

TREDICESIMO CONVEGNO DI TRAUMATOLOGIA CLINICA E FORENSE

20° Corso di Ortopedia, Traumatologia e Medicina Legale

LE LESIVITÀ IN ORTOPEDIA, COMPLESSITA' CLINICA IN PATOLOGIE ORTOPEDICHE E IN RIABILITAZIONE:

DAL PLANNING PREOPERATORIO ALLA STABILIZZAZIONE.

IL COMPLESSO RAPPORTO

FRA RISARCIMENTO E INDENNIZZO.

LEGGE GELLI-BIANCO: RESPONSABILITÀ VECCHIE E
NUOVE NELL'ACCERTAMENTO DELLA COLPA MEDICA





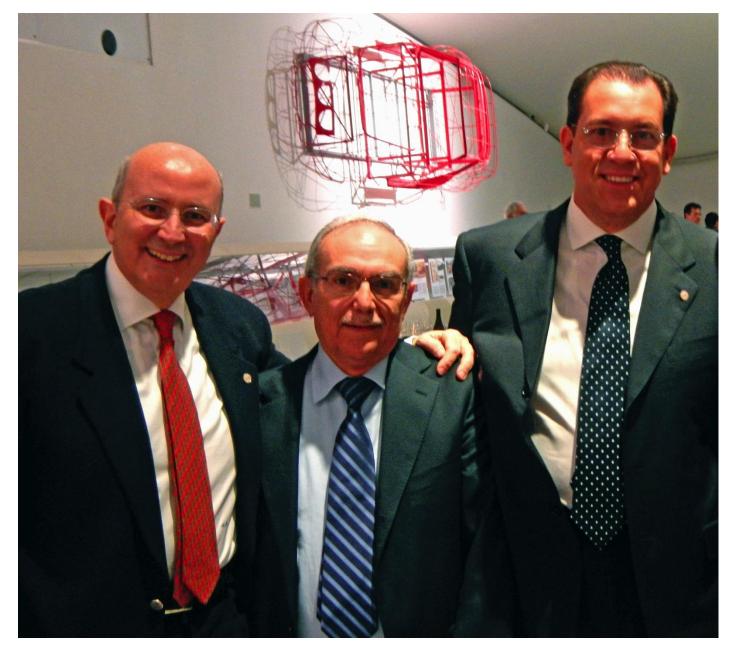


Università degli Studi di Napoli Federico II

Prof. Alberto Laino

Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche

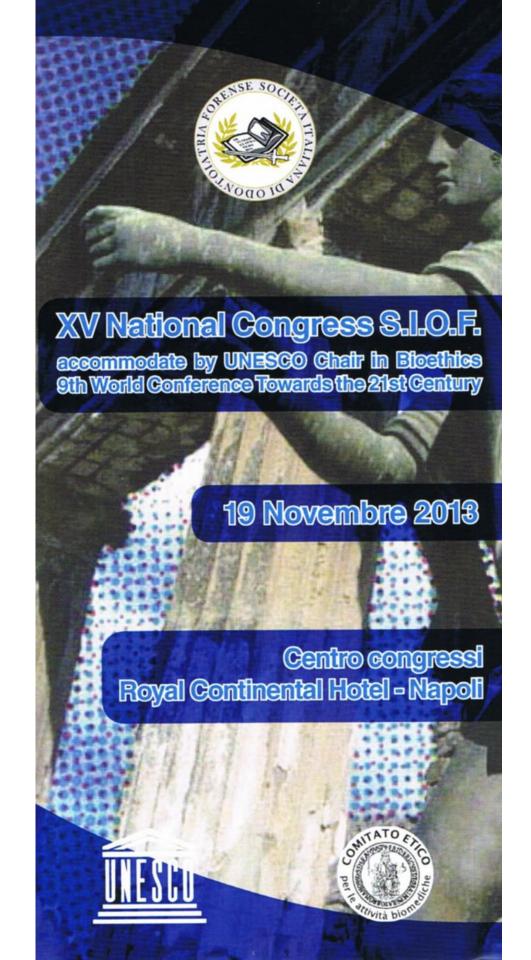
Emergenza traumi dento - maxillo facciale





UNESCO CHAIR IN BIOETHICS

EUROPEAN CENTRE FOR BIOETHICS AND QUALITY OF LIFE













GUIDA PRATICA DI ODONTOIATRIA PEDIATRICA

RICONOSCERE PER PREVENIRE I PRINCIPALI QUADRI DI PATOLOGIA ORALE. PROMOZIONE DELLA CORRETTA SALUTE ORALE















Riconoscere per prevenire i principali quadri di patologia orale. Promozione della corretta salute orale

Si ringraziano i Consigli Direttivi e i Presidenti delle seguenti società scientifiche

fimp	FIMP - Federazione Italiana Medici Pediatri. Presidente: Paolo Biasci
SIDO Società Italiana di Ortodonzia	SIDO - Società Italiana di Ortodonzia. Presidente: Ersilia Barbato
	SIOF - Società Italiana di Odontoiatria Forense. Presidente: Claudio Buccelli
(Sans)	SIOI - Società Italiana di Odontoiatria Infantile. Presidente: Luigi Paglia
SIOCMEN	SIOCMF - Società Italiana di Odontostomatologia e Chirurgia Maxillo-Facciale. Presidente: Antonella Polimeni
APR	SIPPS - Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale. Presidente: Giuseppe Di Mauro
sisopd	SISOPD - Società Italiana di Stomatologia Odontoiatria e Protesi Dentaria. Presidente: Gaetano Ciancio



Progetto S.I.D.O. per la salute orale del bambino sul Territorio Nazionale: Il bilancio di salute orale orto-pedodontico







































