ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E
DEGLI ODONTOIATRI DI ASTI

ANDI Asti
Sezione Provinciale
Associazione Nazionale Dentisti Italiani

Con il contributo di

FNOMCeO
Federazione Nazionale degli Ordini
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI ASTI

6ª GIORNATA ODONTOIATRICA ASTIGIANA



Polo Universitario "Uni-Astiss"
ASTI - C.so V. Alfieri n. 103

II SESSIONE - AGGIORNAMENTI IN TEMA DI RADIOPROTEZIONE E MDR

Responsabili Scientifici: Dr. Davis Cussotto - Dr. Domenico Musto

RADIODIAGNOSTICA COMPLEMENTARE e PRODUZIONE IN-OFFICE



Iter comportamentale dell'odontoiatra che espleta Radiodiagnostica Complementare e che produce in-house



DOTT. ANTONINO CACIOPPO DDS, PHD

MJS
medicaljobandservices.com

Daily Digital Dentistry

Stampato?!?!

Fresato?!?!

Ceramica?!?!

Zirconia?!?!

Composito?!?!



Provvisorio?!?!

Definitivo?!?!

L’odontoiatra può “produrre” in studio?!?!?!?!



L’odontoiatra può “produrre” in studio?!?!?!?!

REGOLAMENTO (UE) 2017/745 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO
del 5 aprile 2017
relativo ai dispositivi medici, che modifica la direttiva 2001/83/CE, il regolamento (CE) n. 178/2002 e il regolamento (CE) n. 1223/2009 e che abroga le direttive 90/385/CEE e 93/42/CEE del Consiglio

D.lgs. n. 137/2021 di attuazione del MDR in Italia

Premesse

(30) Le istituzioni sanitarie dovrebbero avere la possibilità di fabbricare, modificare e utilizzare internamente dispositivi, rispondendo in tal modo, su scala non industriale, alle esigenze specifiche dei gruppi di pazienti destinatari che non possono essere soddisfatte con risultati del livello adeguato da un dispositivo equivalente disponibile sul mercato. In tale contesto, è opportuno prevedere che talune disposizioni del presente regolamento non siano applicate per quanto riguarda i dispositivi medici fabbricati e utilizzati esclusivamente nell’ambito di istituzioni sanitarie, compresi ospedali e istituzioni, quali laboratori e istituti di salute pubblica che sostengono il sistema sanitario e/o rispondono alle esigenze dei pazienti, ma che non si occupano direttamente del trattamento o della cura dei pazienti, dal momento che gli obiettivi del presente regolamento sarebbero comunque soddisfatti in modo adeguato. È opportuno rilevare che il concetto di «istituzione sanitaria» non comprende le aziende i cui obiettivi principali dichiarati sono collegati alla salute e a stili di vita sani, per esempio palestre, terme, centri benessere e centri fitness. Di conseguenza, la deroga applicabile alle istituzioni sanitarie non si applica a tali aziende.

L’odontoiatra può “produrre” in studio?!?!?!?!

REGOLAMENTO (UE) 2017/745 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO
del 5 aprile 2017
relativo ai dispositivi medici, che modifica la direttiva 2001/83/CE, il regolamento (CE) n. 178/2002 e il regolamento (CE) n. 1223/2009 e che abroga le direttive 90/385/CEE e 93/42/CEE del Consiglio

D.lgs. n. 137/2021 di attuazione del MDR in Italia

CAPO I

AMBITO DI APPLICAZIONE E DEFINIZIONI

Articolo 1

Oggetto e ambito di applicazione

1. Il presente regolamento stabilisce le norme relative all’immissione sul mercato, la messa a disposizione sul mercato o la messa in servizio dei dispositivi medici per uso umano e degli accessori per tali dispositivi nell’Unione. Il presente regolamento si applica inoltre alle indagini cliniche relative a tali dispositivi medici e relativi accessori condotte nell’Unione.

L’odontoiatra può “produrre” in studio?!?!?!?!

REGOLAMENTO (UE) 2017/745 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO
del 5 aprile 2017
relativo ai dispositivi medici, che modifica la direttiva 2001/83/CE, il regolamento (CE) n. 178/2002 e il regolamento (CE) n. 1223/2009 e che abroga le direttive 90/385/CEE e 93/42/CEE del Consiglio

D.lgs. n. 137/2021 di attuazione del MDR in Italia

Articolo 2

Definizioni

Ai fini del presente regolamento si applicano le seguenti definizioni:

1) «dispositivo medico»: qualunque strumento, apparecchio, apparecchiatura, software, impianto, reagente, materiale o altro articolo, destinato dal fabbricante a essere impiegato sull’uomo, da solo o in combinazione, per una o più delle seguenti destinazioni d’uso mediche specifiche:

— diagnosi, prevenzione, monitoraggio, previsione, prognosi, trattamento o attenuazione di malattie,

— diagnosi, monitoraggio, trattamento, attenuazione o compensazione di una lesione o di una disabilità,

— studio, sostituzione o modifica dell’anatomia oppure di un processo o stato fisiologico o patologico,

— fornire informazioni attraverso l’esame *in vitro* di campioni provenienti dal corpo umano, inclusi sangue e tessuti donati,

L’odontoiatra può “produrre” in studio?!?!?!?!

REGOLAMENTO (UE) 2017/745 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO
del 5 aprile 2017
relativo ai dispositivi medici, che modifica la direttiva 2001/83/CE, il regolamento (CE) n. 178/2002 e il regolamento (CE) n. 1223/2009 e che abroga le direttive 90/385/CEE e 93/42/CEE del Consiglio

D.lgs. n. 137/2021 di attuazione del MDR in Italia

Articolo2

3) «dispositivo su misura»: qualsiasi dispositivo fabbricato appositamente sulla base di una prescrizione scritta di qualsiasi persona autorizzata dal diritto nazionale in virtù della sua qualifica professionale, che indichi, sotto la responsabilità di tale persona, le caratteristiche specifiche di progettazione, e che è destinato a essere utilizzato solo per un determinato paziente esclusivamente al fine di rispondere alle sue condizioni ed esigenze individuali.

I dispositivi fabbricati in serie che devono essere adattati per soddisfare le esigenze specifiche di un utilizzatore professionale e i dispositivi che sono fabbricati in serie mediante processi di fabbricazione industriale conformemente alle prescrizioni scritte di qualsiasi persona autorizzata non sono tuttavia considerati dispositivi su misura;

L’odontoiatra può “produrre” in studio?!?!?!?!

REGOLAMENTO (UE) 2017/745 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO
del 5 aprile 2017
relativo ai dispositivi medici, che modifica la direttiva 2001/83/CE, il regolamento (CE) n. 178/2002 e il regolamento (CE) n. 1223/2009 e che abroga le direttive 90/385/CEE e 93/42/CEE del Consiglio

D.lgs. n. 137/2021 di attuazione del MDR in Italia

Articolo2

29) «messa in servizio»: fase in cui un dispositivo, diverso da un dispositivo oggetto di indagine, è stato reso disponibile all’utilizzatore finale in quanto pronto per il primo utilizzo sul mercato dell’Unione secondo la sua destinazione d’uso;

L’odontoiatra può “produrre” in studio?!?!?!?!

REGOLAMENTO (UE) 2017/745 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO
del 5 aprile 2017
relativo ai dispositivi medici, che modifica la direttiva 2001/83/CE, il regolamento (CE) n. 178/2002 e il regolamento (CE) n. 1223/2009 e che abroga le direttive 90/385/CEE e 93/42/CEE del Consiglio

D.lgs. n. 137/2021 di attuazione del MDR in Italia

Articolo 5

Immissione sul mercato e messa in servizio

1. Un dispositivo può essere immesso sul mercato o messo in servizio solo se è conforme al presente regolamento qualora sia debitamente fornito e correttamente installato, oggetto di un’adeguata manutenzione e utilizzato conformemente alla sua destinazione d’uso.

2. Un dispositivo deve soddisfare i requisiti generali di sicurezza e prestazione di cui all’allegato I a esso applicabili, tenuto conto della sua destinazione d’uso.

3. La dimostrazione della conformità ai requisiti generali di sicurezza e prestazione comprende una valutazione clinica a norma dell’articolo 61.

4. I dispositivi fabbricati e utilizzati all’interno di istituzioni sanitarie sono considerati messi in servizio.

L’odontoiatra può “produrre” in studio?!?!?!?!

REGOLAMENTO (UE) 2017/745 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO
del 5 aprile 2017
relativo ai dispositivi medici, che modifica la direttiva 2001/83/CE, il regolamento (CE) n. 178/2002
e il regolamento (CE) n. 1223/2009 e che abroga le direttive 90/385/CEE e 93/42/CEE del Consiglio

5. A eccezione dei pertinenti requisiti generali di sicurezza e prestazione di cui all’allegato I, le prescrizioni del presente regolamento non si applicano ai dispositivi fabbricati e utilizzati esclusivamente in istituzioni sanitarie stabilite nell’Unione, purché siano soddisfatte tutte le seguenti condizioni:

a) i dispositivi non siano trasferiti a un’altra persona giuridica;

b) la fabbricazione e l’utilizzo dei dispositivi avvengano secondo sistemi adeguati di gestione della qualità;

c) l’istituzione sanitaria giustifichi nella sua documentazione il fatto che le esigenze specifiche del gruppo di pazienti destinatario non possono essere soddisfatte o non possono essere soddisfatte con risultati del livello adeguato da un dispositivo equivalente disponibile sul mercato;

d) l’istituzione sanitaria fornisca su richiesta alla propria autorità competente informazioni in merito all’uso di tali dispositivi che comprendano una giustificazione della loro fabbricazione, modifica e utilizzo;

e) l’istituzione sanitaria rediga una dichiarazione che mette a disposizione del pubblico, comprendente:

   i) il nome e l’indirizzo dell’istituzione sanitaria in cui i dispositivi sono fabbricati;

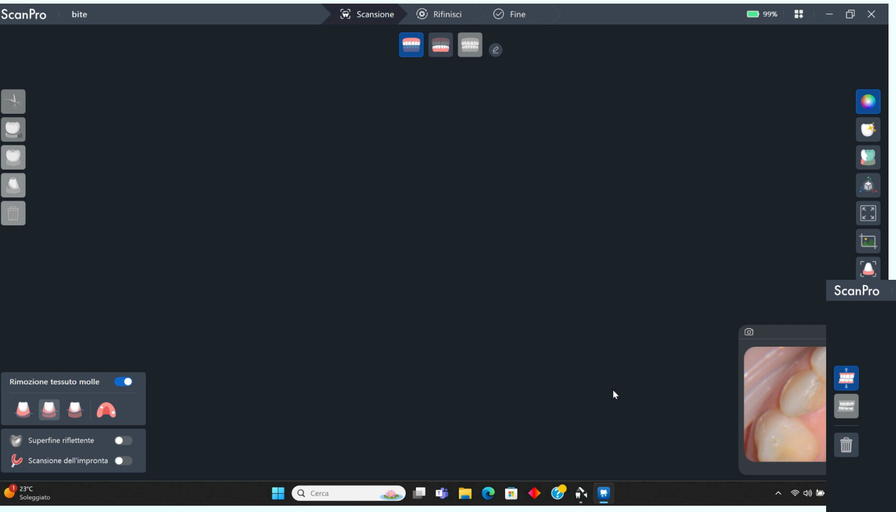
   ii) le informazioni necessarie per identificare i dispositivi;

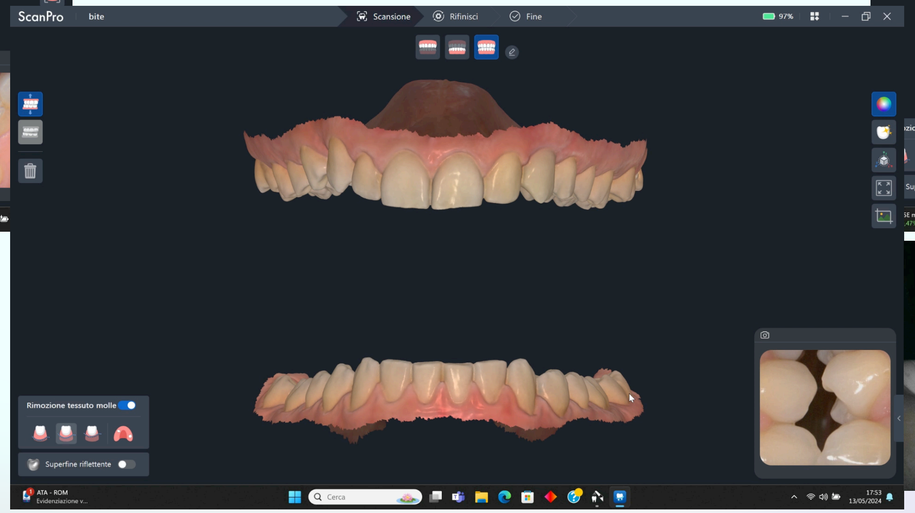
   iii) una dichiarazione che i dispositivi soddisfano i requisiti generali di sicurezza e prestazione di cui all’allegato I del presente regolamento e, se del caso, informazioni sui requisiti che non sono pienamente soddisfatti, con la relativa giustificazione motivata;

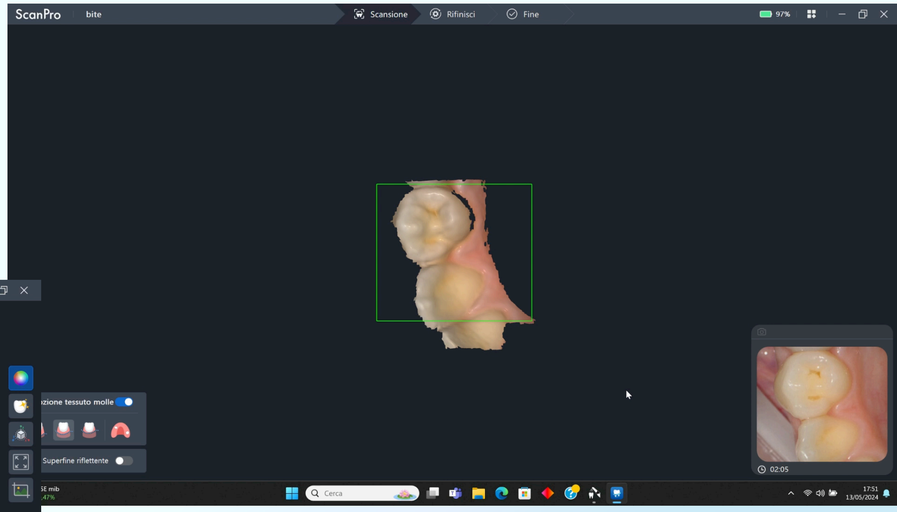
f) l’istituzione sanitaria compili una documentazione che consenta di conoscere il sito di fabbricazione, il processo di fabbricazione, i dati di progettazione e di prestazione dei dispositivi, compresa la destinazione d’uso, in maniera sufficientemente dettagliata affinché l’autorità competente possa accertare il rispetto dei requisiti generali di sicurezza e prestazione di cui all’allegato I del presente regolamento;

g) l’istituzione sanitaria adotti tutte le misure necessarie per garantire che tutti i dispositivi siano fabbricati in conformità della documentazione di cui alla lettera f); e

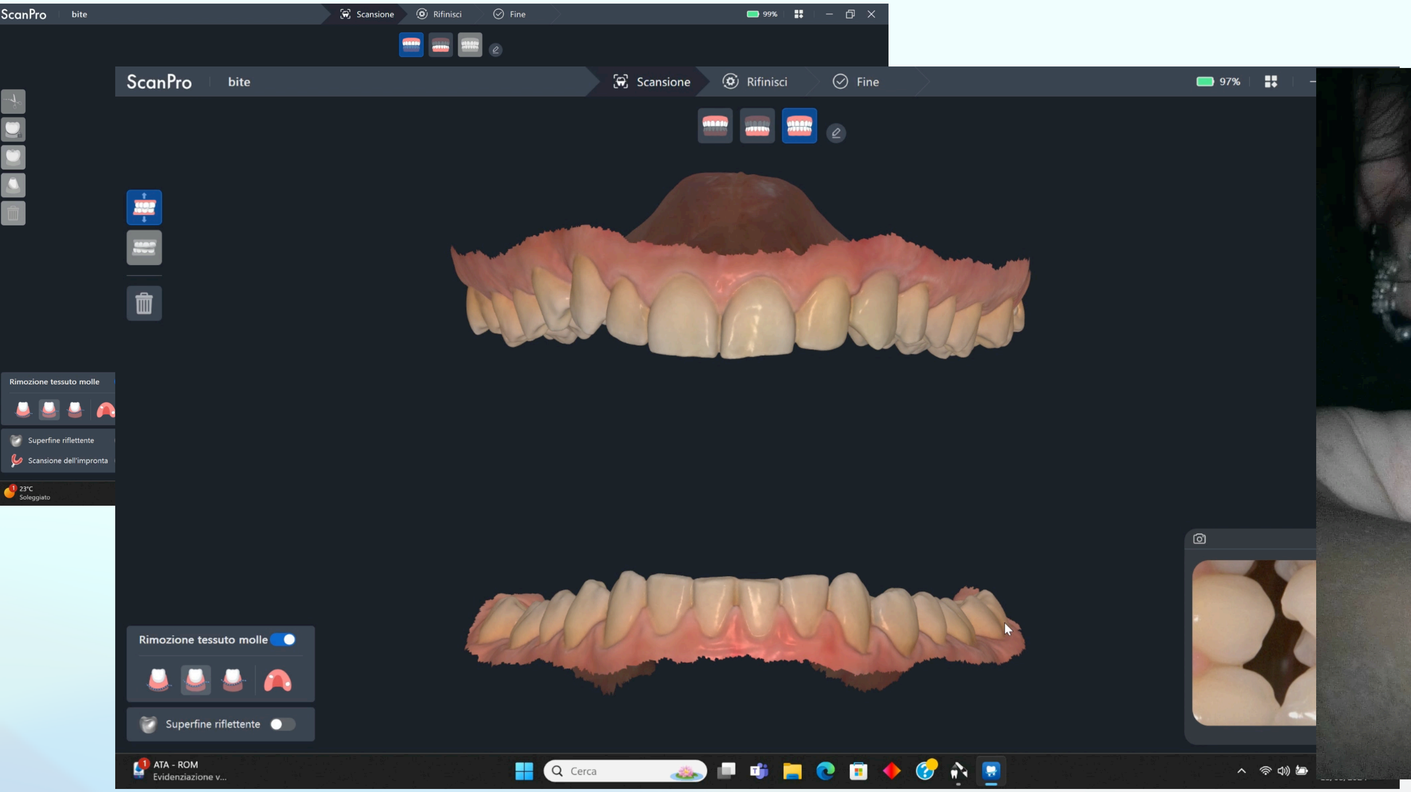
h) l’istituzione sanitaria valuti l’esperienza acquisita mediante l’utilizzazione clinica dei dispositivi e adotti tutte le azioni correttive necessarie.


ScanPro
bite
Scansione
Rifinisci
Fine
99%
Rimozione tessuto molle
Superfine riflettente
Scansione dell'impronta

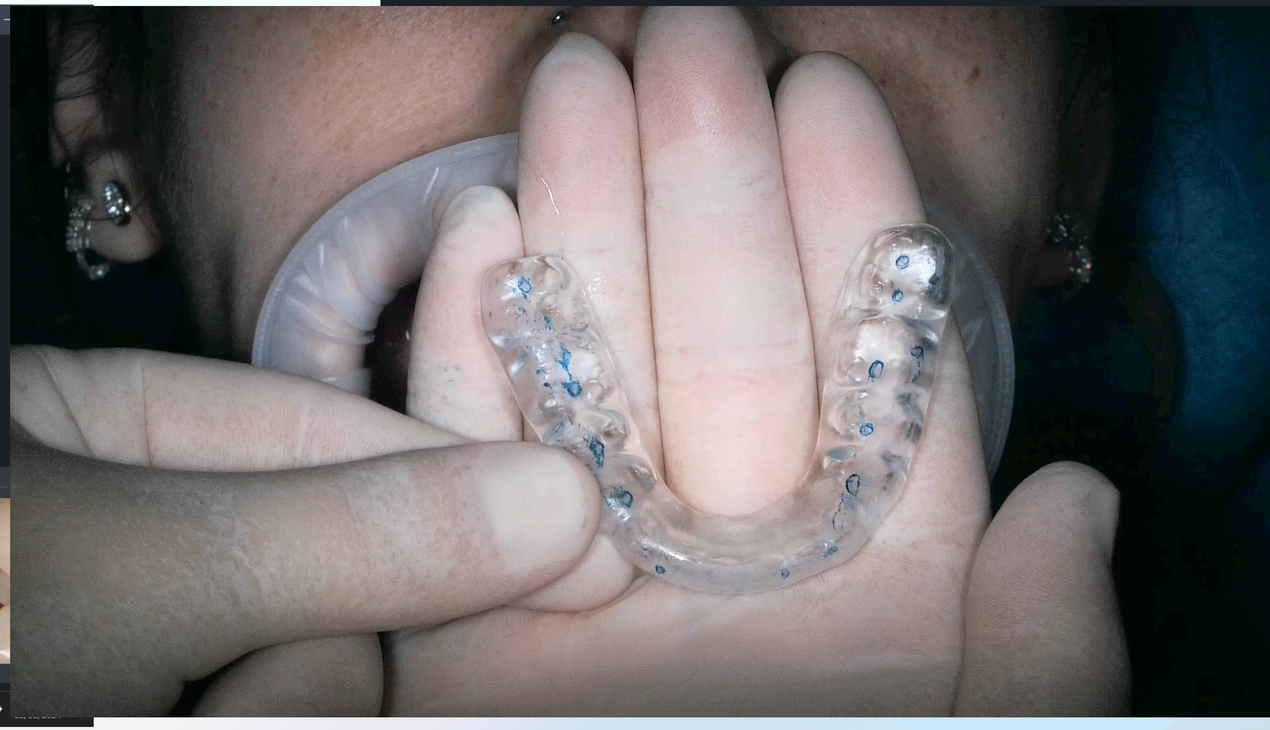

ScanPro
bite
Scansione
Rifinisci
Fine
97%
Rimozione tessuto molle
Superfine riflettente


ScanPro
bite
Scansione
Rifinisci
Fine
97%
Superfine riflettente

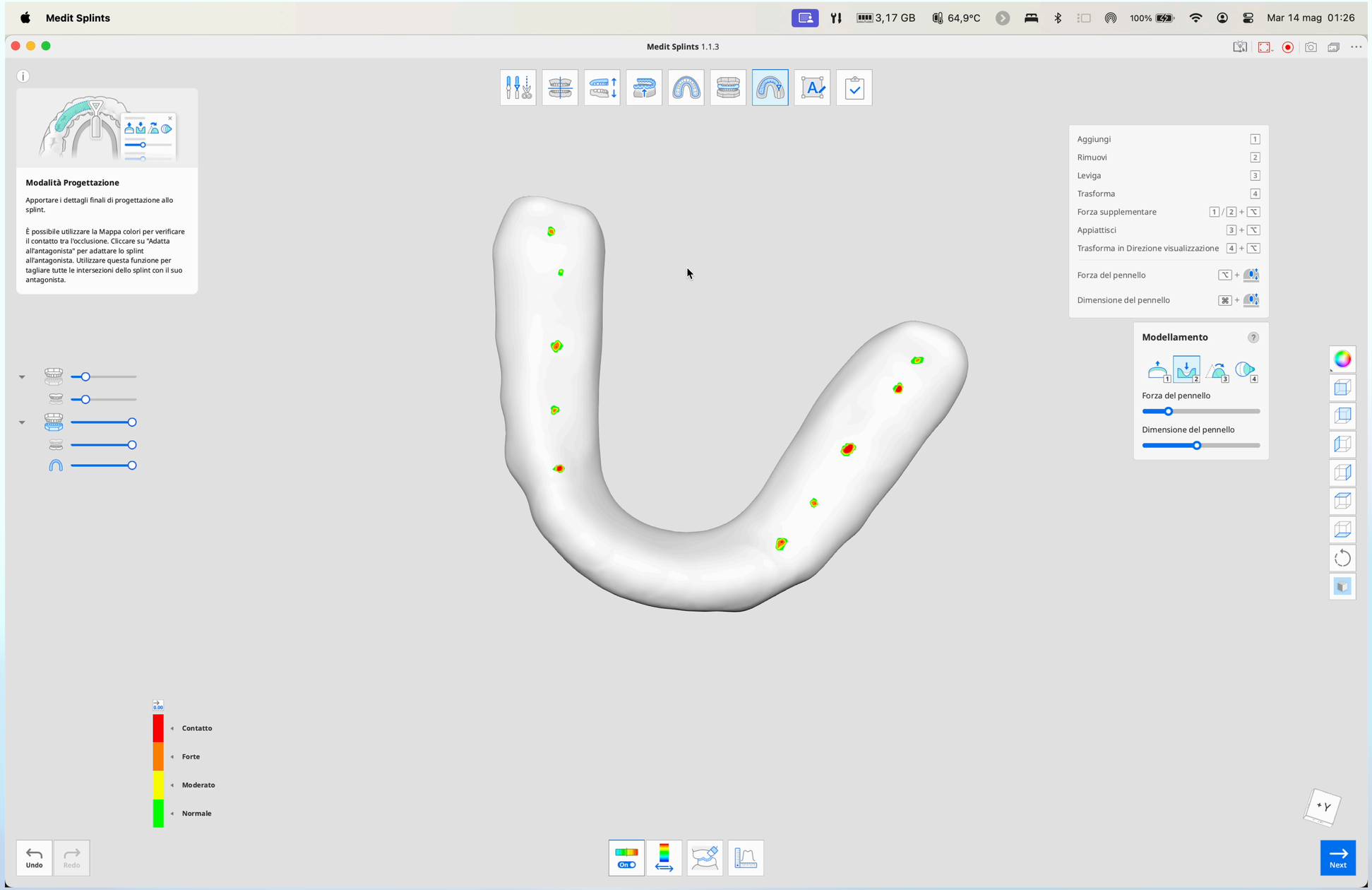


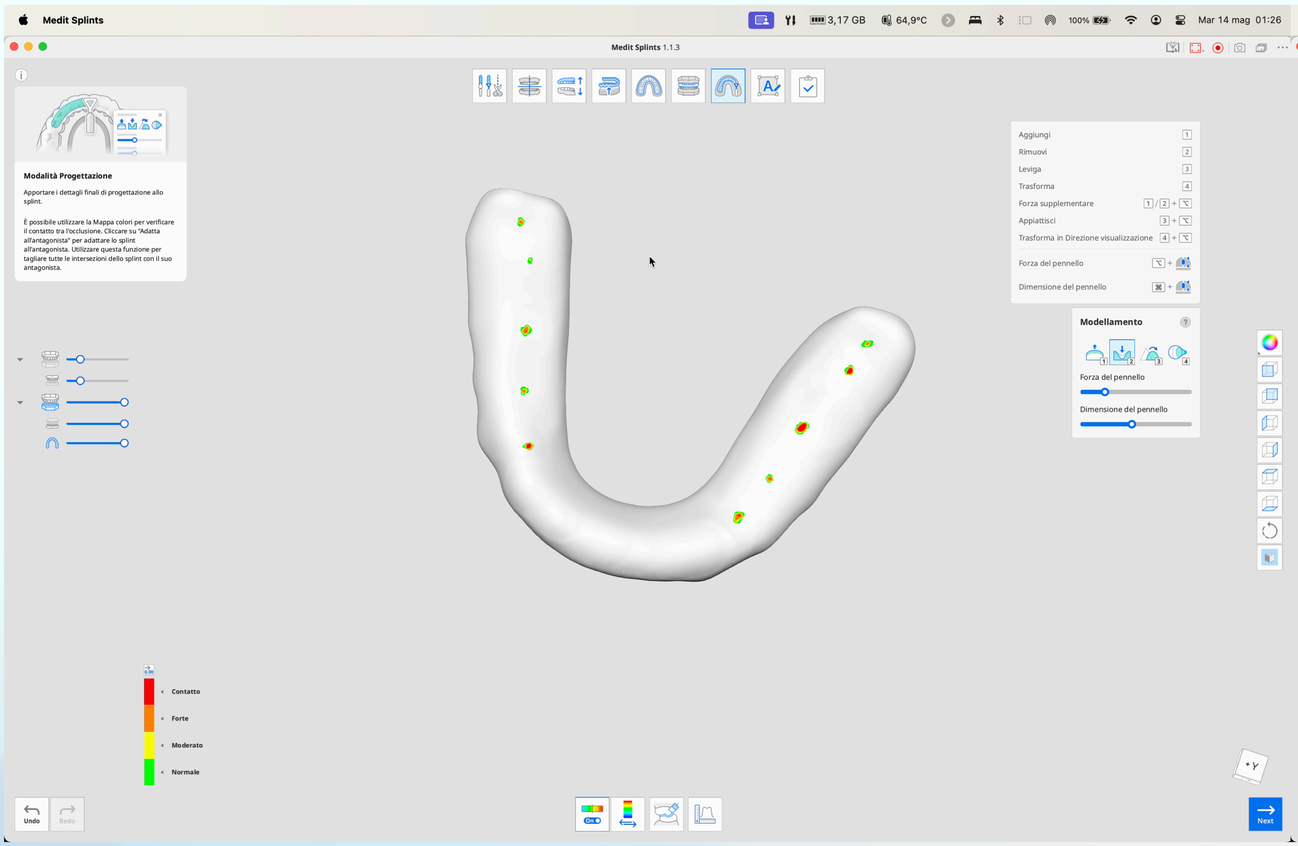

ScanPro
bite
Scansione
Rifinisci
Fine
99%
Rimozione tessuto molle
Superfine riflettente
Scansione dell'impronta
23°C
Soleggiato
ATA - ROM
Evidenziazione v...
Cerca

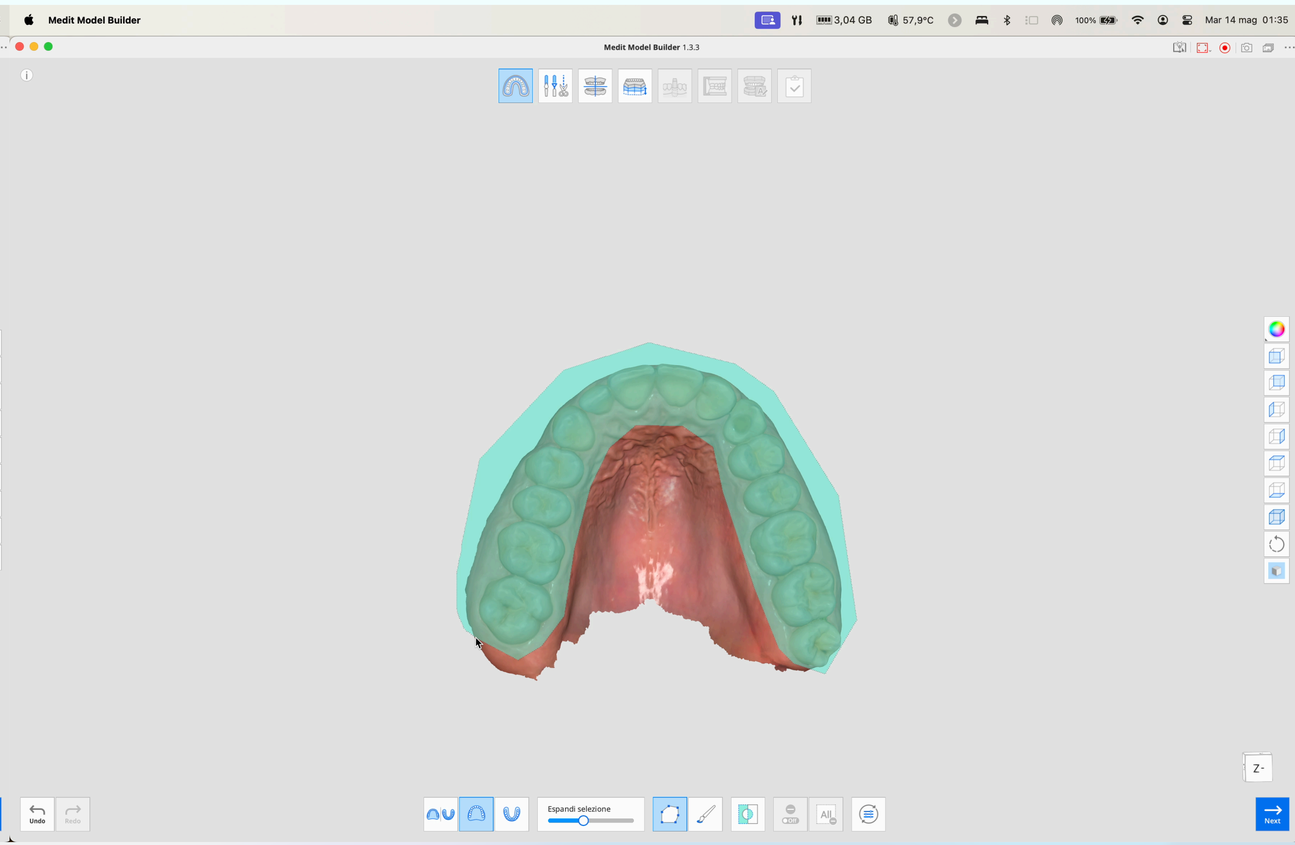
ScanPro
bite
Scansione
Rifinisci
Fine
97%
Rimozione tessuto molle
Superfine riflettente
ATA - ROM
Evidenziazione v...
Cerca

