



## Scheda di Registrazione

Cognome	Nome
Nato / a	Il
Abitazione	Città
E-Mail Genitore	Cellulare Genitore
Presentato/a Da	Motivo della Visita

## Anamnesi generale

### Malattie dell'infanzia

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Morbillo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Varicella
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Rosolia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	VI malattia
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Diabete	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Pertosse
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Allergie se si specifica quale tipo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Adenoidi o tonsilliti se si specifica
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Il bambino/a sta assumendo farmaci? se si specifica quali			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Il bambino/a è mai stato ricoverato per cure o traumi in ospedale o casa di cura? se si specifica per quale motivo			

DATA \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore





## Anamnesi Odontoiatrica

Quale è il motivo della visita?	URGENZA <input type="checkbox"/>	CONTROLLO <input type="checkbox"/>	ALTRO <input type="checkbox"/>
---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

A che età è comparso il primo dente deciduo?

---

A che età è comparso il primo dente permanente?

---

Esistono abitudini orali quali:

Utilizzo del ciuccio oltre i 3 anni?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Suzione di un dito oltre i 5 anni?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Uso del biberon oltre i 6 anni?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Respirazione orale?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------------	--------------------------------

Deglutizione atipica?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------------	--------------------------------

Quando ha fatto l'ultima visita dal dentista?	SEI MESI <input type="checkbox"/>	UN ANNO <input type="checkbox"/>	OLTRE <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Ha effettuato delle cure di recente? se si specifica quali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------	--------------------------------

Ha già fatto l'anestesia dal dentista?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------	--------------------------------

Ha già fatto degli esami radiografici dal dentista?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------	--------------------------------

DATA \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL GENITORE





## CONSENSO AD EFFETTUARE LA PRIMA VISITA ODONTOIATRICA

In queste poche righe vogliamo suggerire ai Genitori dei nostri piccoli pazienti come aiutarli a vivere il rapporto con il dentista in maniera serena e spensierata e come riuscire ad ottenere la loro massima collaborazione.

Innanzitutto dobbiamo evitare di "demonizzare" la figura del dentista utilizzandolo come punizione. "Se non fai il bravo ti porto dal dentista!" oppure "Ti faccio levare tutti i denti!", "Ti faccio fare la puntura". Certe frasi, talvolta dette con leggerezza, immediatamente creano l'associazione del bambino tra la figura del dentista ed un elemento negativo di punizione e/o paura.

Il bambino non dovrà mai essere terrorizzato all'idea della visita del dentista, né dovrà arrivare in studio con l'idea che se si comporterà bene verrà premiato.

**Semplicemente si andrà dal dottore dei denti.**

Anche nel cercare di tranquillizzare il bambino dobbiamo evitare di citare elementi negativi: "Non devi aver paura, non ti farà male, non sentirai dolore, non ti fa la puntura!". Queste frasi portano comunque il bambino ad associare il dentista con paura, dolore, puntura. Se stiamo portando il bambino al luna-park o ad una festa non diremo mai "Non devi aver paura", "Non sentirai male"! Seguiamo il suggerimento del fumetto di Luigino, presente nel nostro sito [www.ildentistadeibambini.it](http://www.ildentistadeibambini.it), su come preparare il bambino alla prima visita.

È consigliabile organizzare la visita la mattina in quanto i bambini sono più tranquilli e rilassati.

Per eseguire la visita e fare una corretta diagnosi sono necessari l'utilizzo di una sonda ed uno specchietto. Potrà essere necessario eseguire radiografie endorali od una ortopantomica, test di validità, utilizzare i rilevatori di placca. Verranno mostrati gli strumenti e le modalità necessarie ad eseguire le terapie e vengono date indicazioni ed istruzioni sulle manovre di igiene orale domiciliare

Durante la prima visita verrà mostrato l'utilizzo **della sedazione cosciente con il protossido d'azoto ed ossigeno**. La sedazione è lo strumento che ci permette di curare i denti ai bambini eliminando completamente l'ansia. In questo modo il bambino è tranquillo e collaborativo, ed il professionista riesce ad eseguire al meglio le terapie. La sedazione agisce su specifici recettori neuronali durante l'inalazione e viene eliminata totalmente dall'organismo in pochissimi minuti. Il bambino entra in uno stato di sedazione, ma rimane sempre cosciente, apre e chiude la bocca ed esegue tutte le richieste del dentista senza alcuna paura.

Durante la prima visita non verranno effettuate terapie.

Le cure inizieranno una volta che il bambino avrà familiarizzato con l'ambiente ed avrà provato la sedazione. Sono previste quindi delle sedute di approccio in numero diverso a seconda delle esigenze del bambino.

Anche in queste fasi la collaborazione dei genitori è fondamentale.

La presenza di un genitore durante la visita sarà rassicurante per il bambino, e potrà favorire l'instaurarsi dell'indispensabile rapporto di fiducia tra odontoiatra e bambino, assistendo in silenzio senza intervenire né per confondere né per rimproverare.

Vi preghiamo cortesemente di informare circa il contenuto di questo consenso chiunque accompagni il bambino presso lo studio.

NOME DEL PAZIENTE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE





## LIBERATORIA FOTOGRAFICA PER PAZIENTI MINORENNI

Io sottoscritto/a:

Nato/a il ..... a ..... in

Provincia di ..... Residente  
a: .....

In qualità di tutore/tutrice legale del/della  
minorenne: .....

Nato/a il ..... a ..... in

Provincia di ..... Residente  
a: .....

**Concedo l'autorizzazione** affinché il minorenne di cui sopra venga ritratto in foto che verranno utilizzate esclusivamente per fini di carattere medico.

Ne vieta altresì la pubblicazione e comunque l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

DATA \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE**

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico sul web. Legge 633/1941 (Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio). Art. 96 Il ritratto di una persona non può essere esposto, riprodotto o messo in commercio senza il consenso di questa [...] o del tutore legale. Codice Civile - Art. 10 (Abuso dell'immagine altrui). Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice Civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. Decreto Legislativo 196/03 - Art. 23 (Consenso). Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se è documentato per iscritto. Il consenso è manifestato in forma scritta quando il trattamento riguarda dati sensibili.