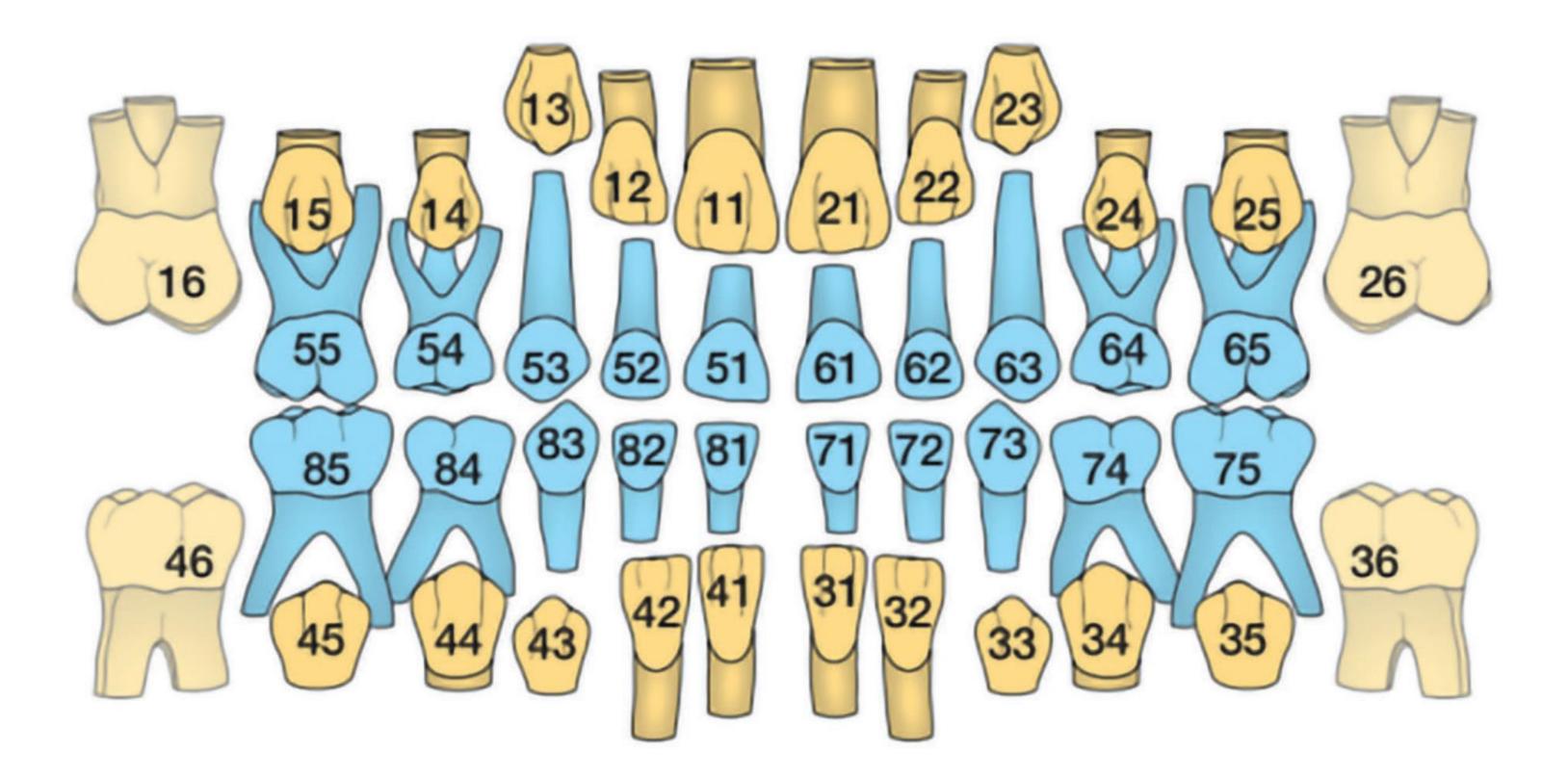


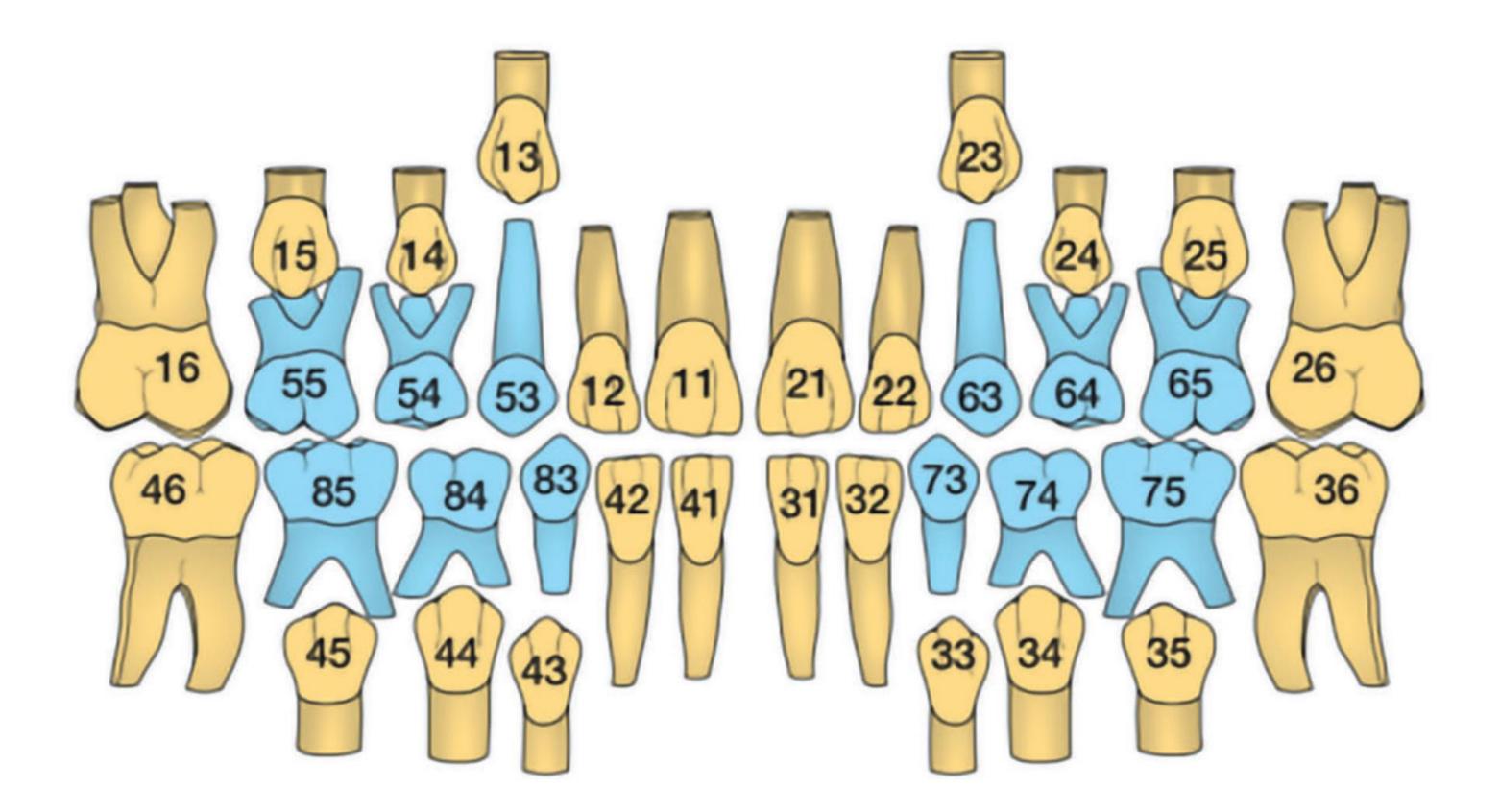


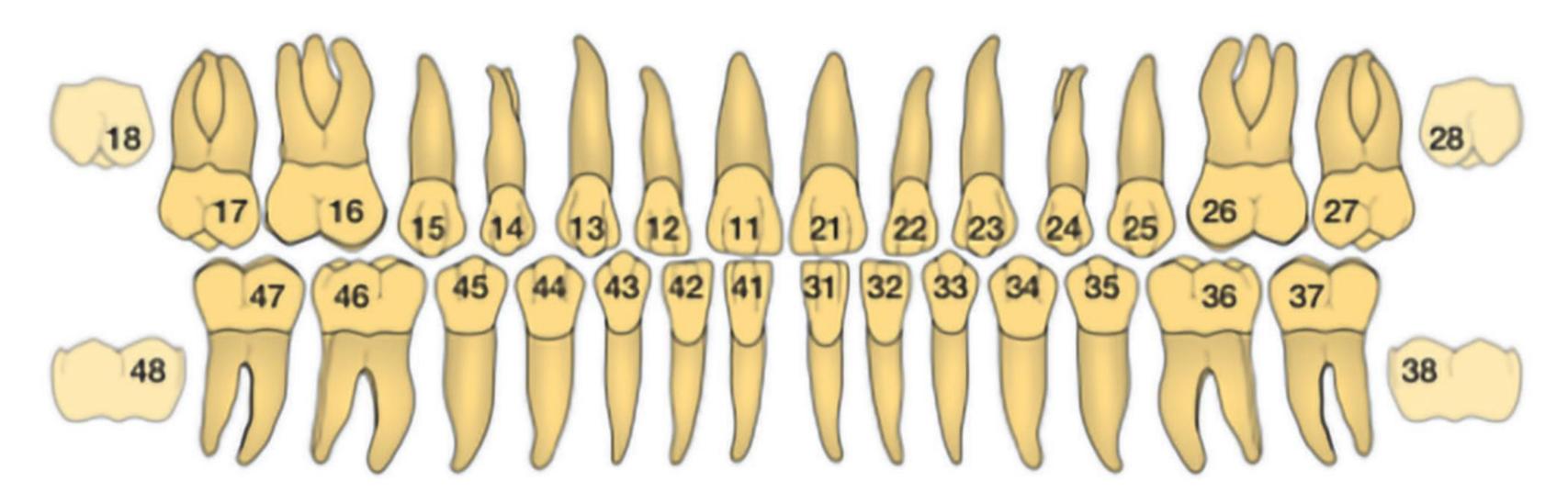
SIPPS Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale













MINISTERO DELLA SALUTE DIPARTIMENTO DELLA SANITÀ PUBBLICA E DELL'INNOVAZIONE

LINEE GUIDA NAZIONALI PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE CLINICA DEI TRAUMI DENTALI NEGLI INDIVIDUI IN ETA' EVOLUTIVA (novembre 2012)

LINEE GUIDA NAZIONALI PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE CLINICA DEI TRAUMI DENTALI NEGLI INDIVIDUI IN ETÀ EVOLUTIVA (febbraio 2018)

• PREVENZIONE PRIMARIA in AMBIENTE DOMESTICO

momenti più frequente soggetti al verificarsi di traumi dentali









dell'abitudine a succhiare il pollice o il ciuccio

deambulazione con e senza girello

Obesità

Tabella 1. Prevenzione primaria.

Ambiente domestico

Individui in età evolutiva fino a 14 anni ed anziani

Inizio deambulazione con o senza girello

Obesità

Aumentato OVJ, abitudine a succhiare pollice o ciuccio

Morsicature animali









RACCOMANDAZIONE

adottare misure atte a disincentivare la suzione non nutritiva dopo i 2 anni come fattore di rischio per aumento dell'OVJ e consigliare una valutazione ortognatodontica in caso di eccessivo OVJ.

Tabella 1. Prevenzione primaria.

Ambiente scolastico

Abitudine a mordere la penna



Trattenere in bocca oggetti di cancelleria



Litigi



Cadute durante attività sportive e ricreative



RACCOMANDAZIONE

si raccomanda la formazione degli insegnanti e del personale non docente sui rischi da trauma dentale tramite corsi di formazione, filmati e brochure.

Affiggere sul muro dei corridoi delle scuole, delle palestre e piscine locandine illustrative. Informare e formare gli individui in età evolutiva sui rischi derivanti da comportamenti pericolosi.

Tabella 1. Prevenzione primaria.

Ambiente sportivo

Pallacanestro
pallavolo
calcio, rugby
equitazione
ginnastica artistica
bicicletta
skateboard
monopattino, sci



RACCOMANDAZIONE

si raccomanda utilizzo di caschi, paradenti e/o maschere facciali in funzione del tipo di sport, informando il soggetto sul rischio di danno oro-facciale e dei benefici a lungo termine di tali dispositivi di sicurezza.

Consigli utili da adottare in caso di trauma dentale: DENTIZIONE DECIDUA



- Recuperare il frammento fratturato.
- Conservare correttamente il/i frammento/i del/i dente/i in una soluzione liquida (acqua, latte, fisiologica, saliva) fino alla consegna al personale competente.

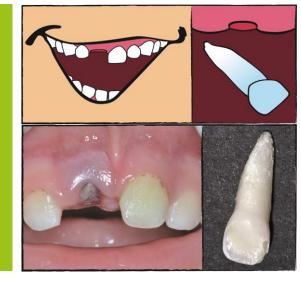
Recarsi subito presso un presidio di Pronto Soccorso dove sia presente un servizio di odontoiatria o presso un Odontoiatra





Recarsi subito presso un presidio di Pronto Soccorso dove sia presente un servizio di odontoiatria o presso un Odontoiatra.





Reimpianto SCONSIGLIATO

Recarsi subito presso un presidio di Pronto Soccorso dove sia presente un servizio di odontoiatria o presso un Odontoiatra



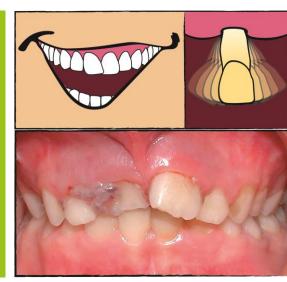
Consigli utili da adottare in caso di trauma dentale: DENTIZIONE PERMANENTE



- Recuperare frammento fratturato.
- Conservare correttamente il/i frammento/i del/i dente/i o il dente completamente avulso in una soluzione liquida (acqua, latte, fisiologica, saliva) fino alla consegna al personale competente

Recarsi subito presso un presidio di Pronto Soccorso dove sia presente un servizio di odontoiatria o presso un Odontoiatra





Recarsi subito presso un presidio di Pronto Soccorso dove sia presente un servizio di odontoiatria o presso un Odontoiatra.





Reimpianto CONSIGLIATO

Entro 1 ora corri dal **DENTISTA!!!**



BOX 1. Misure da attuare in caso di trauma volte al recupero degli elementi dentari

- Tempestività di intervento
- Corretta diagnosi e trattamento appropriato
- Controlli e monitoraggio a distanza.

BOX 2. Traumi ai tessuti duri

- Infrazione della corona dentale
 Frattura incompleta dello smalto senza perdita di sostanza dentale
- Frattura della corona dentale non complicata
 Frattura limitata allo smalto e dentina senza esposizione pulpare
- Frattura della corona dentale complicata
 Frattura dentale interessante smalto e dentina con esposizione pulpare.

BOX 3. Traumi ai tessuti di sostegno

- Concussione
 - Lesione alla struttura di supporto del dente con normale mobilità e senza dislocamento del dente.
- Lussazione estrusiva Il dente è mobile nel suo alveolo e dislocato verso l'esterno.
- Lussazione intrusiva Dislocazione parziale o totale del dente all'interno del proprio alveolo.
- Avulsione o exarticolazione Completa dislocazione del dente fuori dall'alveolo



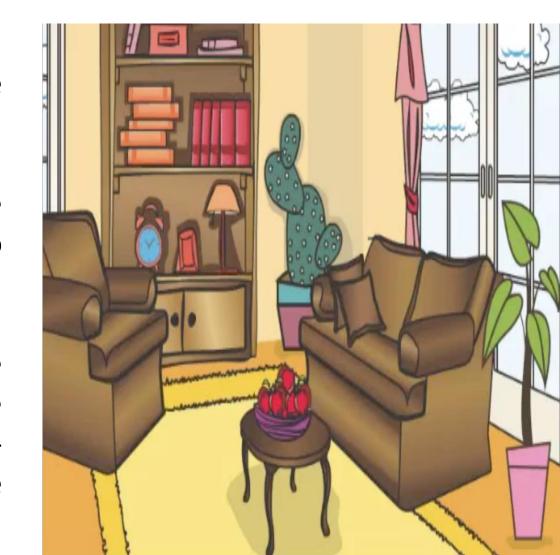
Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA SANITÀ PUBBLICA E DELL'INNOVAZIONE

LINEE GUIDA NAZIONALI PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE CLINICA DEI TRAUMI DENTALI NEGLI INDIVIDUI IN ETA' EVOLUTIVA

• PREVENZIONE PRIMARIA in AMBIENTE DOMESTICO

Nella prima infanzia, l'inizio della deambulazione con e senza girello rappresenta il momento più frequente per il verificarsi di traumi dentali a causa della più facile tendenza a cadere ed ad urtare i mobili di arredamento (Noori et al., 2009). I bambini obesi presentano una maggiore esposizione alle cadute (Glendor, 2009); pertanto, una maggiore attenzione deve essere posta nell'adozione di idonei e corretti stili di vita alimentari. Nei bambini nei quali si riscontra l'aumento dell'overjet (distanza tra incisivi superiori e inferiori), quale conseguenza dell'abitudine a succhiare il pollice o il ciuccio, è più frequente, in caso di caduta frontale, l'evenienza di traumi dentari (Gupta et al., 2011). Importante, pertanto, è ricorrere a visite specialistiche odontoiatriche al fine di intercettare e correggere precocemente eventuali protrusioni dentarie (Borzabadi-Farahani and Borzabadi-Farahani, 2011). In tutti questi individui, così come nei bambini particolarmente vivaci, sarebbe opportuno l'uso di paradenti (Hegde et al., 2010).