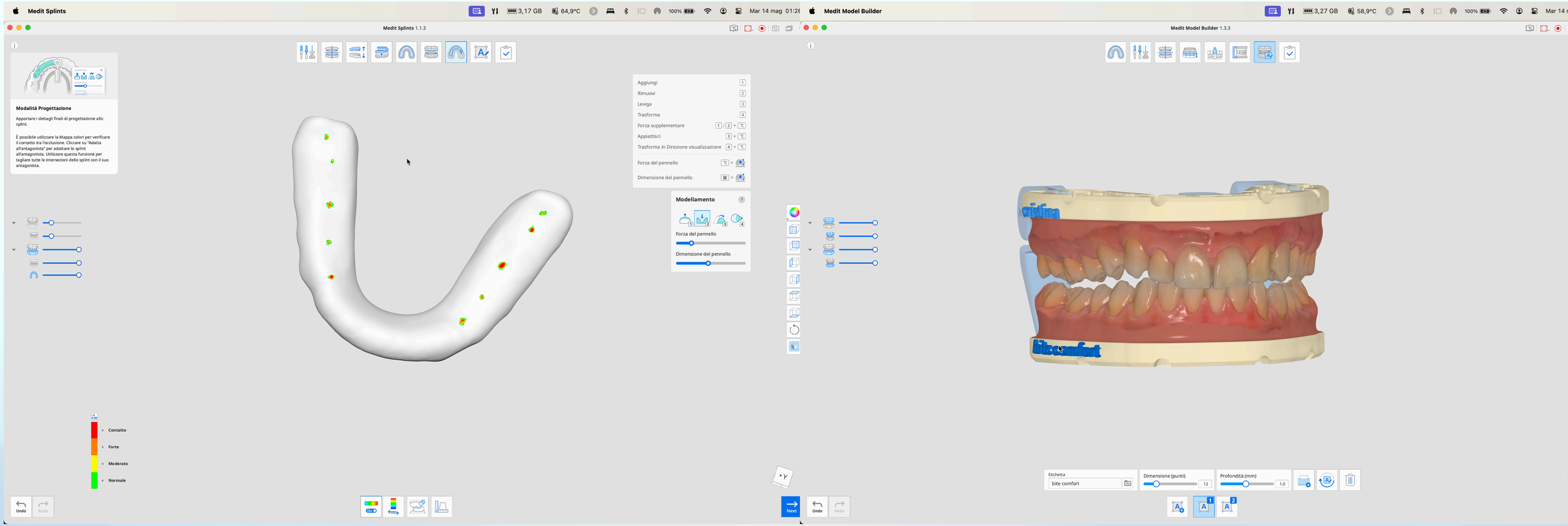


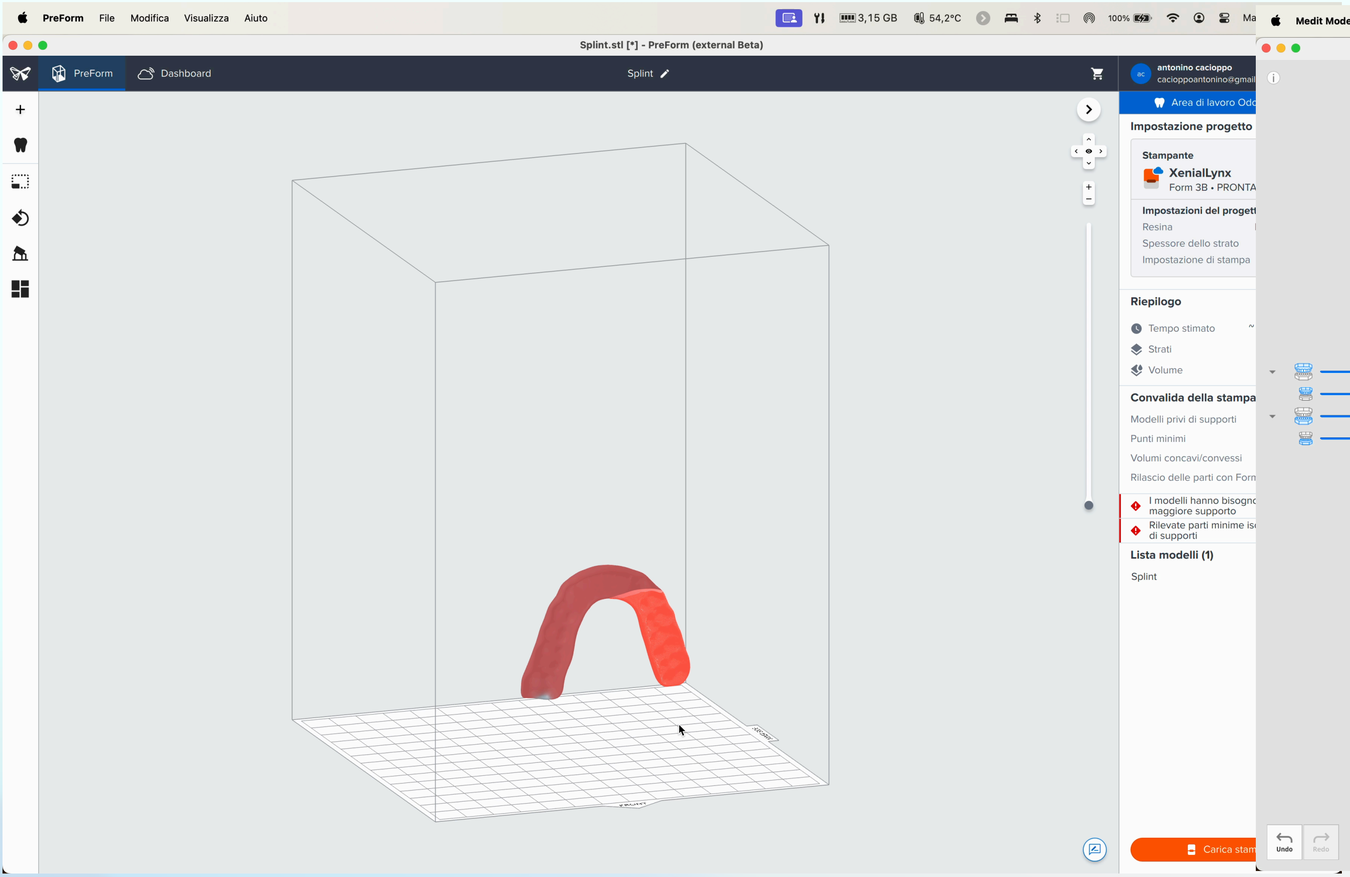
ScanPro
bite
Scansione
Rifinisci
Fine
97%

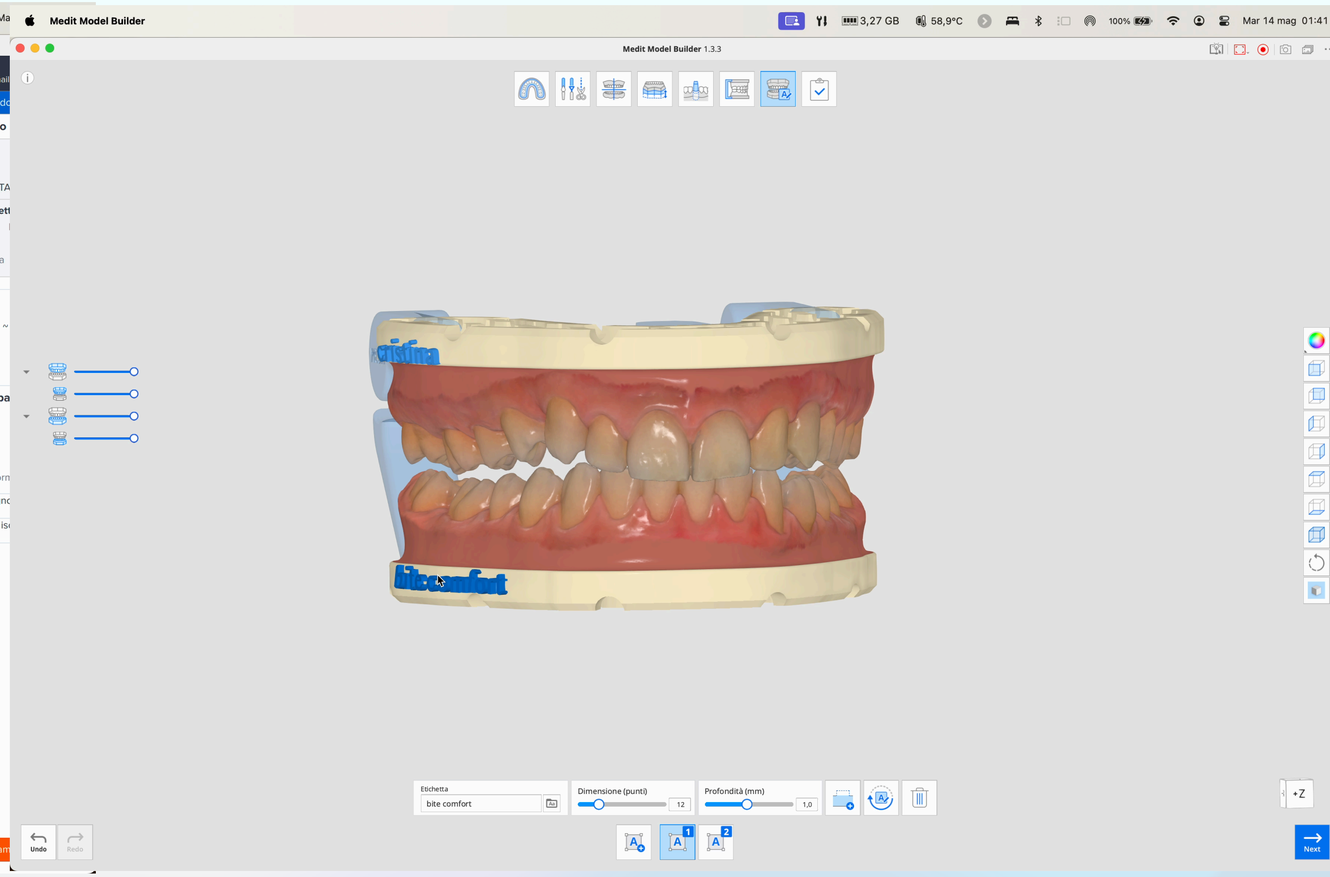

Medit Splints
3,17 GB
64,9°C
100%
Mar 14 mag 01:26
Medit Splints 1.1.3
Modalità Progettazione
Apportare i dettagli finali di progettazione allo splint.
È possibile utilizzare la Mappa colori per verificare il contatto tra l'occlusione. Cliccare su "Adatta all'antagonista" per adattare lo splint all'antagonista. Utilizzare questa funzione per tagliare tutte le intersezioni dello splint con il suo antagonista.
Aggiungi 1
Rimuovi 2
Leviga 3
Trasforma 4
Forza supplementare 1 / 2 + ⌥
Appiattisci 3 + ⌥
Trasforma in Direzione visualizzazione 4 + ⌥
Forza del pennello ⌥ +
Dimensione del pennello ⌘ +
Modellamento
Forza del pennello
Dimensione del pennello
Contatto
Forte
Moderato
Normale
Undo
Redo
On
Next


Medit Splints
3,17 GB
64,9°C
100%
Mar 14 mag 01:26
Medit Splints 1.1.3
Modalità Progettazione
Apportare i dettagli finali di progettazione allo splint.
È possibile utilizzare la Mappa colori per verificare il contatto tra l'occlusione. Cliccare su "Adatta all'antagonista" per adattare lo splint all'antagonista. Utilizzare questa funzione per tagliare tutte le intersezioni dello splint con il suo antagonista.
Aggiungi 1
Rimuovi 2
Leviga 3
Trasforma 4
Forza supplementare 1 / 2 + ⌥
Appiattisci 3 + ⌥
Trasforma in Direzione visualizzazione 4 + ⌥
Forza del pennello ⌥ +
Dimensione del pennello ⌘ +
Modellamento
Forza del pennello
Dimensione del pennello
Contatto
Forte
Moderato
Normale
Undo
Redo
Next


Medit Model Builder
3,04 GB
57,9°C
100%
Mar 14 mag 01:35
Medit Model Builder 1.3.3
Espandi selezione
Undo
Redo
Next


Medit Splints
3,17 GB
64,9°C
100%
Mar 14 mag 01:2
Medit Splints 1.1.3
Modalità Progettazione
Apportare i dettagli finali di progettazione allo splint.
È possibile utilizzare la Mappa colori per verificare il contatto tra l'occlusione. Cliccare su "Adatta all'antagonista" per adattare lo splint all'antagonista. Utilizzare questa funzione per tagliare tutte le intersezioni dello splint con il suo antagonista.
Aggiungi 1
Rimuovi 2
Leviga 3
Trasforma 4
Forza supplementare 1 / 2 + ⌥
Appiattisci 3 + ⌥
Trasforma in Direzione visualizzazione 4 + ⌥
Forza del pennello ⌥ + 🖌
Dimensione del pennello ⌘ + 🖌
Modellamento
Forza del pennello
Dimensione del pennello
Contatto
Forte
Moderato
Normale
Undo
Redo
Medit Model Builder
3,27 GB
58,9°C
100%
Mar 14 m
Medit Model Builder 1.3.3
Next
Undo
Redo
Etichetta
bite comfort
Dimensione (punti)
12
Profondità (mm)
1,0

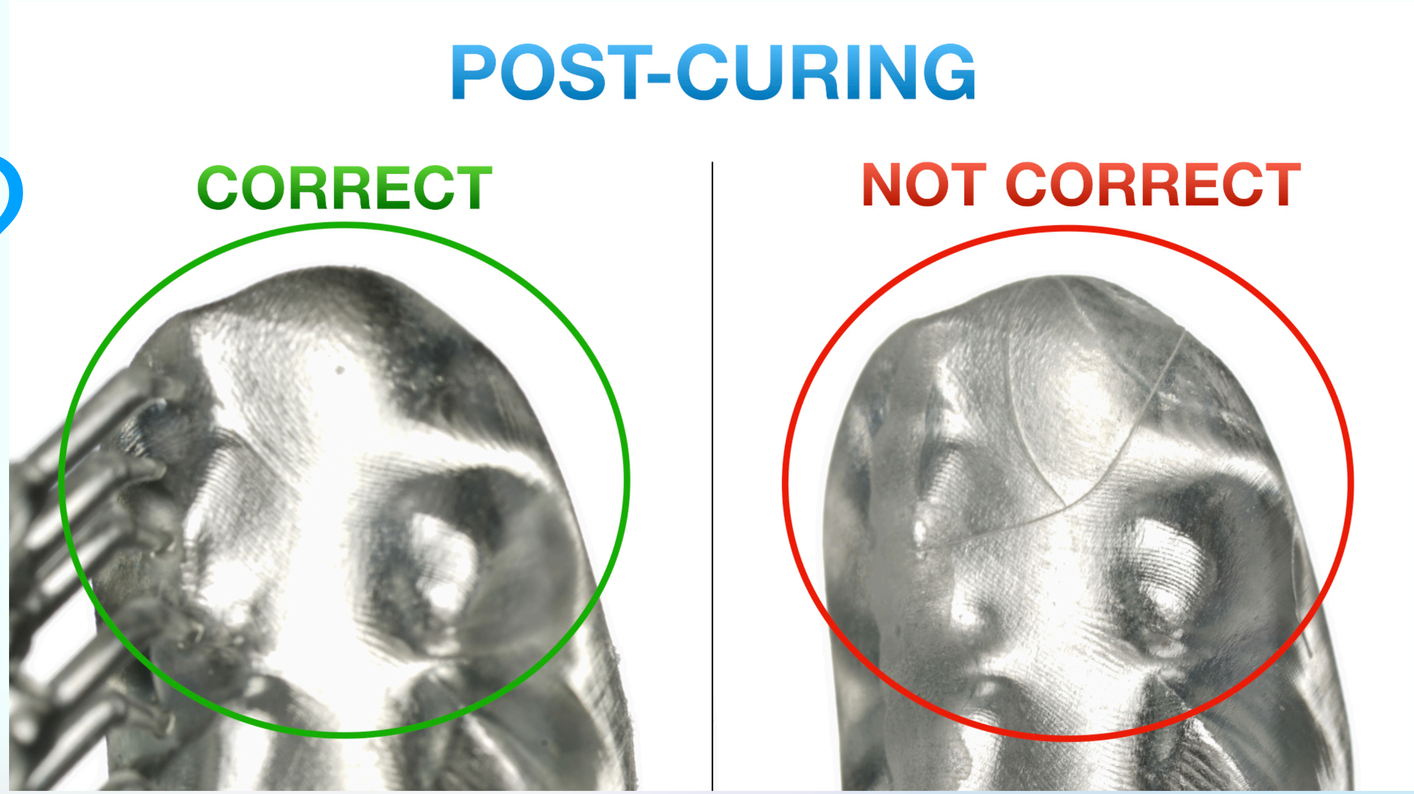

PreForm File Modifica Visualizza Aiuto
Splint.stl [*] - PreForm (external Beta)
PreForm
Dashboard
Splint
antonino cacioppo
Impostazione progetto
Stampante
XenialLynx
Riepilogo
Tempo stimato
Strati
Volume
Convalida della stampa
Modelli privi di supporti
Punti minimi
Volumi concavi/convessi
Lista modelli (1)
Splint


Medit Model Builder
Medit Model Builder 1.3.3
Etichetta
bite comfort
Dimensione (punti)
Profondità (mm)
Undo
Redo
Next


Dental LT Comfort
V1
HOW DID YOUR PRINT COME OUT?
Splint
antonino cacioppo
formlabs

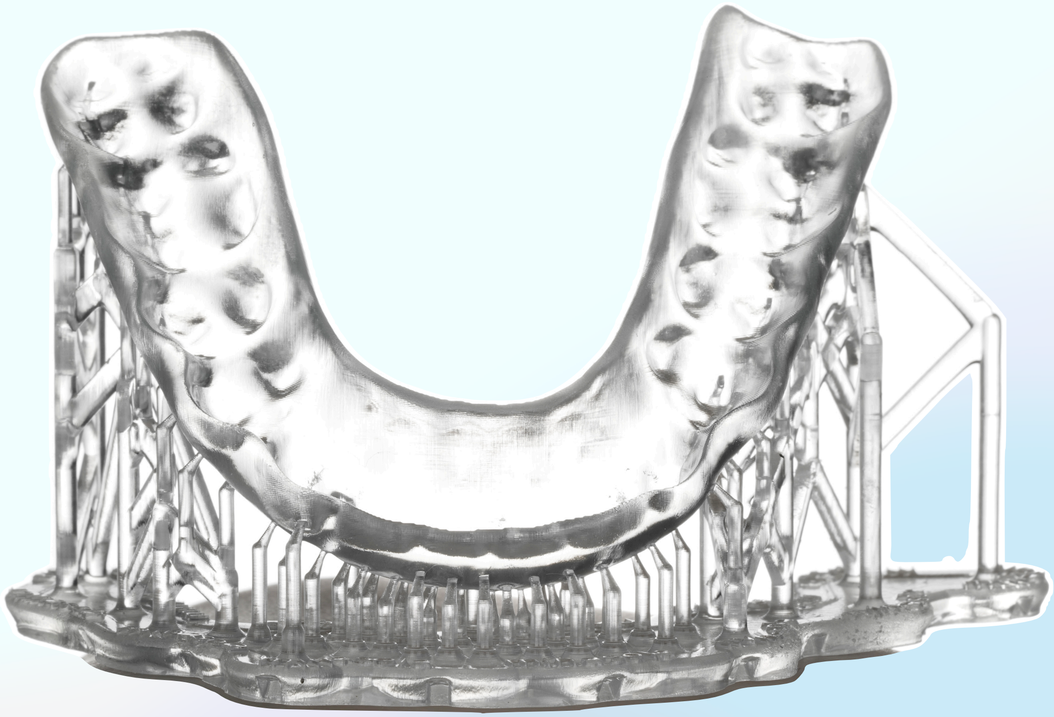


???



STESSO FILE
STESSO PIATTO DI STAMPA
STESSA STAMPANTE
STESSA RESINA
STESSO TEMPO LAVAGGIO IN IPA
STESSO TEMPO DI POST-CURING
STESSO FORNO





