

**Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2016

**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

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

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.17**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.17-01-16.05

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2016
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

Przygotuj model roboczy szczęki do wykonania protezy częściowej osiadającej, narysuj zasięg płyty. Dognij klamry zgodnie z zaleceniem lekarza. Ułóż woskową płytę protezy i wklej w nią dogięte klamry w sposób umożliwiający ocenę ich przebiegu. Po zrealizowaniu tej części zadania, zgłoś Przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki gotowość do oceny tego rezultatu.

Po dokonanej przez egzaminatora ocenie, pozostaw klamry w wosku i wykonaj protezę częściową górną do etapu próby protezy woskowej.

Zadanie wykonaj zgodnie z zaleceniami lekarza stomatologa zawartymi w Karcie laboratoryjnej i technologią wykonawstwa ruchomych protez zębowych.

Przygotowaną do próby protezę z klamrami pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym do oceny przez egzaminatora.

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.

Ocenie podlegać będą 2 rezultaty:

- przygotowany model roboczy z dogiętymi i wklejonymi w płytę protezy częściowej klamrami,
- gotowa do próby woskowa proteza częściowa osiadająca

oraz

przebieg doginania klamer drucianych oraz ustawiania zębów sztucznych i wymodelowania płyty protezy woskowej.

KARTA LABORATORYJNA**ZLECENIE DO PRACOWNI PROTETYCZNEJ****NR PRACY LABORATORYJNEJ:** 018-16**IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA:** Halina Nowicka**PESEL:** 65121501084**STAN UZĘBIENIA**

| | |
|------------------------|------------------------|
| X 17 X X 14 13 12 11 | 21 22 23 X X X 27 X |
| X 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 X |

RODZAJ PRACY PROTETYCZNEJ: *Proteza częściowa górna akrylowa.*
Kolor zębów G2

DATA PRZYJĘCIA ZLECENIA: 10/06/2016 r.**DATA ODDANIA PRACY:** 8/07/2016 r.*Proszę:*

- zablokować, jeśli są, podcienie na stycznych
- dogiąć klamry proste: na zęby 17 i 27 z drutu twardo-sprężystego o średnicy 0,9 mm, na zęby 14 i 23 o średnicy 0,8 mm,
- wymodelować płytę protezy
- wyjątkowo, proszę o zamontowanie klamer w osku

Lek. stom. Jolanta Wasiak