Raccomandazione 1

Adottare misure atte a disincentivare la suzione non nutritiva dopo i 2 anni, per interromperla entro l'anno successivo (vedi "Linee Guida Nazionali per la promozione della salute orale e la prevenzione delle patologie orali in età evolutiva" -

http://www.salute.gov.it/sorrisoSalute/documenti/linee_guid a_approvate_10_ott_2008.pdf)

Forza della raccomandazione A Grado dell'evidenza I

Raccomandazione 2

In caso di eccessivo overjet, informare i genitori dell'aumento del rischio di trauma dentale conseguente a caduta frontale e consigliare una valutazione ortognatodontica.

Forza della raccomandazione A Grado dell'evidenza IV





PREVENZIONE PRIMARIA in AMBIENTE SCOLASTICO

Vista la frequenza di traumi dentali in ambiente scolastico, sarebbe opportuno che gli Istituti scolastici organizzassero corsi di formazione rivolti al personale docente e non-docente indirizzati ad identificare e contenere i rischi a cui i bambini possono andare potenzialmente incontro (Arikan and Sönmez, 2012; Ramroop et al., 2011).

I traumi più frequenti sono conseguenti all'abitudine a mordere la penna, a trattenere in bocca oggetti di cancelleria, a litigi (Glendor 2009), all'utilizzo di giochi che comprendono oggetti potenzialmente contundenti e a cadute durante le attività sportive e ricreative. Nelle strutture scolastiche dovrebbero esserci sempre presidi di primo soccorso e condizioni che consentono di intervenire tempestivamente in caso di trauma dentale (Levin et al., 2012).



Formare gli insegnanti sui rischi da trauma dentale tramite idonei corsi di formazione, brochure e/o manuali. Affiggere sul muro dei corridoi delle scuole e delle palestre volantini e locandine Illustrative.

Forza della raccomandazione A Grado dell'evidenza VI Raccomandazione 2

Informare e formare i bambini sui rischi derivanti da comportamenti pericolosi sia per la sicurezza personale che altrui.

Forza della raccomandazione A Grado dell'evidenza VI

Raccomandazione 3

Inserire fiale di soluzione fisiologica sterile nelle cassette di pronto soccorso.

Forza della raccomandazione A Grado dell'evidenza III

PREVENZIONE PRIMARIA in AMBIENTE SPORTIVO

Frequentare la piscina, il campo sportivo, fare equitazione o ginnastica artistica, correre in bicicletta, usare lo skateboard, il monopattino o i pattini rappresentano alcune attività sportive cui è connesso un aumentato rischio di trauma dentale (Müller et al., 2008).

In tali circostanze, è opportuno che il personale dei centri sportivi consigli l'uso di paradenti e/o maschere facciali in funzione del tipo di attività sportiva, informando il soggetto sui benefici a lungo termine di tali dispositivi di sicurezza (Levin et al., 2012; Çaglar et al., 2010; Çetinbas et al., 2008).

Raccomandazione 1

Utilizzare caschi, paradenti e/o maschere facciali in funzione del tipo di attività sportiva svolta. Integrare le cassette di pronto soccorso con fiale di soluzione fisiologica sterile.

Forza della raccomandazione A Grado dell'evidenza III









Raccomandazione 2

Diffondere volantini e locandine illustrative a scopo preventivo.

Forza della raccomandazione A Grado dell'evidenza VI



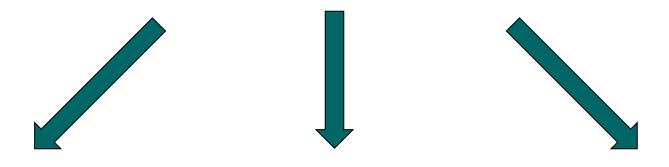


Studi e Analisi



SPORT:

300 MILA INFORTUNI ALL'ANNO, 15 MILA NECESSITANO DI RICOVERO OSPEDALIERO



Il 27% è un codice verde Il 70% è un codice bianco

Il 3% è un codice rosso.

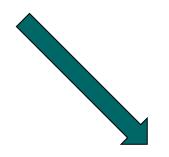
L'età media degli infortunati è 21 anni, ma cresce la presenza degli over 50.

Studi e Analisi



300 MILA INFORTUNI PER SPORT ALL'ANNO





46% dei casi durante una partita di calcio/calcetto.

Al di sotto dell'8% per gli altri sport.



