Consenso informato · Protesi fissa

Corone, ponti, intarsi e faccette su denti naturali o impianti · **OBBLIGATORIO**

Copia da leggere a casa. Questo è il modulo che le chiederemo di firmare in studio. Lo legga con calma e annoti le sue domande: l'odontoiatra le spiegherà ogni punto prima della firma.

PAZIENTE _____ NATO/A IL _____

CODICE FISCALE _____ ELEMENTI DENTALI _____

MATERIALE _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a in modo chiaro e comprensibile dal dott./dott.ssa _____ su:

- ☐ la preparazione (limatura) dei denti pilastro, che è irreversibile
- ☐ le fasi: impronte o scansione, provvisori, prove, cementazione o avvitamento definitivo
- ☐ i rischi: sensibilità, necessità di cure canalari sui denti preparati, decementazione, scheggiatura della ceramica, differenze di colore
- ☐ la durata non illimitata del manufatto e la necessità di controlli e igiene con strumenti specifici
- ☐ che il manufatto è un dispositivo su misura con dichiarazione di conformità del laboratorio (Reg. UE 2017/745)
- ☐ le alternative (protesi mobile, impianti, nessun trattamento) e le conseguenze del rifiuto

Ho potuto porre domande e ho ricevuto risposte esaurienti. Ho avuto il tempo necessario per decidere. So di poter revocare il consenso in qualsiasi momento, senza conseguenze sul rapporto con lo studio.

☐ ACCONSENTO **☐ NON ACCONSENTO**

NOTE DEL CASO / DOMANDE DEL PAZIENTE

FIRMA DEL PAZIENTE FIRMA DELL'ODONTOIATRA LUOGO E DATA

Rif. normativo: L. 219/2017, art. 1 · Codice di deontologia medica, artt. 33-35