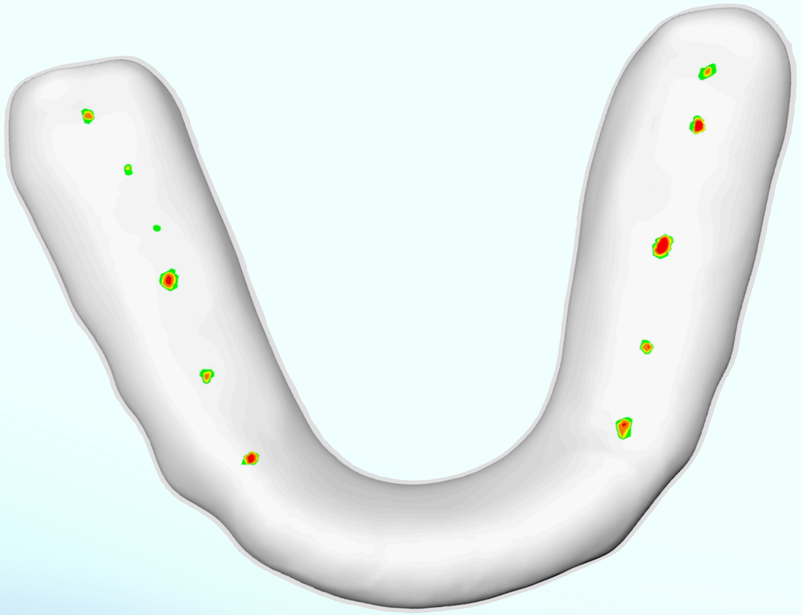




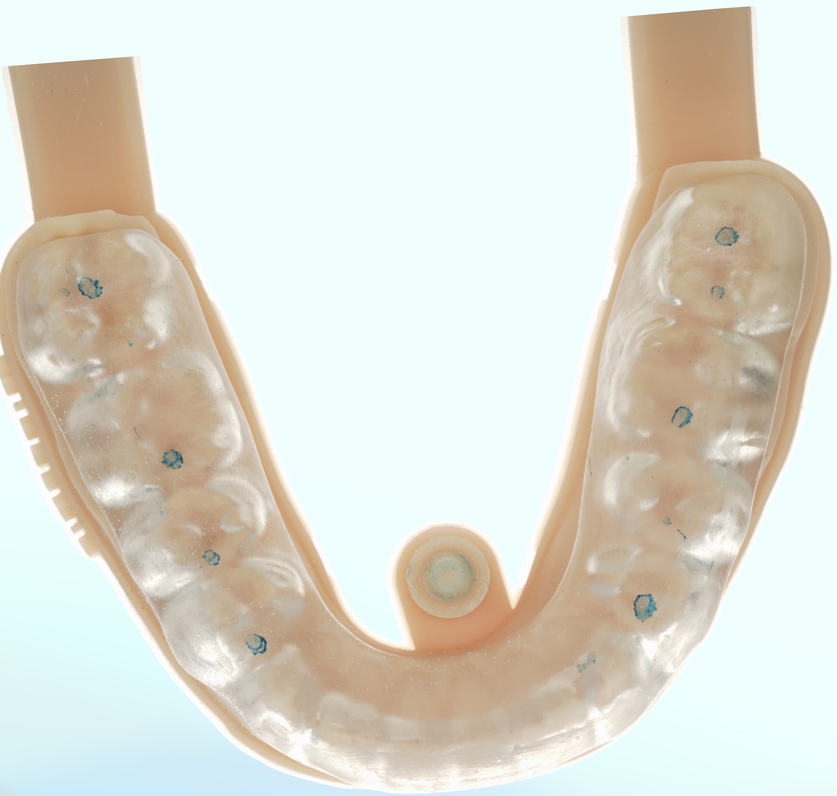


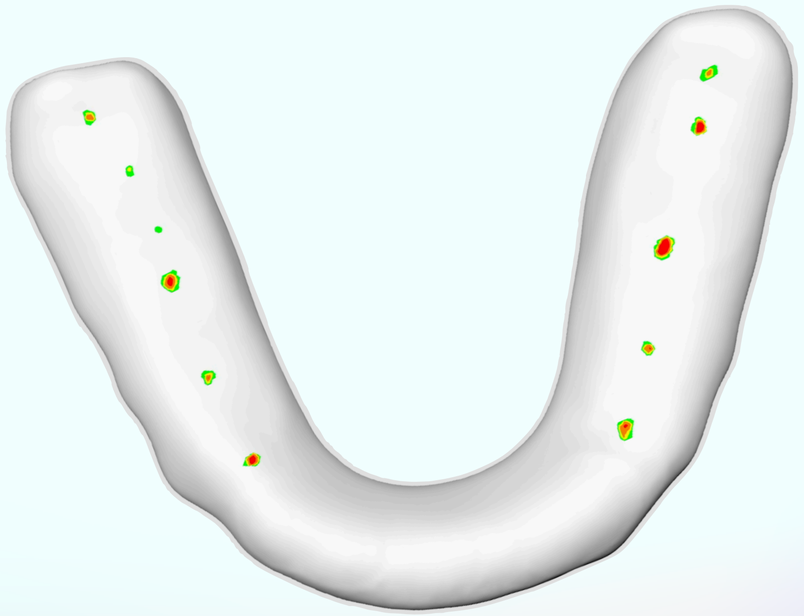






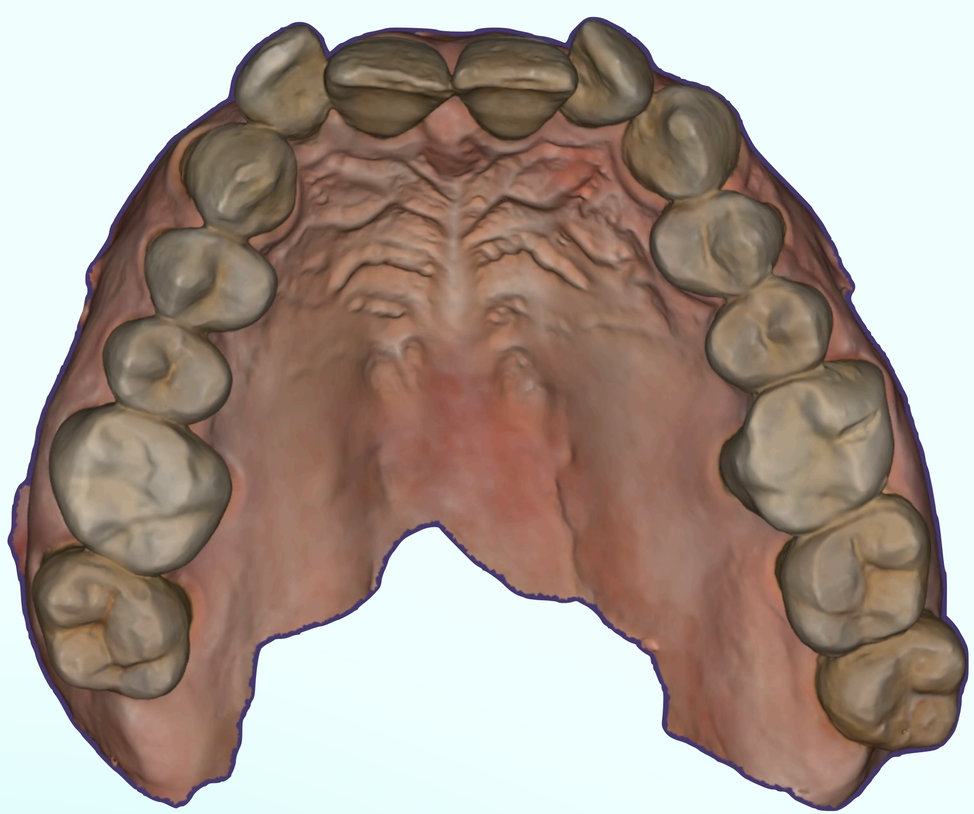




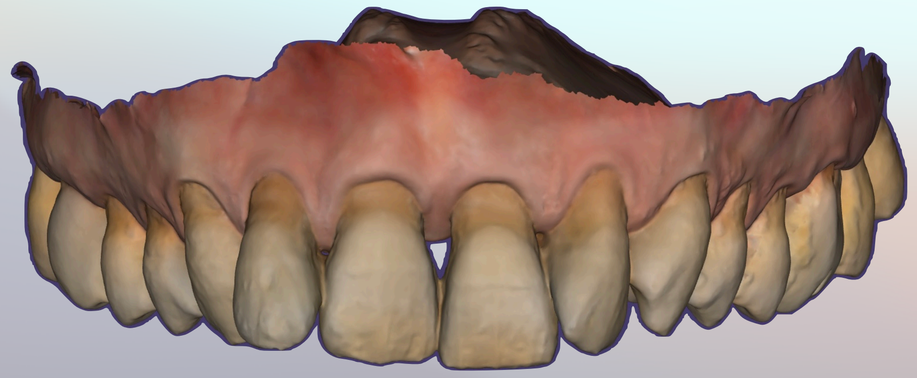


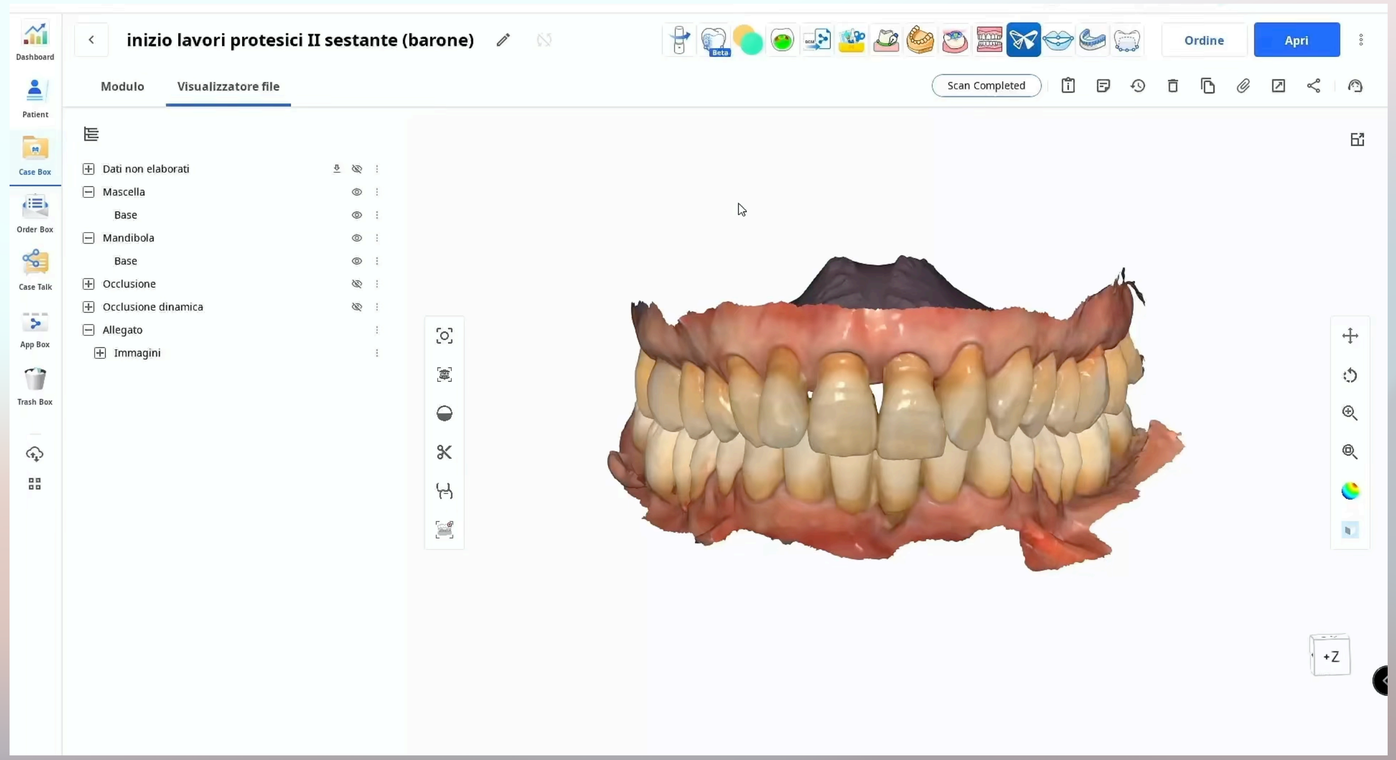






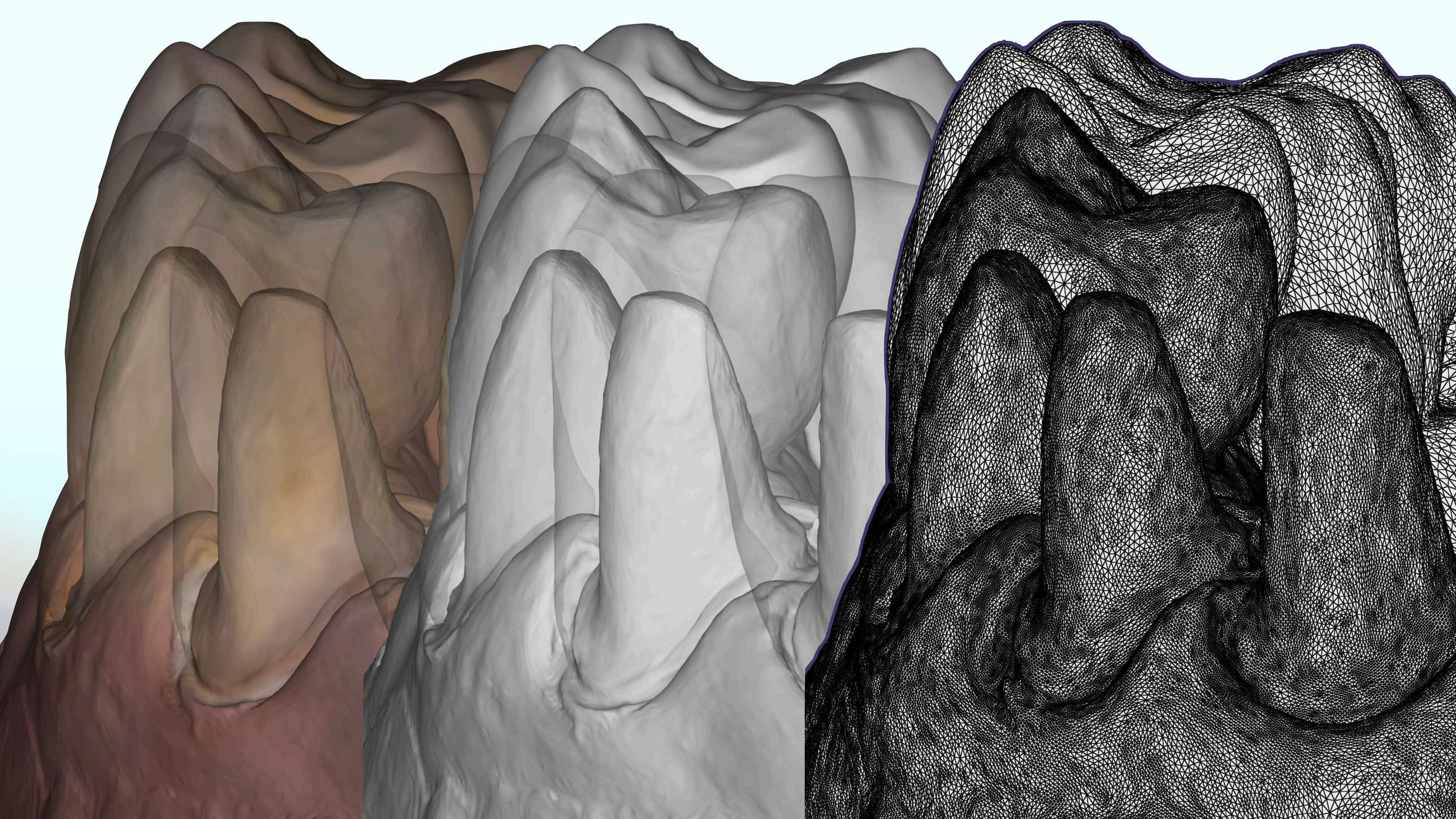




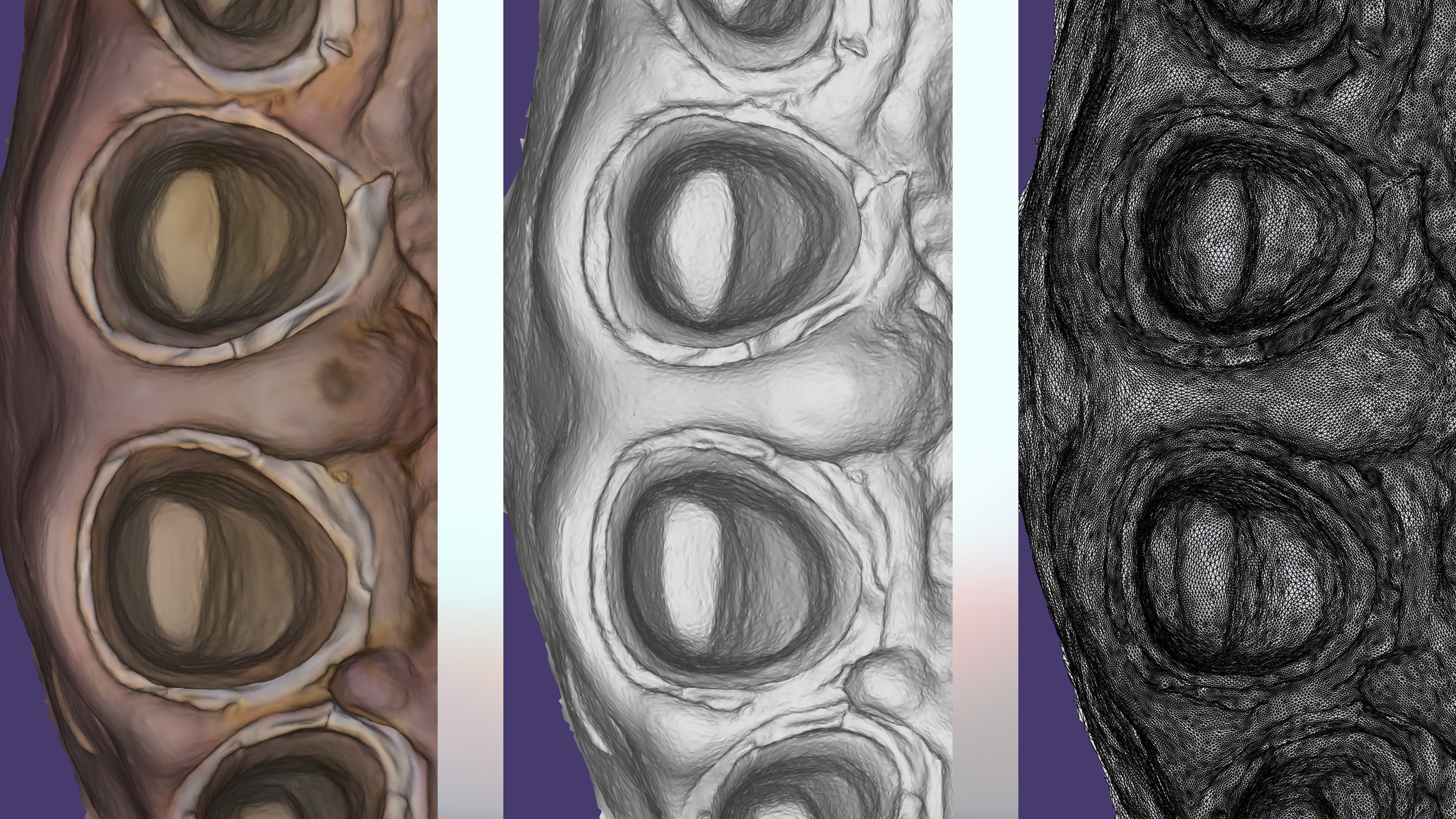

inizio lavori protesici II sestante (barone)
Ordine
Apri
Modulo
Visualizzatore file
Scan Completed
Dashboard
Patient
Case Box
Order Box
Case Talk
App Box
Trash Box
Dati non elaborati
Mascella
Base
Mandibola
Base
Occlusione
Occlusione dinamica
Allegato
Immagini
+Z

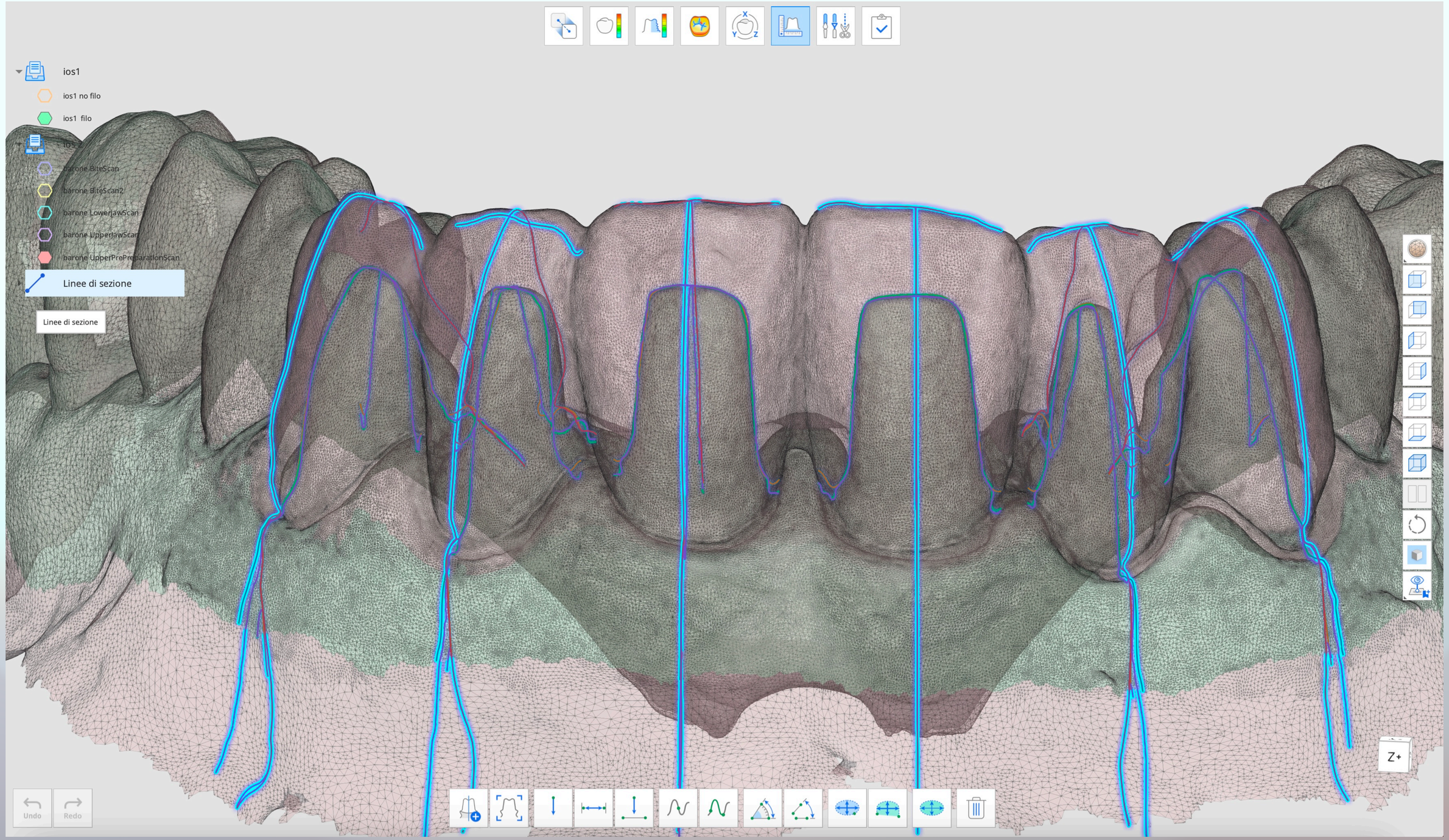




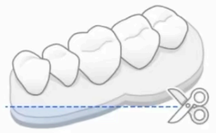







ios1
ios1 no filo
ios1 filo
barone BiteScan
barone BiteScan2
barone LowerJawScan
barone UpperJawScan
barone UpperPrePreparationScan
Linee di sezione
Linee di sezione
Undo
Redo
Z+





Strumento di ritaglio

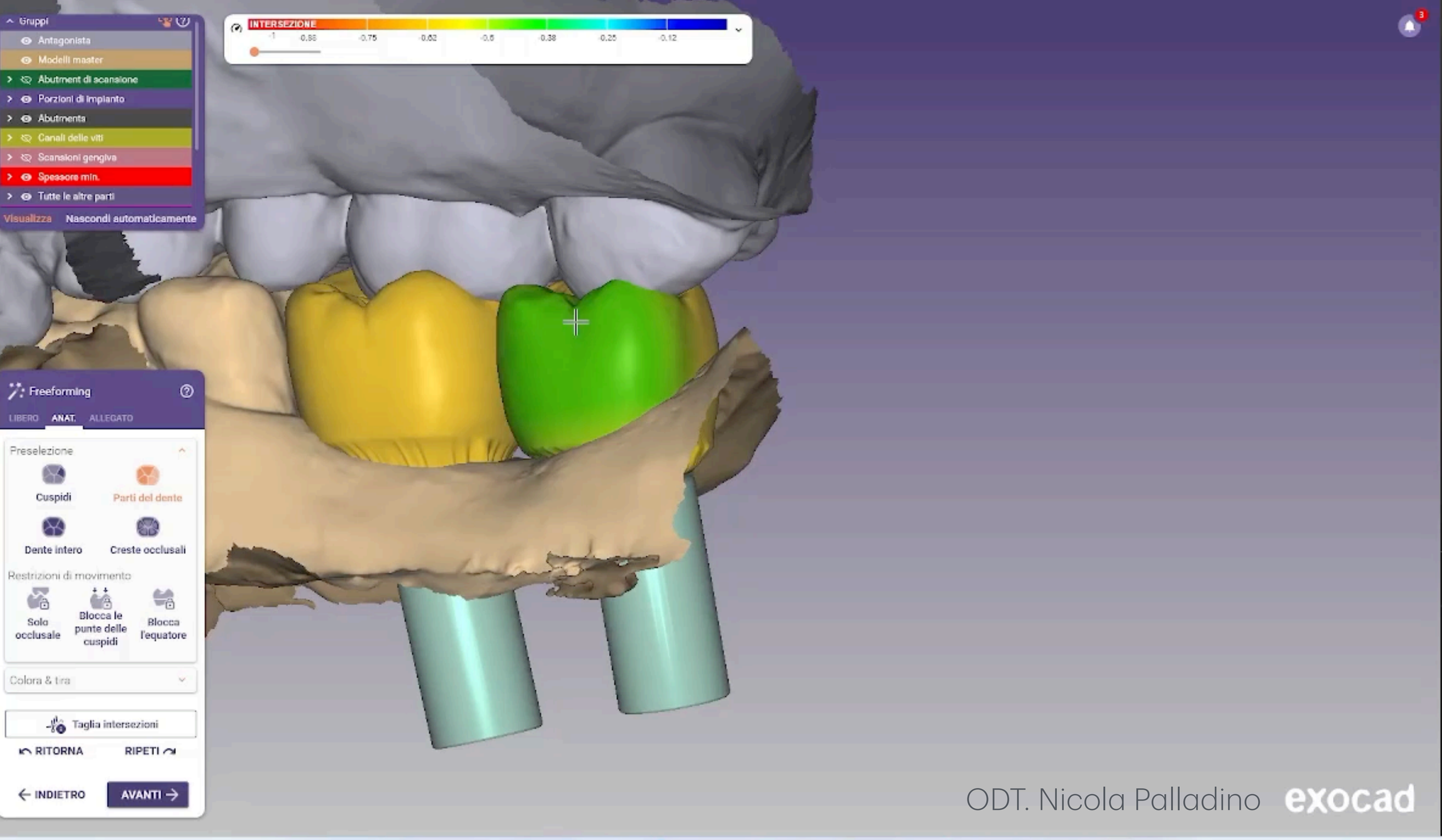
Sono disponibili numerosi strumenti di selezione, come Selezione intelligente dei denti, Selezione flood fill, Selezione polilinea e Selezione pennello. Selezionare, salvare e ritagliare liberamente i dati in base alle esigenze.

alcamisi silvana di Caso

- ClinicCAD_Bridge#37-36
- Mascella Base
- Mandibola Preoperatorio
- Mandibola Base
- Mandibola Base Scan body
- gengiva desiderata
- mua primari
- gengiva desiderata-duplicated

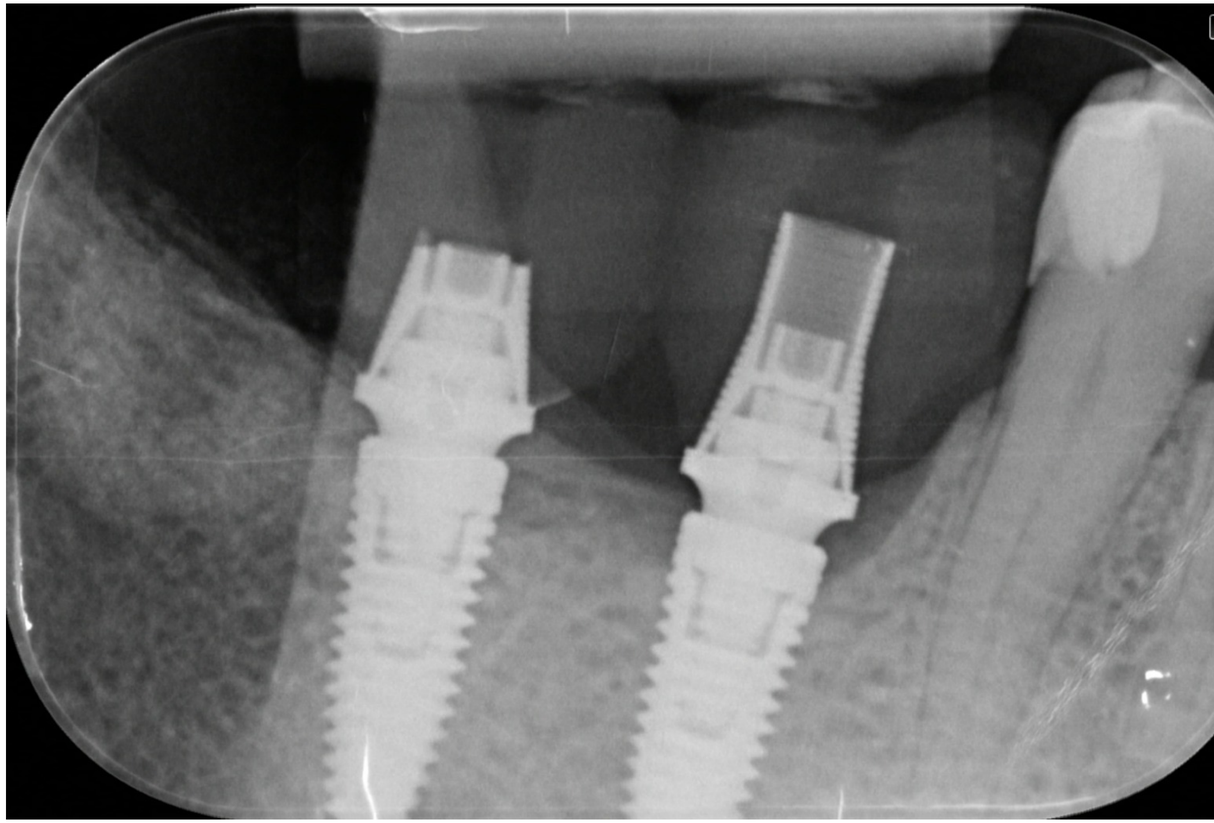
Undo

Redo

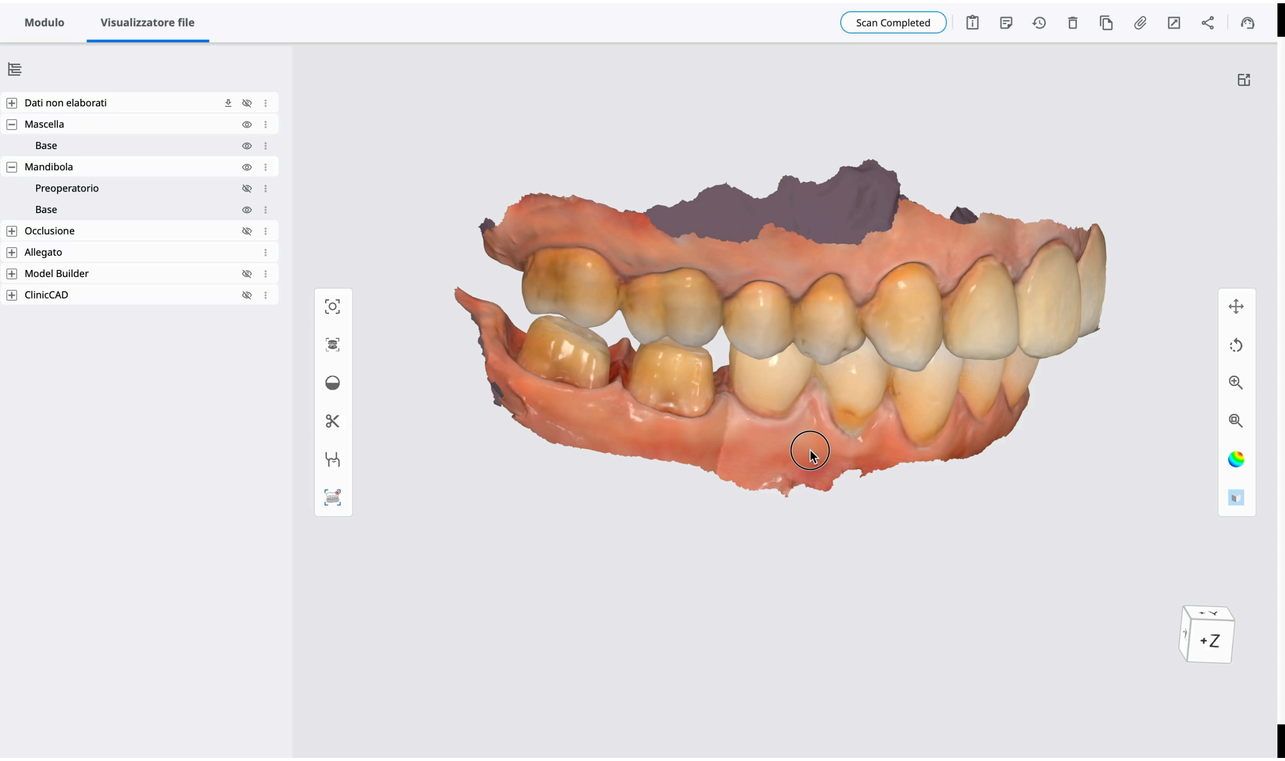

Gruppi
Antagonista
Modelli master
Abutment di scansione
Porzioni di impianto
Abutments
Canali delle viti
Scansioni gengiva
Spessore min.
Tutte le altre parti
Visualizza
Nascondi automaticamente
INTERSEZIONE
-1
-0.88
-0.75
-0.62
-0.5
-0.38
-0.25
-0.12
Freeforming
LIBERO
ANAT.
ALLEGATO
Preselezione
Cuspidi
Parti del dente
Dente intero
Creste occlusali
Restrizioni di movimento
Solo occlusale
Blocca le punte delle cuspidi
Blocca l'equatore
Colora & tra
Taglia intersezioni
RITORNA
RIPETI
INDIETRO
AVANTI
ODT. Nicola Palladino
exocad

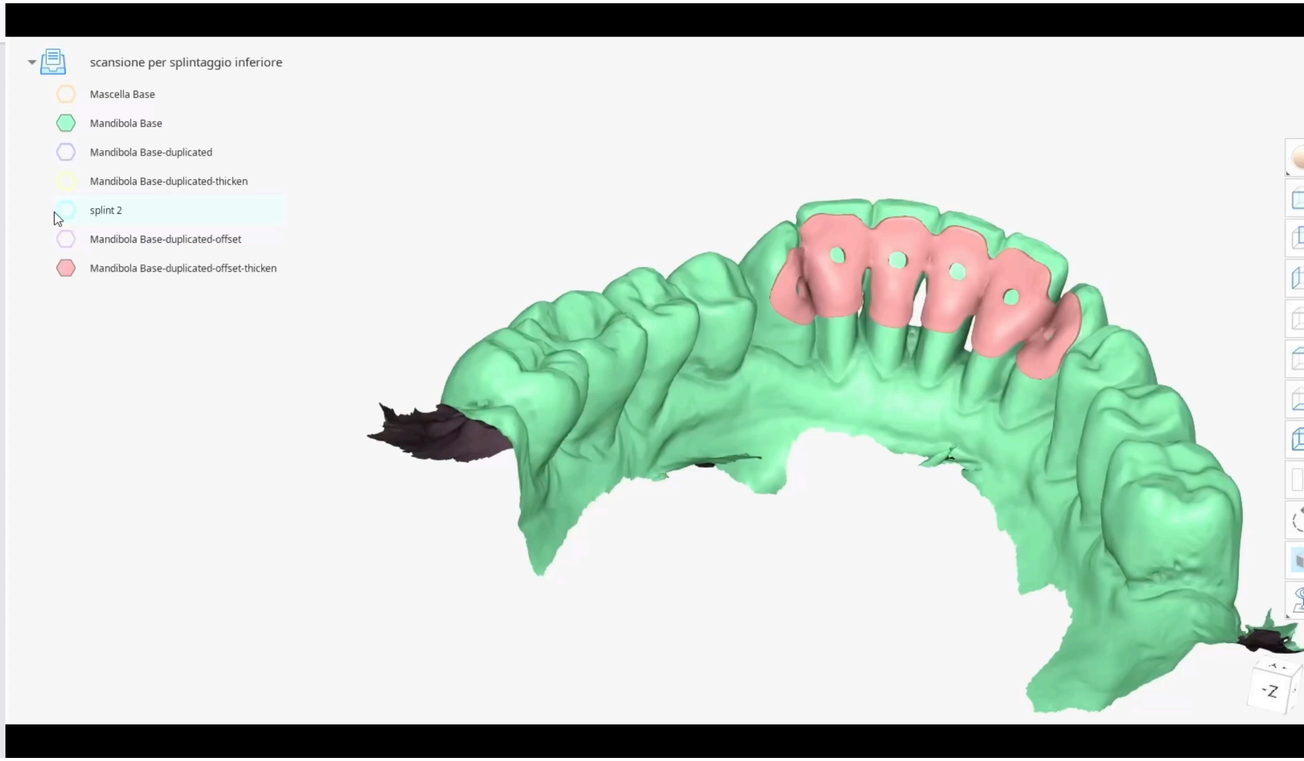






CAD Computer Aided Design





I.P.Re.T. Guided Surgery

Immediate Prosthetic Rehabilitation Technique

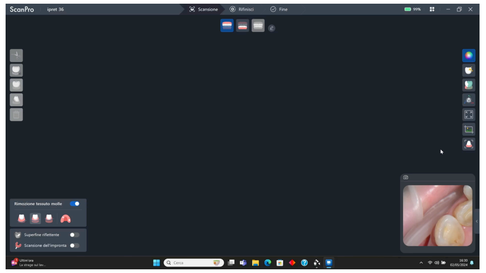


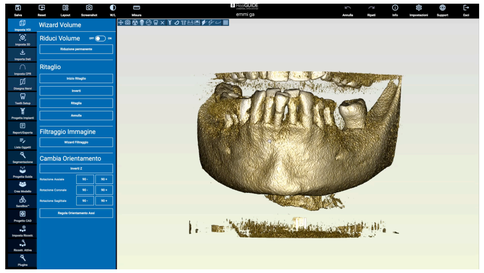


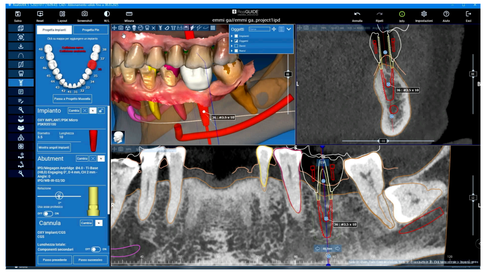
I.P.Re.T. 2020

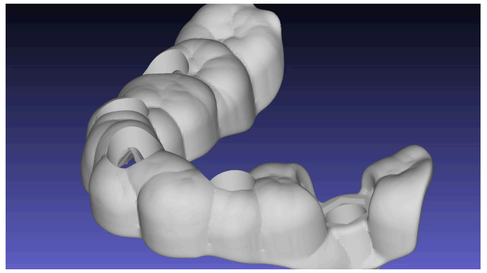
Immediate Prosthetic Rehabilitation Technique

8 steps from scan to prosthetic rehab











1. Intraoral Optical Scan
2. CBCT
3. Matching
4. Virtual WaxUp
5. Implant Planning
6. Surgical Guide and temporary CAD design
7. 3D Printing
8. Guided Surgery & Immediate Loading

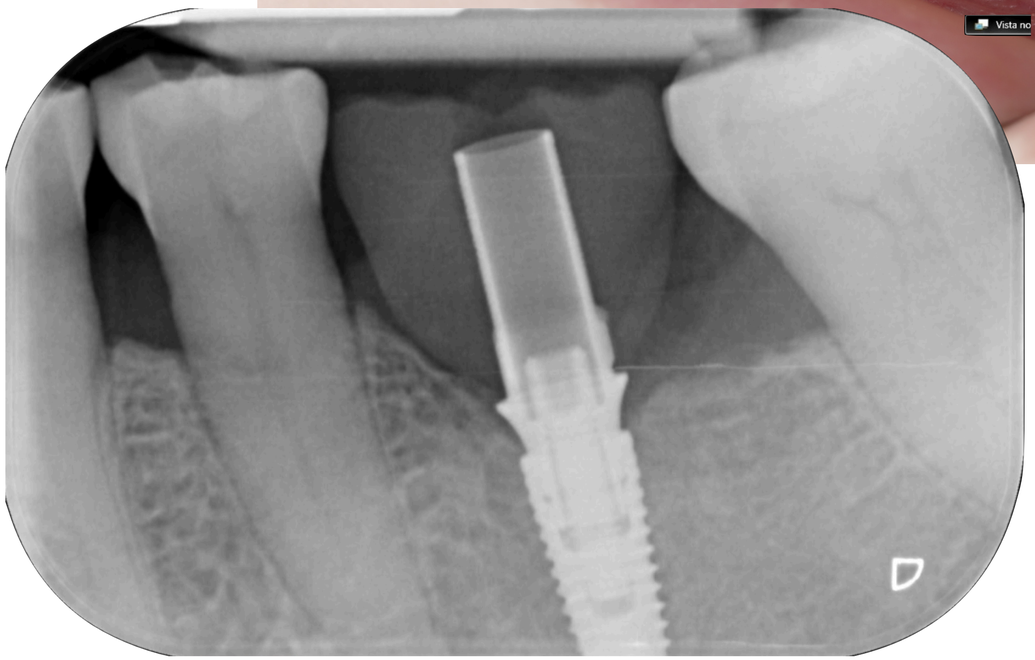


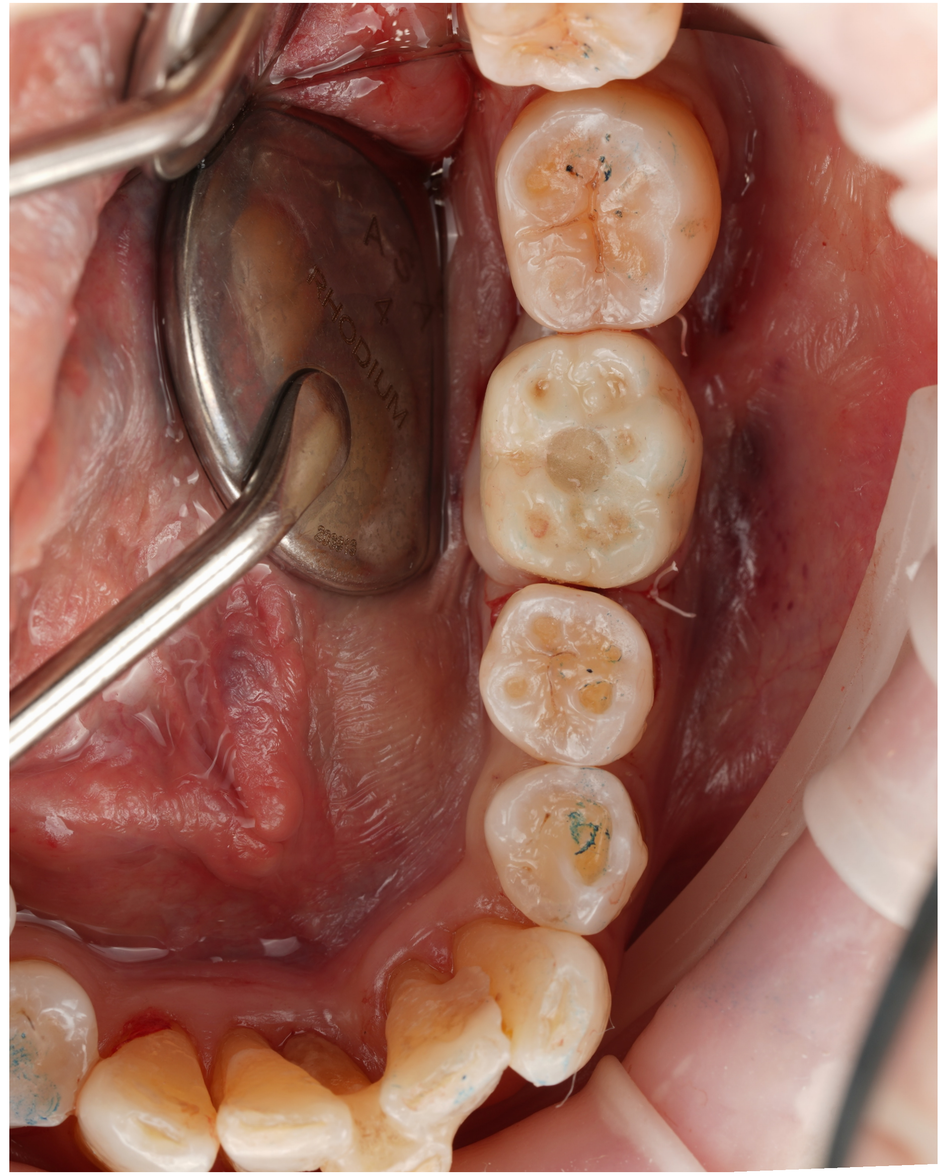




15:22 posizionamento protesi


Vista no




RHODIUM

Dr Antonino Cacioppo

Dds, PhD. **Palermo, Italy**



3384170108

cacioppoantonino@gmail.com

medicaljobandservices.com

CORSI DI ODONTOIATRIA DIGITALE

PRIMA VISITA DIGITALE

Anamnesi → Esame Obiettivo
Microscopio e
sistemi di ripresa intraorale
→ Scansioni Ottiche e
analisi dei modelli 3D
→ Teethan
(analisi elettromiografica
dell'occlusione)

