

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2019**  
**ZASADY OCENIANIA**
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie i naprawa wyrobów medycznych z zakresu protetyki dentystycznej, ortodoncji oraz epitez twarzy**  
 Oznaczenie arkusza: **Z.17-01-19.06**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.17**  
 Numer zadania: **01**

*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 pożądanego rezultatu 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, przekaz 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.

|                     |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Numer<br>stanowiska |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |

| Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny  |  | Egzaminator wpisuje <b>T</b> , jeżeli zdający spełnił kryterium albo <b>N</b> , jeżeli nie spełnił |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Rezultat 1: Wymodelowany wkład koronowo-korzeniowy</b><br>(Uwaga. Rezultat ten oceniany jest po podniesieniu ręki przez zdającego, w trakcie egzaminu) |  |  |  |  |  |  |  |
| 1   | Wkład wykonany jest na ząb 13  |  |  |  |  |  |  |
| 2   | Część koronowa wkładu koronowo-korzeniowego zajmuje ½ powierzchni nośnej   |  |  |  |  |  |  |
| 3   | Część koronowa wkładu koronowo-korzeniowego szczelnie przylega do powierzchni nośnej   |  |  |  |  |  |  |
| 4   | Część koronowa wkładu koronowo-korzeniowego jest w kształcie pomniejszonym kłem (i bez miejsc podchodzących)   |  |  |  |  |  |  |
| 5   | Część koronowa wkładu koronowo-korzeniowego po zestawieniu z modelem zgryzowym nie dotyka zębów przeciwstawnych (min.1 mm odległości między wkładem koronowo-korzeniowym a zębami przeciwstawnymi) |  |  |  |  |  |  |
| 6   | Ściany części koronowej wkładu koronowo-korzeniowego są równoległe względem siebie lub lekko zbieżne (max.1-2 stopnie)   |  |  |  |  |  |  |
| 7   | Wygładzona powierzchnia części koronowej wkładu koronowo-korzeniowego (jednolita struktura wosku)  |  |  |  |  |  |  |
| 8   | Część korzeniowa wkładu koronowo-korzeniowego wykonana z zastosowaniem plastikowej przetyczki  |  |  |  |  |  |  |
| 9   | Struktura materiału w części korzeniowej wkładu koronowo-korzeniowego 13 gładka (bez pęcherzy powietrza)   |  |  |  |  |  |  |
| 10  | Część korzeniowa wkładu koronowo-korzeniowego jest szczelna wewnątrz kanału (nie kiwa się, nie ma luzu)  |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 2: Umocowany kanał do wkładu koronowo-korzeniowego i umieszczona całość w pierścieniu odlewniczym**

|   |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Woskowy kanał odlewniczy jest na szczycie części koronowej wkładu koronowo-korzeniowego (lub przy szczycie po stronie językowej)                |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Kulka Tesla umieszczona jest ok. 3 mm, nad częścią koronową   |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Średnica kulki Tesla ok. 5 mm ( $\pm 1$ mm)   |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Kulka Tesla znajduje się w centrum grzania czyli w $\frac{1}{2}$ wysokości pierścienia odlewniczego   |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Wkład koronowo-korzeniowy umieszczony w pierścieniu odlewniczym jest lekko odchylony od pionu   |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Wkład koronowo-korzeniowy umieszczony w pierścieniu odlewniczym w odległości nie mniejszej niż 5 mm od krawędzi bocznej oraz górnej pierścienia |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Wkład koronowo-korzeniowy umieszczony powyżej $\frac{1}{2}$ wysokości pierścienia odlewniczego  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Połączenie woskowego kanału odlewniczego ze stożkiem odlewniczym jest łagodne i o jednakowej grubości (brak przewężeń)                          |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 1: Modelowanie wkładu koronowo-korzeniowego na ząb 13***Zdający:*

|   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | pokrył model w miejscu preparacji na zębie izolacją gips/wosk (widoczne wilgotne miejsce)              |  |  |  |  |  |  |
| 2 | poizolował kanał zęba izolacją gips/wosk, wkład woskowy wyjmuje się bez uszkodzenia                    |  |  |  |  |  |  |
| 3 | pokrył powierzchnie styczne zębów sąsiednich izolacją gips/wosk (widoczne wilgotne miejsce)            |  |  |  |  |  |  |
| 4 | stosował właściwą technologię pracy z woskiem (model nie jest pobrudzony ciekłym, roztopionym woskiem) |  |  |  |  |  |  |
| 5 | pracował w fartuchu i czepku ochronnym   |  |  |  |  |  |  |
| 6 | po skończonej pracy wyłączył palnik gazowy/wyłączył nożyk elektryczny                                  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | posprzątał stanowisko pracy po wykonaniu zadania   |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*