

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie i naprawa wyrobów medycznych z zakresu protetyki dentystycznej, ortodontcji oraz epitezy twarzy**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.17**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Z.17-01-17.01**

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2017**

### **CZEŚĆ PRAKTYCZNA**

#### **Instrukcja dla zdającego**

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
  - swój numer PESEL\*,
  - oznaczenie kwalifikacji,
  - numer zadania,
  - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 3 strony i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

***Powodzenia!***

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

## Zadanie egzaminacyjne

Przytnij otrzymany model orientacyjny na półokrągło, a następnie przygotuj go do wykonania łyżki indywidualnej.

### **Uwaga!**

*Gotowość do skorzystania z obcinarki zgłoś przez podniesienie kartki z informacją „obcinarka”. Twoja praca przy obcinarce nie powinna trwać dłużej niż 7 minut. Ukończenie przygotowania modelu do wykonania łyżki indywidualnej zgłoś do oceny przez podniesienie ręki.*

Wykonaj perforowaną łyżkę indywidualną z akrylu samopolimeryzującego zgodnie z zaleceniami lekarza stomatologa, zawartymi w Karcie laboratoryjnej, technologią wykonawstwa ruchomych protez zębowych oraz instrukcją użytkowania otrzymanego materiału.

Gotową łyżkę indywidualną wraz z modelem orientacyjnym pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym.

Podczas wykonywania zadania przestrzegaj zasad organizacji pracy, bhp, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska.

Zadanie wykonuj na stanowisku egzaminacyjnym wyposażonym w niezbędne narzędzia i sprzęt.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.**

**Ocenię podlegać będą 2 rezultaty:**

- model orientacyjny przygotowany do wykonania górnej łyżki indywidualnej,
- górna łyżka indywidualna

oraz

przebieg przycięcia i przygotowania modelu orientacyjnego do wykonania górnej łyżki indywidualnej, przebieg przygotowania masy akrylowej samopolimeryzującej oraz przebieg wykonania górnej łyżki indywidualnej.

## KARTA LABORATORYJNA

Nr pracy 18/2017

**ZLECAJĄCY:**

Gabinet stomatologiczny „Art-Dent”  
ul. Polańska 6  
40-154 Babice

**WYKONAWCA:**

Pracownia protetyczna PRODENT  
ul. Leśna 2  
40-154 Babice

**PACJENT:**

Jolanta Dzika  
ul. Gronowa 6, 40-154 Babice  
PESEL: **61150413738**

**Zlecenie:**

*Proteza całkowita górna*

Data przyjęcia: *15.01.2017 r.*

Data oddania: *1.03.2017 r.*

### STAN UZĘBIENIA

<b>18</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>11</b>		<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>
<b>48</b>	<b>47</b>	<b>46</b>	<b>45</b>	<b>44</b>	<b>43</b>	<b>42</b>	<b>41</b>		<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>

**Zalecenia lekarskie:****Proszę:**

- *narysować zasięg płyty łyżki indywidualnej zgodnie z zasięgiem pola protetycznego*
- *wyblokować podcienie w przednim odcinku wyrostka zębodołowego*
- *umieścić uchwyt łyżki wzdłuż szwu podniebiennego od szczytu wyrostka do połowy długości podniebienia twardego*
- *wykonać perforację łyżki na całym obszarze płyty*

*dr Janusz Gojek*