DIAGNOSI CLINICA

RX di primo livello: OPT e/o endorali
Bassa dose efficace - bassa significatività diagnostica

DIAGNOSI RADIOLOGICA (DI SOSPETTO)

CBCT
DIAGNOSTICA

DIAGNOSI RADIOLOGICA (DI CERTEZZA)

Piano di trattamento → Terapia →

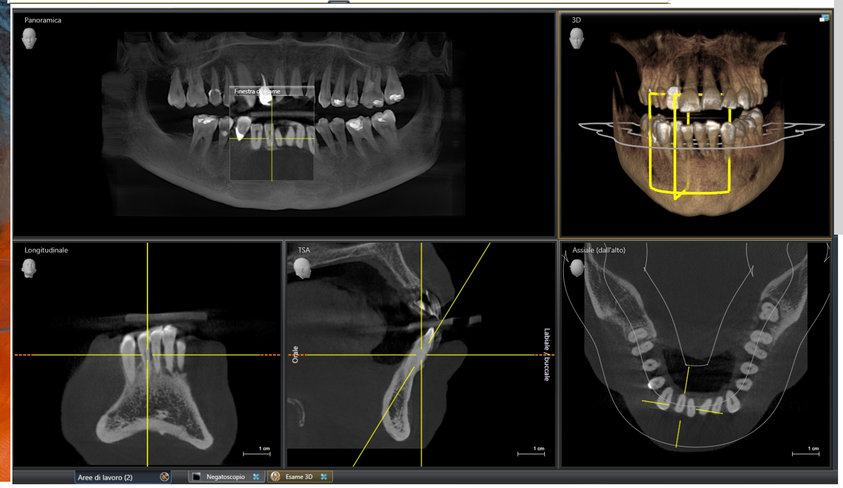
CBCT
DI CONTROLLO e/o FOLLOW UP

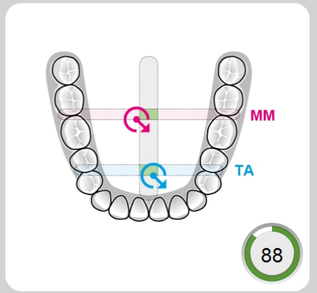
e/o

RX 2D
DI CONTROLLO e/o FOLLOW UP







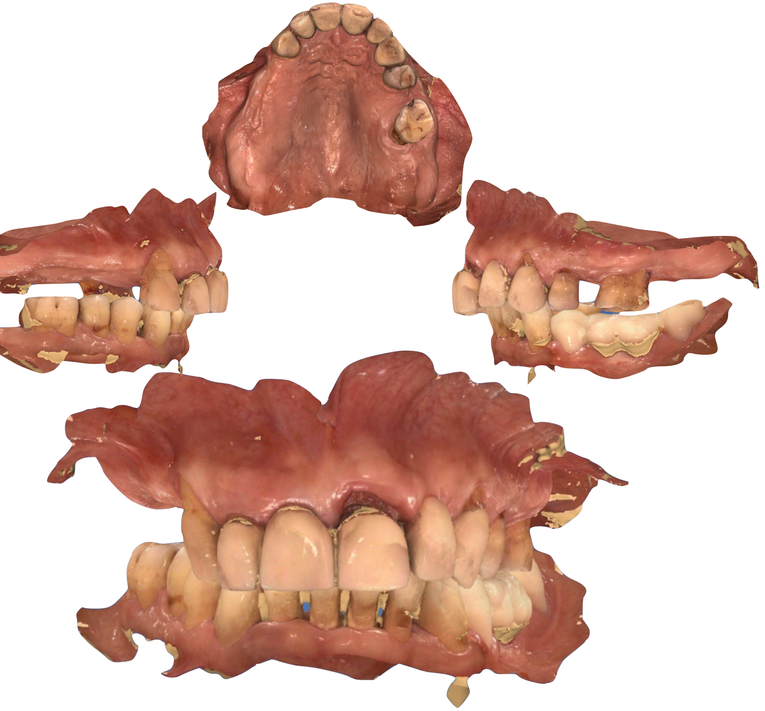


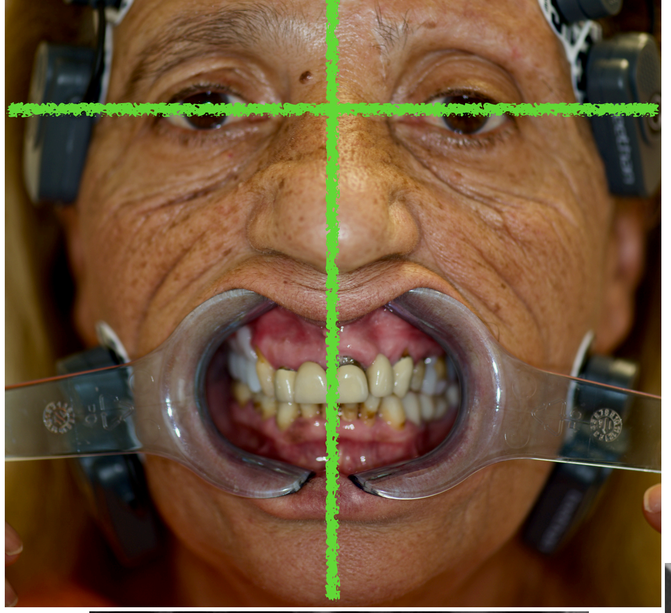
Indici	Prova	Normalità
POC TA	88.53% Sx	83≤(%)≤100
POC MM	81.74% Dx	83≤(%)≤100
BAR	90.67% A	90≤(%)≤100
TORS	88.22% Sx	90≤(%)≤100
IMP	116.55%	85≤(%)≤115

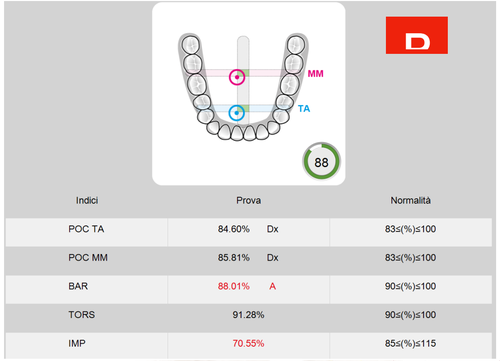






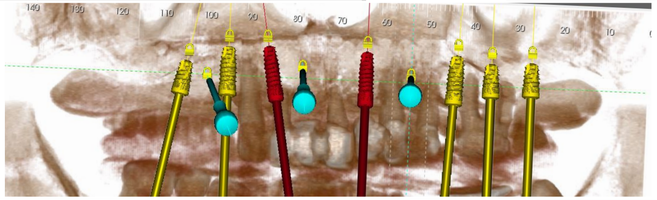


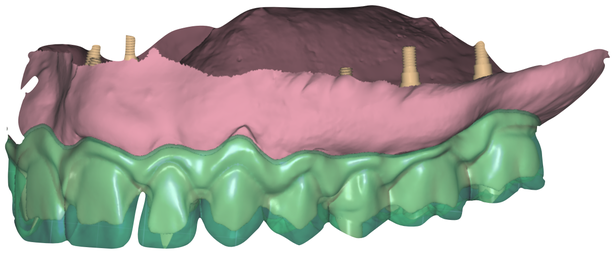


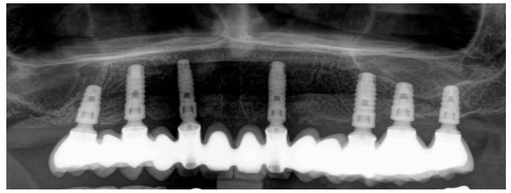


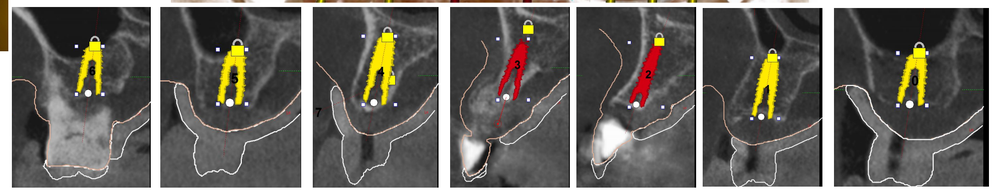
Indici	Prova		Normalità
POC TA	84.60%	Dx	83≤(%)≤100
POC MM	85.81%	Dx	83≤(%)≤100
BAR	88.01%	A	90≤(%)≤100
TORS	91.28%		90≤(%)≤100
IMP	70.55%		85≤(%)≤115

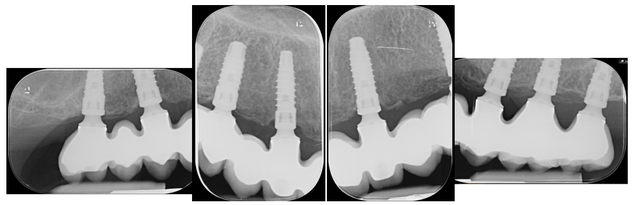


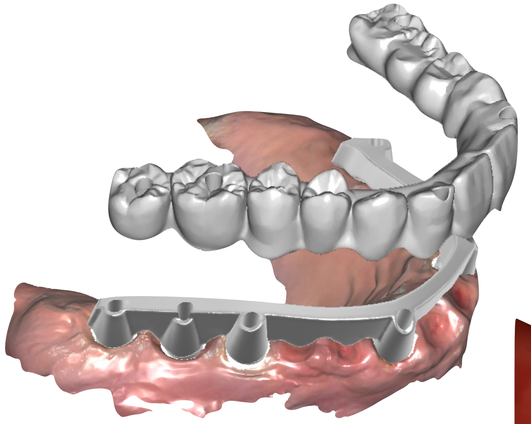






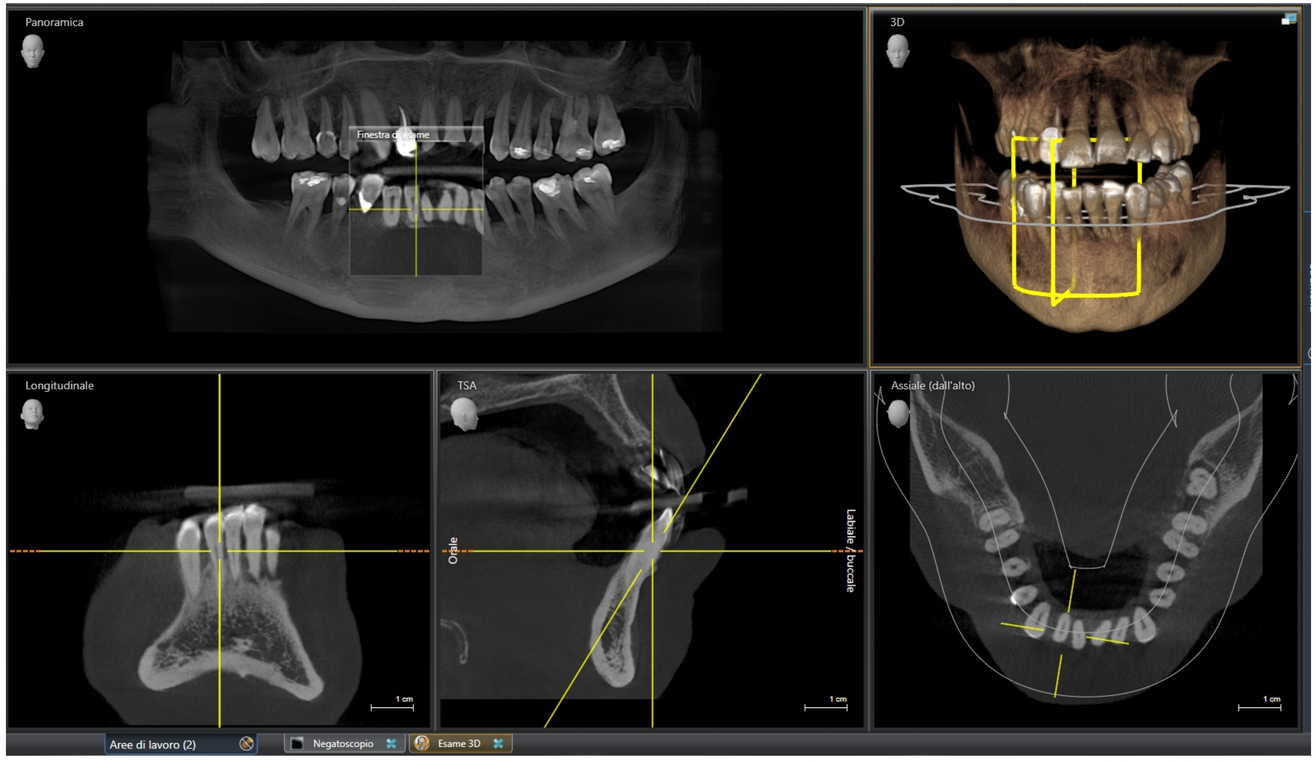











Panoramica
Finestra di esame
3D
Longitudinale
TSA
Orale
Labiale / buccale
Assiale (dall'alto)
1 cm
Aree di lavoro (2)
Negatoscopio
Esame 3D





Può un Odontoiatra espletare attività **Radiodiagnostica** ?

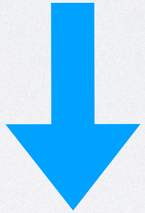
Può un Odontoiatra espletare attività Radiodiagnostica ? NO!

Può espletarla **ESCLUSIVAMENTE IL MEDICO SPECIALISTA IN RADIODIAGNOSTICA!!!**

L'ODONTOIATRA E GLI ALTRI MEDICI SPECIALISTI NON POSSONO ESERCITARE ATTIVITÀ RADIODIAGNOSTICA

L’Odontoiatra può espletare esclusivamente attività

Radiodiagnostica Complementare



Contestuale, integrata e indilazionabile, rispetto all’espletamento della procedura specialistica

L’Odontoiatra può espletare esclusivamente attività

ODONTOIATRICA

Radiodiagnostica Complementare

Contestuale, integrata e indilazionabile, rispetto all’espletamento della procedura specialistica

L’Odontoiatra può espletare esclusivamente attività

ODONTOIATRICA

Radiodiagnostica Complementare

?????????

Contestuale, integrata e indilazionabile, rispetto all’espletamento della procedura specialistica

ODONTOIATRIA

ODONTOIATRIA

ANAMNESI DIAGNOSI **TERAPIA** FOLLOW-UP

ODONTOIATRIA

ANAMNESI DIAGNOSI TERAPIA FOLLOW-UP

Attività radiodiagnostica complementare

Le **ATTIVITÀ RADIODIAGNOSTICHE COMPLEMENTARI all'esercizio clinico** possono essere svolte dal medico chirurgo in possesso della specializzazione nella disciplina in cui rientra l'attività complementare stessa, o dall'**ODONTOIATRA nell'ambito della propria attività professionale specifica**.

Nell'ambito di dette attività non possono essere effettuati esami per conto di altri soggetti o professionisti sanitari pubblici o privati, né essere redatti o rilasciati referti radiologici.

dlgs 101/2020, art.159/13

F.A.Q.

Può un odontoiatra detenere apparecchiature radiologiche? SI

Può un odontoiatra utilizzare apparecchiature radiologiche per pratica radiodiagnostica complementare? SI

Può un odontoiatra detenere una CBCT? SI

Può un odontoiatra effettuare esami radiodiagnostici per conto di altri soggetti o professionisti? NO

Attività radiodiagnostica complementare

Le **ATTIVITÀ RADIODIAGNOSTICHE COMPLEMENTARI all'esercizio clinico** possono essere svolte dal medico chirurgo in possesso della specializzazione nella disciplina in cui rientra l'attività complementare stessa, o dall'**ODONTOIATRA nell'ambito della propria attività professionale specifica**.

Nell'ambito di dette attività non possono essere effettuati esami per conto di altri soggetti o professionisti sanitari pubblici o privati, né essere redatti o rilasciati referti radiologici.

dlgs 101/2020, art.159/13

«**attività radiodiagnostiche complementari**»: attività di ausilio diretto al medico specialista o all'odontoiatra per lo svolgimento di *specifici interventi di carattere strumentale* propri della disciplina, purché contestuali, integrate e indilazionabili, rispetto all'espletamento della procedura specialistica

F.A.Q.

Può un odontoiatra detenere apparecchiature radiologiche? SI

Può un odontoiatra utilizzare apparecchiature radiologiche per pratica radiodiagnostica complementare? SI

Può un odontoiatra detenere una CBCT? SI

Può un odontoiatra effettuare esami radiodiagnostici per conto di altri soggetti o professionisti? NO

Attività radiodiagnostica complementare

Le **ATTIVITÀ RADIODIAGNOSTICHE COMPLEMENTARI** **all'esercizio clinico** possono essere svolte dal medico chirurgo in possesso della specializzazione nella disciplina in cui rientra l'attività complementare stessa, o dall'**ODONTOIATRA nell'ambito della propria attività professionale specifica**.

Nell'ambito di dette attività non possono essere effettuati esami per conto di altri soggetti o professionisti sanitari pubblici o privati, né essere redatti o rilasciati referti radiologici.

dlgs 101/2020, art.159/13

LEGGE 24 Luglio 1985, n. 409

Formano oggetto della professione di odontoiatra le attività inerenti alla **diagnosi** ed alla **terapia** delle malattie ed anomalie congenite ed acquisite dei denti, della bocca, delle mascelle e dei relativi tessuti, nonché, alla prevenzione ed alla riabilitazione odontoiatrica.

F.A.Q.

Può un odontoiatra detenere apparecchiature radiologiche? SI

Può un odontoiatra utilizzare apparecchiature radiologiche per pratica radiodiagnostica complementare? SI

Può un odontoiatra detenere una CBCT? SI

Può un odontoiatra effettuare esami radiodiagnostici per conto di altri soggetti o professionisti? NO

ODONTOIATRIA

Formano oggetto della professione di odontoiatra le attività inerenti alla **diagnosi** ed alla **terapia** delle malattie ed anomalie congenite ed acquisite dei denti, della bocca, delle mascelle e dei relativi tessuti, nonché, alla prevenzione ed alla riabilitazione odontoiatrica.

LEGGE 24 Luglio 1985, n. 409



ANAMNESI **DIAGNOSI** **TERAPIA** FOLLOW-UP

ODONTOIATRIA

RADIODIAGNOSTICA



RADIOPROTEZIONE



Appropriatezza

Giustificazione

Ottimizzazione

Livelli di riferimento

ODONTOIATRIA

Giustificazione

È vietata l’esposizione non giustificata.

Le esposizioni mediche devono mostrare di essere sufficientemente efficaci mediante la valutazione dei potenziali vantaggi diagnostici o terapeutici complessivi da esse prodotti, inclusi i benefici diretti per la salute della persona e della collettività, rispetto al danno alla persona che l’esposizione potrebbe causare, tenendo conto dell’efficacia, dei vantaggi e dei rischi di tecniche alternative disponibili, che si propongono lo stesso obiettivo, ma che non comportano un’esposizione ovvero comportano una minore esposizione alle radiazioni ionizzanti

Il processo di giustificazione preliminare e di revisione delle pratiche deve svolgersi nell’ambito dell’attività professionale medico-specialistica, tenendo conto dei risultati della ricerca scientifica e delle linee guida riconosciute nell’ambito del Sistema nazionale di cui alla legge 8 marzo 2017, n. 24

Tutte le esposizioni mediche individuali devono essere giustificate preliminarmente, tenendo conto degli obiettivi specifici dell’esposizione e delle caratteristiche della persona interessata. Se un tipo di pratica che comporta un’esposizione medica non è giustificata in generale, può essere giustificata invece per il singolo individuo in circostanze da valutare caso per caso

DLGS 101 del 2020, art. 157

ODONTOIATRIA

Giustificazione

È vietata l’esposizione non giustificata.

Le esposizioni mediche devono mostrare di essere sufficientemente efficaci mediante la valutazione dei potenziali vantaggi diagnostici o terapeutici complessivi da esse prodotti, inclusi i benefici diretti per la salute della persona e della collettività, rispetto al danno alla persona che l’esposizione potrebbe causare, tenendo conto dell’efficacia, dei vantaggi e dei rischi di tecniche alternative disponibili, che si propongono lo stesso obiettivo, ma che non comportano un’esposizione ovvero comportano una minore esposizione alle radiazioni ionizzanti

TUTTE LE ESPOSIZIONI RADIOLOGICHE DEVONO ESSERE GIUSTIFICATE PRELIMINARMENTE

Il processo di giustificazione preliminare delle pratiche deve svolgersi nell’ambito dell’attività professionale medico-specialistica, tenendo conto dei risultati della ricerca scientifica e delle linee guida riconosciute nell’ambito del Sistema nazionale di cui alla legge 8 marzo 2017, n. 24

Tutte le esposizioni mediche individuali devono essere giustificate preliminarmente, tenendo conto degli obiettivi specifici dell’esposizione e delle caratteristiche della persona interessata. Se un tipo di pratica che comporta un’esposizione medica non è giustificata in generale, può essere giustificata invece per il singolo individuo in circostanze da valutare caso per caso

DLGS 101 del 2020, art. 157

ODONTOIATRIA

Giustificazione

È vietata l’esposizione non giustificata.

Le esposizioni mediche devono mostrare di essere sufficientemente efficaci mediante la valutazione dei potenziali vantaggi diagnostici o terapeutici complessivi da esse prodotti, inclusi i benefici diretti per la salute della persona e della collettività, rispetto al danno alla persona che l’esposizione potrebbe causare, tenendo conto dell’efficacia, dei vantaggi e dei rischi di tecniche alternative disponibili, che si propongono lo stesso obiettivo, ma che non comportano un’esposizione ovvero comportano una minore esposizione alle radiazioni ionizzanti

TUTTE LE ESPOSIZIONI RADIOLOGICHE DEVONO ESSERE GIUSTIFICATE PRELIMINARMENTE

Il processo di giustificazione preliminare delle pratiche deve svolgersi nell’ambito dell’attività professionale medico-specialistica, tenendo conto dei risultati della ricerca scientifica e delle linee guida riconosciute nell’ambito del Sistema nazionale di cui alla legge 8 marzo 2017, n. 24

COME SI GIUSTIFICA UN ESAME? CON UN <u>QUESITO DIAGNOSTICO</u> ADEGUATO

Tutte le esposizioni mediche individuali devono essere giustificate preliminarmente, tenendo conto degli obiettivi specifici dell’esposizione e delle caratteristiche della persona interessata. Se un tipo di pratica che comporta un’esposizione medica non è giustificata in generale, può essere giustificata invece per il singolo individuo in circostanze da valutare caso per caso

DLGS 101 del 2020, art. 157

ODONTOIATRIA

Ottimizzazione

A.L.A.R.A.

Tutte le dosi dovute alle esposizioni di cui all'arti- colo 156, comma 2, a eccezione delle procedure radioterapeutiche, devono essere mantenute al livello più basso ragionevolmente ottenibile e compatibile con il raggiungimento dell'informazione diagnostica richiesta, tenendo conto di fattori economici e sociali

L'ottimizzazione comprende la scelta delle attrezzature medico-radiologiche, la produzione di un'informazione diagnostica appropriata o del risultato terapeutico, gli aspetti pratici delle procedure medico-radiologiche, nonché i programmi per la garanzia della qualità, inclusi il controllo della qualità, l'esame e la valutazione delle dosi o delle attività somministrate al paziente, tenendo conto dei fattori economici e sociali.

Il responsabile dell'impianto radiologico, ai fini dell'ottimizzazione dell'esecuzione degli esami in radiodiagnostica e medicina nucleare nonché delle procedure di radiologia interventistica, garantisce che si tenga conto dei livelli diagnostici di riferimento, laddove disponibili, tenendo conto delle indicazioni più aggiornate pubblicate dall'Istituto Superiore di Sanità

DLGS 101 del 2020, art. 158

ODONTOIATRIA

Ottimizzazione

A.L.A.R.A.

Tutte le dosi dovute alle esposizioni di cui all'arti- colo 156, comma 2, a eccezione delle procedure radioterapeutiche, devono essere mantenute al livello più basso ragionevolmente ottenibile e compatibile con il raggiungimento dell'informazione diagnostica richiesta, tenendo conto di fattori economici e sociali

TUTTE LE DOSI DEVONO ESSERE MANTENUTE AL LIVELLO PIÙ BASSO RAGIONEVOLMENTE OTTENIBILE
E
COMPATIBILE CON IL RAGGIUNGIMENTO DELL'INFORMAZIONE DIAGNOSTICA RICHIESTA

L'ottimizzazione comprende la scelta delle attrezzature medico-radiologiche, la produzione di un'informazione diagnostica appropriata o del risultato terapeutico, gli aspetti pratici delle procedure mediche radiologiche, i programmi per la garanzia della qualità, inclusi il controllo della qualità, l'esame e la valutazione delle dosi o delle attività somministrate al paziente, tenendo conto dei fattori economici e sociali.

L'OTTIMIZZAZIONE COMPRENDE LA SCELTA DELLE ATTREZZATURE
E
LA PRODUZIONE DI UN'INFORMAZIONE DIAGNOSTICA APPROPRIATA

Il responsabile dell'impianto radiologico, ai fini dell'ottimizzazione dell'esecuzione degli esami in radiodiagnostica e medicina nucleare nonché delle procedure di radiologia interventistica, garantisce che si tenga conto dei livelli diagnostici di riferimento, laddove disponibili, tenendo conto delle indicazioni più aggiornate pubblicate dall'Istituto Superiore di Sanità

DLGS 101 del 2020, art. 158

ODONTOIATRIA

Responsabilità

Tutte le esposizioni sono effettuate sotto la responsabilità clinica del medico specialista, su richiesta motivata del medico prescrivente. Al medico specialista compete la scelta delle metodologie e tecniche idonee a ottenere il maggior beneficio clinico con il minimo detrimento individuale e la valutazione della possibilità di utilizzare tecniche alternative che si propongono lo stesso obiettivo, ma che non comportano un'esposizione ovvero comportano una minore esposizione alle radiazioni ionizzanti.

L'attività di refertazione è responsabilità esclusiva del medico specialista in radiodiagnostica o in medicina nucleare, nell'ambito di competenza

L'esercente ha l'obbligo di nominare il responsabile dell'impianto radiologico e fornirgli le risorse necessarie allo svolgimento dei suoi compiti.

Le attività radiodiagnostiche complementari all'esercizio clinico possono essere svolte dal medico chirurgo in possesso della specializzazione nella disciplina in cui rientra l'attività complementare stessa, o dall'odontoiatra nell'ambito della propria attività professionale specifica. Nell'ambito di dette attività non possono essere effettuati esami per conto di altri soggetti o professionisti sanitari pubblici o privati, né essere redatti o rilasciati referti radiologici

DLGS 101 del 2020, art. 159

ODONTOIATRIA

Responsabilità

Tutte le esposizioni sono effettuate sotto la responsabilità clinica del medico specialista, su richiesta motivata del medico prescrivente. Al medico specialista compete la scelta delle metodologie e tecniche idonee a ottenere il maggior beneficio clinico con il minimo detrimento individuale e la valutazione della possibilità di utilizzare tecniche alternative che si propongono lo stesso obiettivo, ma che non comportano un'esposizione evitata o comportano una minore esposizione alla radiazione ionizzante.

L'attività di refertazione è responsabilità esclusiva del medico specialista in radiodiagnostica o in medicina nucleare, nell'ambito di competenza

L'esercente ha l'obbligo di nominare il responsabile dell'impianto radiologico e fornirgli le risorse necessarie allo svolgimento dei suoi compiti.

Le attività radiodiagnostiche complementari all'esercizio clinico possono essere svolte dal medico chirurgo in possesso della specializzazione nella disciplina in cui rientra l'attività complementare stessa, o dall'odontoiatra nell'ambito della propria attività professionale specifica. Nell'ambito di dette attività non possono essere effettuati esami per conto di altri soggetti o professionisti sanitari pubblici o privati, né essere redatti o rilasciati referti radiologici

Tutte le esposizioni sono effettuate sotto la responsabilità clinica del medico specialista, su richiesta motivata del medico prescrivente.

DLGS 101 del 2020, art. 159

Workflow radiodiagnostico odontoiatrico “classico”…

Anamnesi → Esame Obiettivo
(e semeiotica)

Diagnosi di sospetto

Scelta dell’esame rx più appropriato...

Esame radiodiagnostico

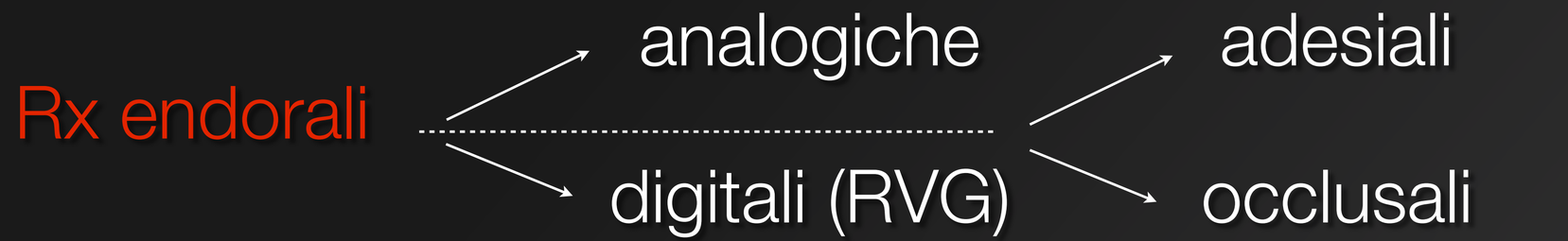
Rx endorali
Rx extraorali

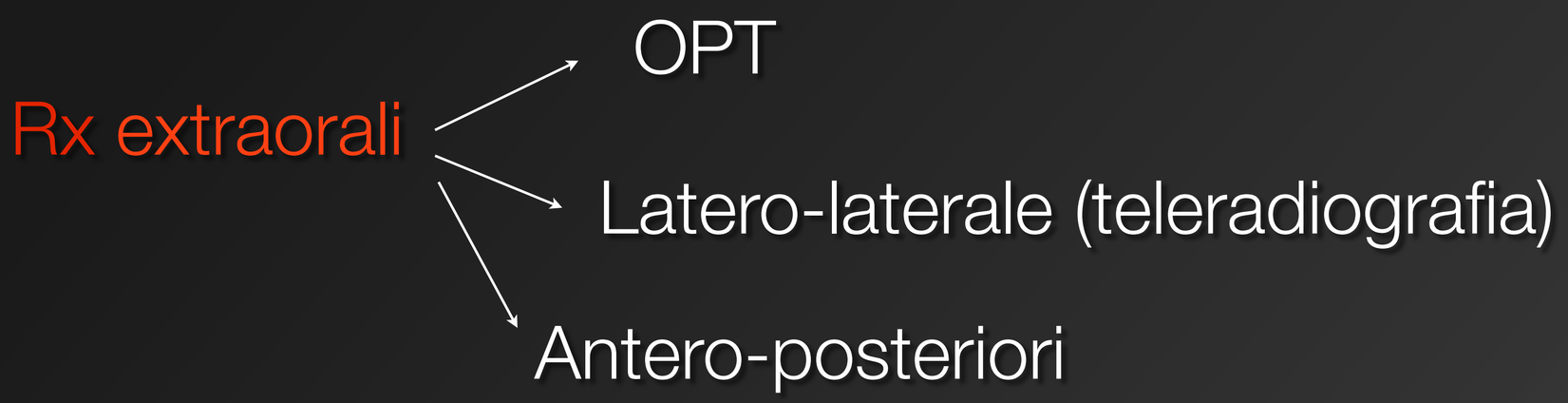
2D

Interpretazione
Sproiezioni
Mappature

Workflow radiodiagnostico odontoiatrico “classico”…

Gli esami 2D ed il gioco della “interpretazione tridimensionale di una immagine bidimensionale”





Workflow radiodiagnostico odontoiatrico “classico”…

Anamnesi → Esame Obiettivo
(e semeiotica)

Diagnosi di sospetto

Scelta dell’esame rx più appropriato...

