



Chirurgia orale

Dichiarazione di ricevuta informazione e consenso - informazioni generali

Gentile paziente, queste informazioni accompagnano il colloquio con il professionista. Diagnosi, benefici, alternative, rischi pertinenti e piano vengono precisati nella scheda personale prima della decisione. Le informazioni online sono un supporto e non sostituiscono tale colloquio.

Procedura e benefici

Il trattamento riguarda l'intervento specificato nella scheda personale: per esempio estrazione, rimozione di radici o altro trattamento chirurgico. Può richiedere incisione, accesso all'osso, separazione del dente e sutura. L'obiettivo è trattare la condizione diagnosticata e ridurre i sintomi associati; l'esito dipende dal caso e non è garantito.

Alternative e mancato trattamento

Le alternative ragionevoli, compresa quando appropriata l'osservazione o una terapia conservativa, vengono discusse per il caso concreto. Il mancato trattamento può comportare persistenza o peggioramento della patologia. Biopsie, procedure rigenerative o altri interventi richiedono informazioni specifiche e non sono autorizzati indistintamente da questo modulo.

Rischi e possibili complicanze

Dolore, gonfiore, sanguinamento, ecchimosi, limitazione dell'apertura della bocca, infezione, ritardo di guarigione e, dopo un'estrazione, alveolite. Sono possibili danni a denti o restauri vicini e necessità di ulteriori cure. In relazione alla zona possono verificarsi comunicazione con il seno mascellare e alterazioni della sensibilità per interessamento di nervi, anche del nervo linguale: possono essere temporanee o permanenti. I rischi anatomici pertinenti vengono indicati nella scheda personale.

Anestesia, materiali e controlli

L'anestesia locale può causare effetti indesiderati e reazioni allergiche; segnalare allergie, farmaci, patologie e precedenti reazioni. Un'eventuale sedazione richiede informazioni e indicazioni specifiche. Le suture possono essere riassorbibili o da rimuovere al controllo programmato. Gli esami radiografici sono proposti solo se giustificati per il caso.

Dopo l'intervento

Seguire le istruzioni postoperatorie personalizzate e i controlli concordati. Farmaci e antibiotici si assumono soltanto secondo prescrizione. Contattare lo studio per sanguinamento persistente, dolore non controllato, gonfiore in aumento o alterazioni della sensibilità oltre quanto previsto dal professionista.



Chirurgia orale

Scheda personale da compilare prima della prestazione

Nome e cognome del paziente; codice fiscale

Luogo e data di nascita; identificativo cartella

Intervento preciso, elemento o zona, eventuale esame istologico e anestesia proposta

Diagnosi e benefici attesi nel caso specifico

Alternative discusse e conseguenze del mancato trattamento

Rischi individuali, limiti e chiarimenti rilevanti

Tempi, controlli e istruzioni concordati; riferimento al piano allegato



Chirurgia orale

Dichiarazione del paziente e sottoscrizione

Dichiarazione del paziente

Dichiaro di aver ricevuto spiegazioni comprensibili sul trattamento qui indicato, sulle alternative e sui rischi pertinenti, e di aver potuto fare domande. Ho compreso che non è garantito un risultato e che posso rifiutare o revocare il consenso, discutendo le conseguenze e la prosecuzione delle cure. Acconsento al trattamento specificato nella presente scheda e nel piano richiamato; modifiche sostanziali richiedono nuove informazioni e rivalutazione del consenso.

Questo consenso riguarda la prestazione sanitaria. Il trattamento dei dati è descritto nell'informativa pazienti D2D STP SRL; non si raccoglie qui un'autorizzazione privacy generale. Marketing, pubblicazione di immagini e altri usi facoltativi restano separati.

Roma, data effettiva del colloquio e della sottoscrizione

Firma del paziente oppure del rappresentante legittimato

Se rappresentante: nome, qualità e titolo di legittimazione; eventuale altro avente titolo

Informazione al minore / volontà espressa, se pertinente; allegato per altri firmatari

Nome e firma del professionista che ha fornito le informazioni