

STUDIO DENTISTICO ZULIAN PIPINATO

**CONSENSO INFORMATO ALL'INTERVENTO DI
IMPLANTOLOGIA**

Io sottoscritto/a.....
.....

in vista dell'intervento di implantologia programmato per il
.....

1. dichiaro di essere stato esaurientemente informato sul tipo di trattamento a cui verrò sottoposto/a, sulle tecniche chirurgiche che verranno adottate, sulle eventuali complicanze, sul decorso postoperatorio e sul risultato che potrò conseguire.
2.
 - Sono stato sottoposto ad una indagine radiologica e comprendo lo scopo e la natura della procedura chirurgica ed implantologica.
 - L'inserimento chirurgico di impianti è possibile nel mio caso (data la condizione di quantità e qualità ossea), non è possibile dare assolute garanzie di successo per questo tipo di trattamento, anche se praticato con perizia, diligenza e prudenza, in quanto può verificarsi una mancata integrazione degli impianti nell'osso da cause indipendenti dalla metodica chirurgica e implantare utilizzata (in tal caso l'impianto verrà rimosso senza costi supplementari).
 - Sono stato/a informato/a a dei trattamenti classici alternativi all'implantologia, con protesi fissa o rimovibile, che io non desidero utilizzate attualmente.
 - Sono stato sottoposto ad una accurata anamnesi medica e ho informato il medico di eventuali allergie o reazioni insolite a farmaci, alimenti o anestetici.
 - Sono consapevole della necessità di controlli regolari e di sedute di igiene di mantenimento dell'impianto.
 - Durante l'inserimento di impianti nella regione mandibolare laterale, dati i rapporti anatomici con il nervo alveolare inferiore, potrebbe verificarsi un'alterazione della sensibilità nell'area di innervazione (generalmente per la metà del labbro inferiore).
 -

- Dichiaro, pertanto, di dare il mio consenso all'intervento, confermando di aver ricevuto complete e dettagliate spiegazioni al riguardo.

Data,