

Formulär för inlämning av fall för SACD – ackreditering för tandtekniker

Använd ett separat formulär för varje fall som lämnas in

Namn: _____ Fullvärdig medlem sedan: _____
ÅÅÅÅ - MM - DD

Deltagit i fotokurs godkänd av SACD den: _____ (kursintyg bifogas)
ÅÅÅÅ - MM - DD

Deltog i SACD:s ackrediteringsseminarium den: _____ (kursintyg bifogas)
ÅÅÅÅ - MM - DD

Falltyp:

- 1. En ensam valfri indirekt incisiv(12-22) i ÖK(minst 100% täckning av buckalytan)
- 2. En eller två indirekta restaurationer med naturliga tänder bredvid(ej indirekt behandlade incisiver eller caniner bredvid)
- 3. Tandersättningsfall: implantat eller brygga för att ersätta en eller flera saknade permanente incisiver.
- 4. Teknikfall: Sex eller fler indirekta restaurationer på permanenta överkäksframtänder som visar detaljerade teknikbilder från start till färdigställande av labbdelen

Kontrollista för inlämning.

5 st exemplar med CD-ROM alt. USB minnen ska lämnas in för varje fall innehållande:

- Presentation av inlämningen med foton i godkänd mall (PowerPoint-format eller keynote-format)
- Originalbilder före ingreppet i en separat mapp, samt röntgen för implantat fall (jpeg/TIFF-format)
- Originalbilder & röntgen efter ingreppet i en separat mapp (jpeg/TIFF-format)
- Originalbilder i RAW format i varsin mapp märkta "RAW före ingreppet" samt "Raw efter ingreppet"
- Skriftlig rapport i Word - format

Faktura skickas så snart SACD:s administrativa avdelning fått in fallet/fallen. Kostnad: 2000 kr/fall.

Fallen kommer INTE att behandlas förrän fakturan reglerats.

Härmed lämnar jag in bifogat fall för utvärdering i enlighet med aktuella riktlinjer för ackreditering. Jag har läst och förstått dessa riktlinjers innehåll.

Jag intygar att det arbete som här inlämnas är mitt eget och att det inte utförts som en del i ett handlett ("praktiskt") utbildningsprogram.

Jag ger SACD tillstånd att i utbildningssyfte för tandläkare och patienter använda det material som här inlämnas.

Sökandes underskrift

Datum
ÅÅÅÅ - MM - DD