



## DICHIARAZIONE DI RICEVUTA INFORMAZIONE A INTERVENTO DI PROTESI MOBILE

Sig./Sig.ra .....

Gentile Paziente, in questo modulo vengono riassunti i concetti a Lei già oralmente espressi nel corso della visita, precisandoli e definendoli nelle loro linee essenziali, in modo da avere anche per iscritto il Suo assenso alla esecuzione delle terapie prescritte e concordate

### Descrizione dell'intervento

.....  
.....

#### **Protesi parziale**

Applicazione di una protesi mobile con appoggio mucoso e su elementi dentali residui.

#### **Protesi totale**

Applicazione di protesi mobile con appoggio sulla sola mucosa orale.

Tali protesi vengono costruite su modelli derivati da impronte di precisione rilevate sul paziente.

### Benefici dell'intervento

Permettono il ripristino della funzione masticatoria, ove possibile, dell'aspetto estetico

### Rischi specifici

L'appoggio mucoso della protesi mobile può nel corso del tempo provocare un incremento del riassorbimento osseo delle creste alveolari del mascellare superiore e inferiore.

### Rischi del mancato trattamento

.....  
.....

### Materiali

Resina acrilica, leghe in cromo-cobalto o auree, denti del commercio o personalizzati in resina acrilica, materiale composito e ceramica. Limitatamente agli apparecchi mobili scheletrati: cromo-cobalto; limitatamente ai ganci di protesi mobili riparate: filo rotondo in acciaio.

Questi materiali possono avere in soggetti predisposti effetti allergizzanti a breve o a lungo termine.

### Complicanze

Le complicanze derivanti da queste protesi possono essere numerose ma nella maggior parte dei casi non particolarmente rilevanti e facilmente rimediabili effettuando controlli regolari presso l'odontoiatra.

Si possono avere lesioni mucose da decubito, dolenza degli elementi dentali portanti gli appoggi nella protesi parziale, maggior sensibilità degli stessi alla carie e ai problemi parodontali.

Nella protesi totale il problema più sentito è la instabilità che spesso è collegata a situazioni



**DENTOSOPHY**  
DENS SANA IN CORPORE SANO

DIRETTORE SANITARIO  
DR.SSA LOREDANA BOTTALICO

ODONTOIATRA  
SPECIALISTA IN ORTOGNATODONZIA  
PERFEZIONATA IN ODONTOIATRIA INFANTILE  
DISFUNZIONI DELL'ATM E CORRELAZIONI POSTURALI

DENTOSOPHY S.R.L.  
ITALY / 70125 BARI, VIA OMODEO 57  
T. +39 348 9760941 // +39 080 8093657  
DENTOSOPHY.IT // INFO@DENTOSOPHY.IT  
P.IVA 08152230721

anatomiche e funzionali del paziente anche variabili nel tempo.

Un non corretto uso delle protesi mobili, con particolare riferimento a una igiene orale insufficiente, può provocare infezioni e/o degenerazioni delle mucose orali.

### **Possibili alternative**

Ove possibile, la protesi fissa. In certi casi la chirurgia implantare osteointegrata risolve in maniera soddisfacente i problemi legati alla mobilità.

### **Altre informazioni richieste dal paziente** \_\_\_\_\_

---

Io sottoscritto/a .....dichiaro di essere stato/a informato/a e di aver compreso lo scopo e la natura degli atti di chirurgia orale indicati nel presente modulo, e di avere altresì consapevolezza dei rischi e delle complicazioni che ne potrebbero derivare. Presto pertanto il mio assenso alle terapie che mi sono state illustrate e spiegate.

Bari, \_\_\_\_\_

La/Il Paziente \_\_\_\_\_