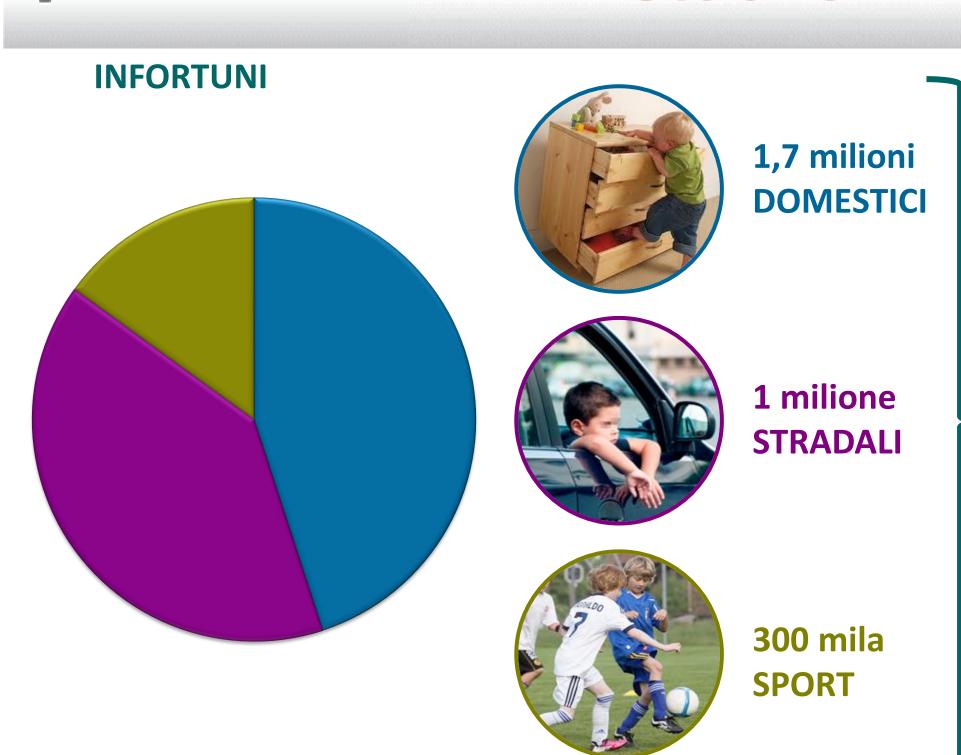




quotidianosanità.it

Studi e Analisi

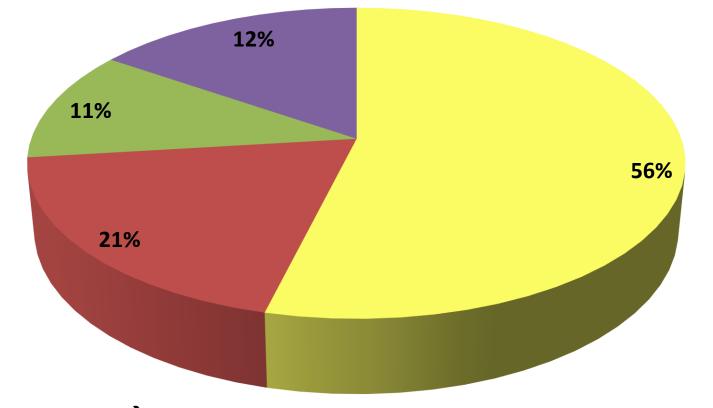




FATTORE **GRAVITÀ MEDIA**

Solo 15 mila Necessitano di ricovero

Le cause più frequenti di traumi dentali



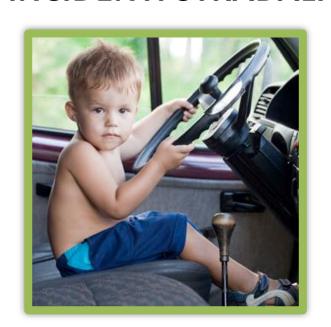
GIOCO



ATTIVITÀ SPORT

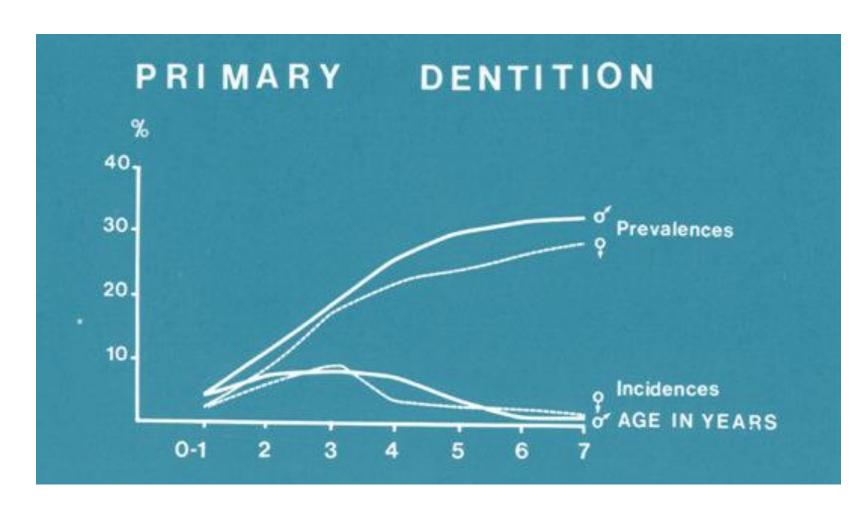


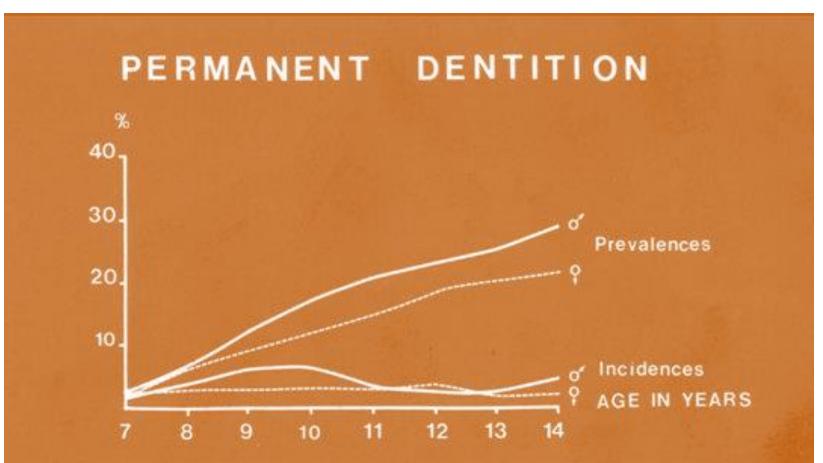
INCIDENTI STRADALI



ATTI DI VIOLENZA



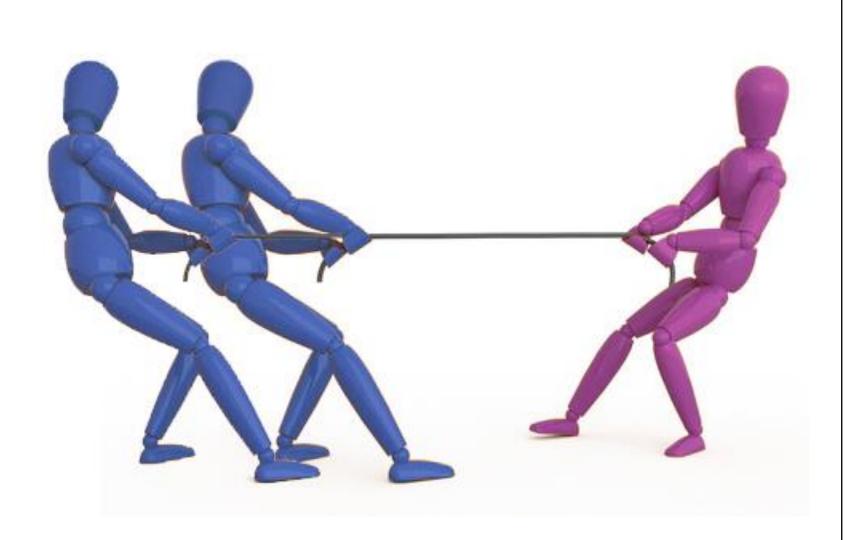




I grafici dimostrano l'alta percentuale di traumi sia nella dentizione decidua che permanente (30%) che riguarda sia maschi che femmine.

L'età più colpita è intorno ai 4 anni per i denti decidui, 8-10 anni per i permanenti

I soggetti più colpiti sono di sesso maschile (rapporto 2 a 1)



I denti più colpiti, sia nei decidui che permanenti sono:



Incisivi centrali superiori (50%)



Laterali superiori (30%)

Gli studi presenti in letteratura indicano che, nei paesi industrializzati, circa un bambino su cinque ha avuto una lesione traumatica a carico dei denti permanenti prima di aver lasciato la scuola, con una prevalenza che varia dal 10% al 51% - (Emerich et al., 2010)

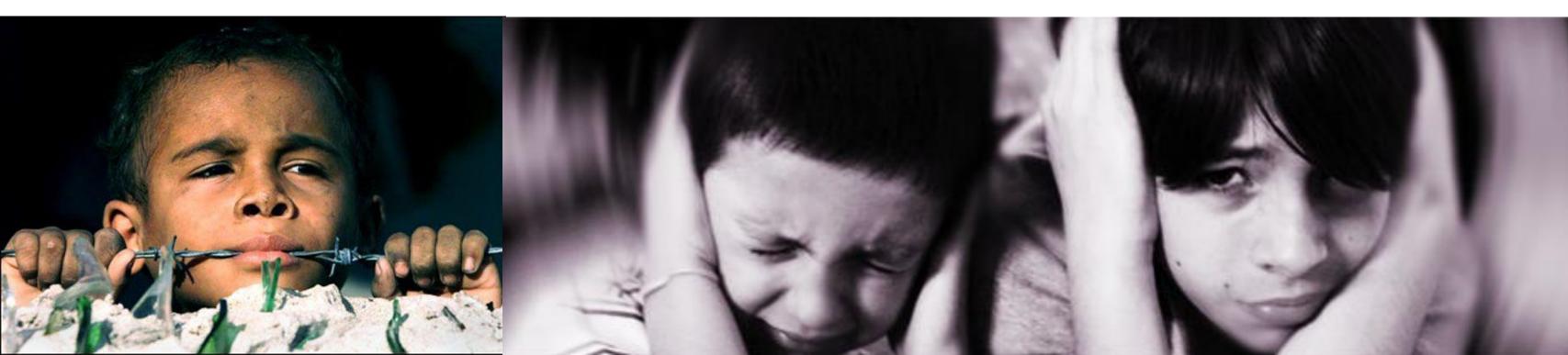




TRAUMA DENTALE da MALTRATTAMENTI/ABUSI su MINORI

Negli ultimi anni si è assistito ad un incremento delle segnalazioni di minori in condizioni di disagio e/o delle denunce contro adulti autori di violenze (Di Blasio P & Rossi G, 2004).

In alcuni paesi europei e negli USA sono presenti registri di sorveglianza specifici dai quali è possibile ottenere dati sulla portata del fenomeno: 3 - 6 bambini su 1.000, in media, subiscono una qualche forma di abuso.



TRAUMA DENTALE da MALTRATTAMENTI/ABUSI su MINORI

In Italia, la reale entità del disagio infantile resta un fenomeno sottostimato (Di Blasio e Rossi, 2004): manca un registro nazionale, e, pertanto, non è possibile quantificare il fenomeno con dati precisi. Il tasso di prevalenza stimato dal Gruppo Nazionale PES 2000 (PES, 2000) è di 8 per mille.



IL PARADENTI

Per prevenire questi rischi è consigliato, e in alcuni sport è obbligatorio, usare il paradenti.

Esistono 3 tipi di paradenti a disposizione dello sportivo:

 PARADENTI COMUNE (formato standard preconfezionato)



 PARADENTI MODELLABILE IN BOCCA (previo riscaldamento viene personalizzato)

 PARADENTI SU MISURA (individualizzato)



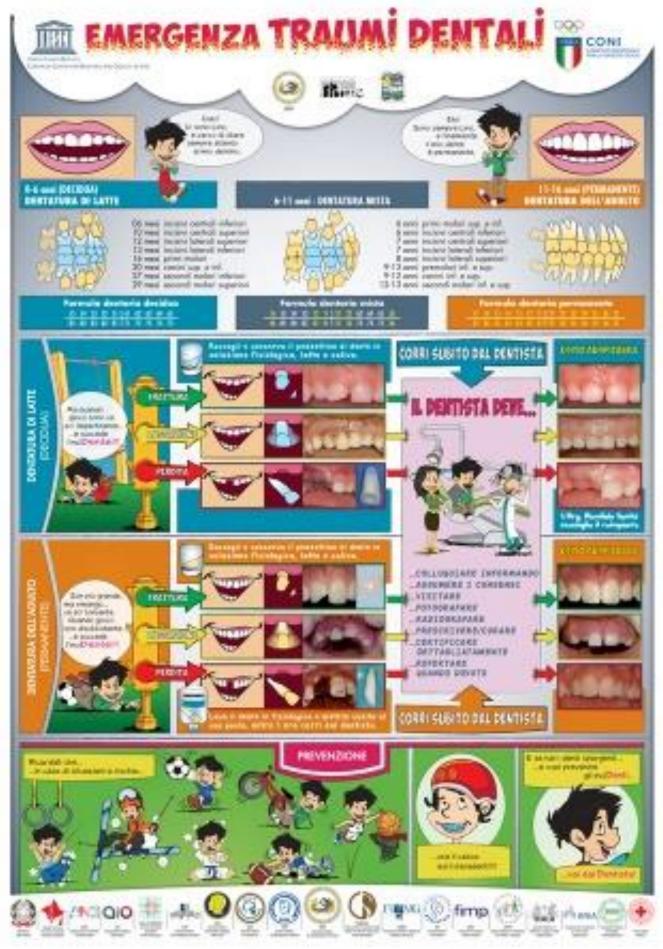














MEDICI LEGALI
ODONTOIATRI
PEDIATRI

MEDICI di MEDICINA GENERALE

MEDICI DELLO SPORT

DIRIGENTI

ALLENATORI

ISTRUTTORI

ACCOMPAGNATORI NELLA PRATICA SPORTIVA



Ministero della Salute



SIDO Società Italiana di Ortodonzia



SIOI Società Italiana di Odontoiatria Infantile



SIOF Società Italiana di Odontoiatria Forense



SUSO Sindacato Unitario Specialità Ortognatodonzia



Croce Rossa Italiana



SIP Società Italiana di Pediatria



ANDI Associazione Nazionale Dentisti Italiani



AIO Associazione Italiana Odontoiatri



SIOS Società Italiana Odontostomatologia dello Sport



AUSL di MODENA Servizio Sanitario Regionale Emilia-Romagna



SIPPS Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale



Collegio dei Docenti Universitari di Discipline Odontostomatologiche



FNOMCeO
Federazione Nazionale degli
Ordini dei Medici Chirurghi e
degli Odontoiatri