Esame radiodiagnostico

Rx endorali
Rx extraorali

2D
Interpretazione
Sproiezioni
Mappature

TAC

3D (??!!)

Workflow radiodiagnostico odontoiatrico “classico”…

La famosa 3D…da utilizzare solo “nei casi difficili o complessi”(?!?!?!)…

Tomografia Assiale Computerizzata

TAC

3D ???

L’esame più preciso...se eseguito “bene”??!!??

Tante...troppe radiazioni.

Workflow radiodiagnostico odontoiatrico “classico”…

La famosa 3D…da utilizzare solo “nei casi difficili o complessi”(?!?!?!)…

Tomografia Assiale Computerizzata

TAC

3D ???

L’esame più preciso...se eseguito “bene”??!!??

Tante...troppe radiazioni.

CI FIDAVAMO DELLE MISURE????!?!?! Si, ma… no!

Poche o tante radiazioni…?

Dose assorbita: si misura in **Gray (Gy)** ed è definita come il quoziente tra l'energia media ceduta dalle radiazioni ionizzanti alla materia in un certo elemento di volume e la massa di materia contenuta in tale elemento

Dose efficace: si misura in **Sievert (Sv)** ed è la somma delle dosi equivalenti nei diversi organi o tessuti, ponderate nel modo indicato nei provvedimenti di applicazione

2D

Tipo di esame dentale	Dose efficace (µSv)
Esame radiografico dentale intraorale	1 - 8
Esame panoramico dentale	4 - 30
Esame cefalo metrico	2 - 3

*

3D

TAC (cranio - collo)	1000-5000 µSv **
TAC (arcate dentarie)	1000-2500 µSv

* **Raccomandazioni per l'impiego corretto delle apparecchiature TC volumetriche «Cone beam» (10A06042)**
(G.U. Serie Generale n. 124 del 29 maggio 2010)

** **Ministero della Salute - Linee Guida Diagnostica per immagini 2004**

Poche o tante radiazioni…?

Dose assorbita: si misura in **Gray (Gy)** ed è definita come il quoziente tra l'energia media ceduta dalle radiazioni ionizzanti alla materia in un certo elemento di volume e la massa di materia contenuta in tale elemento

Dose ecciface: si misura in **Sievert (Sv)** ed è la somma delle dosi equivalenti nei diversi organi o tessuti, ponderate nel modo indicato nei provvedimenti di applicazione

2D

Tipo di esame dentale	Dose efficace (µSv)
Esame radiografico dentale intraorale	1 - 8
Esame panoramico dentale	4 - 30
Esame cefalo metrico	2 - 3
Esame CBCT (per piccoli volumi dento-alveolari)	34 - 652
Esame CBCT (per grandi volumi cranio-facciali)	30 - 1079

*

3D

TAC (cranio - collo) 1000-5000 µSv **

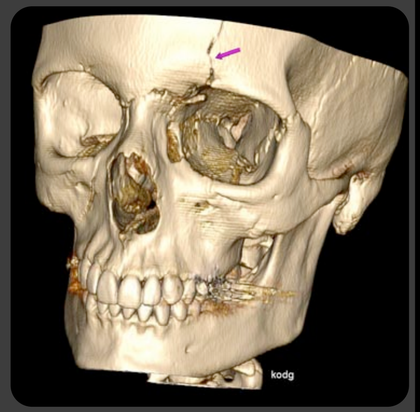
TAC (arcate dentarie) 1000-2500 µSv

* **Raccomandazioni per l'impiego corretto delle apparecchiature TC volumetriche «Cone beam» (10A06042)**
(G.U. Serie Generale n. 124 del 29 maggio 2010)

** **Ministero della Salute - Linee Guida Diagnostica per immagini 2004**

1

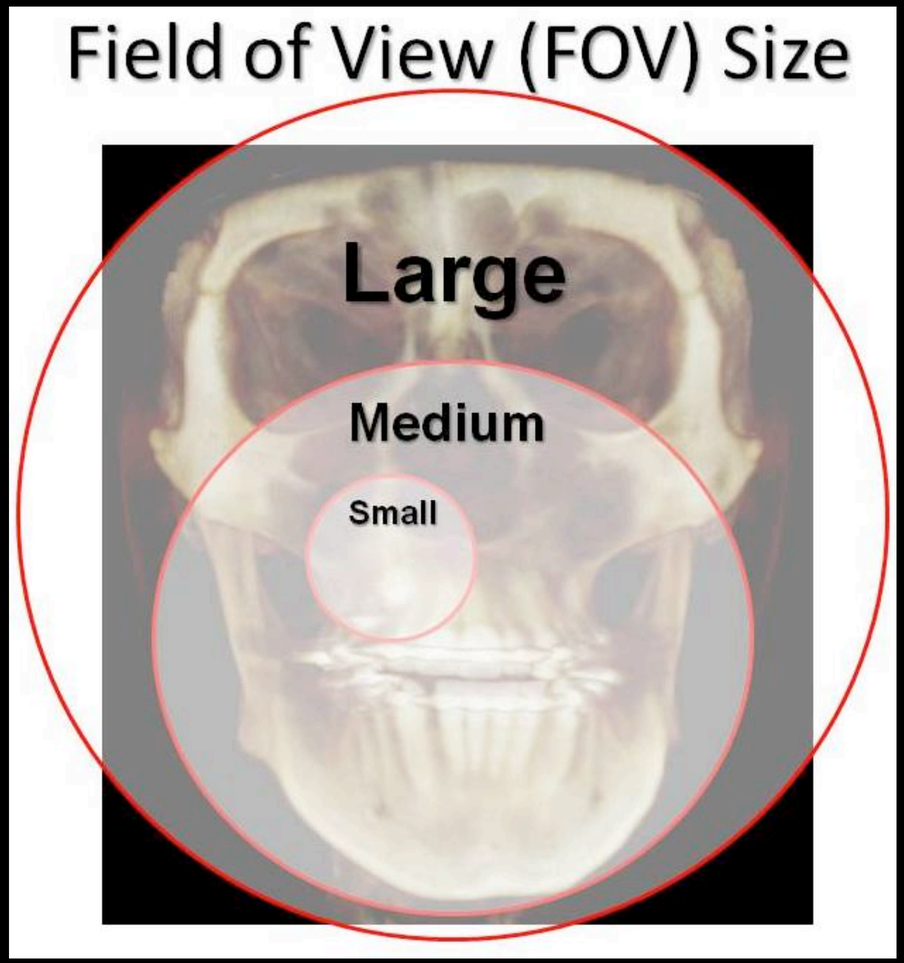
Cosa influenza maggiormente la dose efficace?







Field of View (Campo di esame)



FOV

Tempo di esposizione

Tempo di acquisizione/ rotazione

Kilovoltaggio

MilliAmperaggio

Flat Panel

Tubo Radiogeno

Algoritmo

Dosi Efficaci relative a FOV, preset (kV, mA, s), definizione

SD (Standard Definition/Dose)

FoV	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4
5x5	15	23	33	43
8x8	35	55	79	102
11x10	50	78	111	145

HD (High Definition/Dose)

FoV	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4
5x5	46	57	68	79
8x8	109	136	163	191
11x10	154	193	231	270

Low Dose

FoV	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4
5x5	3	3	4	6
8x8	7	8	11	15
11x10	9	11	16	20

Dr. John B. Ludlow Study (November 2014):“Dosimetry of Orthophos SL CBCT Unit with Low-Dose Protocol; effective dose in μSV of an adult with full FoV, centered rotation“

dott. Antonino Caciappo

Dosi Efficaci relative a FOV, preset (kV, mA, s), definizione

SD (Standard Definition/Dose)

FoV	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4
5x5	15	23	33	43
8x8	35	55	79	102
11x10	50	78	111	145

HD (High Definition/Dose)

FoV	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4
5x5	46	57	68	79
8x8	109	136	163	191
11x10	154	193	231	270

Low Dose

FoV	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4
5x5	3	3	4	6
8x8	7	8	11	15
11x10	9	11	16	20

Dr. John B. Ludlow Study (November 2014):“Dosimetry of Orthophos SL CBCT Unit with Low-Dose Protocol; effective dose in μSV of an adult with full FoV, centered rotation“

dott. Antonino Caciappo

Dosi Efficaci relative a FOV, preset (kV, mA, s), definizione

SD (Standard Definition/Dose)

FoV	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4
5x5	15	23	33	43
8x8	35	55	79	102
11x10	50	78	111	145

HD (High Definition/Dose)

FoV	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4
5x5	46	57	68	79
8x8	109	136	163	191
11x10	154	193	231	270

Low Dose

FoV	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Patient 4
5x5	3	3	4	6
8x8	7	8	11	15
11x10	9	11	16	20

Dr. John B. Ludlow Study (November 2014):“Dosimetry of Orthophos SL CBCT Unit with Low-Dose Protocol; effective dose in μSV of an adult with full FoV, centered rotation“

dott. Antonino Caccioppo

Dose Efficace

Per poter effettuare una stima del rischio complessivo di effetti stocastici (cancro, leucemie, effetti ereditari) seguente un'esposizione alle radiazioni, si utilizza una grandezza dosimetrica definita dose efficace, che si misura in Sievert (Sv).

La dose efficace tiene conto del fatto che gli organi e tessuti del corpo hanno diversa radiosensibilità ossia hanno diversa probabilità di sviluppare neoplasie indotte dalle radiazioni.

L'impiego della dose efficace permette di confrontare il rischio derivante dall'impiego di indagini diverse e anche con quello relativo ad altri tipi di esposizioni non di tipo medico (ad es. con il fondo naturale, con le esposizioni in ambiente di lavoro).

Ministero della Salute - Linee Guida Diagnostica per immagini 2004

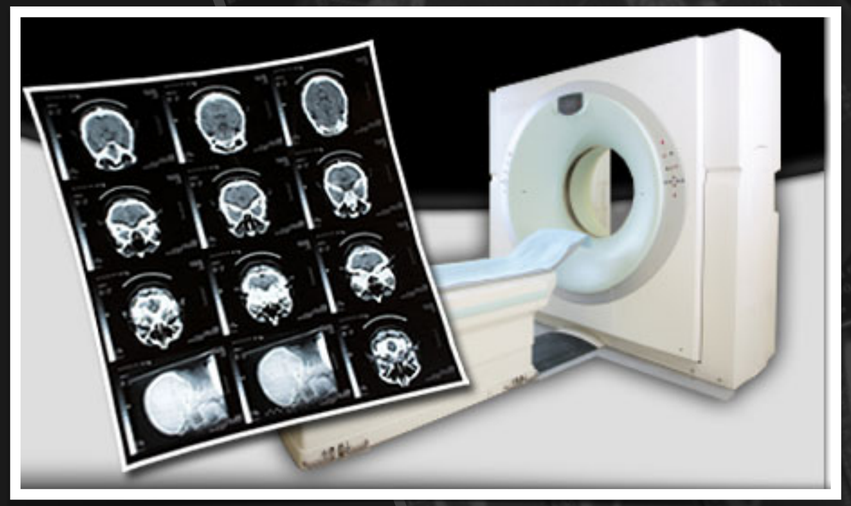
T.A.C.

Tomografia
Assiale
Computerizzata

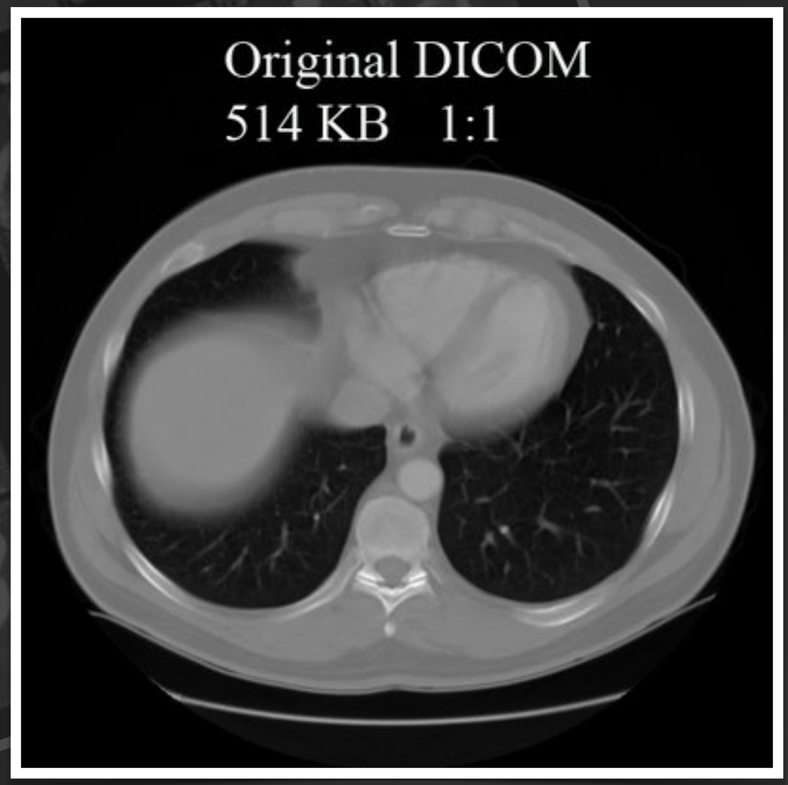
≠

DentaScan
(software!!!)

T.A.C. in Odontoiatria



Tomografo



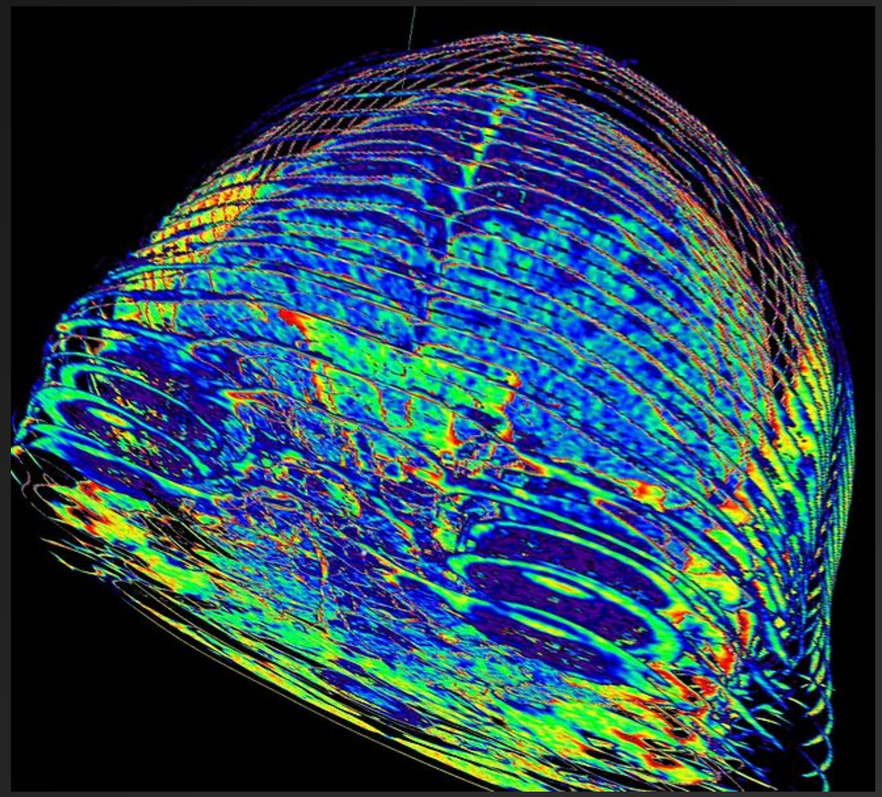
Assiale Tomografica

T.A.C. in Odontoiatria



Sezioni Assiali
Dicom 3.0





T.A.C. in Odontoiatria



***D**igital **I**maging and **CO**mmunications in **M**edicine*

(immagini e comunicazione digitali in medicina)



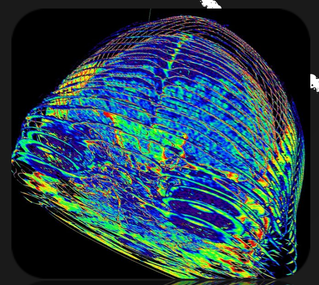
Standard che definisce i criteri per la comunicazione, la visualizzazione, l'archiviazione e la stampa di informazioni di tipo biomedico quali ad esempio immagini radiologiche.

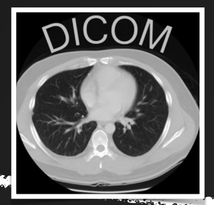
1) **Dati conformi all'originale 1:1**
2) Dati non-modificabili
3) Dati grezzi che necessitano di elaborazione

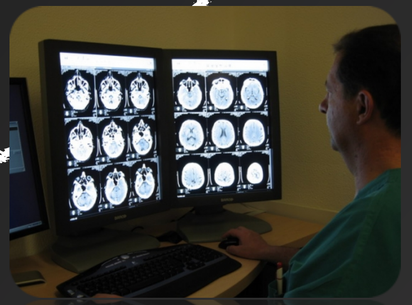
T.A.C. in Odontoiatria

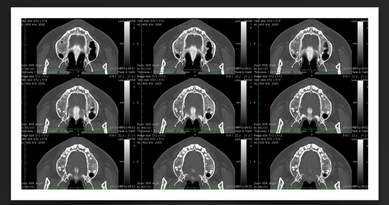
Cosa avviene dal radiologo???

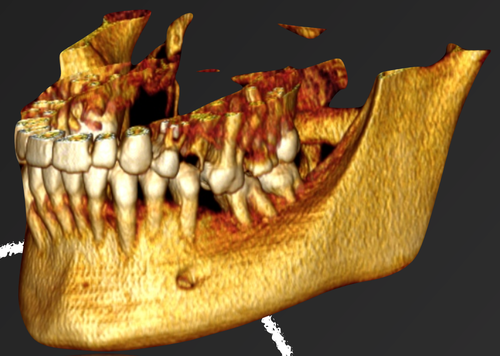


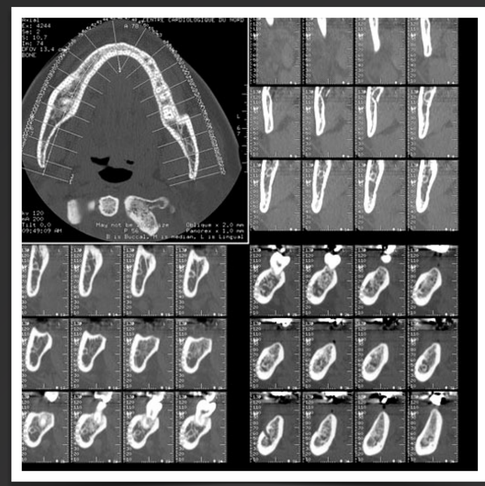












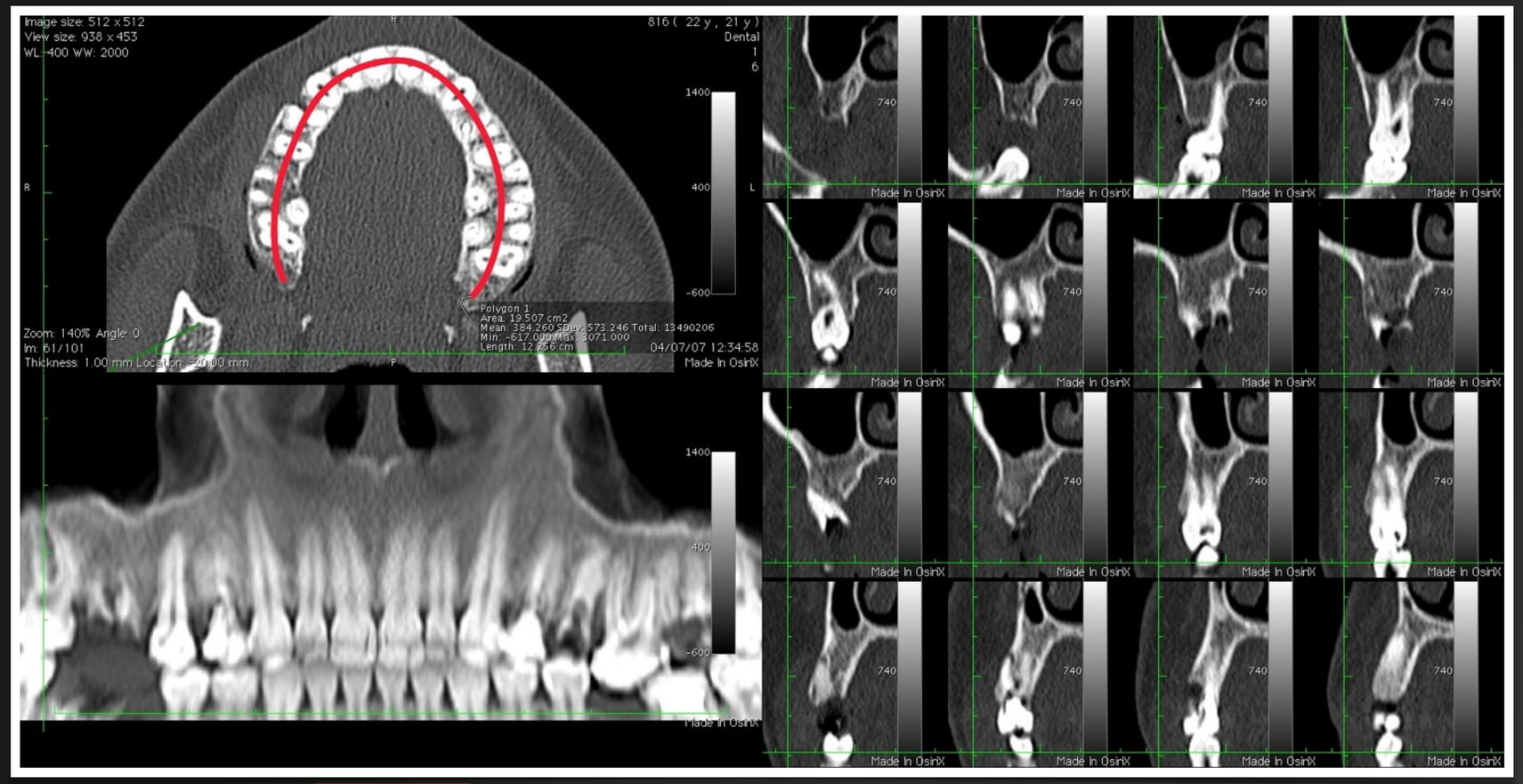
Dentascan (o simili)

T.A.C. in Odontoiatria

Elaborazione simil-Dentascan

Assiale

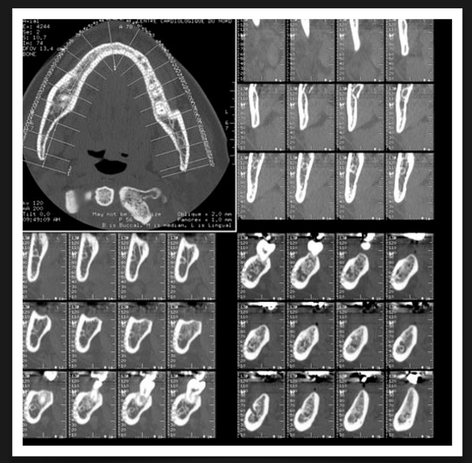
Parassiali

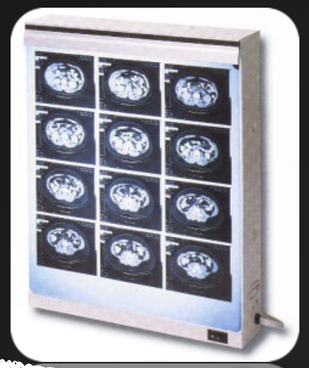


Panorex

T.A.C. in Odontoiatria

Quando l’esame arriva in studio…







Diagnosi??!!??

Scarsa o nulla fiducia nelle misure rilevate

Workflow radiodiagnostico odontoiatrico “classico”…

SISTEMA DIAGNOSTICO FALLIMENTARE

Mezzi 3D utilizzati solo in chirurgia

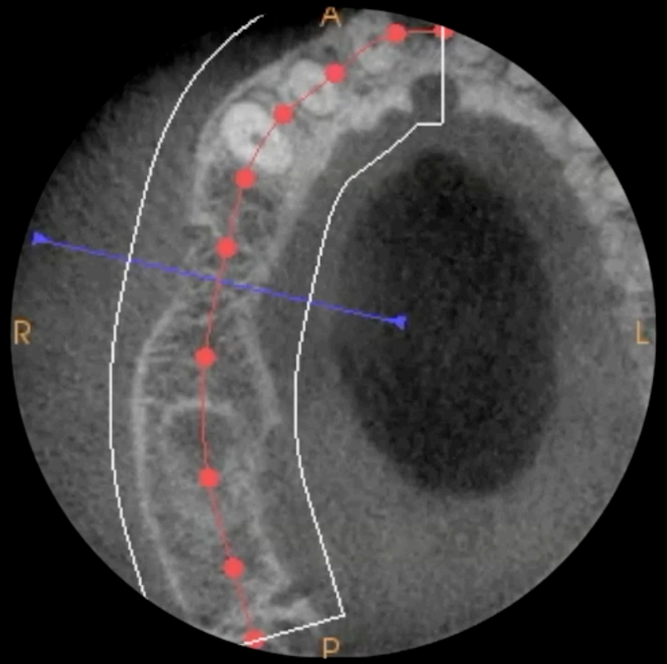
Mezzi 3D utilizzati di rado

Scarsa o nulla fiducia nelle misure rilevate

Totale “operatore dipendenza” con scarsa “oggettività” dei risultati

E se fosse l’odontoiatra a lavorare direttamente sui file dicom?

Assiale



Panorex



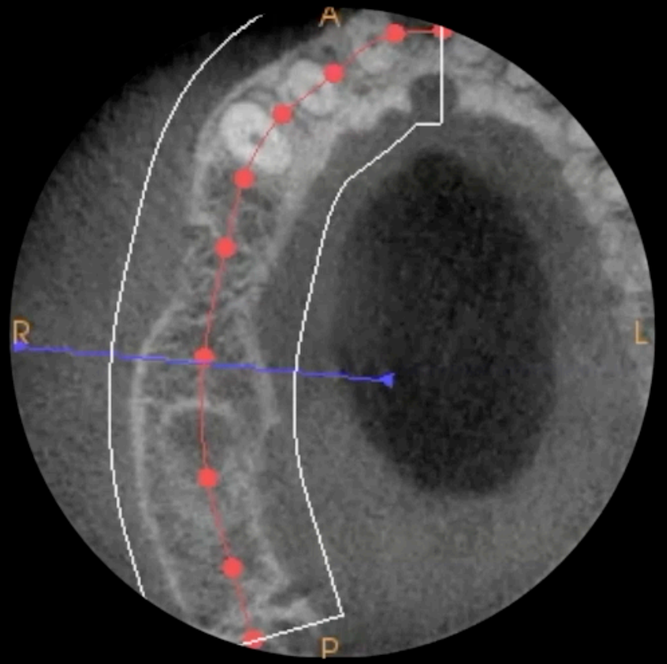
Parassiale



Step 2: navigare tra le parassiali fino al punto desiderato

dott. Antonino Cacioppo

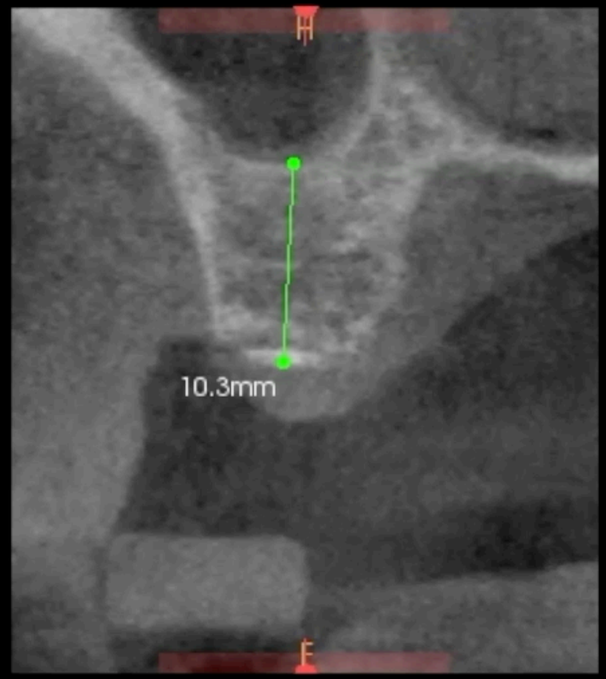
Assiale



Panorex

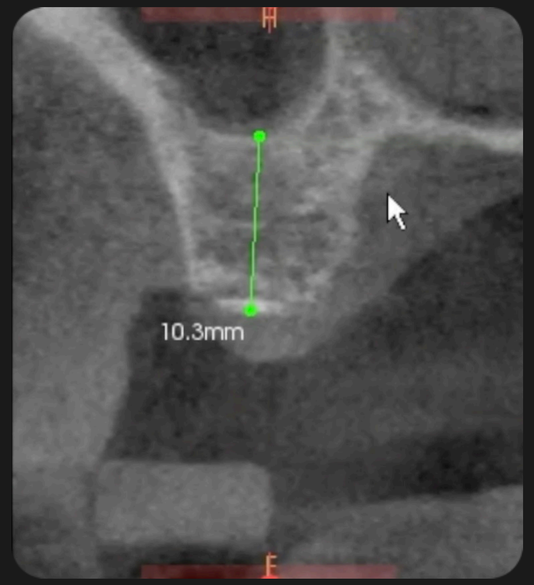


Parassiale

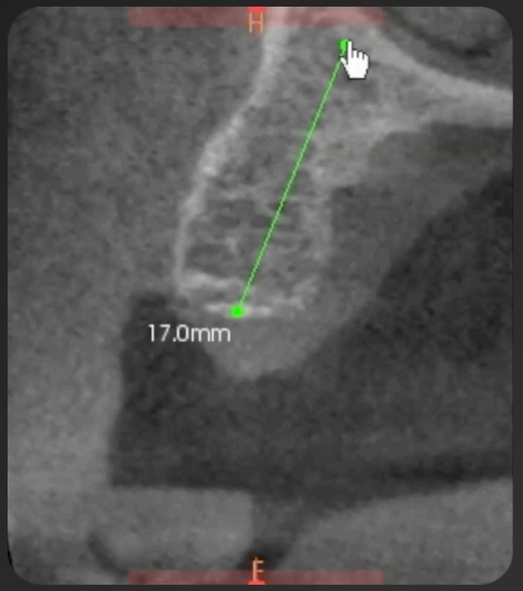


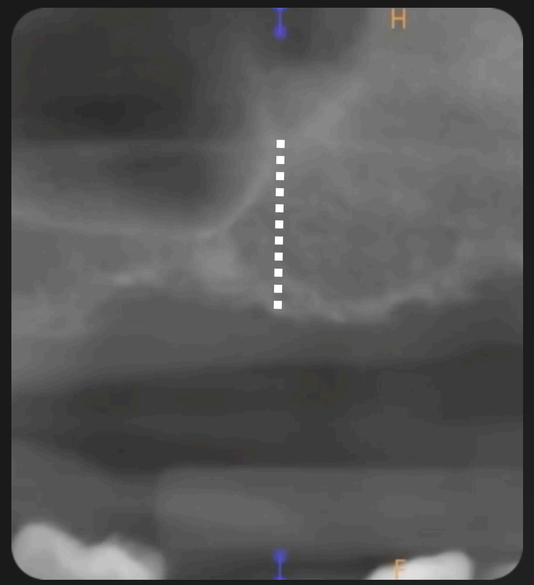
Effetto “salame”



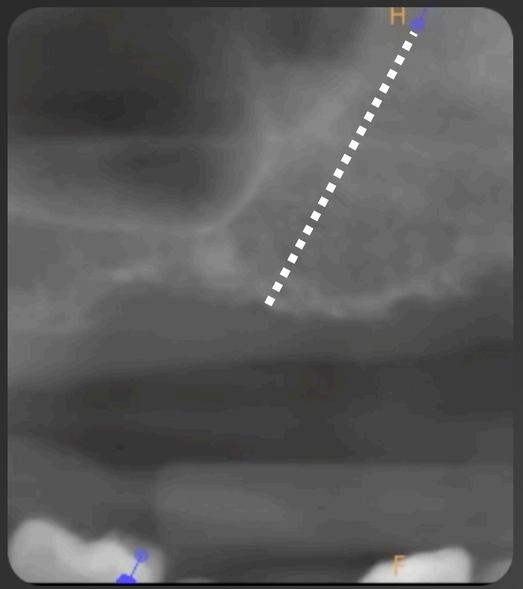


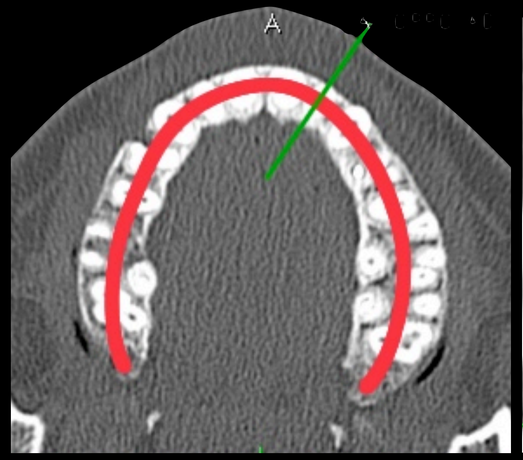
Stessa posizione - angolo/taglio diverso

