

## **PROPOSTA DI MODULISTICA: CONSENSO alla terapia implantare**

Dott, .....

### **CONSENSO**

Io sottoscritto Sig.....nato a .....il .....

dichiaro di acconsentire all'incorporazione di impianti dentali artificiali.

Mi è stato spiegato che non è possibile garantirne una persistenza illimitata nel tempo. Sono quindi al corrente che, sia pure in una limitata percentuale, e dopo un intervallo di tempo che può variare, tali radici dentali artificiali potrebbero andare perdute.

Inoltre mi sono state indicate altre possibili terapie, oltre gli impianti nonché le eventuali complicanze dovute alla terapia scelta.

Mi è stato assicurato che saranno eseguite soltanto tecniche affidabili e sperimentate. Lascio decidere all'odontoiatra la scelta del sistema implantare più idoneo per il mio caso.

Mi è stato chiarito che, durante l'intervento vi può essere la necessità di un ampliamento o di una modifica della terapia prescelta.

Dichiaro di essere d'accordo sulla terapia e sulle tecniche previste, nonché sugli eventuali e necessari ampliamenti e modificazioni.

Sono a conoscenza di poter revocare il mio consenso.

Dichiaro di essere stato informato che il fumo, la mancata applicazione della terapia prescritta e la mancanza delle norme igienico-dietetiche consigliate possono pregiudicare una completa osteointegrazione dell'impianto.

Assicuro di aver indicato nel modulo-questionario anamnestico disturbi e patologie a me note, che mi riguardano.

Mi è stato spiegato che il successo della terapia dipende essenzialmente dalla regolare frequenza alle visite periodiche di controllo che verranno stabilite dall'odontoiatra al termine della terapia.

Data.....

Firma del paziente..... Firma dell'odontoiatra .....

### **CONTROINDICAZIONI**

#### **ASSOLUTE**

- ETA'
- FUMO
- ARTRITE REUMATOIDE
- DIABETE SCOMPENSATO
  
- MALATTIE DEL COLLAGENE
- MALATTIE DELLA COAGULAZIONE

#### **RELATIVE**

- MALATTIE CARDIOVASCOLARI
- ASSUNZIONE FARMACI E/O DROGHE
- OSTEOPOROSI
- MALATTIE INFLUENZANTI LA COAGULAZIONE
- TIPOLOGIA DEL PAZIENTE