

Informação do Produto

Código:

Descrição:

Lote:

ESPAÇO PARA ETIQUETA DO
PRODUTO

Informação do Cliente

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

CNES:

Endereço:

Cidade:

UF:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Informação do Cirurgia

Motivo da devolução:

Embalagem

Impossibilidade de instalação

Oxidação

Fratura

Outros (descrever):

Data:

Breve descrição da ocorrência:

Preencher todos os campos abaixo em caso de componentes.

Produtos utilizados para adaptação do componente:

Torque utilizado:

Preencher todos os campos abaixo em caso de ferramentais.

O instrumental provém de um KIT S.I.N.?

Sim

Caso sim, código KIT:

Lote:

Não

Utilizado somente instrumentos e componentes S.I.N.?

Sim

Não

Primeiro uso? Sim

Não

Caso não, quantas vezes foi utilizado:

Prezado Dentista,

Qualquer ocorrência relacionada a nossos produtos é de extrema importância para nós. Desta maneira, pedimos que o preenchimento e envio de informações para nossa análise sejam realizados de forma completa. Estas informações serão fundamentais para uma detalhada análise da ocorrência.

PREMISSAS

1. Escopo da Garantia

A S.I.N Implant System garante para todas as instituições odontológicas que adquiriram, considerando que sejam produtos originais, que as instruções de uso foram respeitadas, assim como as seguintes situações descritas:

- 1.1 A legítima aquisição de produtos por parte da instituição odontológica;
- 1.2 A cuidadosa seleção do paciente com indicação clínica para o tratamento e adequada aplicação da técnica;
- 1.3 O consentimento informado e assinado pelo paciente, com a devida orientação por do dentista;
- 1.4 Que o paciente não apresente nenhuma contraindicação descritas nas instruções de uso;
- 1.5 Que o uso do produto tenha sido realizado em estrita conformidade com as orientações e recomendações descritas nas instruções de uso de cada produto;

2. Exclusões da Garantia

A garantia **NÃO COBRE** produtos que sejam enviados sem os seguintes documentos:

- 2.1 Formulário de Avaliação de Produtos (original) **TOTALMENTE** preenchido;
- 2.2 Os produtos alvo da garantia devem ser higienizados e esterilizados, em embalagem adequada à esterilização em autoclave, fechada e com evidência de esterilidade via fita específica;
- 2.3 Radiografia de implantes;

Lembramos que, a qualidade S.I.N. é reconhecida pelas certificações mais importantes do segmento, como ISO 13485/2016, ISO 9001/2015, RDC 665/2022 e MDD 93/42/CEE e MDR 745/2017, que possibilita a comercialização na Europa.

Além desses, outros certificados recebidos no decorrer desses mais de 20 anos atestam o aprimoramento contínuo de nosso trabalho.

Ainda assim para sua melhor satisfação, temos um canal direto com um consultor científico dentista da área de pesquisa e desenvolvimento de produtos, que você poderá ligar e tirar dúvidas ou até esclarecer melhor este e outros casos.

Declaração de Veracidade

Eu, _____, declaro ser verdadeira as informações prestadas neste documento. Declaro também que os produtos enviados estão devidamente esterilizados.

Data:

Assinatura e carimbo do profissional dentista:

Preenchimento do Controle de Qualidade

SAP Cliente

Ocorrência

Pedido

Laudo de Análise