MODEL 2

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
privind dotarea minima a laboratorului de tehnica dentara

Subsemnatul/a_____, CNP _____, telefon_____, membru OTDR cu certificat seria _____, numar _____, in calitate de _____ *(titular, asociat, administrator, representant legal etc*), al laboratorului de tehnica dentara cu denumirea _____, declar pe proprie raspundere ca spatiul destinat activitatii de tehnica dentara situat la adresa: localitatea _____, judetul/sectorul _____, strada _____ nr._____ bloc _____ scara ____ etaj ____ ap. _____.
detine urmatoarele dotari minime obligatorii, necesare executarii tipurilor de lucrari dentare pentru care s-a solicitat avizarea:

SPAȚIUL: ☐ minim 2 încăperi destinate activitatii de tehnica dentara

RACORDARE la: ☐ apă curentă, ☐ canalizare, ☐ energie electrică ☐ rețeaua de gaze naturale ☐ altă sursă de căldură.

POSTURILE (MESELE) DE LUCRU sunt dotate cu:

☐ surse de căldură: ☐ bec Bunsen/no-flame ☐ spatulă electrică

☐ micromotor/motor tehnic suspendat;

☐ instrumentar: spatulă/cuțite pentru ceară de diverse forme și mărimi, picurătoare, pense, crampon, etc;

☐ instrumente de prelucrare specifice - freze de laborator pentru prelucrarea și finisarea diferitelor tipuri de lucrări dentare;

☐ sursa de lumină.

**Optional* ☐ *sistem de aspirație* ☐ *pistol de aer comprimat.*

☐ **MASĂ** pentru depozitarea amprentelor realizării modelelor din gips, a modelului duplicat, a tiparelor din gips sau din masa de ambalat, pentru izolarea tiparelor, etc.

☐ **INSTRUMENTAR**: spatule, boluri de cauciuc, cuțite pentru tăiat gipsul, conformatoare, pensule, articulatoare, ocluzoare, etc.

**Optional;* ☐ *masa vibratoare* ☐ *vacuum malaxor* ☐ *soclator.*

PENTRU REALIZAREA COMPONENTEI METALICE:

☐ cuptor de calcinare;

☐ aparat de turnat; ☐ sursă de topire a metalului și centrifugă manuala; ☐ sursă de topire a metalului și centrifugă semiautomată; ☐ sursă de topire a metalului și centrifugă automata;

☐ aparate de turnat care utilizează inducția pentru topirea metalului; **Aparatele care sunt utilizate la realizarea componentei metalice (cuptor de calcinare și aparatură pentru topit și turnat metalul) necesită o încăpere separată din motive de siguranță a muncii si noxelor*

☐ micromotor/ motor tehnic suspendat;

☐ sablator

☐ paralelograf/ paralelofrezor - obligatoriu numai pentru laboratoarele care realizează proteze mobilizabile –scheletate sau proteze cu sprijin implantar;

☐ instrumente de prelucrare și finisare specifice;

☐ motor de lustruit

*** Componentele metalice sau din zirconiu se realizează prin contract de colaborare/prestări servicii cu laboratorul de tehnică dentară cu denumirea _____ _____, avizat de OTDR** *(se va depune copia contractului).*

PENTRU REALIZAREA LUCRĂRILOR DENTARE DIN ACRILATE SAU A COMPONENTEI FIZIONOMICE ACRILICE/ COMPOZITE:

☐ acrilate termopolimerizabile ☐ sursa de caldură pentru fierbere.

☐acrilate/compozite termo-baropolimerizabile ☐aparat de termo-baro-polimerizare

☐ compresor

☐ acrilate/compozite foto-polimerizabile ☐ aparate/cuptoare de foto-polimerizare;

☐ materiale termo-plastice (proteze elastice) ☐ injector;

☐ micromotor;

☐ instrumente de prelucrare și finisare specifice;

☐ motor de lustruit

PENTRU REALIZAREA LUCRĂRILOR DENTARE CERAMICE:

☐ cuptor pentru arderea și/sau presarea maselor ceramice;

☐ aparat de curățat cu aburi/steamer și/sau ☐ baie cu ultrasunete;

☐ instrumentar specific: pensule, spatule, pense, etc;

☐ micromotor;

☐ instrumente de prelucrare și finisare specifice;

☐ sablator.

PENTRU REALIZAREA LUCRARILOR DENTARE prin tehnologia CAD-CAM-zirconiu sunt <u>obligatorii</u> urmatoarele:

☐ scanner optic;

☐ sistem computerizat dotat cu softuri pentru construcție, modelare si frezare;

☐ aparatul de frezaj;

☐ cuptor pentru sinterizarea oxidului de zirconiu;

PENTRU REALIZAREA LUCRARILOR DENTARE prin tehnologia CAD-CAM-metal sunt obligatorii urmatoarele:

☐ scanner optic;

☐ sistem computerizat dotat cu softuri pentru construcție, modelare si frezare;

☐ aparatul laser-sinter sau aparatul de frezaj pentru metal

☐ imprimante medicale 3D - *optional*;

PENTRU REALIZAREA LUCRARILOR DENTARE prin tehnologia CAD-CAM-imprimante 3D sunt obligatorii urmatoarele:

☐ scanner optic;

☐ sistem computerizat dotat cu softuri pentru construcție, modelare si frezare;

☐ imprimante medicale 3D

Declar că cele menționate mai sus sunt conforme cu realitatea.

Am luat la cunoștință că OTDR, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor) (Art.6 alin. (1) lit. c); lit.e) si alin. (3) lit.b) și ***Normele interne ale OTDR pentru protecția persoanelor fizice cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislația în domeniu și reglementările specifice profesiei de tehnician dentar aprobate în ședința Biroului Executiv din data de 20.07.2018,*** *colectează, prelucrează, distribuie, arhivează și asigură protecița datelor cu caracter personal ale* ***tehnicienilor dentari*** *în vederea îndeplinirii* ***obligației legale*** *ce îi revine prin Legea Nr.96/2007 republicată, cu referire la înscrierea, autorizarea și evidența membrilor organizației precum și publicarea Registrului Unic al Tehnicienilor Dentari din România.*

Data_____ **Semnatura**_____

Se completeaza de catre reprezentantul teritorial al OTDR:

In urma verificarii in teritoriu, am constatat că dotarea cabinetului de liberă practică de tehnică dentară

☐*este*

☐*nu este*

în concordanță cu cele declarate de solicitant

Data_____ Numele si prenumele reprezentantului teritorial

_____

Semnatura, _____