

## FACULTATEA DE MEDICINĂ DENTARĂ

400349 Cluj-Napoca, România  
str. Louis Pasteur nr. 4A, et. 2  
Tel: +40-264-597256, +40-374-834115  
Fax: +40-264-597257  
E-mail: decanat\_stoma@umfcluj.ro

[www.umfcluj.ro](http://www.umfcluj.ro)



**UMF**  
UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
IULIU HAȚIEGANU  
CLUJ-NAPOCA

**Nume Prenume:**

### Raport de activități practice ANUL I Tehnică dentară

Nr. Crt.	Perioada	Cerință activitate	Barem activitate îndeplinit	Semnătura tehnicianului dentar îndrumător
1		Recunoașterea instrumentarului din laboratorul de tehnică dentară și utilizarea corectă a instrumentelor.		
2		Cunoașterea aparaturii din dotarea laboratorului și a modului de operare cu fiecare aparat în parte.		
3		Riscul infecțios în laboratorul de tehnică dentară, utilizarea mijloacelor de prevenție și de protecție. Prezentare detaliată a realizării acestor cerințe în laboratorul unde se desfășoară practica.		
4		Manipularea amprentelor și tehnici de realizare a modelelor – modele de studiu, modele de lucru, modele duplicat, cerințe – minim 10 modele turnate.		
5		Tehnologii de realizare a machetelor din ceramică – realizarea a minim 10 machete.		
6		Formulare tipizate utilizate în laboratorul de tehnică dentară și în relația cu cabinetul dentar.		

Semnătura tehnicianului îndrumător și ștampila laboratorului de tehnică dentară.