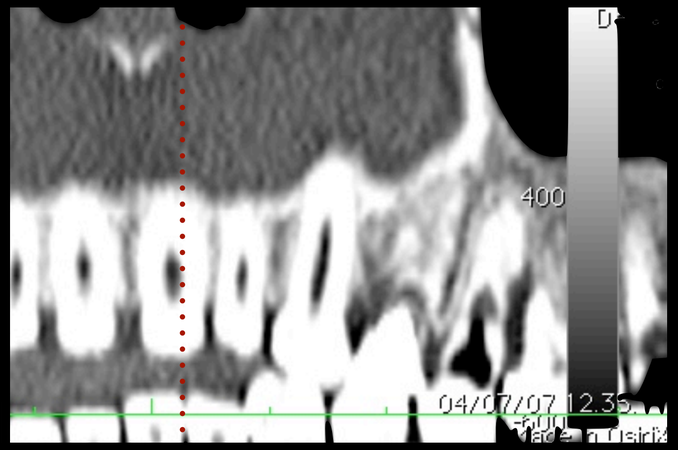




Stessa posizione - angolo/taglio diverso



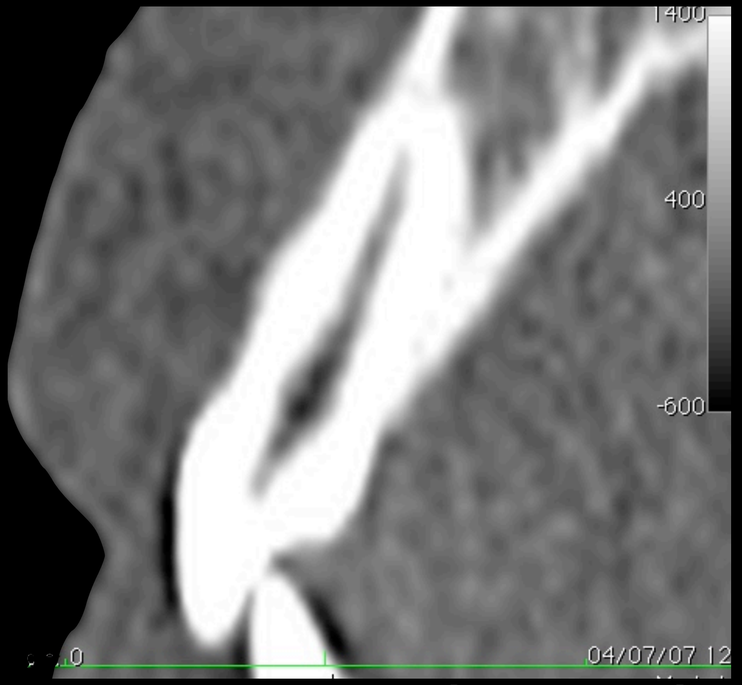




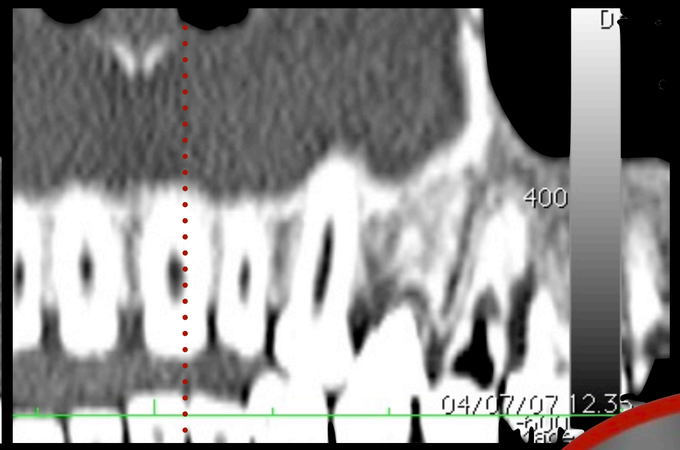
TAC

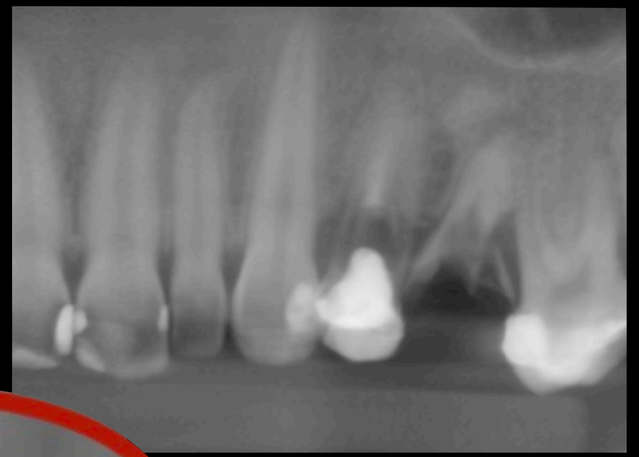
1500 µSv

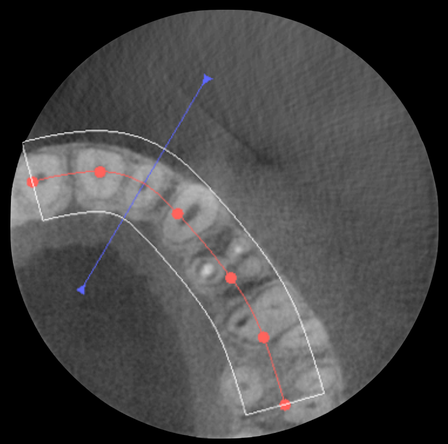
FOV 15x10









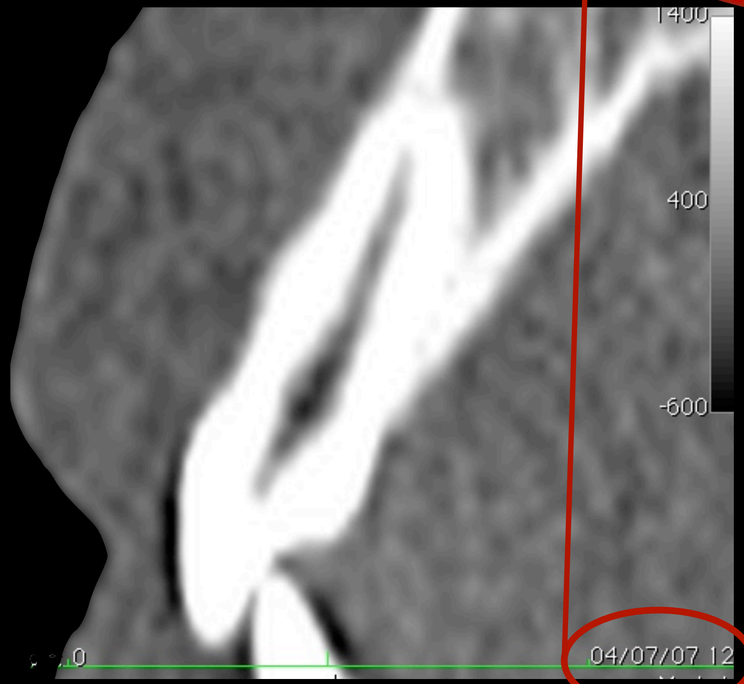


TAC

1500 µSv

FOV 15x10





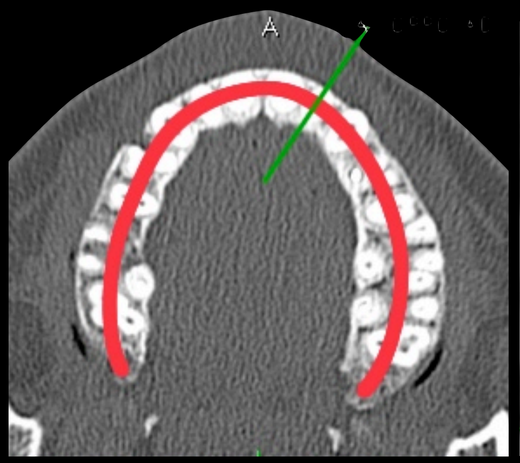


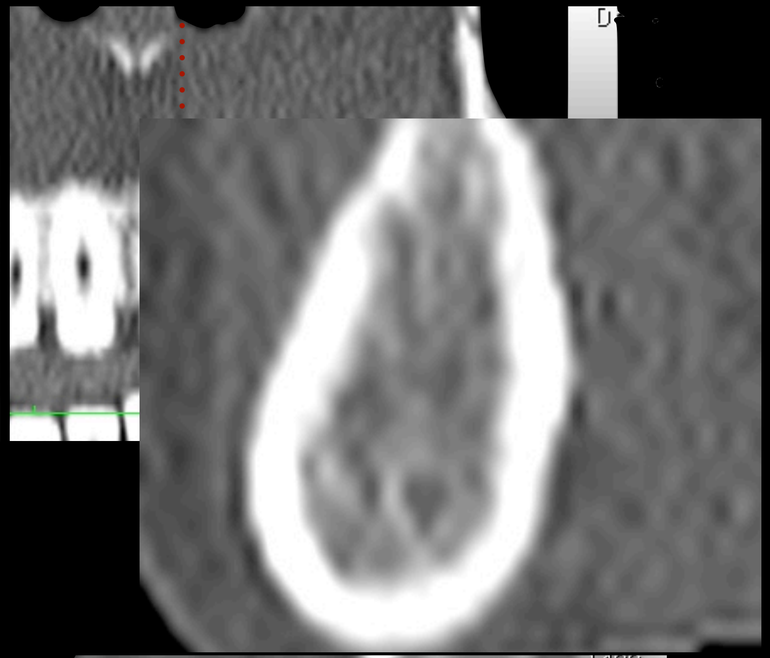
CBCT

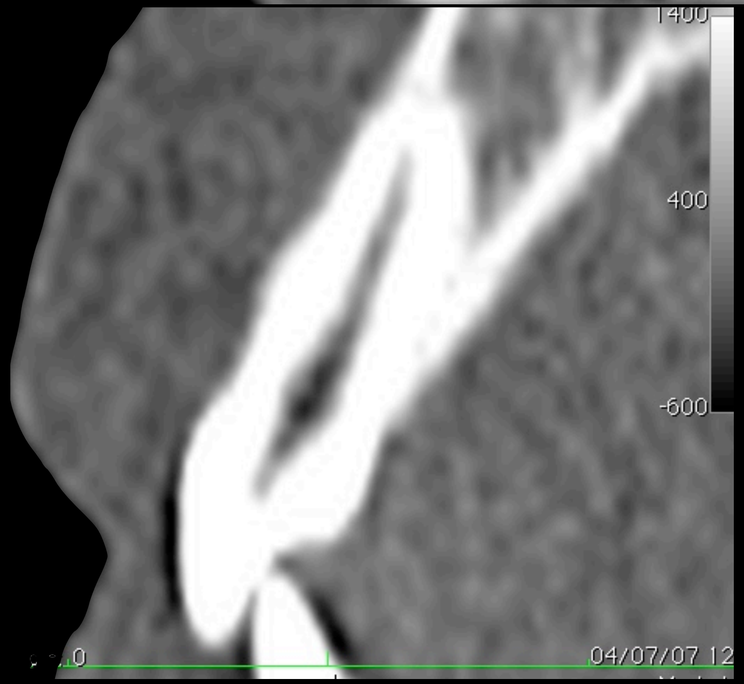
15 µSv

FOV 5x5

dott. Antonino Cacioppo



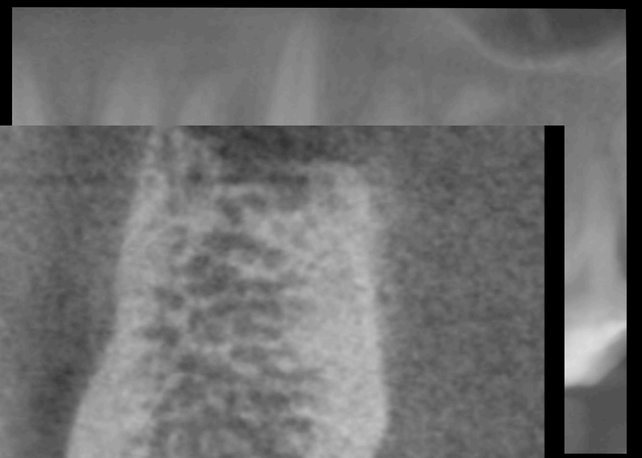




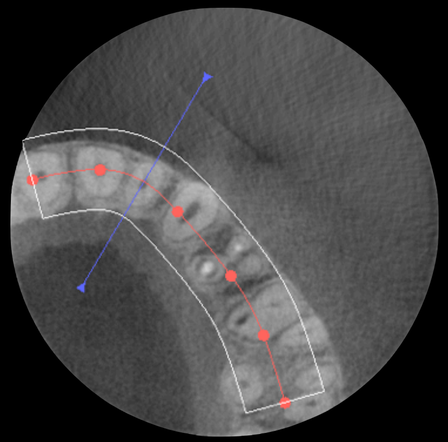
TAC

1500 µSv

FOV 15x10







CBCT

15 µSv

FOV 5,4x3.7

dott. Antonino Cacioppo

T.A.C. in Odontoiatria

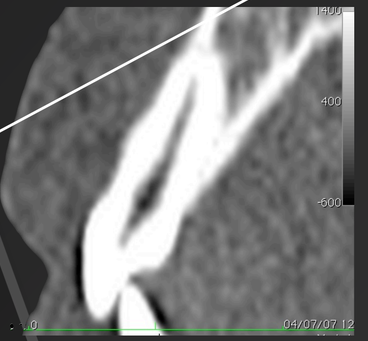


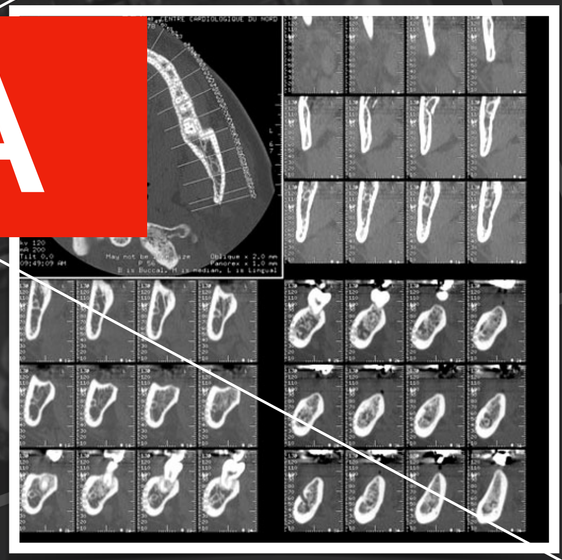
Tomogra

VIETATA

Bassa risoluzione

Poca gamma dinamica





Elaborazione Dentascan

Scarsa o nulla fiducia nelle misure rilevate

Alta DOSE

Diagnosi non accurata

Esame non Ottimizzato

Radiodiagnostica nello studio odontoiatrico



CBCT

- Chirurgia
- Implantologia
- Parodontologia
- Endodonzia
- Ortodonzia

Radiodiagnostica nello studio odontoiatrico



Prima, durante e dopo
ogni procedura diagnostico/terapeutica

- Chirurgia
- Implantologia
- Endodonzia
- Ortodonzia
- Parodontologia

Consenso Informato

TUTTI gli esami radiodiagnostici DEVONO essere preliminarmente GIUSTIFICATI

È vietata l’esposizione non giustificata.

Per CBCT: Obbligo di preventiva acquisizione del consenso informato scritto

In tale documento devono essere in modo facilmente comprensibile e chiaro portati a conoscenza del paziente i rischi connessi all'esposizione a fronte dei benefici attesi; il documento deve altresi' contenere una relazione clinica a motivazione dell'effettuazione dell'esame e le altre informazioni riguardanti la giustificazione della pratica e l'indicazione della dose che verra' somministrata

Consenso Informato

TUTTI gli esami radiodiagnostici DEVONO essere preliminarmente GIUSTIFICATI

È vietata l’esposizione non giustificata.

Per CBCT: Obbligo di preventiva acquisizione del consenso informato scritto

In tale documento devono essere in modo facilmente comprensibile e chiaro portati a conoscenza del paziente i rischi connessi all'esposizione a fronte dei benefici attesi; il documento deve altresi' contenere una relazione clinica a motivazione dell'effettuazione dell'esame e le altre informazioni riguardanti la giustificazione della pratica e l'indicazione della dose che verra' somministrata

Deve riportare i principali quesiti diagnostici a dimostrazione della GIUSTIFICAZIONE dell’esame

Deve riportare le caratteristiche del FOV scelto e del programma di esposizione (tempo, kV, mA, mGy/cm2) a dimostrazione dell’OTTIMIZZAZIONE dell’esame

Consenso Informato

CONSIGLI PER L'ODONTOIATRA: acquisire consenso informato SCRITTO per ogni singolo esame radiologico a scopo diagnostico con opportuna relazione clinica e registrazione della dose. In tal modo potremo dimostrare, qualora necessario, di aver giustificato preliminarmente ogni esposizione, di aver ottimizzato l'esame, di aver condotto la pratica radiodiagnostica in modo COMPLEMENTARE allo svolgimento della pratica specialistica e quindi in modo contestuale, integrato e indilazionabile



Risultano ammesse, in attivita' radiodiagnostiche complementari, solo le pratiche che per la loro caratteristica di poter costituire un valido ausilio diretto e immediato per lo specialista, presentino i requisiti funzionali e temporali di risultare «contestuali», «integrate» ed «indilazionabili» rispetto allo svolgimento di specifici interventi di carattere strumentale propri della disciplina specialistica.

Raccomandazioni per l'impiego corretto delle apparecchiature TC volumetriche «Cone beam» (10A06042) (G.U. Serie Generale n. 124 del 29 maggio 2010)

