

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2019**  
**ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Asystowanie lekarzowi dentyście i utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy**  
Oznaczenie arkusza: **Z.15-04-19.06**  
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.15**  
Numer zadania: **04**

*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 pożądane rezultaty 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 stanowiska							

**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny**

*Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił*

**Rezultat 1: Stanowisko przygotowane do pracy**

*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.*

*Egzaminator ocenia przed przystąpieniem do oceny przebiegu 2.*

Na indywidualnym stanowisku pracy/asystorze znajdują się:

1	2 pary rękawiczek jednorazowych, 2 przyłbice lub 2 pary okularów ochronnych i 2 maseczki ochronne						
2	jednorazowy kubek, jednorazowa serweta, pokrowiec na zagłówek, wkład do miski spluwaczki, końcówka do ślinociągu						
3	na tacce jednorazowej: lusterko stomatologiczne, zgłębnik, pęseta stomatologiczna						
4	prostnica						
5	frez do akrylu						
6	blok do mieszania/płytki szklana, łopatkę metalową						
7	masa silikonowa Stomaflex Light (pasta bazowa + katalizator)						

**Rezultat 2: Metryczka na pojemnik z płynem dezynfekcyjnym do dużych narzędzi**

Wpisane:

1	0,5%, Aniosyme DD1						
2	data sporządzenia płynu dezynfekcyjnego: data egzaminu godzina sporządzenia płynu dezynfekcyjnego: przykładowa godzina						
3	5 minut Wanda Kożuch						
4	ilość koncentratu: 15 ml lub 15 ilość wody: 2985 ml lub 2985						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 3: Karta pacjenta***Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej*

Wpisane:

1	diagram zębowy zgodnie ze wzorem zamieszczonym na końcu niniejszych zasad oceniania żuchwa: bezzębie (zęby od 38 – 48) przekreślone lub nad/pod zębami znak -						
2	diagram zębowy zgodnie ze wzorem zamieszczonym na końcu niniejszych zasad oceniania szczeka: 11 – C 27 – V 23 – W						
3	data: data egzaminu rozpoznanie: całkowite braki zębowe w żuchwie						
4	wykonane zabiegi, badania dodatkowe, zalecenia i inne: pobranie wycisku czynnościowego dolnego masą silikonową Stomaflex Light/ pobranie wycisku czynnościowego na łożycie indywidualnej dolnej masą silikonową Stomaflex Light						

**Rezultat 4: Karta laboratoryjna oraz Informacja o terminie następnej wizyty***Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej*

Wpisane:

**KARTA LABORATORYJNA**

1	zlecający: Poradnia stomatologiczna/Moni-Dent ul. Krótka 20 42-000 Orłowa						
2	nazwisko i imię pacjenta: Nowak Adam data przekazania pracy do gabinetu: data dowolna, ale najwcześniej data egzaminu, najpóźniej 3 dni po dacie egzaminu						
3	etapy pracy laboratoryjnej: wzornik zwarciový dolny/przygotowanie wzornika zwarciového dolnego						

**INFORMACJA O TERMINIE NASTĘPNEJ WIZYTY**

4	cel wizyty: ustalenie zwarcia centralnego/ustalenie zwarcia za pomocą wzornika zwarciového dolnego						
5	data: data egzaminu + 3 dni godzina: wpisana przykładowa godzina						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 5: Metryczka na pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi**

Wpisane:

1	Poradnia stomatologiczna Moni-Dent/Moni-Dent						
2	data egzaminu, godzina w trakcie trwania egzaminu						
3	18 01 03						
4	Nr REGON: 361212121 Nr księgi rejestrowej: 333333						

**Rezultat 6: Uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu**

1	Czerwony worek zawiera: kubek jednorazowy, pokrowiec na zgłówek, jednorazową serwetę, rękawiczki jednorazowe, maseczki ochronne, wkład do miski spluwaczki, końcówkę do ślinociągu, tackę stomatologiczną jednorazową						
2	Niebieski worek zawiera: opakowania papierowo-foliowe po narzędziach						
3	Błaty czyste i suche tak, by nie było na nich resztek masy wyciskowej, rozlanej wody						
4	Lusterko stomatologiczne, zgłębnik, pęseta stomatologiczna znajdują się w pojemniku do dużych narzędzi						
5	Frez protetyczny znajduje się w pojemniku na drobne narzędzia						

Numer stanowiska							

**Przebieg 1. Przygotowanie roztworu preparatu dezynfekcyjnego i gotowego płynu dezynfekcyjnego do narzędzi obrotowych**  
*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.*

Zdający:							
1	założył fartuch foliowy, przyłbicę/maseczkę ochronną i okulary ochronne, rękawiczki jednorazowe/gumowe						
2	wlał do wanny dezynfekcyjnej miarką wodę, a następnie miarką odmierzony preparat dezynfekcyjny						
3	zamieszał roztwór						
4	nalął gotowy płyn dezynfekcyjny Omnidrill do pojemnika na narzędzia drobne						
5	zakrył oba pojemniki pokrywą						

**Przebieg 2: Przygotowanie masy wyciskowej silikonowej**  
*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.*

Zdający:							
1	założył rękawiczki jednorazowe						
2	założył przyłbicę/okulary ochronne i maseczkę ochronną						
3	wycisnął na blok do mieszania/płytkę szklaną równe odcinki pasty bazowej i katalizatora o jednakowej długości						
4	zamknął tuby masy silikonowej						
5	mieszał składniki masy łopatką						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*

### DIAGRAM ZĘBOWY

							C								W								V
18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28							
48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38							
-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-							

Kryterium należy również uznać za spełnione, jeżeli zdający znakiem (-) przekreślił zęby żuchwy.

[www.EgzaminZawodowy.info](https://www.EgzaminZawodowy.info)