SITD

Società Italiana

Traumatologia Dentaria

FIMMG Federazione Italiana Medici di Medicina Generale



Società Italiana di Medicina Legale e delle Assicurazioni

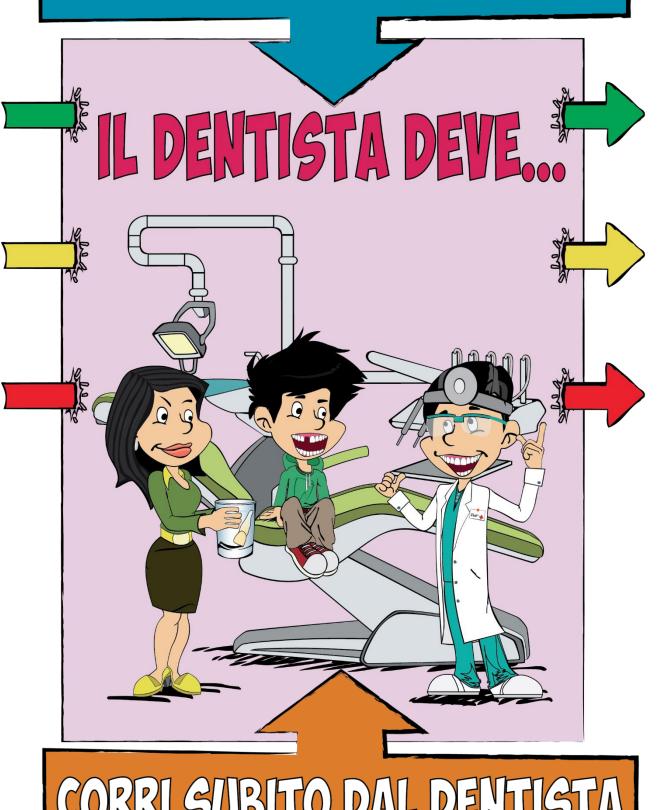


ANIA
Associazione Nazionale
fra le Imprese Assicuratrici

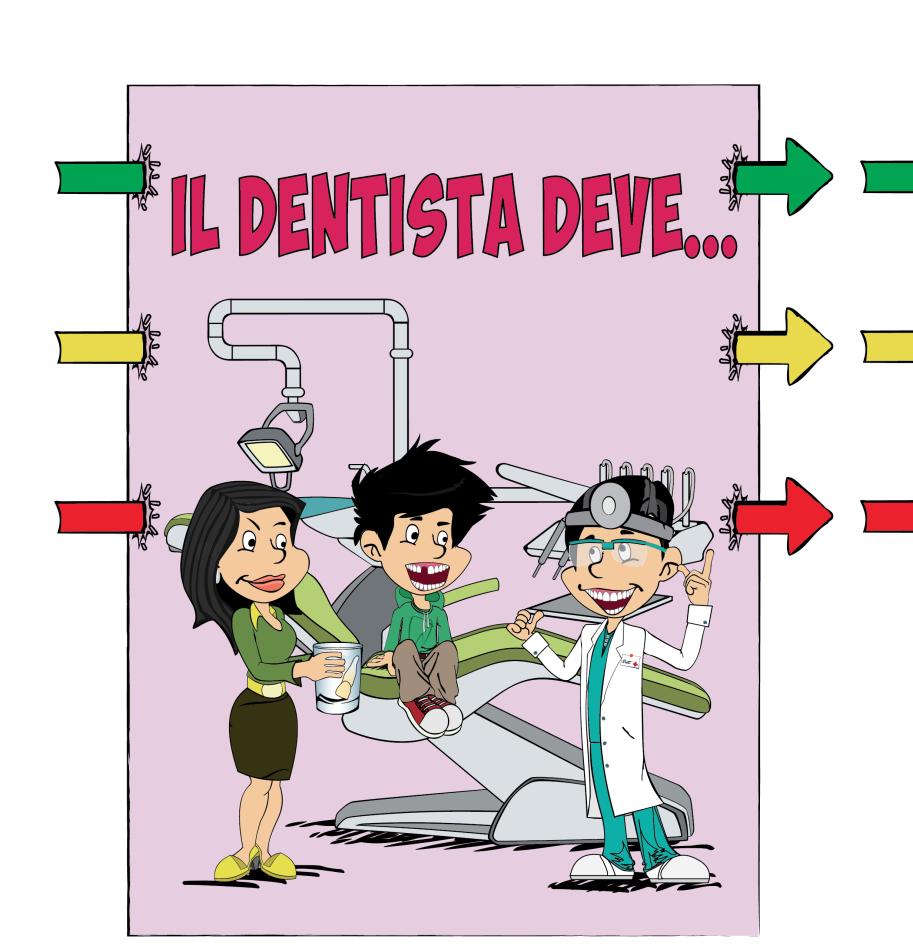


FIMP Federazione Italiana Medici Pediatri

CORRI SUBITO DAL DENTISTA

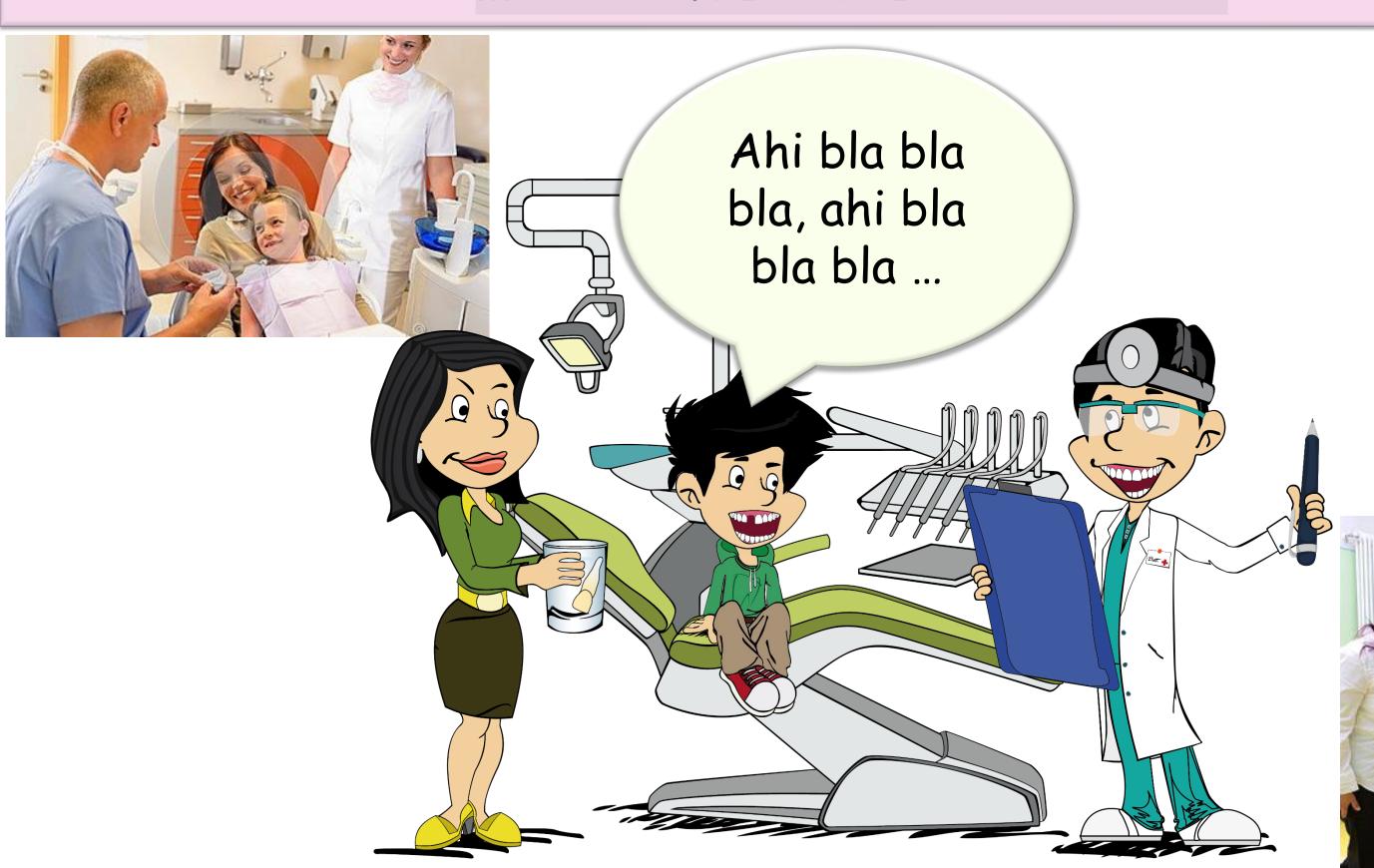


CORRI SUBITO DAL DENTISTA



... COLLOQUIARE INFORMANDO ... ASSUMERE I CONSENSI ...VISITARE ... FOTOGRAFARE ...RADIOGRAFARE ..PRESCRIVERE/CURARE ...CERTIFICARE DETTAGLIATAMENTE QUANDO DOVUTO

... COLLOQUIARE INFORMANDO





... ASSUMERE I CONSENSI





DIPARTIMENTO AD ATTIVITA' INTEGRATE

Direttore: Prof. Luigi Califano

Unità Operativa Complessa di Odontoiatria Pediatrica Primario: Prof. Aniello INGENITO

Consenso al trattamento dei dati ed informative ai sensi del Codice sulla Privacy

Per femirci i suoi dati personali, La preghiamo di leggere il presente foglio informativo. quelli sanitari che avremo occasione di rilevare nell'espletamento delle prestazioni mediche a suo favore;
 quelli sanitari necessari o che si renderanno necessari per l'espletamento della nostra attività nel perseguimento della finalità di tutela della

 quelli spontaneamente da Lei forniti.
 2 - I dati vengono da noi raccolti con l'esclusiva finalità di svolgere la nostra attività professionale nei suoi confronti, compresa la gestione contabile
 del rangono la narticolare provvederemo a tenere le registrazioni ribbliostorie ner bene, cia amministrative che sanitarie. 2 - I dati vengono da noi raccotti con l'esclusiva finalità di svolgere la nostra attività professionale nei suoi contronti, con: del rapporto. In particolare provvederemo a tenere le registrazioni obbligatorie per legge, sia amministrative che sanitarie. oci rapporto. In particolare provvederemo a tenere le registrazioni obbligatorie per legge, sia amministrative che sanitarie.

3 - I dati potranno essere registrati su supporti informatici e cartacei, che verranno da noi mantenuti e protetti con modalità idonee. comunicati al suo medico curante in caso di necessità o comunicati ad altro personale sanitario;
 messi a disposizione del personale odontoiatrico associato, che frequenta, che collabora o che dovesse sostituire il titolare in caso di sua assenza;
 reci noti ai dinendenti ed si consulenti del Departo per eli securii che necesso dimendati e secondo la modalirà nervista dalla legge.

messi a disposizione dei personate odontoiatrico associato, che frequenta, che collabora o che dovesse sostituire il titolare in caso di si resi noti ai dipendenti ed ai consulenti del Reparto per gli aspetti che possono riguardari e secondo le modalità previste dalla legge;

**Comunicati di laboratori adortatamici del Reparto per gli aspetti che possono riguardari e secondo le modalità previste dalla legge; rest noti ai dipendenti ed ai consulenti dei Reparto per gli aspetti che possono riguardarii e secondo le modalità previsti comunicati ai laboratori odontotecnici per le attività loro proprie, secondo le norme del D.lgt. 46/97, dir. 93/42/CEE.

A − Ottenere senza ritardo:

✓ la conferma o meno dell'esistenza dei dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile

dei medecimi dati e della lavo origine nonché della logica e delle finalità qui qui qi haza il trattamento: la richiesta nuò eccere rimovara calvo 5 - Le comunichiamo i Suoi diritti:

la conferma o meno dell'esistenza dei dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento: la richiesta può essere rinnovata, salvo giustificati motivi, con intervallo non minore di 90 giorni;
la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della le, la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati;

 ✓ l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero qualora ne abbia interesse, l'integrazione dei dati;
 ✓ l'attestazione che le operazioni di cui ai precedenti n. 2 e 3 sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di carti l'attestazione che le operazioni di cui ai precedenti n. 2 e 3 sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il necessitate o compositi in investano di carti la cui tale ademnimento ci rivali irrecoesibile o compositi in investano di carti la cui tale ademnimento ci rivali irrecoesibile o compositi in cui tale ademnimento. l'attestazione che le operazioni di cui ai precedenti n. 2 e 3 sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro zi quali i dati sono stati comunicati, eccettuato i casi in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi

B - Opporsi in tutto od in parte al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Per quanto riguarda il suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale

Per quanto riguarda il suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale

Per quanto riguarda il suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale

Per quanto riguarda il suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale

Per quanto riguarda il suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale

Per quanto riguarda il suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale

Per quanto riguarda il suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale

Per quanto riguarda il suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale

Per quanto riguarda il suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale

Per quanto riguarda di suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale

Per quanto riguarda di suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale

Per quanto riguarda di suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale

Per quanto riguarda di suo diritto ai di riguardano di riguardano di riguardano di riguardano di riguardano di riguardano di manifestamente sproporzionato al diritto tutelato;

B - Opporsi in tutto od in parte al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Per quanto riguerda il suo diritto ad opporsi in tutto od in parte al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, Le precisiamo che tali attività appropriate avvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, Le precisiamo che tali attività del programa della programa di compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, Le precisiamo che tali attività del programa della programa NON verranno comunque svolte dal nostro Reparto in quanto estrance all'esercizio professionale medico e odontoiatrico.

il trattamento dei dati personali sara svolto limitatamente alle operazioni indispensabili per il perseguimento delle finalità terapeutiche.

il conferimento dei dati personali sara svolto limitatamente alle operazioni indispensabili per il perseguimento delle finalità terapeutiche.

odontostomatologiche, è delle informazioni generali, rilevanti per le terapie odontostomatologiche, è obbligatorio. La lotto omissione potrebbe accrescere i rischi di eventuali complicanze delle terapie stesse.

