

## **DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE RIMOVIBILI**

In alcuni casi il trattamento ortodontico dovrà essere condotto utilizzando per un periodo o per tutta la durata del trattamento apparecchiature mobili che il paziente dovrà portare attenendosi scrupolosamente alle indicazioni impartite dall'ortodontista sia in termini di modalità sia in termini di tempi di utilizzo nell'ambito della giornata, pena l'insuccesso della terapia.

Tali apparecchiature mobili, o comunque rimovibili, possono essere intra-oral, cioè portate all'interno della bocca, o extra-oral, appoggiate su superfici esterne cranio facciali e connesse con elastici con strutture fissate sui denti.

Le apparecchiature mobili intra-oral sono costruite in resina e componenti metalliche, appositamente per ogni paziente, sulla base della forma anatomica della sua bocca.

Qualche attenzione dovrà essere tenuta nel corso del loro utilizzo e in particolare:

- portare l'apparecchio ad ogni appuntamento per il controllo o l'attivazione;
- porre attenzione che l'apparecchio si adatti alla forma della bocca e delle arcate durante l'uso;
- tenere l'apparecchio lontano da fonti di calore;
- evitare che l'apparecchio subisca traumi o deformazioni;
- salvo altra indicazione evitare l'uso dell'apparecchio durante l'esercizio di attività sportive o comunque a rischio di traumi in quanto la rottura dell'apparecchio posizionato in bocca potrebbe causare ferite a livello del cavo orale;
- l'uso improprio dell'apparecchio può modificare gli effetti in senso indesiderato;
- tenere l'apparecchio nella sua apposita scatola quando non viene usato;
- pulire ciclicamente l'apparecchio immergendolo in disinfettanti (specifici o per protesi mobili);
- consegnare l'apparecchio all'ortodontista quando presenti depositi di tartaro per la loro rimozione con ultrasuoni.

Nel Suo caso l'apparecchio dovrà essere utilizzato con le seguenti modalità:

Le apparecchiature extra-oral ad appoggio pericranico sono in genere preformate ed adattate alle dimensioni cranio facciali del paziente. Particolare attenzione dovrà essere posta quando vengono posizionate; in particolare, esse dovranno sempre prima essere posizionate e poi agganciate con le componenti elastiche. Al contrario, durante la rimozione prima dovranno essere staccate le componenti elastiche e poi rimossa la apparecchiatura.

L'uso improprio di tali apparecchiature può comportare alcuni rischi quali ferite cutanee, lesioni oculari o dell'area nasale. Il distacco accidentale della componente elastica nel corso dell'utilizzo non comporta pericoli in quanto il sistema si disattiva senza determinare traumi.

Nel Suo caso l'apparecchiatura extra-orale dovrà essere utilizzata con le seguenti

modalità:

Conferma di presa visione:

Dichiaro di aver ricevuto in modo chiaro ed esauriente informazioni relative all'utilizzo dell'apparecchio mobile che mi è stato consegnato dal Dr. \ Dr.ssa

..... e di avere compreso rischi e benefici.

Firma

Nome e Cognome del paziente

Firma

Nome e Cognome di chi esercita la potestà (in caso di minore e/o soggetto con vizio di mente)

Firma

Nome e Cognome di un eventuale accompagnatore

Firma

Data

[Dichiaro di aver compreso la natura, gli scopi, i rischi del trattamento e gli impegni

nel periodo successivo al trattamento come le visite di controllo, le regole

di igiene, la necessità di ulteriori eventuali interventi, etc]

Nome e Cognome del paziente

Firma

Data