

**IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA:**

.....

**WYCISK:**

.....

**TERMIN ODBIORU:**

.....

**KOLOR APARATU:**

.....

**ZGRYZ:**

.....

**OPIS ZLECENIA:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

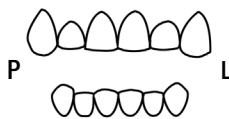
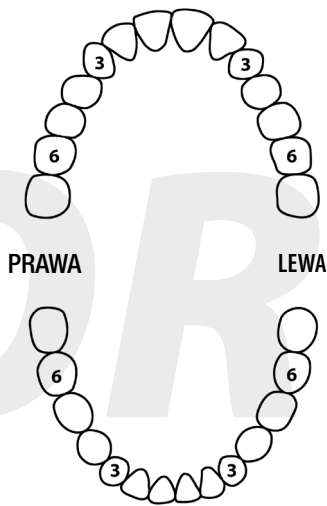
.....

.....

.....

.....

.....



**Imię i nazwisko, podpis lekarza:**

**Data:**

--	--

Wykonawca oświadcza, że niniejszy wyrób medyczny wykonany na zamówienie, spełnia odnoszące się do niego wymagania zasadnicze, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010 nr 107 poz. 679), z wyjątkiem przeprowadzenia oceny klinicznej, która w świetle definicji ustawy: "badanie kliniczne", dla tego wyrobu nie może zostać przeprowadzone przez wykonawcę.

**Data i podpis wykonawcy:**



PRACOWNIA DENTYSTYCZNA ORTECH TOMASZ HAN  
 ul. Racjonalizatorów 3, 61-453 Poznań

tel. kom. 602 650 206  
 www.pracownia-ortech.pl

**INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA APARATU ORTODONTYCZNEGO**

Wyrób przeznaczony jest do użytkowania wyłącznie przez osobę, dla której został wykonany.

Użytkowanie aparatu powinno odbywać się zgodnie z zaleceniami lekarza. Aparat należy przemywać czystą, letnią wodą z ewentualnym dodatkiem środków specjalnie do tego celu przeznaczonych. Aparat należy przechowywać z dala od źródeł ciepła, w czystym i suchym opakowaniu (z wyjątkiem aparatów umieszczanych na stałe w ustach pacjenta).

Zabrania się jakiegokolwiek własnej ingerencji w budowę aparatu i jego elementów oraz samodzielnego naprawiania lub modyfikacji.

Wykonawca oświadcza, że niniejszy wyrób medyczny wykonany na zamówienie, spełnia odnoszące się do niego wymagania zasadnicze, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010 nr 107 poz. 679), z wyjątkiem przeprowadzenia oceny klinicznej, która w świetle definicji ustawy: "badanie kliniczne", dla tego wyrobu nie może zostać przeprowadzone przez wykonawcę.

Wyrób jest przeznaczony wyłącznie do użytku przez: .....

Data wykonania: .....

Wykonano na zlecenie i według opisu lekarza: .....

Podpis wykonawcy: .....