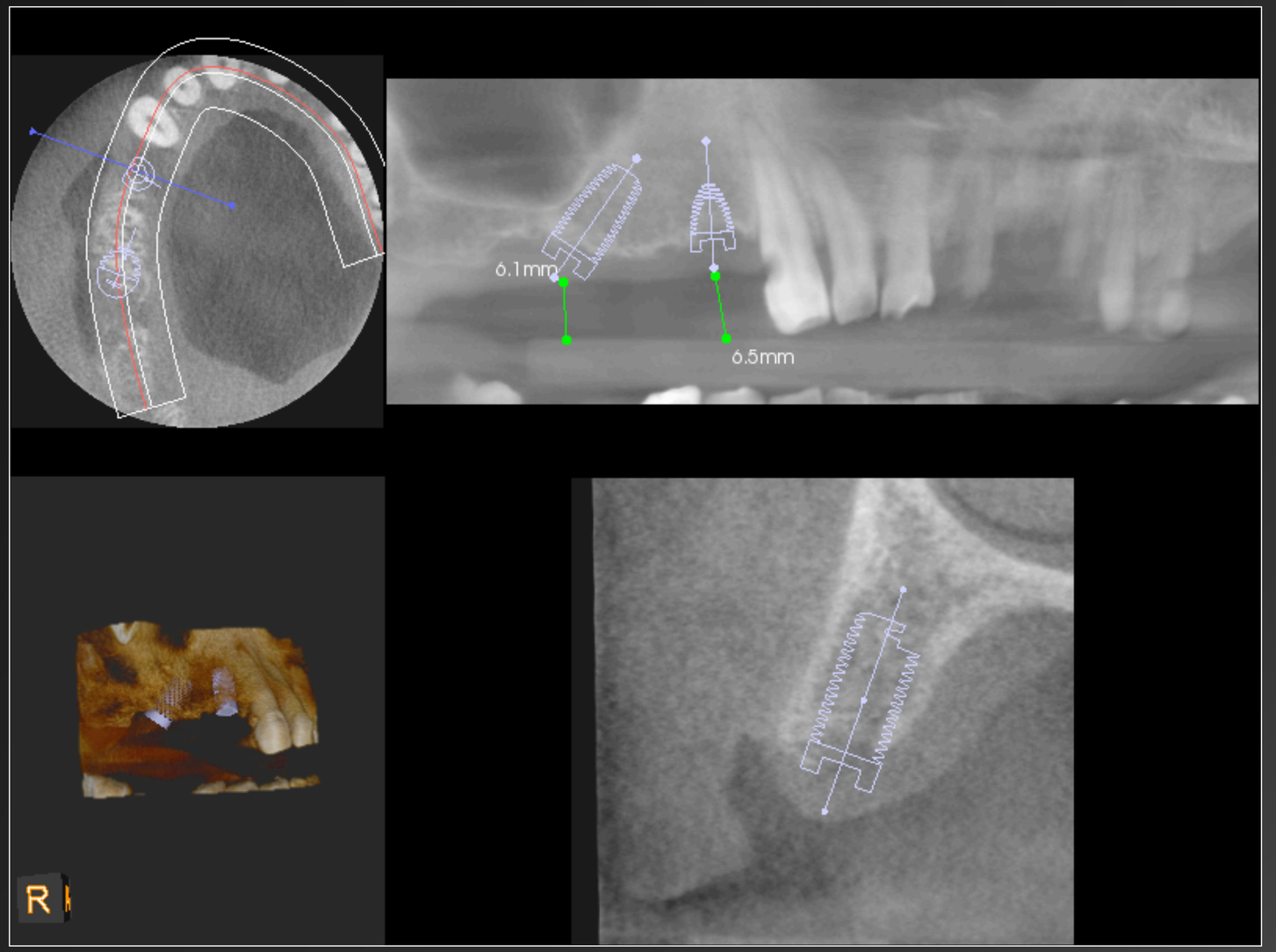
Controllo post-operatorio



Controllo post-operatorio

2008

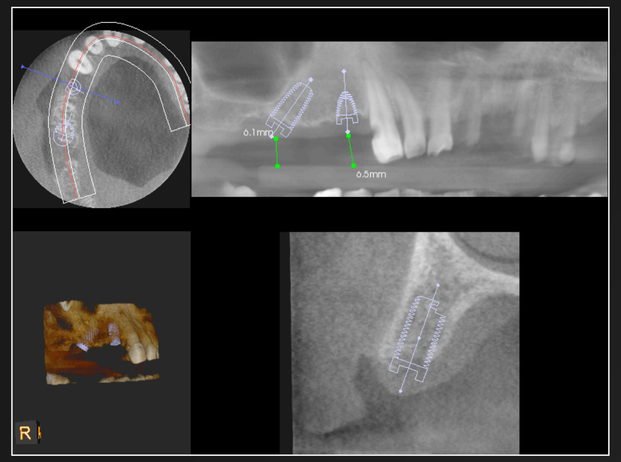




Controllo post-operatorio

2008



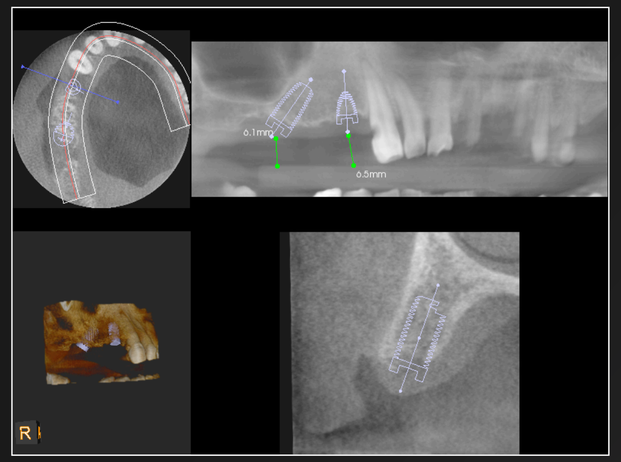


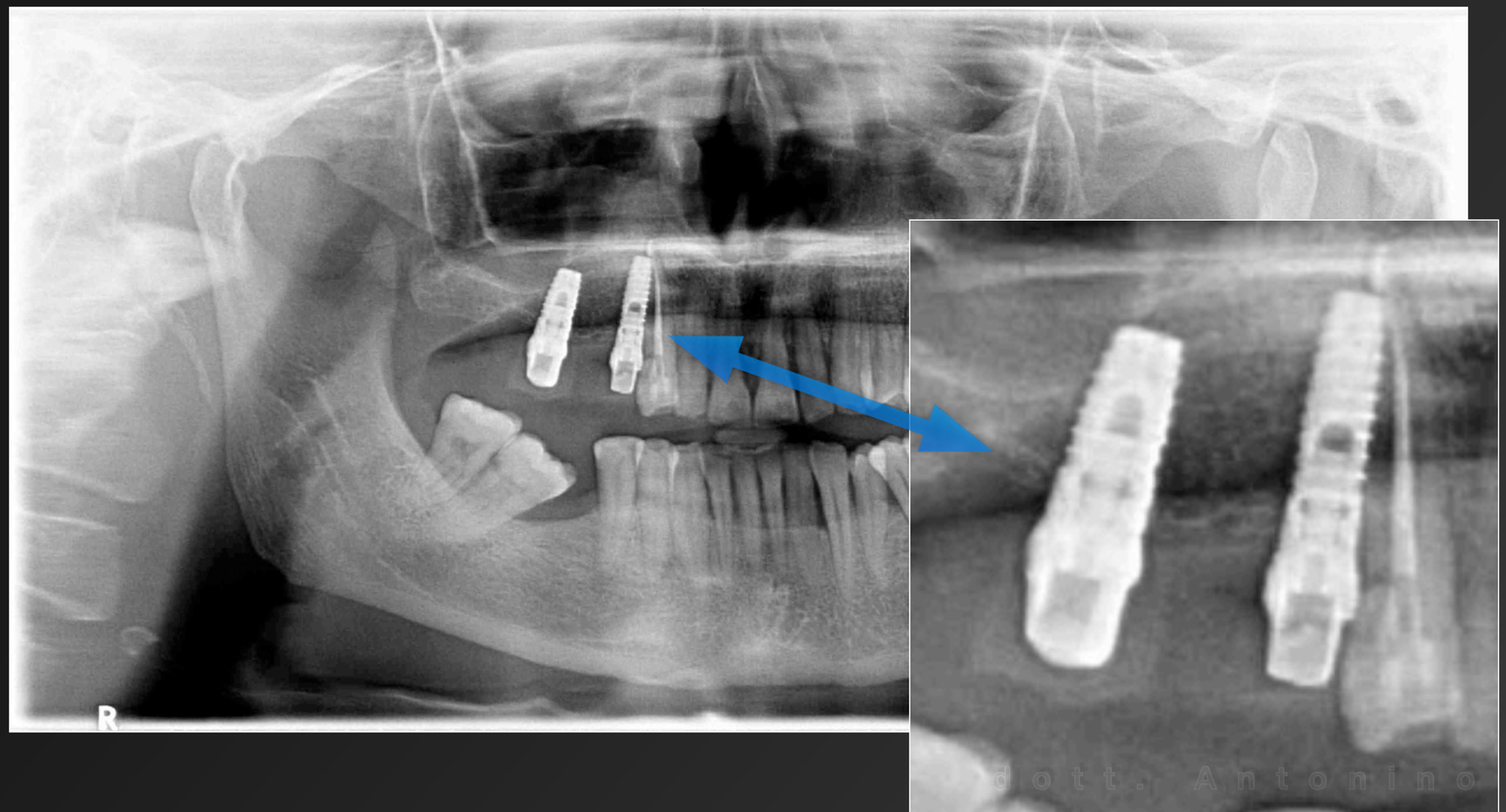


Controllo post-operatorio

2008





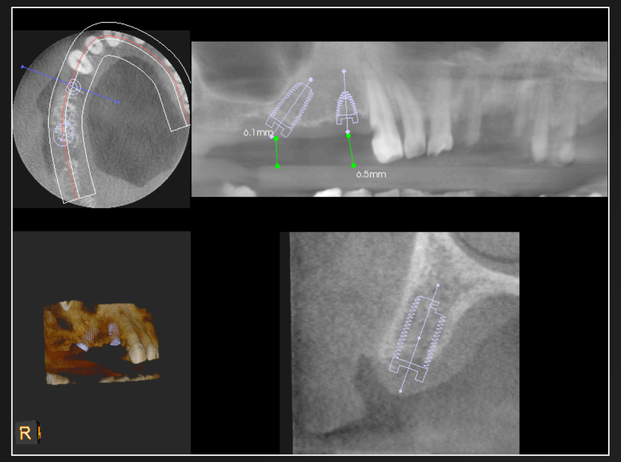


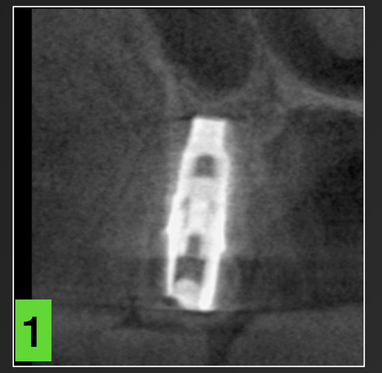
dott. Antonino Cacioppo

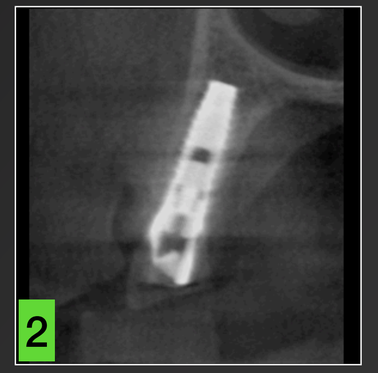
Controllo post-operatorio

2008



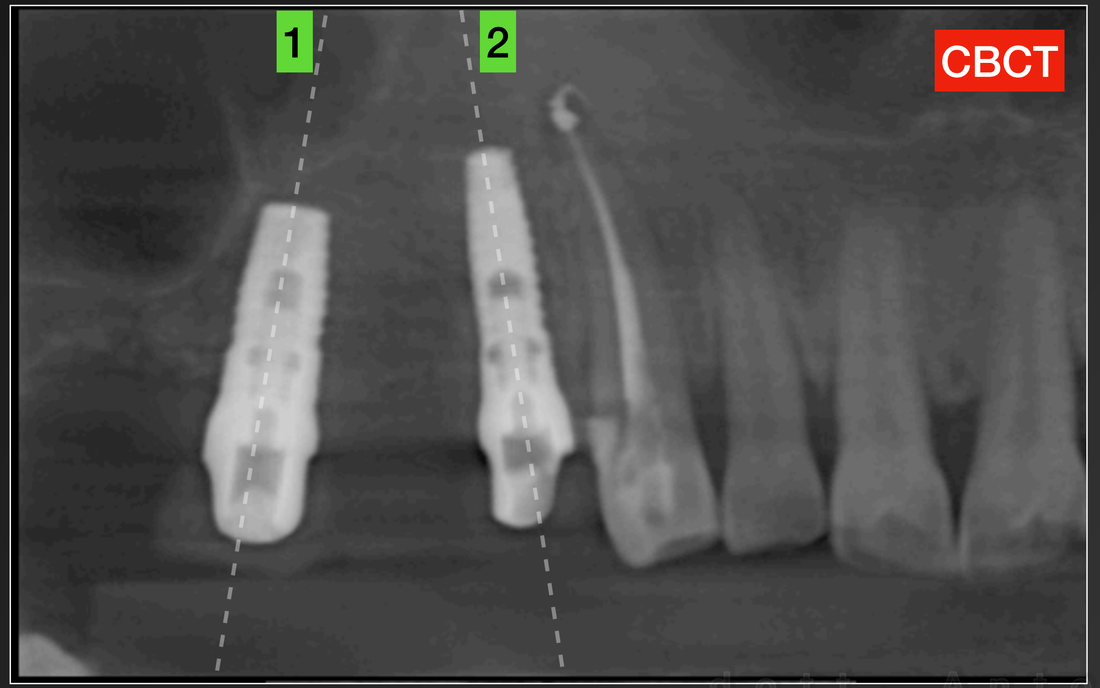


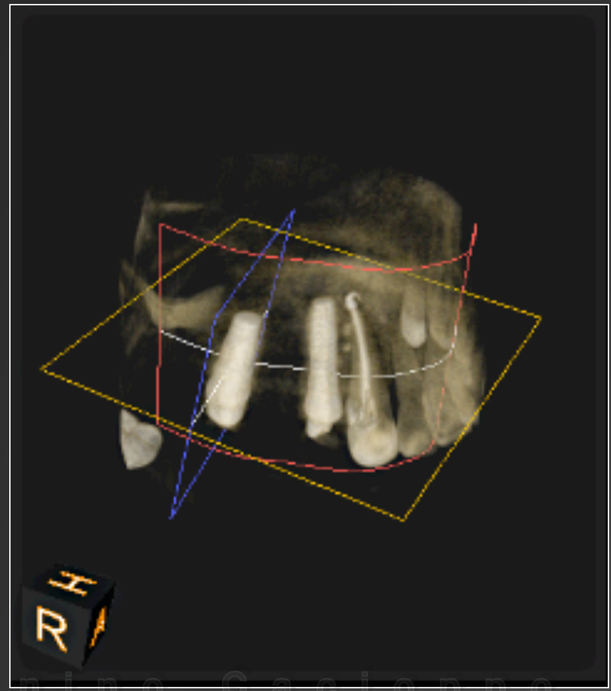






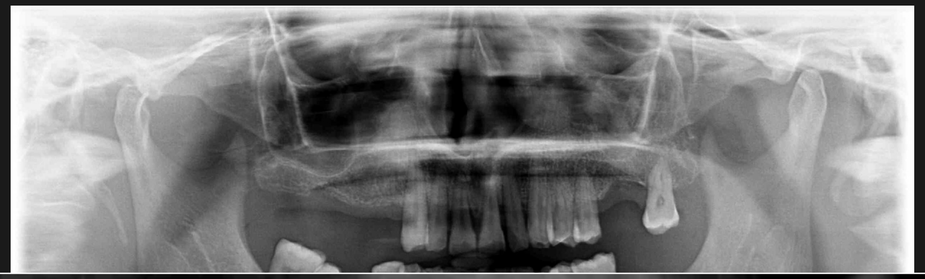


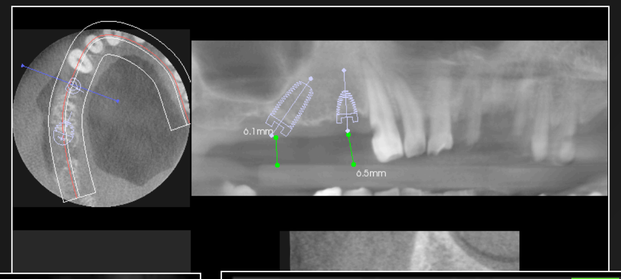




Controllo post-operatorio

2008





OPT

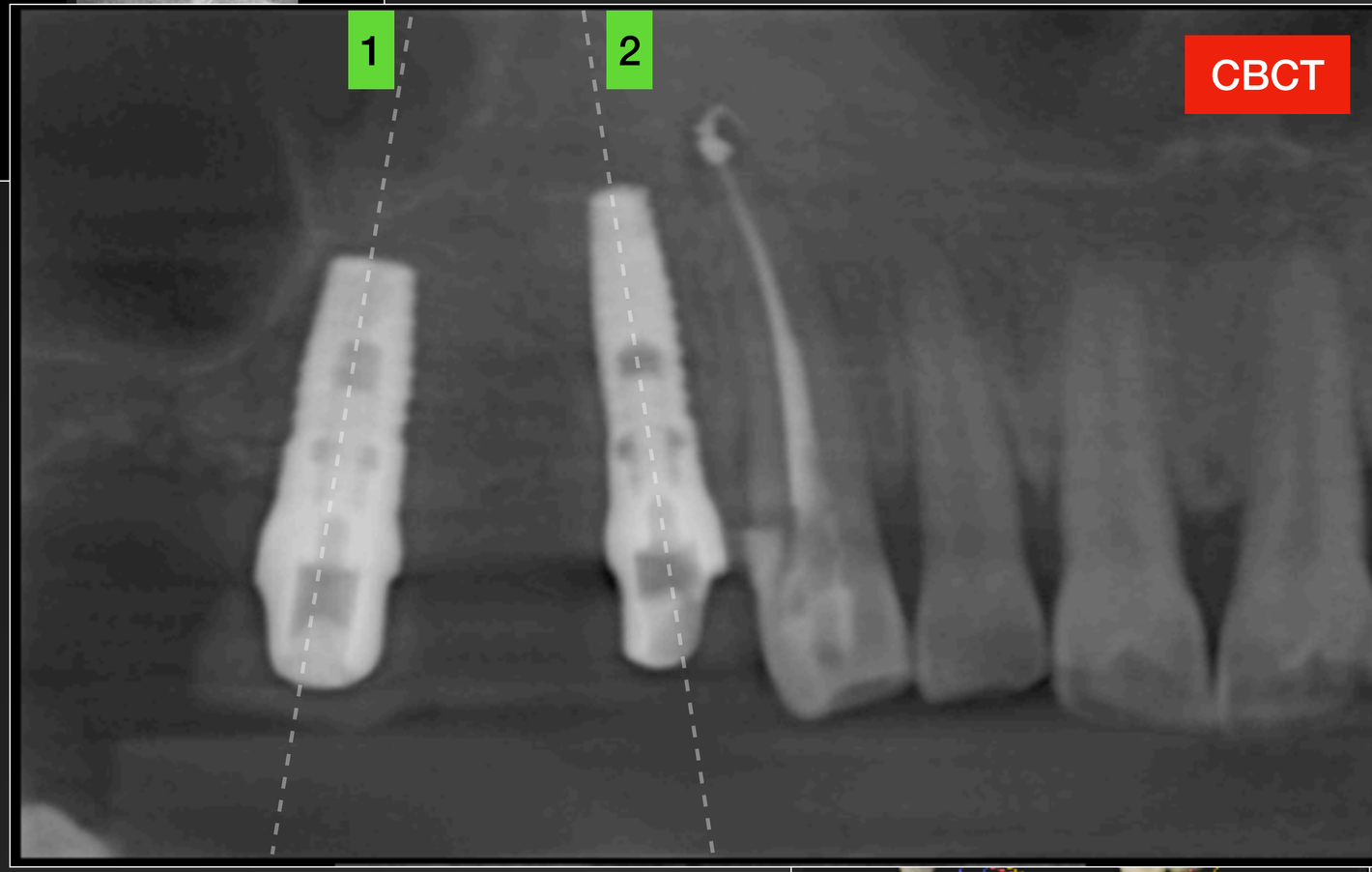


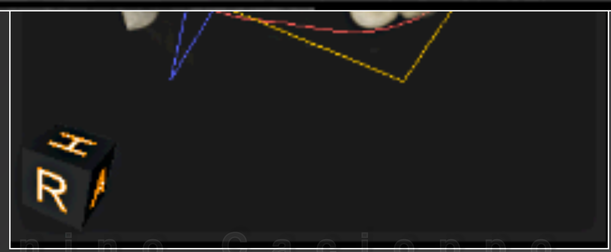


1

2

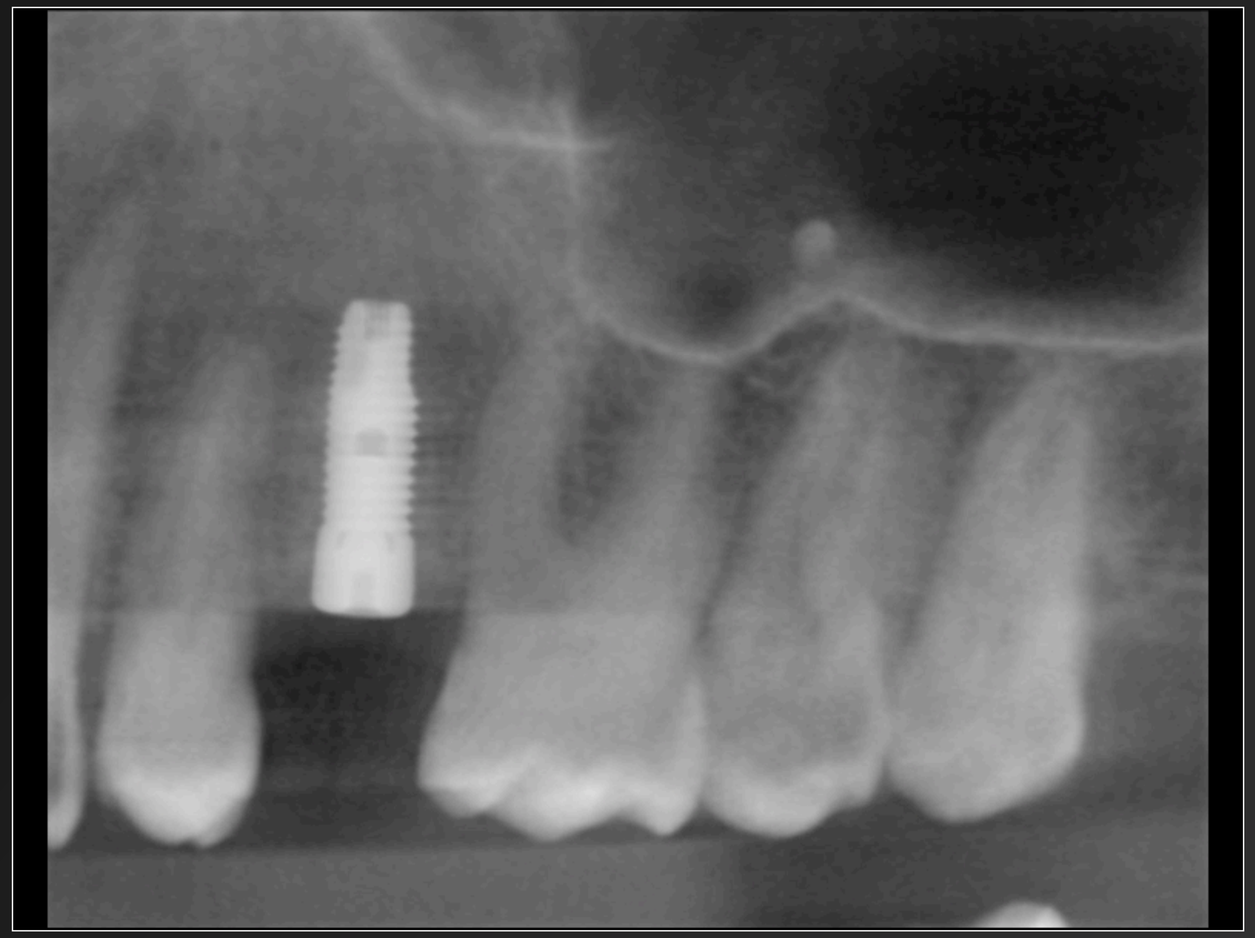
CBCT





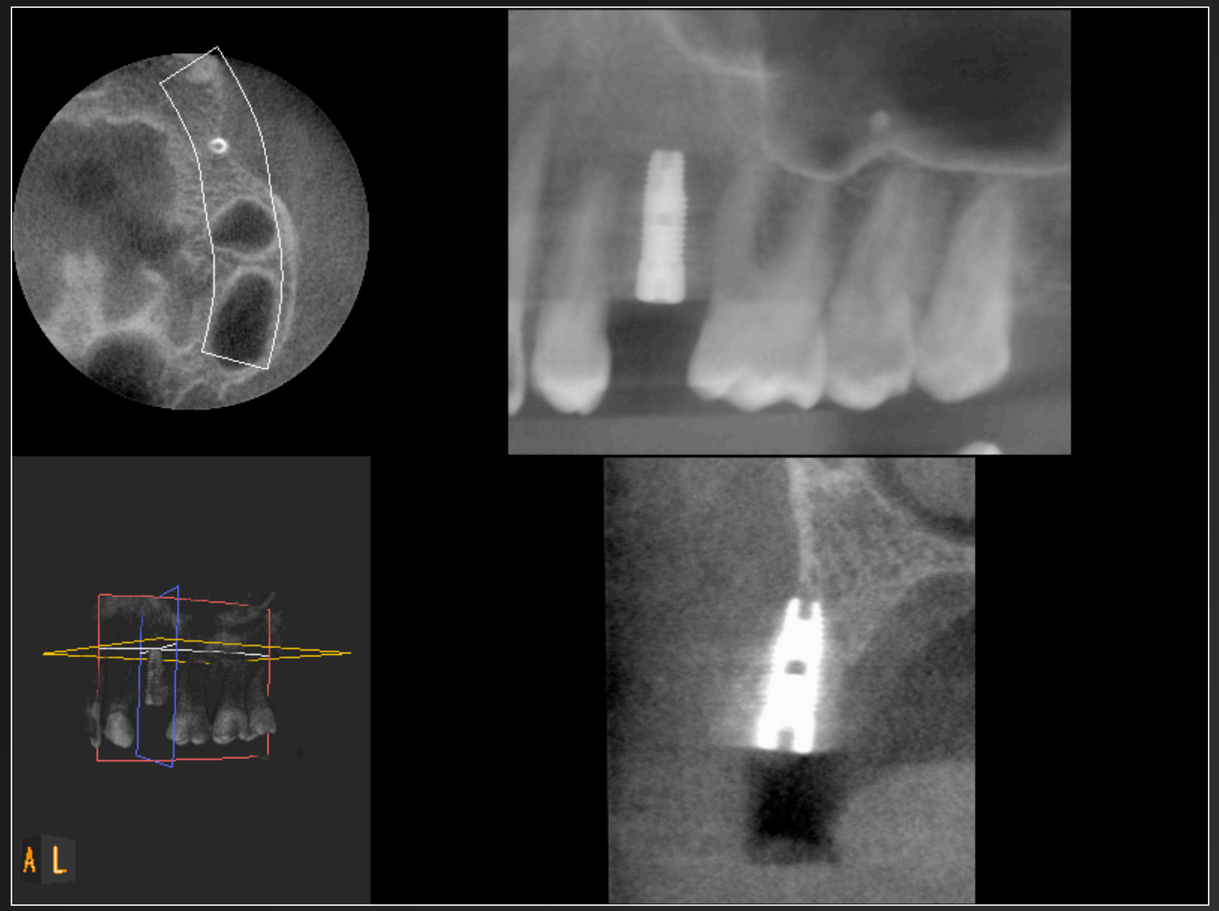
DVT in Implantologia

Controllo post-operatorio



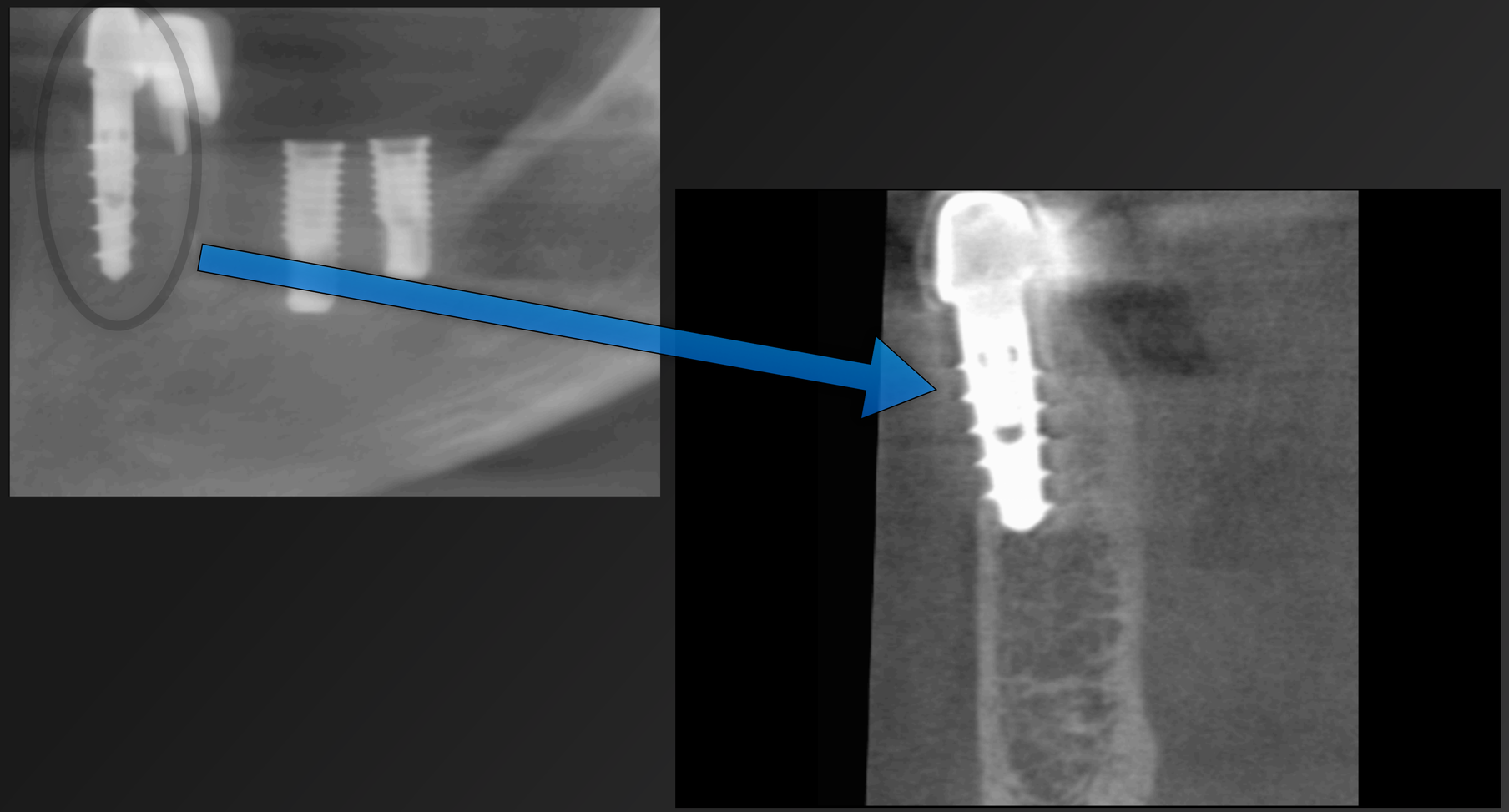
DVT in Implantologia

Controllo post-operatorio



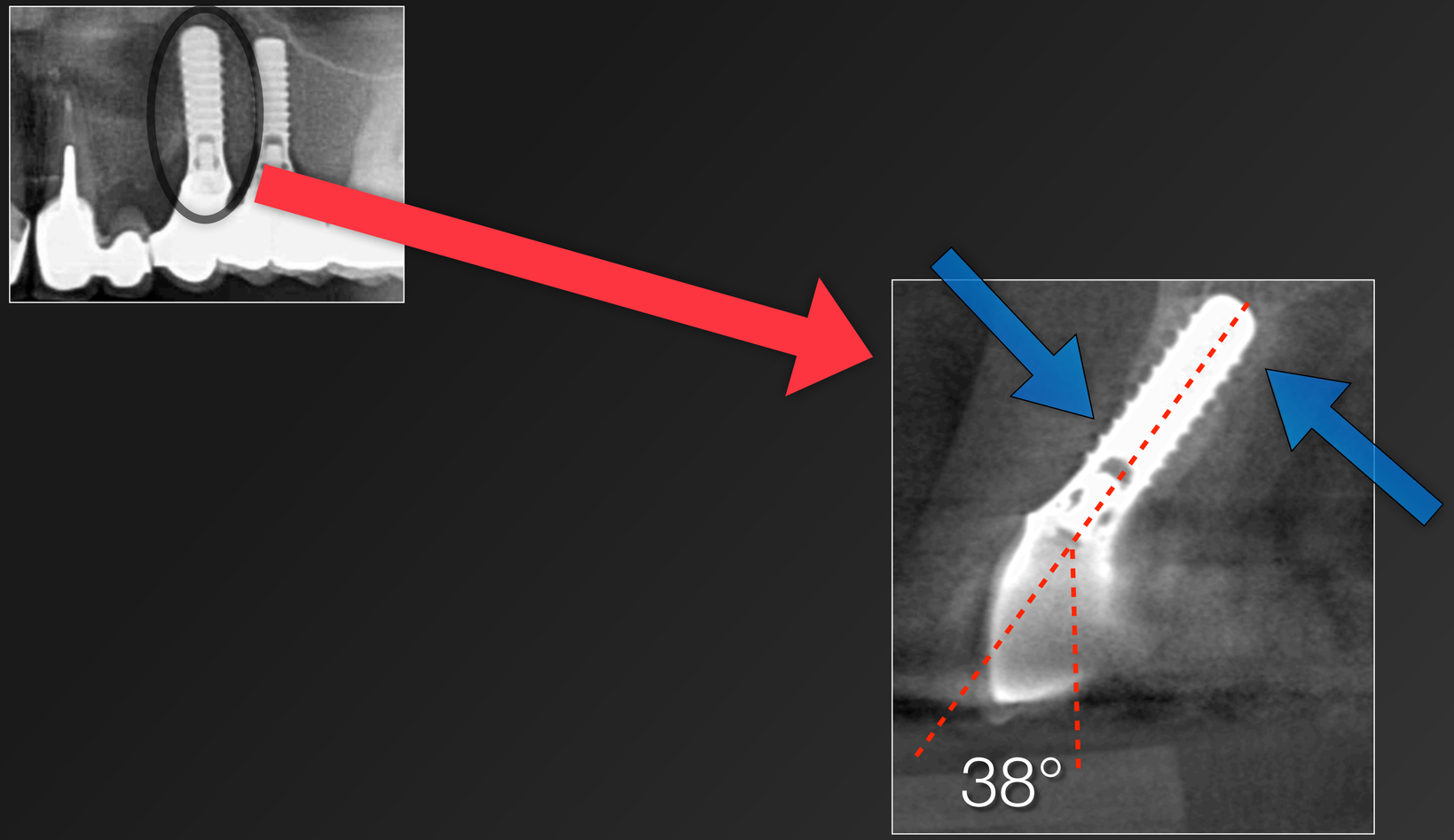
DVT in Implantologia

Controlli e Follow up



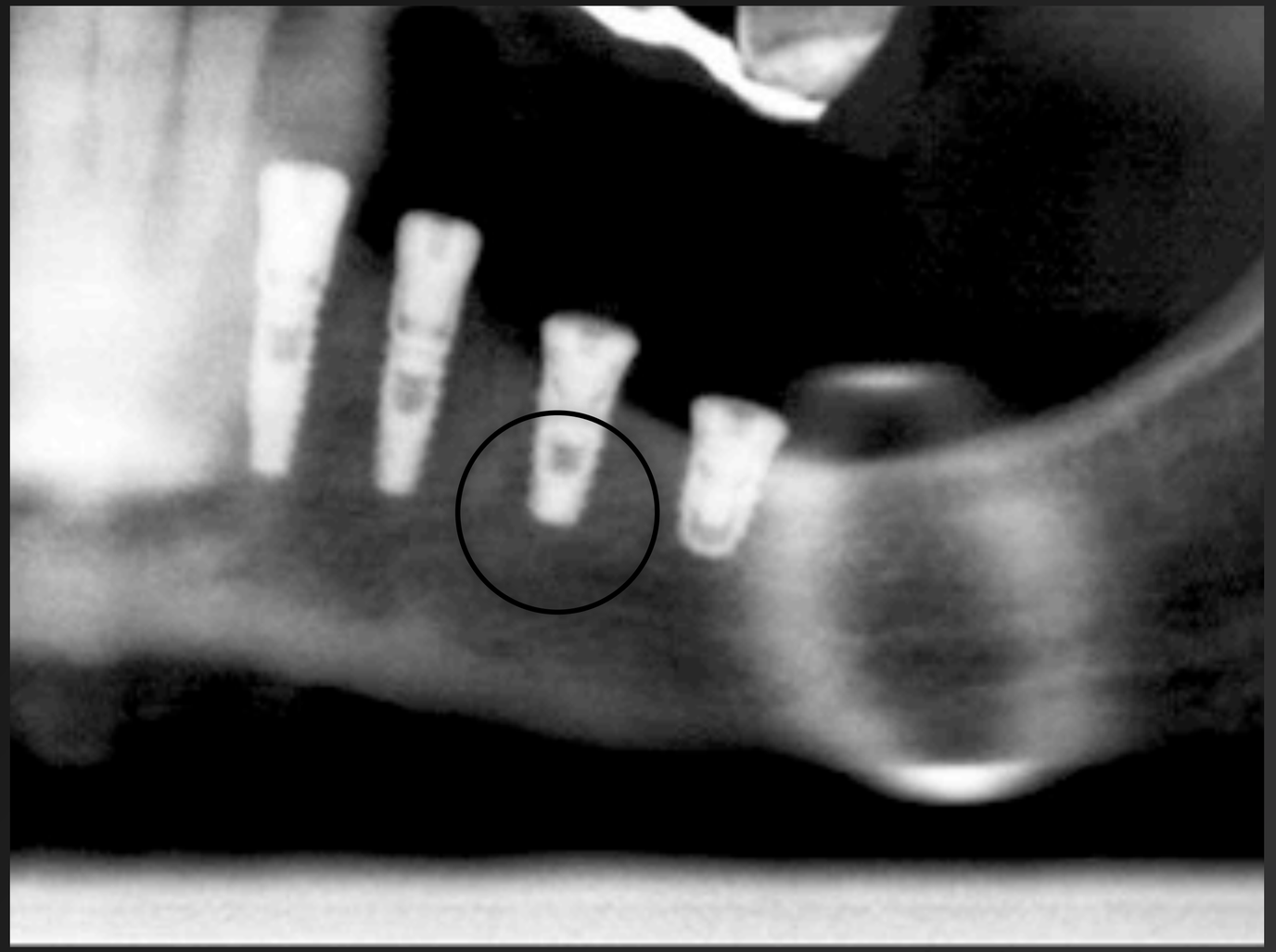
DVT in Implantologia

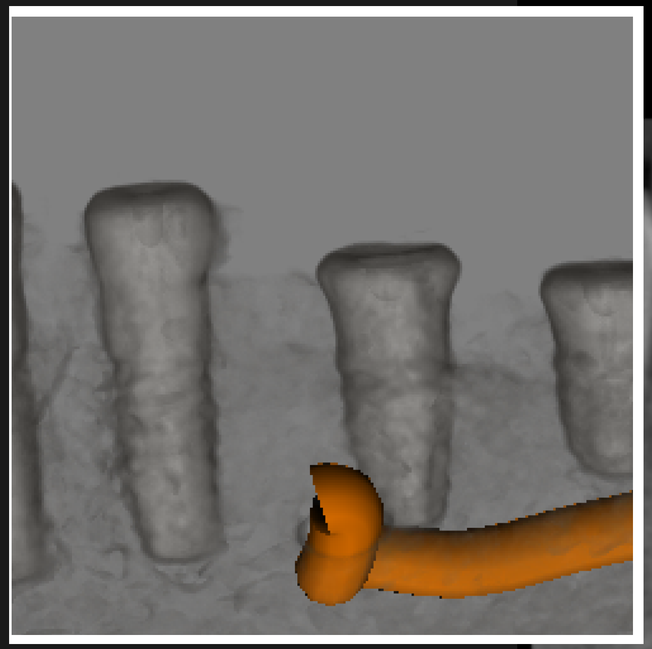
Controlli e Follow up

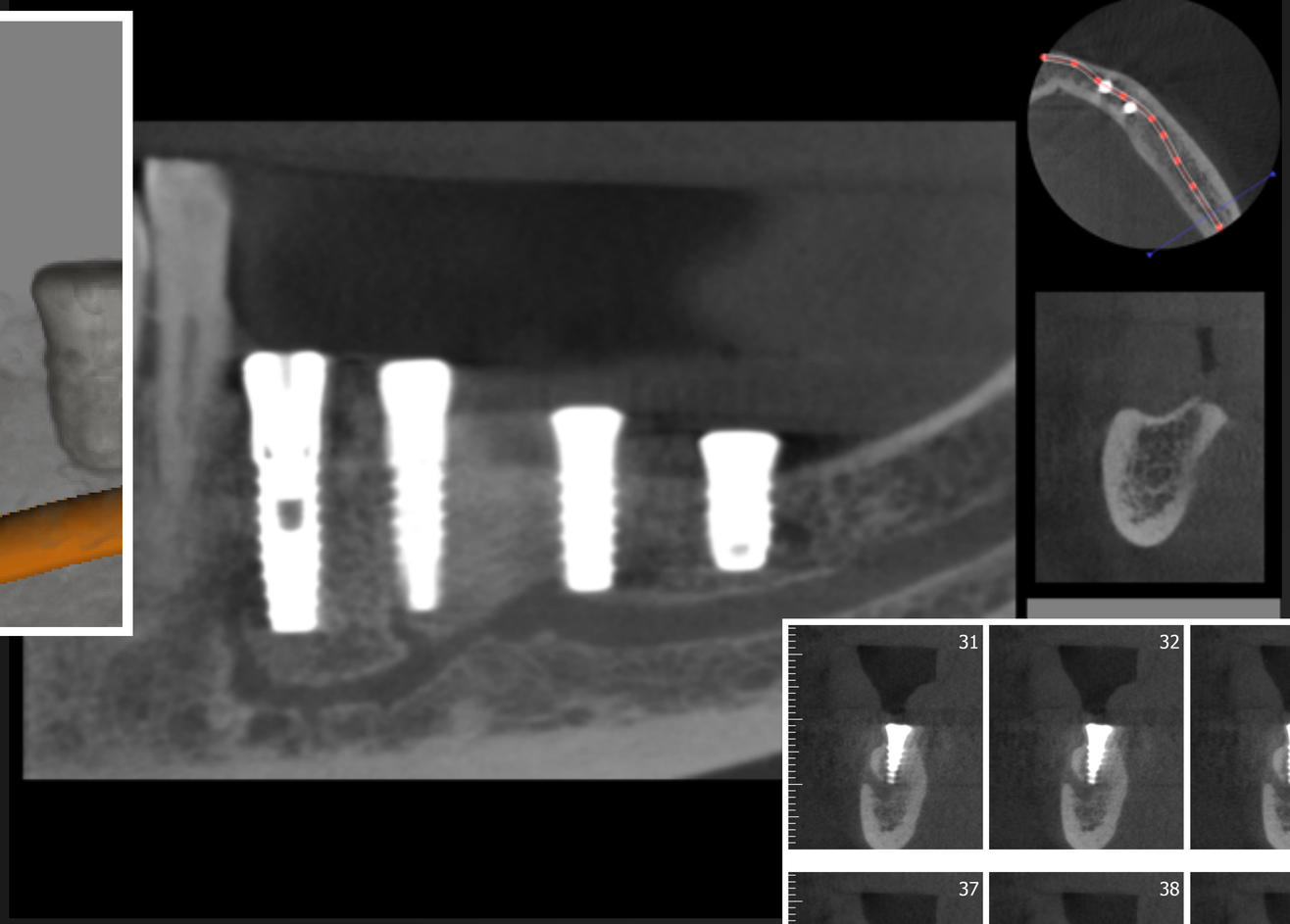


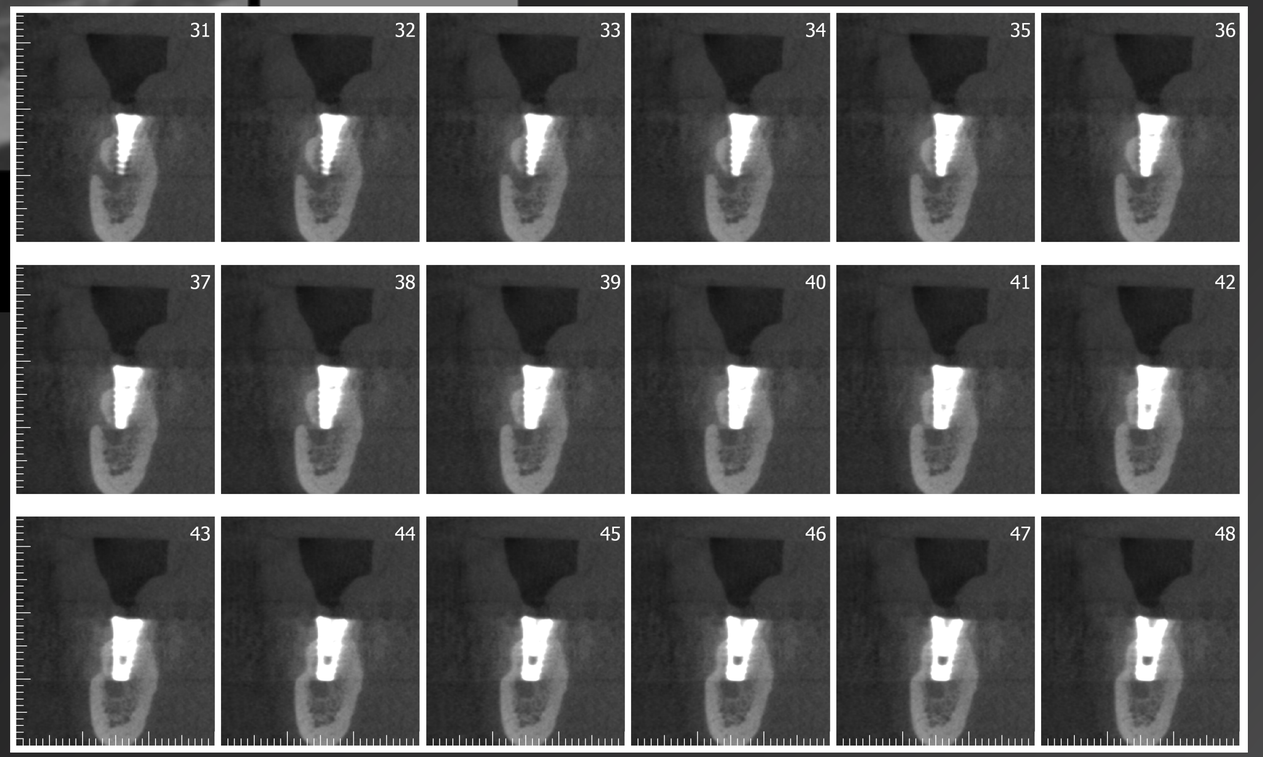
DVT in Implantologia

Controllo post-operatorio

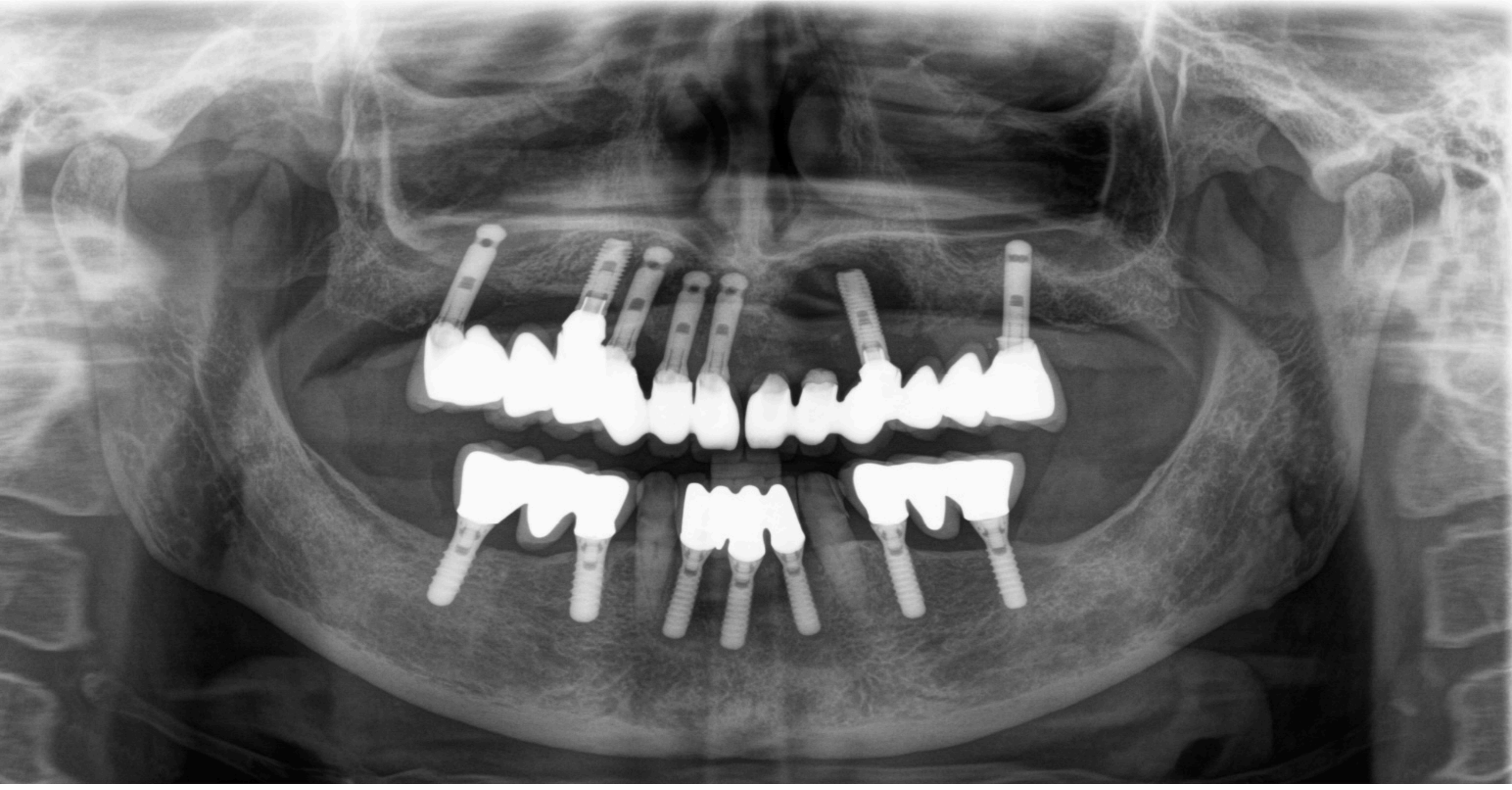


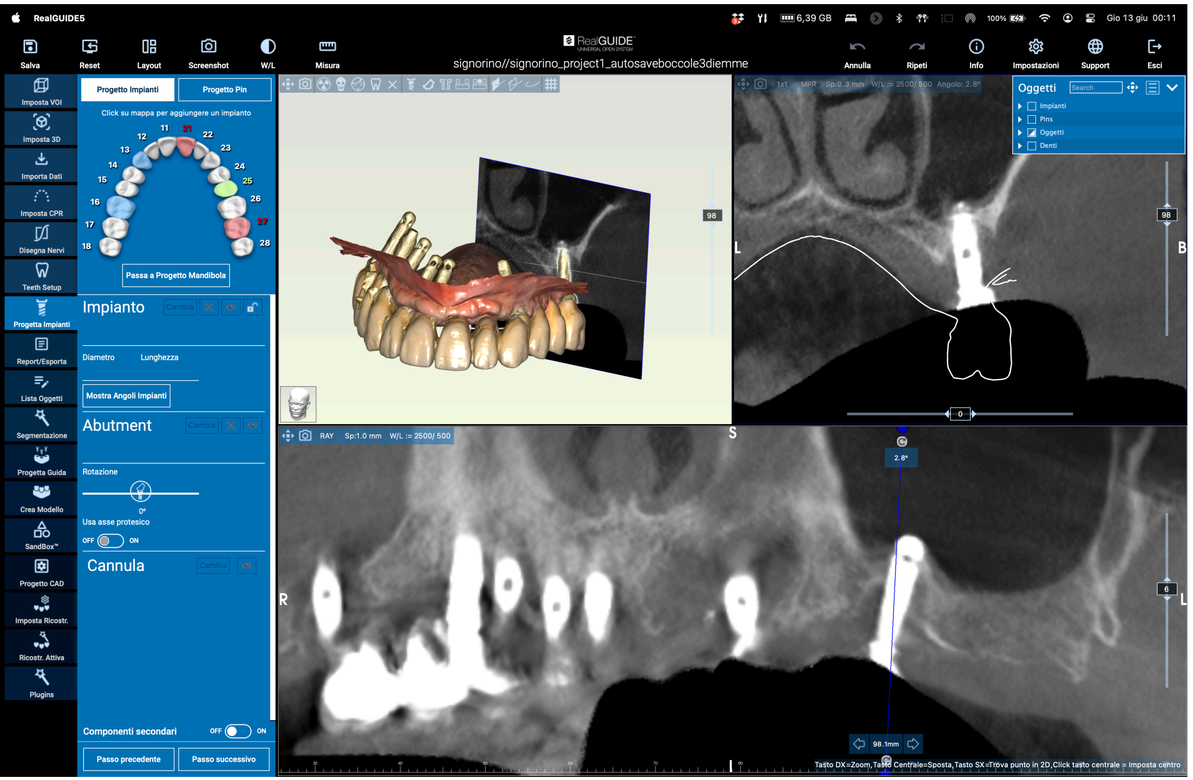


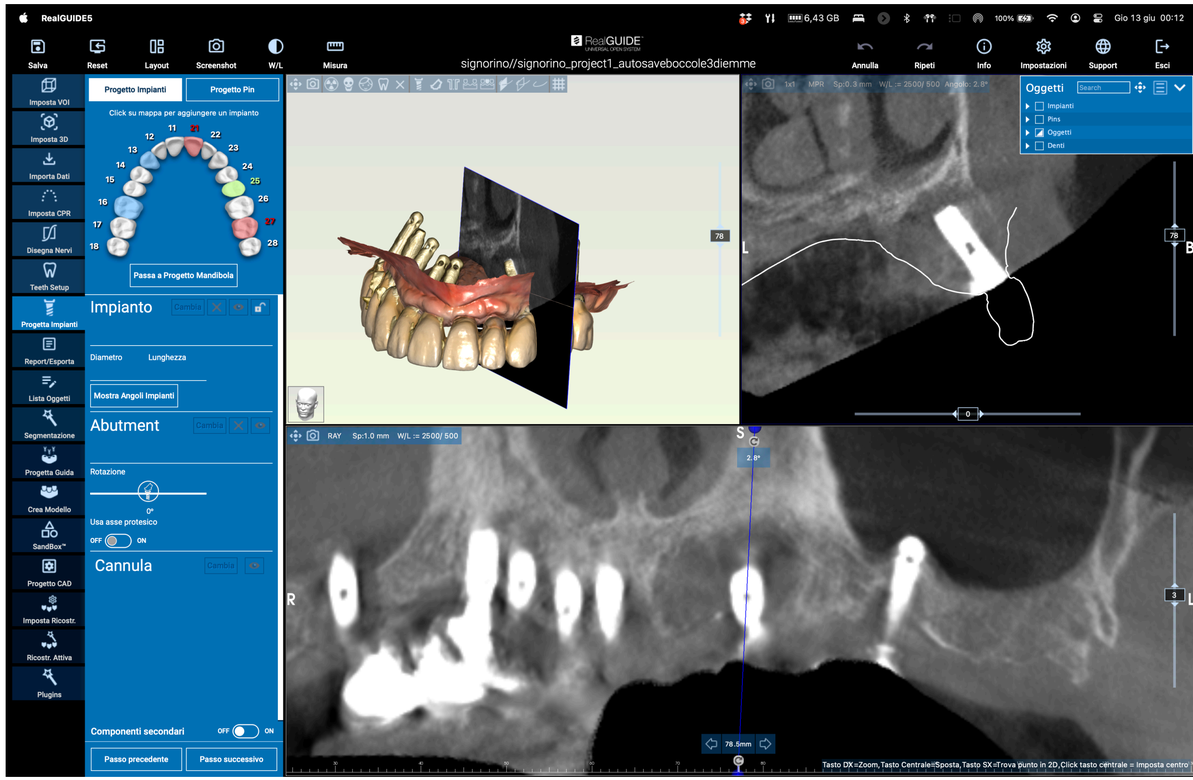


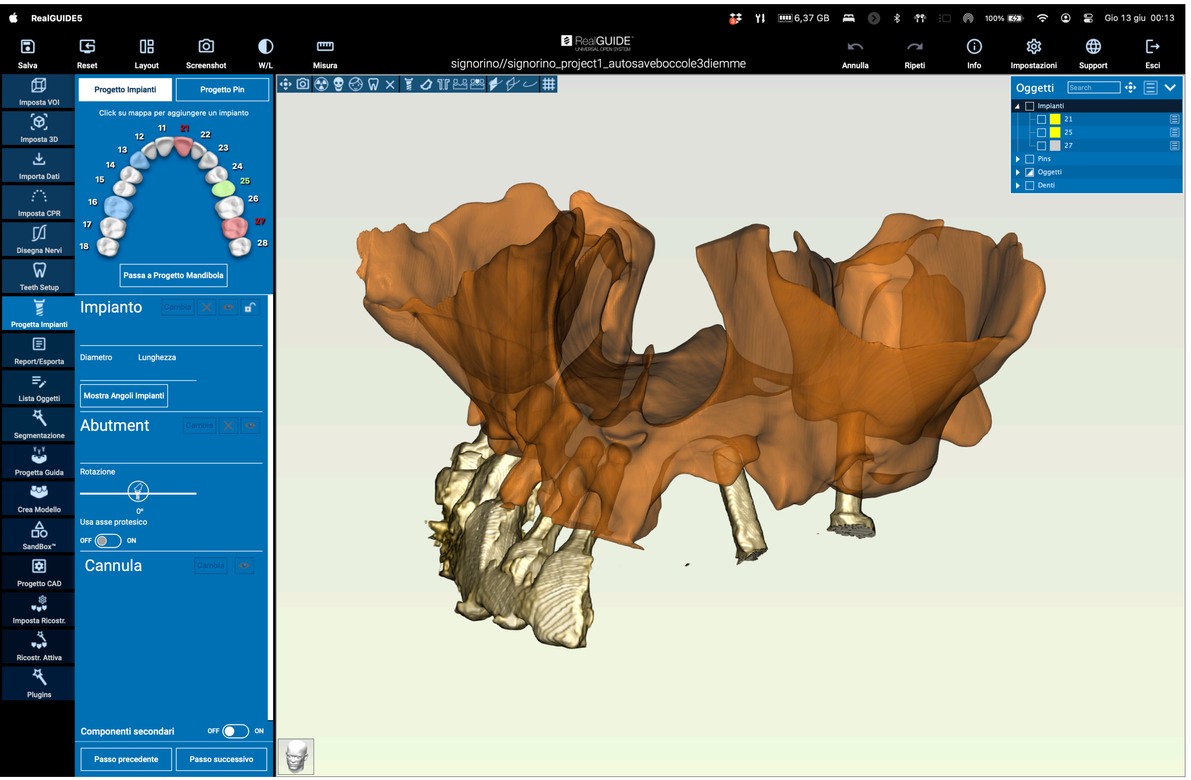


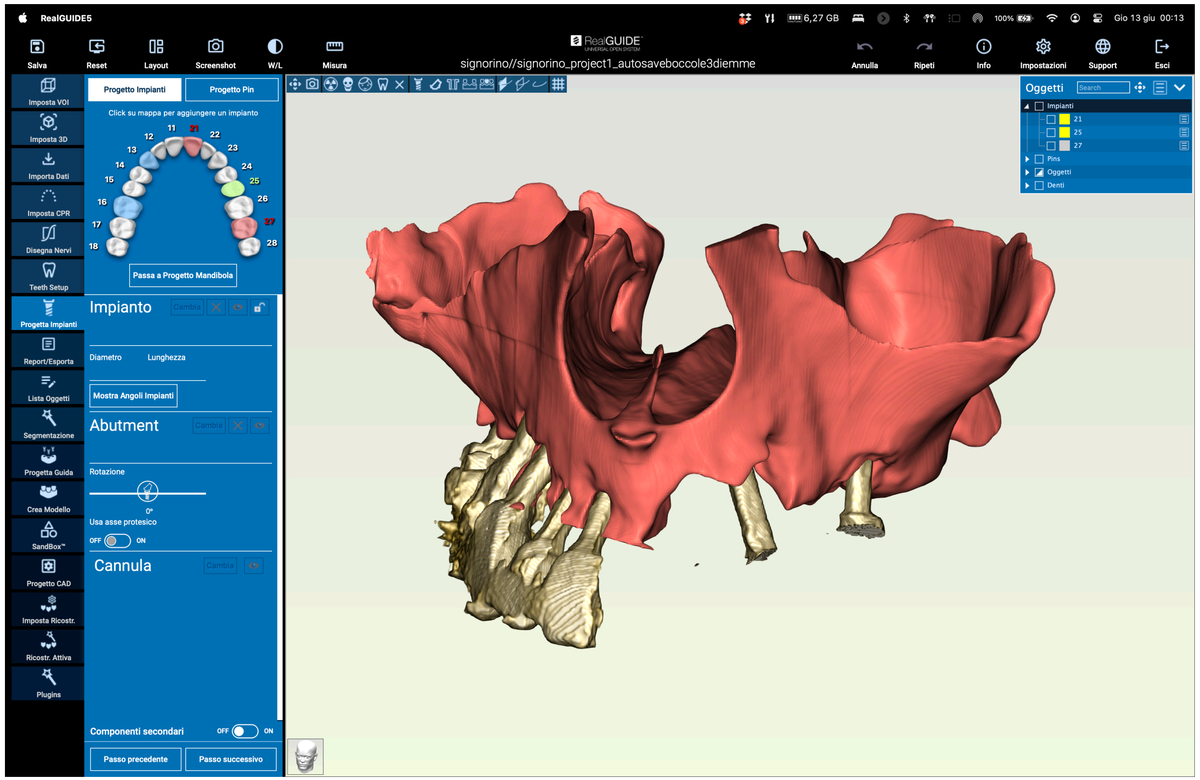
dott. Antonino Cacioppo

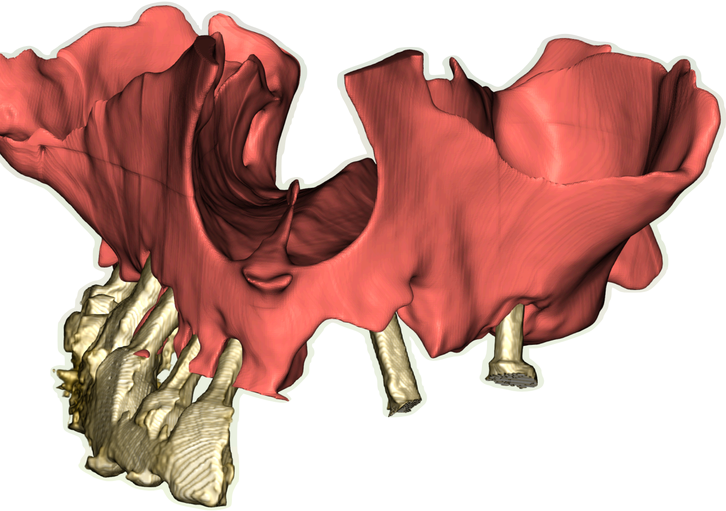


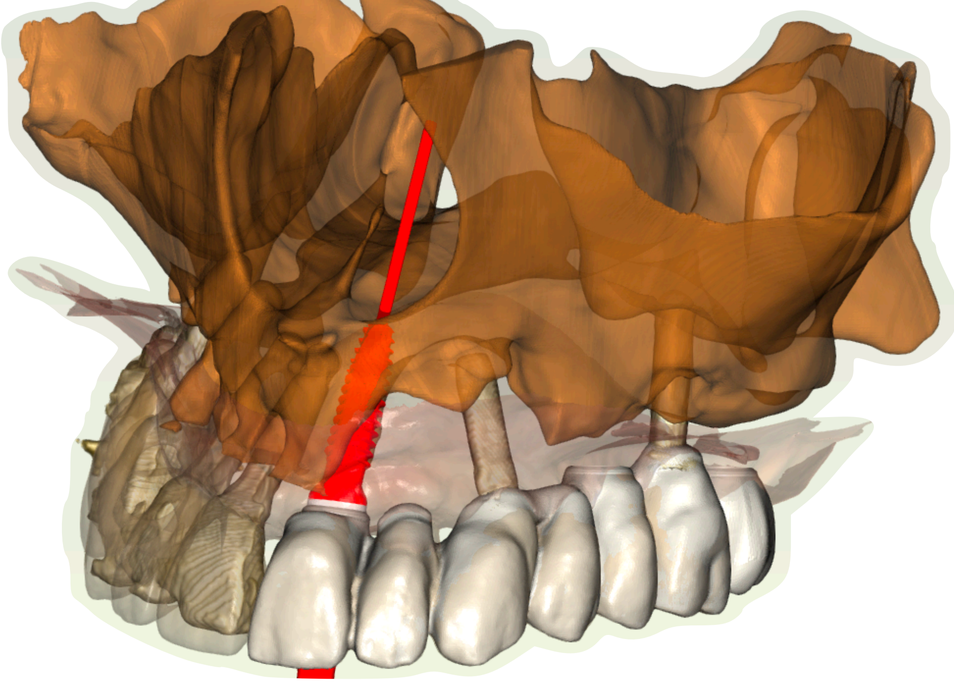

RealGUIDE5
6,39 GB
Gio 13 giu 00:11
Salva
Reset
Layout
Screenshot
W/L
Misura
RealGUIDE
signorino//signorino_project1_autosaveboccole3diemme
Annulla
Ripeti
Info
Impostazioni
Support
Esci
Imposta VOI
Imposta 3D
Importa Dati
Imposta CPR
Disegna Nervi
Teeth Setup
Progetta Impianti
Report/Esporta
Lista Oggetti
Segmentazione
Progetta Guida
Crea Modello
SandBox™
Progetto CAD
Imposta Ricostr.
Ricostr. Attiva
Plugins
Progetto Impianti
Progetto Pin
Click su mappa per aggiungere un impianto
Passa a Progetto Mandibola
Impianto
Cambia
Diametro
Lunghezza
Mostra Angoli Impianti
Abutment
Rotazione
0°
Usa asse protesico
OFF
ON
Cannula
Componenti secondari
Passo precedente
Passo successivo
1x1
MPR
Sp:0.3 mm
W/L := 2500/ 500
Angolo: 2.8°
Oggetti
Search
Impianti
Pins
Oggetti
Denti
98
L
B
RAY
Sp:1.0 mm
W/L := 2500/ 500
S
2.8°
R
6
98.1mm
Tasto DX=Zoom,Tasto Centrale=Sposta,Tasto SX=Trova punto in 2D,Click tasto centrale = Imposta centro

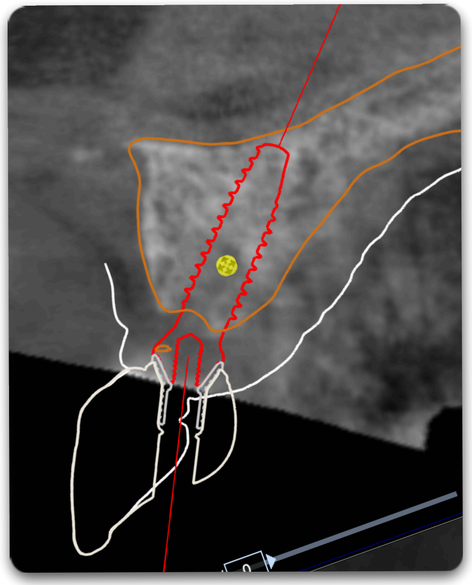

RealGUIDE5
6,43 GB
Gio 13 giu 00:12
Salva
Reset
Layout
Screenshot
W/L
Misura
RealGUIDE
