

Ziacom Medical SL
 Calle Búhos, 2
 28320 Pinto - Madrid - ESPAÑA
 Tfno.: +34 91 723 33 06
 info@ziacom.com - www.ziacom.com
 C.I.F.: B-84115195 | VAT No.: ESB-84115195

PROGRAMA GARANTÍA ZIACOM®
NOTIFICACIÓN INCIDENCIA DE ADITAMENTOS

Código Programa Garantía (a cumplimentar por usuario)

FORMULARIO DE INCIDENCIA DE ADITAMENTOS

Importante. Para solicitar la garantía, el cliente debe cumplimentar este cuestionario y enviarlo a Ziacom® o su distribuidor oficial autorizado siguiendo las instrucciones recogidas en el Programa de Garantía Ziacom® disponible en www.ziacom.com. **DEVUELVA LOS ARTÍCULOS SIEMPRE ESTERILIZADOS Y EMPAQUETADOS.**

*Datos obligatorios

DATOS DEL CLIENTE (CLÍNICA U OTRO) (obligatorio para garantía)

Nombre cliente / Razón social* Nº cliente Ziacom®
 Nombre clínica
 Persona contacto
 Dirección completa* Laboratorio
 Email clínica Teléfono clínica*

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

(cumplimentar solo en caso de incidencia quirúrgica o postquirúrgica)

Nº historial clínico (No indicar nombre)*

Hombre Mujer

Fumador	Higiene*
Ocasional	Buena
Regular	Regular
Tabaquismo	Deficiente

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO (obligatorio para garantía)

Dr./Dra*
 Nº colegiado
 Colegio

DATOS DE LA INCIDENCIA (obligatorio para la garantía)

INFORMACIÓN INCIDENCIA ADITAMENTO (obligatorio para garantía)

REF.*	LOTE*	Posición*	Prótesis*	Tipo de aditamento*	Aditamento*	Laboratorio protésico*
			Unitaria	Directo a implante	Original	Laboratorio protésico*
			Múltiple	Sistema Basic	No original	Laboratorio CAD-CAM
				Sistema XDrive	Empresa aditamento compatible	
				Sistema Nature		
				Sobredentadura		

AMPLIACIÓN INCIDENCIA

AMPLIACIÓN INCIDENCIA PROTÉSICA (obligatorio para garantía)

Fecha carga protésica provisional*: / / Fecha carga protésica definitiva: / /

Circunstancias incidencia protésica*	Oclusión dentaria	Patrón oclusal	Descripción prótesis	Elemento afectado*
Fractura de tornillo	Relación céntrica	Oclusión balanceada	Prótesis unitaria	Pilar mecanizado
Aflojamiento del tornillo	Pos. acomodación	Oclusión orgánica	Prótesis múlt. parcial	Pilar sobredentadura
Descementado de la prótesis	Oclusión céntrica	Función de grupo	Prótesis múltiple completa	Pilar CAD-CAM
Fractura de la cerámica	Armonía céntrica	Función canina	Cementada	Tornillo directo implante
Fallo en conexión implante / pilar	Interferencias protrusivas	Ajuste oclusal	Atornillada	Tornillo transoclusal
Gap implantes / pilar	Bruxismo	Guía anterior	Sobredentadura	Cofia met. Sobredentadura
	Placa miorrelajante		Híbrida	Teflones
			Material (detallar)	Pilar colado
				Pilar cicatrización

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO CLÍNICA*

Protección de Datos. **RESPONSABLE:** Ziacom Medical SL. **FINALIDAD:** Realizar la actividad propia del contrato legítimamente suscrito por las partes o relación comercial, de acuerdo con la Ley 3/2018 de 5 de diciembre, referente a la Protección de Datos. **LEGITIMACIÓN:** Ejecución de un contrato o relación comercial. **CESIONES:** Solo a las empresas del grupo, al objeto de facilitar la tramitación de las condiciones previstas en el contrato para la ejecución de la relación comercial y las cesiones en cumplimiento de la normativa en vigor. **CONSERVACIÓN:** Durante la vigencia del contrato o relación comercial y durante los plazos legalmente establecidos. **DERECHOS:** Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad y limitación en info@ziacom.com. Más información en www.ziacom.com/politica-de-privacidad.