La informiamo che per poter ottenere una corretta erogazione dei nostri servizi professionali è necessario che ci fornica i delle contratta delle contratta professionali è necessario che ci fornica i delle contratta contratta contratta erogazione dei nostri servizi professionali è necessario che ci fornica i delle contratta co

Obbligatorio. La loro omissione potrebbe accrescere i rischi di eventuali complicanzo delle terapie stesse.

La informiamo che per poter ottenere una corretta erogazione dei nostri servizi professionali è necessario che ci fornisca i dati richiesti.

Apponendo la firma in calce al presente modulo, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra, e

Firma del Genitore

nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto ai fini della legge. In particolare manifesto inoltre il mio consenso espresso per:

• l'acquisizione e il trattamento dei dati di cui al punto 1 e 2; • 1a comunicazione dei dati a terzi ed il trattamento ai sensi dei punto.

V12/P.72

CONSENSO INFORMATO

A PROCEDURE DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE OD AD ONORARI' E MODALITA' DI PAGAMENTO



in presenza del Dott.

process del Dott.

> sulla patriologia da cui è affetta la mia prole,

sulla sua prevedibile evoluzione spontanea in assenza di trattamento,

sulla sua prevedibile evoluzione spontanea in assenza di trattamento,

sulla natura e sugli scopi del procedimenti diagnostole terapeutici cui deve essere sottoposta la mia prole,

sui la mia ci chi prossono essere attesi dalla terapia,

sulla ilmiti del trattamento terapeutico,

sulle eventala complicance del trattamento terapeutico,

sul prevedibili del imprevedibili disagli e rischi che possono derivare dal trattamento terapeutico,

sulle possibili alternative al trattamento trapoposto.

Tutte le domande dal sottoscritto/a rivolte al Sanitari hanno ricevuto risposte essurienti, comprete e poddisfacenti.

MI E CTATO ESPECATO, CULTATTO EN HO REN CO

MI È STATO SPIEGATO, CHIARITO ED HO BEN COMPRESO :

MLE STATO SPIEGATO, CHIARITO ED HO BEN COMPRESO:

1 che possono rendersi necessarie - al infi diagnostio e di monitoraggio longiundiale dell'alle puotologie da trattare e/o trattate dia Sanitari - non soltanto indagini radiologiche, che presentano rischi connessi all'uso di radiasioni lonizzanii, ma anche elettromiografie, interia issemi strumentali con valenza più o meno invanta, Chilaro di aver ricevuto informazioni dettagliate fora le procedure diagnostiche altra e della patologia in essene ed i motivo che la rendoro necessare ed, inoltre, di acconsentire espressamente che vengano eseguiti tutti gli accertamenti diagnostiche el sanitari rendano opportuni.

2 che durante gli intervanti trapputici potrebbe nascere la necessità di un ampidica del promomente spiacevoli rispetto a quanto inizialimente previsto. Per quanto sopora assorbic espressamente soporari i Sanitari dall'adquisibili con di un eventuale l'Agglorisamento del Consensor d'aurante l'estrepatuto dichiaranto, sin d'ora, di accettare - sensa alcuna riserva- le eventuali modifiche del trattamento terapeutico preventivamente concordato ed accettato. In tale ottica rinnovo il mio consenso al trattamento previtalo e vertuali responsamento del consensor di arrito del consensor di arrito concentrato eventuali responsamento del consensor di arrito del consensor di accettare concordato especiale con consensora al trattamento eventualimento eventualimento

accettare – serva alcuna niterva- le eventuali modifiche del trattamento terapeutos preventivamente concorata del accettaro. In tue e contaminare i modificale del trattamento terapeutos preventivamente concorata del accettaro. In tue e procedure terapeutiche, in campo odontostomatologico pedodontico, non possono essere guaranti con assoluta certezza e che il trattamento concorata non può gerantire il successo terapeutos la legitare per quarita effettuato secondo i più sterti cancili procedurale seguendo sale tribee Guida" che tutte le norme riparritanti il steritici e tutti gii aspecti biologici e no biologici.

dei dictio, diccordenti dia procedura il condizionali, sono serepre presenti all'interno di qualitari materiale utilizzato in odontolataria pedodontica e che tali diffetti non sono controlatari nel concordio dia Similari in (cel trupporo, deudid, si meri utilizzatori di prodotti certificati).

asternali utilizzato di di Similari red conco delle procedure trapeutiche.

che i risultadi estetici otteribili, impressindibili dalle necessità funzionali, potrebbero risultare inadeguati sia nell'immediato che longitudinalmente per problematiche improcriente dei minerali chi.

importuciani di appreciazioni.

The qualora intervengano dicostanze cliniche e non-diniche che ostacolino le terapie concordate vietandone la prosecuzione da parte dei Sanitari -per motivazioni

che qualora intervengano circostanze cliniche e non-diniche che ostacolino le terapie concordate vietandore la prosecuzione da parte del Sanitari per motivazioni concernenti lo stato di salute generale ejo locale- si renderà necessario l'internuzione del trattamento stesso ad insindiazioni giudizio opogii Spocialisti preporti alla terapia intrapresa acconsento, pertanto in a, a tale eventuale internuzione del trattamento dessona a fine della salvagandia della stato di salute generale ejo locale. Le trattamento dessona a fine della salvagandia della stato di salute generale ejo locale. Le trattamento derivazione statolizante anche per un periodo di tempo prolungato, portanto in il impegno a inpetente ed a far inspettaro terapporto condonico, necessita di una contenzione stabilizzante anche per un periodo di tempo prolungato, portanto in il impegno a inspettame ed a far inspettare reporamente in endocasio finenti ed Sanitari. Che reventuale presenta di Disordia i Temporo-Mandibolari può riconociere moltepici casse arcine intradiscipatari, in lale totta mi è stato spiegato, chianto ed ho ben compreso che l'insuccesso terappotto della trattamente. Mi è stato spiegato, chianto ed ho ben compreso che l'insuccesso terappotto della templa del discribira temporo-mandibolare, associata o meno a complicanze dello stato di salute, durquo, portebbe ripresentani cicicamente e del continuamente. Mi è stato spiegato, chianto ed ho ben compreso che l'insuccesso terappotto del templa del discribira temporo-mandibolare, associata del l'insufficiale del discribira temporo-mandibolare, associata della della continuale della stato del sanitari temporo-mandibolare, associata o della discribirata del permanente mandibolare della stato del sanitari temporo-mandibolare anche in mandibolare del stato del temporo del centificato di permanente qualora estato in segono del servo moltere e mandibolare del sotto della struttura continuale del sotto della struttura continuale della struttura della permanente mandibolare del sotto della struttu

l'assumo ogni spo di responsabilità (chile e/o penale) in mento a tutti el eventuali sconjucarte, antice di ordine le describido di differentento chilurgico da me chilergo de considerato, esso delle tranpie disente anche el assensible terapeutore al trattamento previsto nonchi le eventuali e possibili complicanze derivanti da disernative terapeutore e tali eventuali complicanze del singoli trattamenti considerato, tali alternative terapeutore e tali eventuali complicanze del singoli trattamenti considerato, delle tranpier e caracteristiche principali del farmadi prescribti dali Santizari nel corso delle terapie, in ordine alle indicazioni terapeutore, alle aggli effetti indicestidenti e/o collaterali frequenti o non, alle speciali precausioni d'uso, alle interazioni, alla posologia, al modo di somministrazione e quant'altro sia

Il desire service de la collèteral frequent o con, airs sproces procussors della patriogia in essere.

Il stessi; ho ben compreso tutto quanto apports spedificato.

Il stessi; ho ben compreso tutto quanto apports spedificato.

Il stessi; ho ben compreso tutto quanto apports spedificato.

Il stessi; ho ben compreso tutto quanto apports pel idonee alla risoluzione della patriogia in essere.

Il stessi in bene contra compreso tutto quanto della pagamento cui si riferiscono tutte le prestazioni specialistiche che verranno erogate dal Sanitari e con la firma l'ammente informato circa gli concrat e le modelta di pagamento cui si riferiscono tutte le prestazioni specialistiche che verranno erogate dal Sanitari e con la firma l'ammente informato circa gli concrat e le modelta di pagamento cui si riferiscono tutte la prestazioni specialistiche che verranno erogate dal Sanitari e con la firma l'ammente informato circa di concrata circa di concrata di

compreso tutto quanto sopra esposto ed a me spiegato dal Sanitari del desere stato informato/a sul rischi connessi alla non effettuazione del/i trattamenti proposti e spiegati dal Sanitari per cui esonere gili Stessi di qualstasi responsabilità «Onle gio penale» internoli le sequele passiogiche, immediate o meno, che gripere a seguito della ma ninutali e; in noi esecuziono pili diffettuazione delle indigni disponsabili estimariali o non strumpirali nonchi edite transpia estudienti

i diagnossiche.

6, serus riserva aicuna, alle terapire da me concordate con i Sanitari ed anche a quelle eventusimente variate in corso di battamento.

7, serus riserva aicuna, alle terapire da me concordate con i Sanitari ed anche a quelle eventusimente variate in corso di battamento.

8, serus riserva aicuna, ili mio consenso all'esecuzione delle uzione e l'archiviazione di materiale fotografico e/o video sia su pelicola che su supporti magnetici ed ottici a scopo terapeutico, didattico e scientifico.

FIRMA DEL PAZIENTE

ter revocare il mio consenso prima di ogni tipo di atto terapeutico

FIRMA DEL PAZIENTE

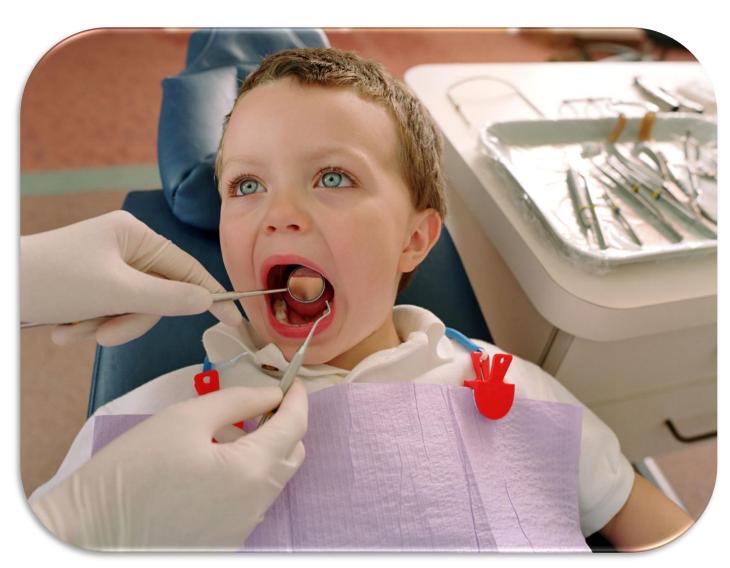
onale di Pedodonzia del Dipartimento Cinico di Odorizostomatologia e Chrurgia Masilio Facciale dell'Università "Federico II" di Napoli Indizioni diniche odorizostomatologiche del paziente sopra indicato. Il peritore la coscerna della patologia di cui è affetta la sua prole, è voce e di volere ed ha compreso inequivocabilmente quanto dal Santiari esposso, spiegado e chiatto, Napoli II.

