



Protesi mobile

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

La protesi mobile sostituisce elementi mancanti e può migliorare masticazione, fonazione ed estetica. La parziale si sostiene secondo il progetto su mucosa ed elementi residui; la totale sulle mucose delle arcate prive di denti. Impronte o scansioni, prove e adattamenti sono eseguiti secondo necessità. Non riproduce in ogni caso funzione e sensazioni dei denti naturali.

Adattamento e limiti

È previsto un periodo di adattamento. Stabilità e ritenzione dipendono anche da anatomia, saliva, controllo muscolare e cambiamenti dei tessuti nel tempo. Possono essere necessarie correzioni, ribasature, riparazioni o sostituzioni. Le creste e le mucose cambiano nel tempo e possono modificare l'appoggio; non viene garantita stabilità permanente.

Rischi e complicanze

Dolore e lesioni da pressione o sfregamento, irritazione e infiammazione delle mucose, difficoltà iniziali nella masticazione o nella pronuncia, frattura o usura del manufatto e possibili allergie. Nella protesi parziale i denti di sostegno richiedono controllo per carie, problemi parodontali e sovraccarico. Igiene insufficiente o uso scorretto possono favorire infiammazione e infezioni. Una lesione persistente deve essere valutata dal professionista, senza attribuirle automaticamente alla protesi.

Materiali e alternative

Materiali possibili comprendono resine, polimeri, leghe metalliche e denti artificiali in materiali differenti. Sono indicati quelli effettivamente proposti; segnalare allergie. Alternative, quando praticabili, includono protesi fisse su denti o impianti e protesi rimovibili stabilizzate da impianti, con rischi, tempi e costi propri. Anche il mancato trattamento viene discusso.

Manutenzione

Seguire le istruzioni di pulizia, tempi d'uso e rimozione concordati. Non modificare o limare la protesi autonomamente. Presentarsi ai controlli e chiedere una valutazione per dolore, instabilità nuova, ferite o rotture.



Protesi mobile

Scheda personale da compilare prima della prestazione

Nome e cognome del paziente; codice fiscale

Luogo e data di nascita; identificativo cartella

Protesi parziale/totale, arcata, elementi residui e materiali proposti

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



Protesi mobile

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