra 11 til 41: _____ mm
fra begynnelse til slutt ved maksimal fremskytelse



Avvik fra midtlinjen: _____ mm
ved maksimal fremskytelse

Pasientens høyre side

ELLER

Pasientens venstre side

I tilfelle spesiell okklusjon: Bittregistrering i sentrisk okklusjon

Ved fornyelse: Du kan velge en spesifikk fremskytelse: _____ % av maksimal fremskytelse

DIGITALE TANNAVTRYKK (GJELDER FOR INTRAORAL SKANNING)

Bruk tidligere skanninger

Bruk nye skanninger (Hvis nye skanninger, vennligst spesifiser: IOS-modell og skanne-ID)

IOS-modell (skanner): _____

Skanne-ID: _____

DENTALE BETRAKTNINGER SOM MÅ VEKTLLEGES

Tenner som må beskyttes: _____

Skinnehalvdelen vil ikke ta retensjon på disse spesifikke tennene

Annet (du er ansvarlig for personopplysninger du skriver i dette feltet)

Komplett protese nede mekanisk opprettholdt (f.eks. ved implantater)

Komplett protese oppe

Avtakbar(e) apparatur(er) er til stede (Se bestillingsveiledningen for Narval CC)

DESIGN

Dersom design ikke blir valgt, vil ResMed velge design for deg hvor vi prioriterer et kontaktfritt faciale bånd eller en kontaktfri heldekket skinne ved lav retensjon.

Dersom du velger et bestemt design, vil ResMed forsøke å overholde dine preferanser, men disse vil ev. måtte endres til en heldekket skinne ved lav retensjon.

Vennligst omslutt alle molarer

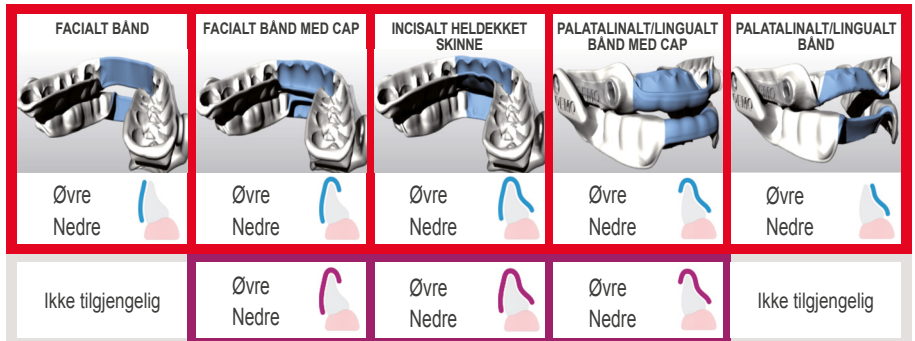
Som standard dekkes minst tenner #6 på øvre og #7 på nedre skinnehalvdel.

Utvidet dekning kan brukes ved lav retensjon

Uten fremre kontakt

Vennligst lag spor for elastiske bånd

Med fremre kontakt



UNDERSKRIFT FRA TANNLEGE OG LEVERINGSTID: 15 ARBEIDSDAGER FRA MOTTAK AV BESTILLINGEN HOS RESMED SAS

Tannlegens fulle navn: _____

Leveringsadresse: _____

Land: _____

Tlf.: _____

E-post: _____

Dato: ____ / ____ / ____

Stempel: _____

Underskrift: _____

Narval CC™

Serviceskjema / tillegg til bestilling

1. INSTRUKSJONER

Returnér BARE følgende elementer til ResMeds lokale godkjente dentale laboratoriet (se bildet til høyre).

- ✓ Dette serviceskjemaet er utfyllt
- ✓ Skinnen (de 2 skinnehaldelene med lenkearmer) i oppbevaringsesken
- ✓ De gamle modellene (øvre og nedre) **OG** den gamle bittregistreringen* (hvis levert i utgangspunktet)
- ✓ NYE desinfiserte* tannavtrykk eller modeller (øvre og nedre) **OG** NY desinfisert* bittregistrering eller mål:
 - Hvis returen skyldes retensjon, innsetting, avvik fra midtlinjen eller ustabil bittflate
 - Hvis modeller er gått tapt eller er ødelagt, kan tidligere modeller brukes bare hvis de er mindre enn 2 år uten at tenner er endret (nye kroner, restaureringer, manglende tenner ...). I andre tilfeller må nye tannavtrykk sendes.
 - Hvis pasientens tenner er endret i tiden etter den opprinnelige bestillingen

Ytterligere mottatte deler vil ikke bli sendt tilbake ved ny produksjonsprosess

Hvis du bruker alginat til dine analoge tannavtrykk, skal du sende dem ut innen 24 timer og senest torsdag for å hindre skade under transport i helgen.



2. GARANTIBETINGELSER OG PRISER

Narval CC skal være uten feil på materialer og utførelse i **3 år**. Garantien gjelder så fremt designet ikke har blitt endret, så fremt Narval CC-skinne brukes i henhold til bruksanvisningen, og så fremt det ikke skjer endringer med pasientens tenner eller utføres restaureringsarbeid i løpet av garantiperioden. Reparasjonen utføres gratis hvis garantibetingelsene beskrevet ovenfor, er oppfylt. Hvis ikke må det avtales en pris for arbeidet.

PRISER PÅ ETTERARBEID

	Full pris
Ekstra skinne basert på nytt design fra nye tannavtrykk/modeller (gjenbestilling utenfor garantiperioden/-betingelsene)	Full pris
Ekstra skinne basert på nytt design fra nye tannavtrykk/modeller (gjenbestilling innenfor garantiperioden/-betingelsene)	-10%
Ekstra skinne basert på eksisterende fil (ingen nye tannavtrykk/modeller / intet nytt design) (gjenbestilling innenfor garantiperioden/-betingelsene)	-20%

3. PERSONVERN

Mer informasjon om hvordan ResMed behandler dine og pasientens personopplysninger, finnes i avsnittet om personvern i bestillingsskjemaet og databehandleravtalen som du har undertegnet.

4. DIN KONTAKT

<u>Ditt ResMed-godkjente dentale laboratorium</u>	<u>Din ResMed kontakt</u>

* Ikke relevant for digitale tannavtrykk.