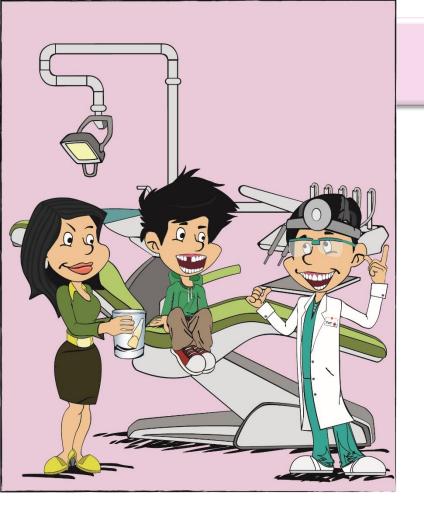
WIDET SANTIARI

Napoli li,

...VISITARE







...FOTOGRAFARE







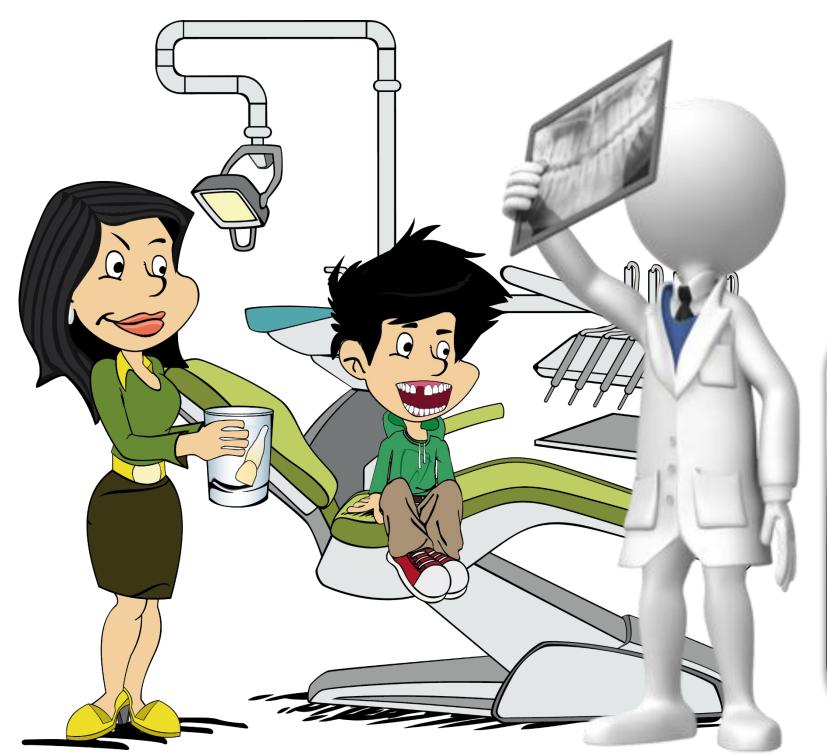








...RADIOGRAFARE







...PRESCRIVERE/CURARE





MODELLO DI CERTIFICAZIONE CLINICA PER LESIONI TRAUMATICHE DEL CAVO ORALE IN INDIVIDUO IN ETA' EVOLUTIVA

n data odierna' è stato	sottoposto a visita	(nome
fel bambino/ragazzo) nato il	, accompagnato da	(nome
lel genitore/tutore/insegnante, altro)ii, il qua		
alle ore mentre si		
		riportava
N momento della visita il soggetto lamenta		
All'esame obiettivo si rileva ^{vii}		
Gli esami strumentali ^{vii} evidenziano		
Si pratica ^{ix}		
oi pratica		
n sintesi, il soggetto presenta ^x		
ACCOUNT OF THE PARTY OF THE PAR		
Si dimette il soggetto con le seguenti indica		
on prognosi di ^{xii}		
Sono necessari ulteriori controlli per ^{xii}		
		Firma del medico
		an illustration

NB. Le seguenti note sono esplicative, non esaustive e hanno il fine di agevolare l'odontoiatra nella stesura di una certificazione richiesta per attestare la presenza di lesioni traumatiche e del percorso diagnostico-terapeutico intrapreso, nell'ottica di un ottimale supporto ad un possibile percorso medico-legale di risarcimento/indennizzo del danno

...CERTIFICARE DETTAGLIATAMENTE



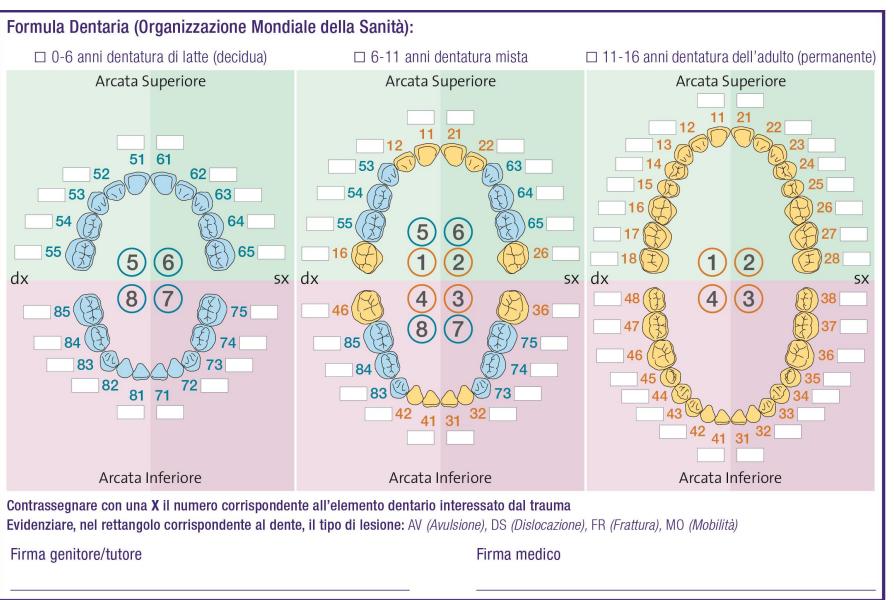
Data di compilazione//	Cognome
Timbro Medico / Struttura Sanitaria	Nome Sesso: Data di nascita// Sesso: M DF Accompagnato da: Cognome Nome Grado di parentela
Data del trauma:/	Tempo trascorso dal trauma: □ 30 minuti □ 1 ora □ >1 ora □ >2 ore
Luogo del trauma: □ strada □ scuola □ casa □ area condominiale □ altro	Dinamica del trauma: □ caduta □ incidente automobilistico □ incidente di gioco □ incidente di sport □ altro
□ crisi convulsive □ difficoltà linguaggio □ limitazio □ variazioni termiche e chimiche	sia perdita di coscienza nausea vomito alterazioni vista one apertura /chiusura della bocca sanguinamento disturbi del morso a masticazione (dove) dolore alla pressione (dove)
	□ anomalie maxillo-facciali
Precedenti trauma dentari:	
quando entità	
Arcata Superiore 51 61 62 53 54 64 55 64 55 64 55 65 64 65 65 68 67 75 46 68 88	6-11 anni dentatura mista Arcata Superiore Arcata Sup
Arcata Inferiore	Arcata Inferiore Arcata Inferiore
Contrassegnare con una X il numero corrispondente all'elem	
Evidenziare, nel rettangolo corrispondente al dente, il tipo di	lesione: AV (AVUISIONE), US (DISIOCAZIONE), FR (FRAUUTA), WO (WOODINA)

SCHEDA CERTIFICATIVA DI VALUTAZIO	ONE TRAU	MA DENTAL	E IN PA	ZIENTI IN ETÀ	EVOLU	TIVA
Data di compilazione//	Cognor	ne				
Timbro Medico / Struttura Sanitaria	Nome_					
	Data di	nascita	//_	Sesso): □ M	□F
	Accom	pagnato da:				
	Cognor	me				
	Nome_					
	Grado	di parentela_				
Presenza di dispositivo ortodontico nell'area traumatizza	ta: □ si □ no			cosa orale: □ si □ dove		
Presenza di lesione elementi di sostegno: □ si □ no Se si: □ gengiva □ osso □ altro		The second secon		dove		
Presenza di reazione a:	Se	<i>si:</i> quale	•	oni, ematomi) extraor dove	Service Servic	□ no
altro		quale		dove		
Coinvolgimento traumatico di altra sede: □ mandibola □ mascellare superiore □ ATM □ volt	o □ rachide d	evicale □ altro				
Trattamento praticato: □ reimpianto □ riposizionamento □ altro						
Tempario Emposizionamento E atto						
Esame Obbiettivo Generale		È cosciente: 🗆	si □ no	Ostruzione vie aere	ee: □ si	□ no
Pressione Arteriosa mmHg Frequenza	Cardiaca	bpm	Frequenza	a Respiratoria	at	tti/min
Obiettività toracica, cardiaca ed addominale:						
Terapia prescritta:	R	accomandazion	i comportan	nentali:		
Indagini strumentali consigliate:	Р	rognosi:				
NECESSITA DI VISITA SPECIALISTICA 🗆 5	si □ no					
Firma genitore/tutore		Firma medico				

-2

.CERTIFICARE DETTAGLIATAMENTE

SCHEDA CERTIFICATIVA DI VALUTAZIONE TRAUMA DENTALE IN PAZIENTI IN ETÀ EVOLUTIVA				
Data di compilazione/	Cognome Nome Data di nascita// Sesso: □ M □ F Accompagnato da: Cognome Nome Grado di parentela			
	Tempo trascorso dal trauma: □ 30 minuti □ 1 ora □ >1 ora □ >2 ore			
Luogo del trauma: □ strada □ scuola □ casa □ area condominiale □ altro	Dinamica del trauma: □ caduta □ incidente automobilistico □ incidente di gioco □ incidente di sport □ altro			
Sintomatologia post-traumatica: cefalea amnesia perdita di coscienza nausea vomito alterazioni vista crisi convulsive difficoltà linguaggio limitazione apertura /chiusura della bocca sanguinamento disturbi del morso variazioni termiche e chimiche dolore spontaneo (dove) dolore alla masticazione (dove) dolore alla pressione (dove) altro				
Patologie remote: discoaugulopatie altro anomalie maxillo-facciali anomalie maxillo-facciali				
Precedenti trauma dentari: □ si □ no Se si: quando entità				
quando entità				



...CERTIFICARE DETTAGLIATAMENTE

SCHEDA CERTIFICATIVA DI VALUTAZIONI	E TRAUMA DENTALE IN PAZIENTI IN ETÀ EVOLUTIVA
Data di compilazione/	Cognome Nome Sesso: □ M □ □ Accompagnato da: Cognome Nome Grado di parentela
Presenza di dispositivo ortodontico nell'area traumatizzata: Presenza di lesione elementi di sostegno: □ si □ no Se si: □ gengiva □ osso □ altro	Se si: quale dove
Presenza di reazione a: □ stimoli termici □ cibi dolci □ cibi acidi □ altro	Presenza di lesioni (escoriazioni, ematomi) extraorali: si ne se si: quale dove
Coinvolgimento traumatico di altra sede: □ mandibola □ mascellare superiore □ ATM □ volto Trattamento praticato: □ reimpianto □ riposizionamento □ altro □	□ rachide cevicale □ altro

same Obbiettivo Generale		È cosciente: 🗆 si 🗆 no Os		Ostruzione vie aeree: □ si □ no	
ressione Arteriosa	_ mmHg	Frequenza Cardiaca	bpm	Frequenza	Respiratoria atti/min
biettività toracica, cardiaca ed a	addominal	e:			
erapia prescritta:			Raccomandazioni	comportan	nentali:
ndagini strumentali consigliate:			Prognosi:		
IECESSITA DI VISITA SPECIALISTICA 🗆 si 🗆 no					
irma genitore/tutore			Firma medico		

Timbro del medico

Al Sig.		
Procuratore	della	Repubblica
Tribunale di		

REFERTO ALL'AUTORITA' GIUDIZIARIA (ex Art. 365 c.p.)

