



## Studio Dr. Pietro Verri

Odontoiatra e Protesista Dentale • Perfezionato in Parodontologia Clinica e Peri-Implantologia

Via Colonnello Elia 34/A – 73026 Borgagne (LE)  
info@studioverri.com • www.studioverri.com • Iscr. Albo Odontoiatri Lecce n. 545  
Via Clementina Palma 70 – 73024 Maglie (LE)  
328 837 4617

# CONSENSO INFORMATO – ORTODONZIA INTERCETTIVA

Trattamento precoce delle dismorfosi dento-scheletriche in età evolutiva

## DATI DEL PAZIENTE

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Cognome e Nome | Data di nascita  |
| Codice Fiscale | Telefono / Email |



SCANSIONA

### Informativa estesa disponibile online

<https://www.studioverri.com/consensi/ortodonzia-intercettiva-esteso.pdf>

Il presente modulo riassume le informazioni essenziali relative a: ortodonzia intercettiva (trattamento precoce, espansori, disgiuntori, apparecchi funzionali). La versione completa e dettagliata del consenso informato — comprensiva di descrizione approfondita delle procedure, rischi rari, bibliografia scientifica di riferimento e ulteriori dettagli clinici — è consultabile inquadrando il QR code con il proprio smartphone, oppure richiedendola al personale dello studio.

## PROCEDURA PROPOSTA

Paziente (nome e cognome): \_\_\_\_\_ Età: \_\_\_\_\_ Dispositivo: \_\_\_\_\_ Data inizio: \_\_\_\_\_

## DESCRIZIONE SINTETICA

L'ortodonzia intercettiva interviene in età evolutiva (6–12 anni) per guidare la crescita dei mascellari e correggere precocemente alterazioni scheletriche (morso crociato, morso aperto, retrognatia, prognatia) prima che si consolidino. I dispositivi più comuni sono: espansore palatale rapido (RPE), disgiuntore, apparecchi funzionali (Frankel, Twin Block, bionator), scudi orali e mascherina di Delaire. Il trattamento può essere fisso o rimovibile e richiede la collaborazione attiva del paziente/genitore.

## PRINCIPALI RISCHI E COMPLICANZE

- fastidio nei primi giorni, difficoltà nella fonazione e deglutizione, aumento della salivazione, igiene più **difficoltosa** Comuni:
- decalcificazioni per igiene insufficiente, ricaduta della correzione se la fase di contenzione non viene rispettata** Non comuni:
- lesioni mucose da attrito, riassorbimento radicolare, mancato raggiungimento degli obiettivi scheletrici con necessità di intervento chirurgico in età adulta** Rari:
- il successo dipende dalla crescita individuale (non completamente prevedibile) e dalla collaborazione del paziente** Nota:

## IMPEGNI DEL PAZIENTE / GENITORE

- Indossare il dispositivo per il tempo prescritto · Igiene orale scrupolosa · Presentarsi ai controlli · Segnalare rotture o disagio

## CONSENSO DEL GENITORE/TUTORE

Nome e cognome genitore/tutore: \_\_\_\_\_ Relazione: \_\_\_\_\_

*Il/La paziente dichiara di aver ricevuto spiegazioni verbali esaurienti, di aver potuto porre domande e di esprimere consenso libero e consapevole. La firma è revocabile in qualsiasi momento (L. 219/2017).*

**Data e luogo:** \_\_\_\_\_

**Firma del/della Paziente:** \_\_\_\_\_

**Firma del Clinico:** \_\_\_\_\_

Trattamento dati: art. 9 GDPR 2016/679 – solo per finalità di cura. Informativa completa disponibile in studio.