

CONSENSO INFORMATO ALL'APPLICAZIONE DI UN MANUFATTO PROVVISORIO IN RESINA

Studio Dentistico Dott. Antonio Zuppardi

Sedi: Torre Annunziata e Cetara (SA)

Il presente modulo integra, per l'applicazione di un manufatto provvisorio in resina nell'ambito di un percorso protesico o restaurativo, il Consenso Informato Generale già sottoscritto dal/dalla paziente.

Dati del paziente

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Informazioni sul trattamento proposto

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, in modo chiaro e comprensibile, che:

- il manufatto provvisorio in resina è un dispositivo temporaneo, realizzato con materiali meno resistenti rispetto a quelli definitivi, con lo scopo di proteggere i denti preparati, mantenere la funzione masticatoria e l'estetica nel periodo che precede la consegna del manufatto definitivo;
- per sua natura, il provvisorio ha una resistenza e una durata limitate nel tempo: è normale attendersi una maggiore usura, possibili scheggiature, distacchi o necessità di ribasature e piccole riparazioni nel corso dell'utilizzo;
- i risultati estetici e funzionali del provvisorio possono differire, anche significativamente, da quelli del manufatto definitivo, che verrà realizzato con materiali e tecniche specifiche al termine della fase di preparazione;
- è necessario adottare alcune precauzioni nell'uso quotidiano (alimentazione, igiene) per ridurre il rischio di danneggiamento o distacco del provvisorio, secondo le indicazioni fornite dal Dottore;
- il rispetto dei tempi previsti per il passaggio al manufatto definitivo è importante per la corretta riuscita del piano di trattamento complessivo: una permanenza prolungata oltre i tempi indicati può comportare un maggior rischio di complicanze (usura eccessiva, problemi ai denti preparati o ai tessuti gengivali).

Descrizione sintetica del trattamento programmato (elementi interessati, durata indicativa prevista del provvisorio):

Dichiarazione del paziente

Il/la sottoscritto/a dichiara di:

- aver ricevuto tutte le informazioni sopra indicate in modo comprensibile e di aver potuto porre domande, ricevendo risposte esaurienti;
- essere consapevole della natura temporanea e dei limiti del manufatto provvisorio rispetto a quello definitivo;
- impegnarsi a seguire le indicazioni fornite dallo studio sull'uso, sull'igiene e sulla cura del provvisorio, e a presentarsi agli appuntamenti programmati per il completamento del piano di trattamento;

- esprimere il proprio consenso libero e informato all'applicazione del manufatto provvisorio sopra descritto.

☐ Acconsento al trattamento proposto

☐ Non acconsento al trattamento proposto

Firme

Luogo e data: _____

Firma del paziente: _____

Firma del/della professionista: _____

Per emergenze: 347 636 6349