Il sottoscritto dott.	avendo sottoposto a visita medica in data//
II/la Sig./ranato	y'a II / /
residente a	in via
identificato a mezzo	di professione
segnala che il/la medesima, sulla base di	quanto riferito, è incorso in data//_ in un sinistro
stradale con riferita responsabilità di terzi.	
ELEMENTI ESSENZIALI DEL FATTO	

□ Forze dell'ordine intervenute	
Precedente documentazione sanitaria	

...REFERTARE QUANDO DOVUTO

DA CUI E' DERIVATA

- o malattia che ha messo in pericolo la vita della o perdita dell'uso di un organo; persona offesa;
- c indebolimento permanente di un senso o di un c perdita di un arto o una mutilazione che rende organo; l'arto inservibile;
 - o perdita della capacità di procreare;
 - o permanente e grave difficoltà della favella;
 - o deformazione o sfregio permanente del viso

/_/_	Il Medico		
·—/—/—	II Medico	(firma e timbro)	_
		(Down e Ompno)	

Oppure: p inviato via Fax al______
p inviato via e-mail a



Allegato 1. Ref: FNOMCeO, comunicazione n. 93 del 6/10/2017.

Danno odontoiatrico:

norme comportamentali per una corretta certificazione ed aspetti valutativi di interesse medico-legale.

LINEE GUIDA MINISTERIALI (novembre 2012)





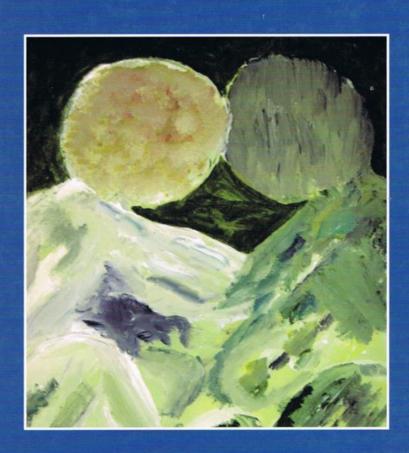


LUIGI PALMIERI

PEDIATRIA FORENSE

PROBLEMATICHE MEDICO-LEGALI DEL MINORE

Vol. I



PICCIN

INDICE GENERALE			XIII
14.1.5 Luoghi e mezzi	320	19.2 Aspetti medico-legali	/21
14.1.3 Losgiii e Mezzi	321	17.2 Aspelli illedico-legali	421
14.2.1 Da incidenti domestici	222	Capitolo 20	
		MEDICINA DELLO CROPE	421
14.2.2 Da incidenti stradali		MEDICINA DELLO SPORT	431
14.2.3 Da incidenti sportivi e scolastici	323	G. Cenname, L. Palmieri	421
14.2.4 Da cause accidentali	32/	20.1 L'avviamento all'attività sportiva	431
14.2.5 Da cause "sommerse" o non accidentali	32/	20.2 Il panorama normativo	433
		20.2.1 Gli sportivi professionisti	436
		20.2.2 Le attività sportive agonistiche	438
		20.2.3 Le attività sportive non agonistiche	444
DADTE III		20.2.4 Gli sportivi diversamente abili	
PARTE III		20.3 Le sostanze dopanti	446
Il contributo delle branche specialistiche	•		
Capitolo 15	000	DADTE IV	
LA GENETICA	333	PARTE IV	
A. Zatterale		La morte nel minore	
15.1 Basi conoscitive			
15.2 Tipologie di indagini	336	Canitala 21	
15.2.1 Le problematiche	337	Capitolo 21 LE STATISTICHE	AFO
15.2.2 La comunicazione del risultato	340		433
15.3 Organizzazione delle attività di genetica in Italia.	341	L. Palmieri, E. Paolantonio	450
15.4 "Patenting" e "licensing" in genetica – Direttive	or cours	21.1 Mortalità perinatale e neonatale	453
europee	341	21.2 Mortalità infantile	454
0010000		21.2.1 Statistiche e cause	
Capitolo 16		21.3 Epidemiologia degli omicidi e dei suicidi	462
LA DIACHOSTICA DED IMMACINI	245		
LA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	345		
16.1 Diagnostica ecografica prenatale - M. laccarino	343	Capitolo 22	
16.1.1 Esame ecografico in gravidanza		LA TANATODIAGNOSI	467
16.1.2 Anomalie fetali		22.1 L'esame autoptico: norme, procedure e dati	
16.2 Principi di radioprotezione – F. Schillirò		P. Zangani	467
16.2.1 Quantità dositometriche		22.2 L'esame necroscopico	
16.2.2 Norme di radioprotezione in pediatria	369	feto-neonatale – G. Vacchiano	169
16.3 Considerazioni conclusive	372	22.2.1 Sviluppo endouterino	472
		22.2.1 Sylloppo endodienno	4/ 2
Capitolo 17		22.2.2 Segni di parto recente e durata della vita	172
L'ANESTESIA	377	extrauterina	4/ Z
R. Testa, P. Iodice, G. Scognamiglio			172
17.1 Valutazione anestesiologica	379	fetali e degli annessi	4/3
17.2 Anestesia generale	381	22.2.4 Esame della placenta, del cordone	
17.2.1 Le diverse fasi	201	ombelicale, delle membrane	4/3
		22.2.5 Lesività	
17.2.2 Gli anestetici		22.3 Esami complementari	474
17.2.3 Monitoraggio			
17.2.4 Complicanze	388	Capitolo 23	
17.3 Anestesia loco-regionale		LA MORTE INTRAUTERINA	477
17.4 Il dolore	393	U. Ferbo	
		23.1 L'autopsia	477
Capitolo 18		23.1.1 Gli organi	
L'ORTOPEDIA	397	23.2 Classificazione della morte endouterina	184
G. Riccardi, V. Riccio		20.2 Classificazione della morie endoblerma	400
18.1 Rachide	397	Canitala 24	
18.1.1 La scoliosi idiopatica dell'adolescenza		Capitolo 24	401
18.1.2 La cifosi di Scheuermann	300	LA MORTE IMPROVVISA E LA SIDS	491
10.1.2 La citosi di Schebermann	300	M. Colonna, S. Sblano	100
18.1.3 La spondilolistesi	200	24.1 La SIDS	492
18.2 Arto inferiore		24.1.1 Indagine medico-legale e autopsia	1000
18.2.1 La lussazione congenita dell'anca	399	giudiziaria	495
18.2.2 Il morbo di Perthes		24.1.2 Diagnosi differenziale tra SIDS e morte	
18.2.3 L'epifisiolisi	401	da causa violenta	499
18.2.4 Il morbo di Blount	403	24.1.3 Il riscontro diagnostico e la legge	
18.2.5 Il piede torto congenito		2 febbraio 2006 n. 31	501
Capitolo 19		Capitolo 25	
L'ODONTOIATRIA	407	LA MORTE DA CAUSA SETTICA	503
A. Laino, P. Di Lorenzo		G. Lama	
19.1 Aspetti clinici	407	25.1 La sepsi	503
200 Cillion	0/	20 20 0000	505



Società Italiana

di Odontoiatria Forense

FN0MCe0

Federazione Nazionale degli

degli Odontoiatri

Ordini dei Medici Chirurghi e Federazione Italiana Medici di

Medicina Generale

Società Italiana

di Pediatria

Federazione Italiana

Medici Pediatri

Società Italiana di Pediatria

Preventiva e Sociale

Sindacato Unitario

Specialità

Ortognatodonzia

fra le Imprese

Assicuratrici

Medicina Legale e delle Assicurazioni

AUSL di MODENA

Servizio Sanitario

Regionale

Emilia-Romagna

Associazione Italiana

Odontoiatri

Universitari di Discipline Associazione Nazionale

Odontostomatologiche

Dentisti Italiani

Società Italiana

Odontostomatologia

dello Sport

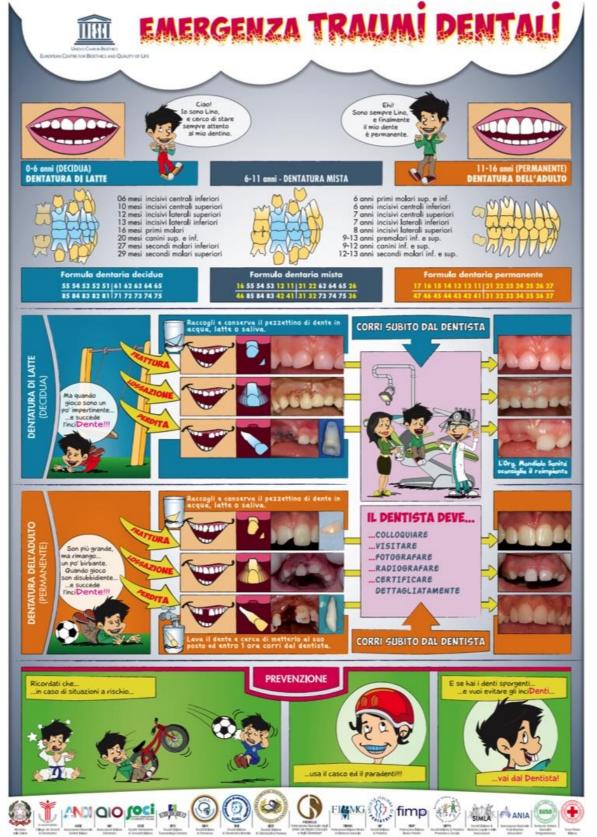
Traumatologia Dentaria

Società Italiana

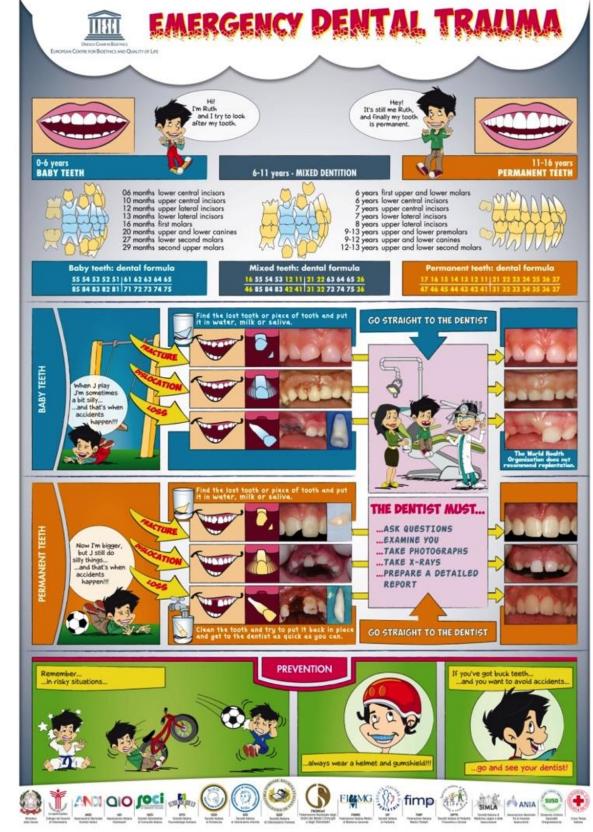
di Ortodonzia

Società Italiana

di Odontoiatria Infantile







MEDICI LEGALI – ODONTOIATRI – PEDIATRI
MEDICI di PRONTO SOCCORSO – MEDICI di MEDICINA GENERALE

