



**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2022
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie i naprawa wyrobów medycznych z zakresu protetyki dentystycznej, ortodoncji oraz epitezy twarzy**
Oznaczenie arkusza: **MS.15-01-22.01-SG**
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.15**
Numer zadania: **01**
Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

Wypełnia egzaminator

Kod ośrodka

 –

Kod egzaminatora

Data egzaminu

Dzień Miesiąc Rok

Godzina rozpoczęcia egzaminu

 :

Numer PESEL zdającego*										Numer stanowiska	

* w przypadku braku numeru *PESEL* – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Egzaminatorze!

- Oceniaj prace zdających rzetelnie i z zaangażowaniem. Dokumentuj wyniki oceny.
- Stosuj przyjęte zasady oceniania w sposób obiektywny.
- Jeżeli zdający, wykonując zadanie egzaminacyjne, uzyskuje inne rezultaty albo pożądane rezultaty uzyskuje w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie, to nadal oceniaj zgodnie z kryteriami zawartymi w zasadach oceniania. Informacje o tym, że zasady oceniania nie przewidują zaistniałej sytuacji, przekaż niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odręcznie w trybie roboczym.
- Informuj przewodniczącego zespołu nadzorującego o wszystkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie egzaminu, w tym w szczególności o naruszeniach przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i o podejrzeniach niesamodzielności w wykonaniu zadania przez zdającego.

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny		Numer stanowiska					
Rezultat 1: Model roboczy przygotowany do wykonania wzornika zwarciovęgę gęrnęgę		<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>					
1	Obrysowana granica wzornika obejmuje cały wyrostek zębobęłowy						
2	Linia zasięgu dochodzi do linii AH						
3	Linia zasięgu obejmuje guzy szczęki						
4	Linia zasięgu omija wędzidełka wąskim łukiem						
5	Tkanki ruchome są poza linią zasięgu wzornika						
6	Zarysowana linia zasięgu płyty od strony podniebiennej sięga 1-2 mm powyżej największej wypukłości zachowanych zębów						
7	Podcienie na powierzchniach bocznych zębów zwręconych do luki są zablokowane						

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wykonany woskowy wzornik zwarciový z szelakowym wzmocnieniem dla szczęki z brakami częściowymi

1	Płyta wzornika szczelnie przylega do modelu						
2	Zasięg wzornika jest zgodny z obrysem pola protetycznego						
3	Płyta wzornika jest stabilna na modelu						
4	Wzmocnienie jest wklejone w płytę i nie powoduje jej nadmiernego pogrubienia						
5	Obrzeże wzornika jest gładkie i zaokrąglone						
6	Szerokość wału zwarciovego jest równa szerokości zębów						
7	Wał zwarciový jest przyklejony do płyty na szczycie wyrostka						
8	Wysokość wału zwarciovego jest nieznacznie wyższa od wysokości zachowanych zębów (maksymalnie do 5 mm)						
9	Zakończenie wałów zwarciovych ze skośnym ścięciem						
10	Powierzchnia zwarciová wałów jest płaska i równa						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Wykonanie woskowego wzornika zwarcioviego

Zdający:

1	docinał wzmocnienie płyty z szelaku na ciepło tak, by szelak nie pękał podczas docinania						
2	mieszał dentynę Thymodentin z wodą na płytce szklanej						
3	podcienie na zębach własnych pacjenta blokował dentyną przed zaizolowaniem wodą (na suchym modelu)						
4	izolował model gipsowy w wodzie po zablokowaniu podcieni Thymodentyną						
5	wykonywał płytę wzornika z wosku modelowego twardego						
6	wykonywał wał zwarciovowy z wosku modelowego miękkiego						
7	tworząc wał uplastyczniał i zwijał płytkę wosku nie zamykając pęcherzy powietrza						
8	wtapiał wzmocnienie płyty z szelaku centralnie w płytę woskową wzornika						
9	wygładzał wzornik płomieniem palnika						
10	uporządkował stanowisko po zakończeniu pracy						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis