

Veillez remplir ce formulaire (" **Questionnaire de Garantie** ") avec le plus de détails possible. Le cas échéant, joignez à ce formulaire le(s) produit(s) en état stérile et toutes les radiographies ou photos cliniques pertinentes.

À REMPLIR PAR Z-SYSTEMS	
RECLAMATION N°:	
Produit retourné et stérile?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Date de péremption du produit: Les informations sont-elles complètes?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Évaluation CMO nécessaire?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Évaluation technique nécessaire?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Date:	Signature:

ATTENTION

- Le(s) produit(s) doit (doivent) être retournés **dans les 30 jours** après l'accident.
- Les produits retournés doivent être stérilisés par autoclave (pour la protection de nos employés), mais non nettoyés, emballés dans une pochette de protection et étiquetés "stérile".
- Seuls les Questionnaires de Garantie signés et correctement documentés seront pris en considération.
- Seul un implant par jour et par dent peut être obtenu pour un remplacement.

INFORMATIONS SUR LE CLIENT

Nom du clinicien: _____	Entreprise: _____
Adresse: _____	Localité: _____
Tél: _____	E-Mail: _____

INFORMATIONS SUR LE PATIENT *Pour des raisons de confidentialité, NE PAS mentionner le nom du patient*

N° ID du patient: _____	<input type="radio"/> Fumeur/ Fumeuse	<input type="radio"/> Bruxisme	<input type="radio"/> Immuno-résistance compromise/limitée
Âge: _____	<input type="radio"/> Consommation abusive de drogue ou d'alcool	<input type="radio"/> Xérostomie	<input type="radio"/> Pas de constat significatif
Sexe: <input type="radio"/> m <input type="radio"/> f <input type="radio"/> div.	<input type="radio"/> Diabète mellitus/sucré	<input type="radio"/> Hygiène buccale limitée	<input type="radio"/> Autres: _____

INFORMATIONS SUR LE PRODUIT

N° de réf.	N° de lot	Date de la pose / Date du retrait	Zone
_____	_____	_____ / _____	_____
_____	_____	_____ / _____	_____

INFORMATIONS SUR L'IMPLANTATION

Moment de l'implantation:	Qualité d'os	Défait osseux:	Mode d'insertion/torque	Protection
<input type="radio"/> immédiate	<input type="radio"/> D1	<input type="radio"/> horizontal	<input type="radio"/> manual/ _____ Ncm	<input type="radio"/> Prothèse de longue durée
<input type="radio"/> précoce	<input type="radio"/> D2	<input type="radio"/> vertical	<input type="radio"/> mechanical/ _____ Ncm	<input type="radio"/> Prothèse
<input type="radio"/> tardive	<input type="radio"/> D3	<input type="radio"/> n/a		<input type="radio"/> Attelle de protection dentaire
<input type="radio"/> n/a	<input type="radio"/> D4			<input type="radio"/> Autres: _____
Élévation du sinus:	Augmentation	Stabilité primaire atteinte?		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Ostéointégration atteinte?		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

INFORMATIONS SUR LA PROTHÈSE

Restauration provisoire/date: _____	Restauration finale/date: _____
<input type="radio"/> Restauration provisoire de longue durée	<input type="radio"/> Couronne
<input type="radio"/> Bridge	<input type="radio"/> Bridge
<input type="radio"/> Autres _____	<input type="radio"/> Autres _____

INFORMATIONS SUR L'INCIDENT

L'un des événements suivants est-il lié à l'incident?	Au moment de l'incident/du retrait de l'implant
<input type="radio"/> Traumatisme/accident	<input type="radio"/> Inflammation
<input type="radio"/> Infection péri-implantaire	<input type="radio"/> Mobilité
<input type="radio"/> Perforation du sinus	<input type="radio"/> Absence de symptômes
<input type="radio"/> Infection	<input type="radio"/> Gonflement
<input type="radio"/> Fracture de l'implant	<input type="radio"/> Douleur
<input type="radio"/> Fracture du pilier	<input type="radio"/> Saignement
<input type="radio"/> Mauvaise qualité osseuse	<input type="radio"/> Fistule
<input type="radio"/> Mauvaise quantité osseuse	<input type="radio"/> Sensibilité accrue
<input type="radio"/> Détérioration/effritement pendant la pose	<input type="radio"/> Engourdissement
<input type="radio"/> Surcharge biomécanique	<input type="radio"/> Hypersensibilité
<input type="radio"/> Bruxisme	<input type="radio"/> Abcès
<input type="radio"/> Augmentation osseuse	<input type="radio"/> Autres: Veuillez écrire ci-dessous

Veillez décrire l'incident: Pourquoi pensez-vous que l'incident s'est produit ?

Avant d'envoyer la réclamation:

- Nous confirmons par la présente que le produit a été utilisé conformément aux instructions d'utilisation (IFU).
- Nous confirmons par la présente que les conditions de garantie (voir page suivante) ont été lues et acceptées.
- Veillez autoclaver tous les produits, mais ne PAS les nettoyer, et les marquer comme "STERILE"
- Veillez joindre au Questionnaire de Garantie le produit et les radiographies.
- Complétez ce formulaire, y compris nom, date et signature

Nom: _____

Date: _____ **Signature:** _____

GARANTIE Z-SYSTEMS

1. Bénéficiaires de la Garantie et champ d'application

Cette garantie (la "**Garantie**") de Z-Systems AG, Oensingen, Suisse ("**Z-SYSTEMS**") s'applique aux implants, aux piliers, aux fraises dentaires, aux instruments et aux accessoires fabriqués et distribués par Z-SYSTEMS (les "**Produits**") et les bénéficiaires de celle-ci sont uniquement les médecins/dentistes acheteurs (les "**Utilisateurs**"), sous réserve des limitations et exceptions indiquées ci-dessous. Les cas sujets à des limitations et des exceptions à cette Garantie sont décrits ci-dessous. Toute autre personne, y compris les patients, les laboratoires et les fournisseurs intermédiaires sont exclus de la présente Garantie et ne peuvent en tirer aucun droit.

La période de Garantie est de 24 mois, à compter du jour de la livraison à l'Utilisateur. Si, dans le cas d'un implant, l'Utilisateur peut prouver une date ultérieure d'implantation du Produit avec une radiographie datée du jour de l'implantation du Produit, la période de Garantie de 24 mois commencera le jour de l'implantation du Produit.

2. Type de Garantie

Sous réserve que toutes les conditions de la Garantie soient remplies (Voir section 3 ci-dessous), Z-SYSTEMS remplacera le Produit avec le même Produit ou un Produit substantiellement équivalent.

3. Conditions de Garantie

Z-SYSTEMS garantit par la présente, que si un Produit est défectueux en raison d'une fabrication défectueuse ou d'un matériau défectueux utilisé, si la précision des dimensions ou des caractéristiques physiques ou mécaniques confirmées par écrit par Z-SYSTEMS n'est pas correcte (ces défauts étant appelés ensemble les "**Défauts**") et que Z-SYSTEMS reçoit ce Questionnaire de Garantie rempli pendant la période de Garantie définie dans la Section 1 et que les conditions définies à la page 1 de ce Questionnaire de Garantie et dans le paragraphe suivant sont toutes remplies, Z-SYSTEMS remplacera le Produit par le même Produit ou par un Produit substantiellement équivalent. Une demande de Garantie peut être invoquée uniquement lorsque toutes les conditions de Garantie suivantes sont individuellement et collectivement remplies et documentées :

3.1 Seuls les Produits Z-SYSTEMS ont été utilisés et il n'y a pas eu de combinaison directe ou indirecte avec les produits d'un autre fabricant;

3.2 Retour du produit dans un état stérilisé par autoclave (ou désinfecté s'il est livré comme tel) dans le délai indiqué au point 3.6 ci-dessous;

3.3 Respect strict et application des instructions (entre autres celles figurant dans la notice d'utilisation) valables au moment du traitement, ainsi que des procédures dentaires reconnues pendant et après le traitement;

3.4 Bonne hygiène bucco-dentaire du patient telle que contrôlée par l'Utilisateur;

3.5 Les Produits étaient appropriés pour le patient et aucune contre-indication n'existait pour le patient en question;

3.6 Dépôt du Questionnaire de Garantie rempli et signé dans les trente (30) jours suivant la date à laquelle le Défaut allégué a été découvert et réception par Z-SYSTEMS du Questionnaire de Garantie rempli et signé pendant la période de Garantie indiquée ci-dessus;

3.7 Pour les Produits Z-SYSTEMS personnalisés/sur mesure, l'Utilisateur a fourni à Z-SYSTEMS les données de fabrication;

3.8 Aucun changement ou modification n'a été apporté au Produit, en particulier pas par l'Utilisateur;

3.9 L'Utilisateur faisant une réclamation sous cette Garantie doit avoir payé tous les montants dus à Z-SYSTEMS au moment où ce formulaire est soumis;

3.10 L'Utilisateur doit vérifier le Produit livré immédiatement après sa réception. Cet examen porte notamment sur le matériau utilisé, l'apparence du Produit, la qualité de la réalisation, la précision des dimensions, la finesse ainsi que les propriétés physiques et mécaniques. L'Utilisateur doit aviser Z-SYSTEMS par écrit, au moyen du présent Questionnaire de Garantie, de tout Défaut dans les sept (7) jours suivant la réception du Produit et en fournir les détails. Si l'Utilisateur ne le fait pas dans le délai de sept (7) jours, le Produit livré sera considéré comme exempt de tout Défaut dans toutes ses fonctions et accepté.

Les frais de transport, les coûts de l'expédition de retour et les risques de transport liés à tout Produit retourné à Z-SYSTEMS conformément au point 3.2 ci-dessus ou autrement sont à la charge de l'Utilisateur.

4. Limitation de la Garantie et de la responsabilité

4a) Limites de la Garantie

Cette Garantie est la seule Garantie offerte par Z-SYSTEMS ou toutes ses autres filiales. La Garantie/les réclamations pour tout autre Défaut que les Défauts indiqués à la section 3 ci-dessus sont exclues dans toutes les mesures autorisées par la loi. En particulier, les points suivants sont exclus de la Garantie:

- tous les coûts associés, y compris, mais sans s'y limiter, le temps de consultation ainsi que les frais de laboratoire et de clinique ou tout autre frais lié aux traitements;

- les Défauts et vices pour lesquels Z-SYSTEMS n'est pas responsable, tels que l'usure normale, la force majeure, le traitement inapproprié ou l'utilisation inadéquate du Produit, les erreurs lors de leur utilisation, le non-respect des **indications de recommandations**, le non-respect des instructions de Z-SYSTEMS (par l'Utilisateur ou le patient), la charge/surcharge incorrecte (qui peut entraîner la rupture ou la perte d'un implant), les interventions de l'Utilisateur ou de tiers, le matériel inadapté, les influences environnementales extrêmes ou les Défauts esthétiques qui n'entraînent pas les fonctionnalités;

- les Défauts et défaillances résultant d'un accident, d'un traumatisme ou qui sont causés par le patient ou un tiers;

- les Défauts et défaillances dus à l'usure normale;

- les instruments à usage unique;

- les matrices, les inserts et les instruments de coupe (étant donné qu'ils sont soumis à une usure attendue pendant l'utilisation prévue);

- les Défauts et défaillances survenant immédiatement en raison, par exemple, d'une stabilité primaire insuffisante et/ou à une taille d'implant inadaptée, et/ou à une manipulation inappropriée (par exemple, un implant tombé sur le sol), etc.

Afin d'éviter toute ambiguïté, la présente Garantie ainsi que les prestations et les recours qui y sont exposés, sont exhaustifs en ce qui concerne le Produit, et excluent tout autre droit, prestations et/ou recours. En particulier, toute autre réclamation de l'Utilisateur fondée sur une livraison défectueuse, notamment pour des préjudices indirects ou consécutifs (y compris, mais sans s'y limiter, le manque à gagner) causés par un Défaut et un retrait, est exclue.

Aucune garantie ou assurance n'est accordée. Il n'existe pas de représentation explicite ou implicite à l'exception de celles expressément confirmées par écrit par Z-SYSTEMS.

Ni Z-SYSTEMS, ni aucune de ses sociétés affiliées ne donne de garantie, de déclaration ou de caution pour des produits fournis par des tiers, des parties ou des produits semi-finis.

4b) Limitation de la responsabilité

Dans la mesure où la loi le permet, Z-SYSTEMS exclut toute responsabilité pour tout dommage subi, ainsi que pour les dommages punitifs et consécutifs (y compris, mais sans s'y limiter, la perte de profit, la perte d'utilisation) à l'Utilisateur et à tout tiers. **La limitation de la responsabilité selon l'article VI. des conditions générales de vente de Z-SYSTEMS s'applique.**

5. Droit applicable et for

La Garantie de Z-SYSTEMS est exclusivement régie par le droit matériel suisse. Cela vaut en particulier même si l'Utilisateur a son siège social dans un autre pays. Les dispositions de la Convention de Vienne (Convention des Nations Unies sur les contrats de vente internationale de marchandises du 11 avril 1980) sont explicitement exclues. Le for pour le jugement de tout litige entre Z-SYSTEMS et l'Utilisateur, leurs représentants autorisés ou successeurs, est le siège de Z-SYSTEMS, à 4702 Oensingen (Canton de Soleure, Suisse).

6. Modification ou annulation

Z-SYSTEMS peut modifier ou mettre fin à cette Garantie à tout moment, en tout ou en partie. Les modifications ou le retrait de la Garantie n'affecteront pas la Garantie donnée pour les Produits de Z-SYSTEMS installés et entièrement payés avant la date des modifications ou du retrait de la Garantie.

CONTACTS

Si vous avez des questions, veuillez contacter votre gérant de territoire Z-SYSTEMS ou le Service d'assistance : support@zsystems.com.

SUISSE

Z-Systems AG
Werkhofstrasse 5
CH-4702 Oensingen
+41 62 388 69 69

AMÉRIQUE

Z-Systems USA, Inc.
PO Box 1319
Middleboro, MA 02346

ALLEMAGNE

Z-Systems GmbH
Wilhelmstrasse 6
DE-78120 Furtwangen
+49 7723 9144 899