signorino//signorino_project1_autosaveboccole3diemme
Annulla
Ripeti
Info
Impostazioni
Support
Esci
Imposta VOI
Imposta 3D
Importa Dati
Imposta CPR
Disegna Nervi
Teeth Setup
Progetta Impianti
Report/Esporta
Lista Oggetti
Segmentazione
Progetta Guida
Crea Modello
SandBox™
Progetto CAD
Imposta Ricostr.
Ricostr. Attiva
Plugins
Progetto Impianti
Progetto Pin
Click su mappa per aggiungere un impianto
Passa a Progetto Mandibola
Impianto
Cambia
Diametro
Lunghezza
Mostra Angoli Impianti
Abutment
Rotazione
0°
Usa asse protesico
OFF
ON
Cannula
Componenti secondari
Passo precedente
Passo successivo
1x1
MPR
Sp:0.3 mm
W/L := 2500/ 500
Angolo: 2.8°
Oggetti
Search
Impianti
Pins
Oggetti
Denti
78
L
B
RAY
Sp:1.0 mm
W/L := 2500/ 500
S
2.8°
R
3
78.5mm
Tasto DX=Zoom,Tasto Centrale=Sposta,Tasto SX=Trova punto in 2D,Click tasto centrale = Imposta centro


RealGUIDE5
6,37 GB
Gio 13 giu 00:13
Salva
Reset
Layout
Screenshot
W/L
Misura
RealGUIDE
signorino//signorino_project1_autosaveboccole3diemme
Annulla
Ripeti
Info
Impostazioni
Support
Esci
Imposta VOI
Imposta 3D
Importa Dati
Imposta CPR
Disegna Nervi
Teeth Setup
Progetta Impianti
Report/Esporta
Lista Oggetti
Segmentazione
Progetta Guida
Crea Modello
SandBox™
Progetto CAD
Imposta Ricostr.
Ricostr. Attiva
Plugins
Progetto Impianti
Progetto Pin
Click su mappa per aggiungere un impianto
11 21 22 12 13 23 14 24 15 25 16 26 17 27 18 28
Passa a Progetto Mandibola
Impianto
Cambia
Diametro
Lunghezza
Mostra Angoli Impianti
Abutment
Cambia
Rotazione
0°
Usa asse protesico
OFF
ON
Cannula
Cambia
Componenti secondari
OFF
ON
Passo precedente
Passo successivo
Oggetti
Search
Impianti
21
25
27
Pins
Oggetti
Denti

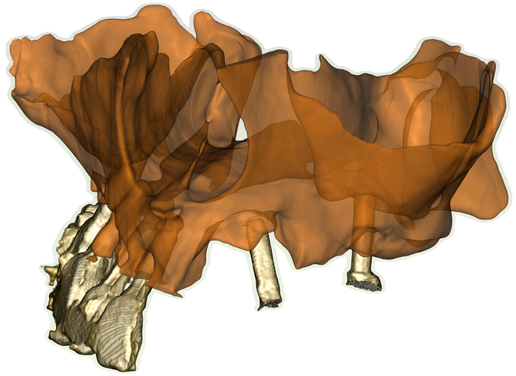

RealGUIDE5
6,27 GB
Gio 13 giu 00:13
Salva
Reset
Layout
Screenshot
W/L
Misura
RealGUIDE
signorino//signorino_project1_autosaveboccole3diemme
Annulla
Ripeti
Info
Impostazioni
Support
Esci
Imposta VOI
Imposta 3D
Importa Dati
Imposta CPR
Disegna Nervi
Teeth Setup
Progetta Impianti
Report/Esporta
Lista Oggetti
Segmentazione
Progetta Guida
Crea Modello
SandBox™
Progetto CAD
Imposta Ricostr.
Ricostr. Attiva
Plugins
Progetto Impianti
Progetto Pin
Click su mappa per aggiungere un impianto
11 21 22 12 13 23 14 24 15 25 16 26 17 27 18 28
Passa a Progetto Mandibola
Impianto
Cambia
Diametro
Lunghezza
Mostra Angoli Impianti
Abutment
Cambia
Rotazione
0°
Usa asse protesico
OFF
ON
Cannula
Cambia
Componenti secondari
OFF
ON
Passo precedente
Passo successivo
Oggetti
Search
Impianti
21
25
27
Pins
Oggetti
Denti

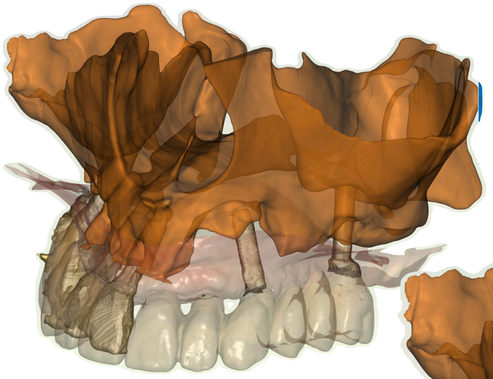


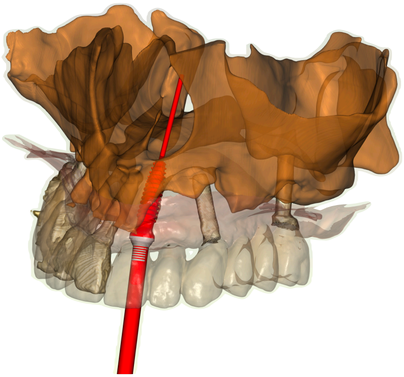


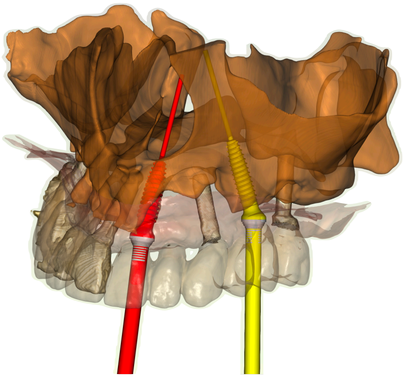


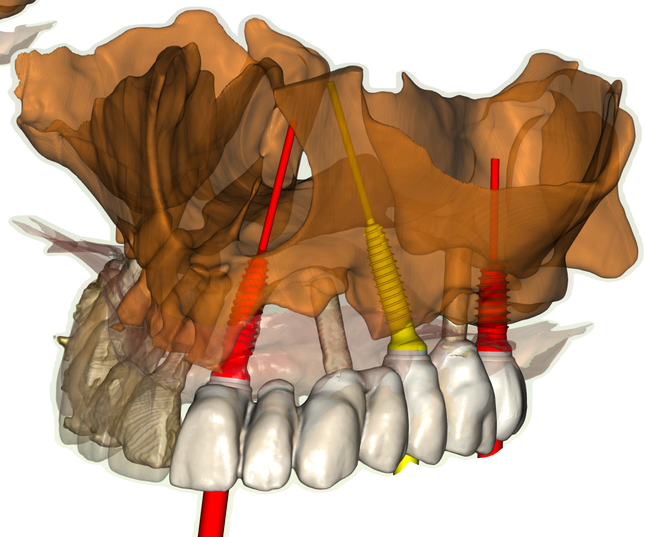


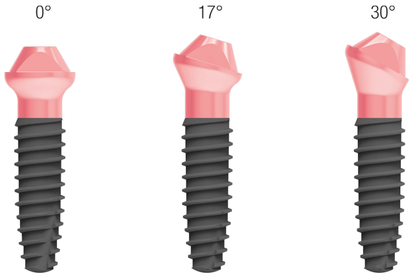




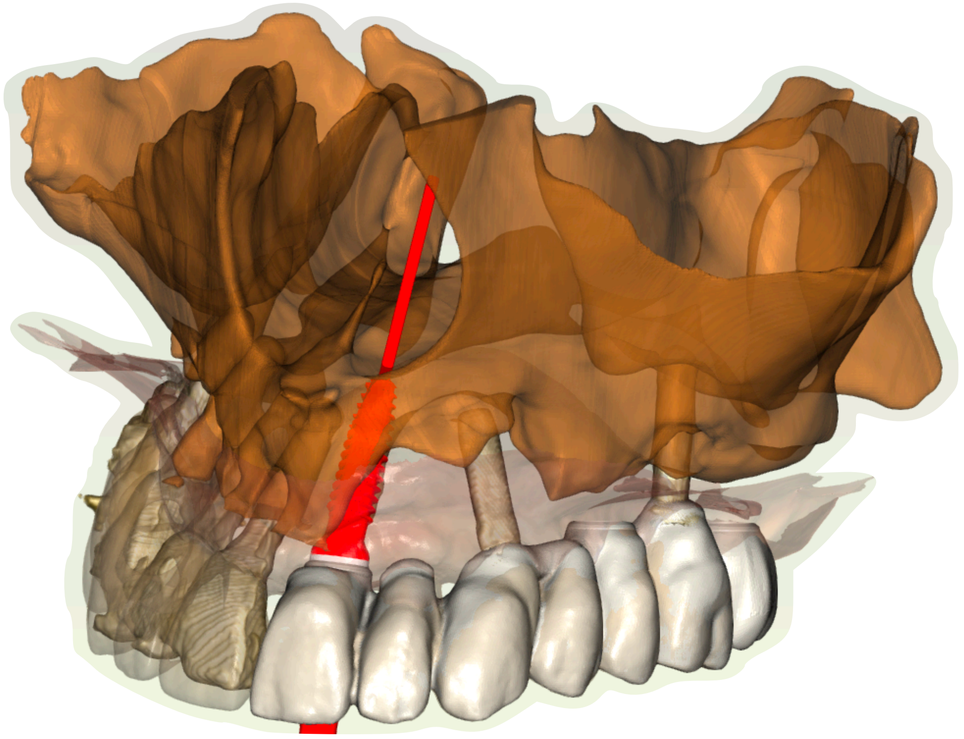


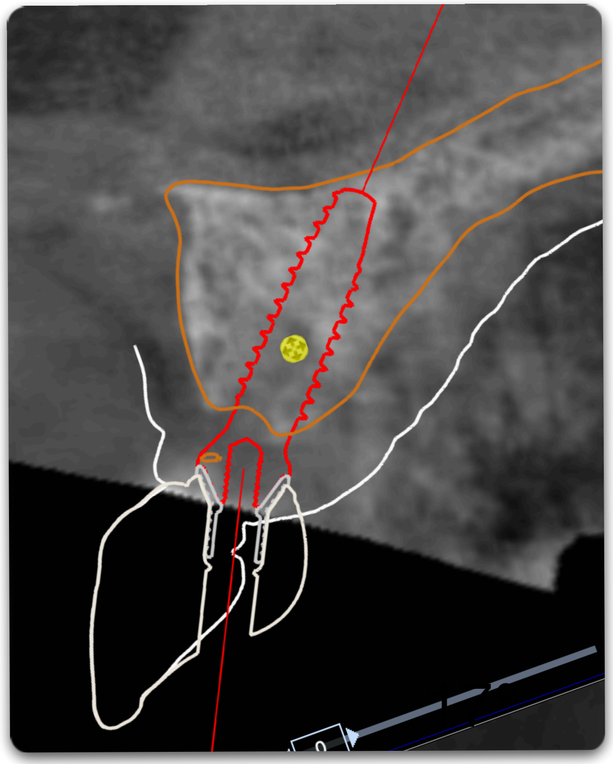




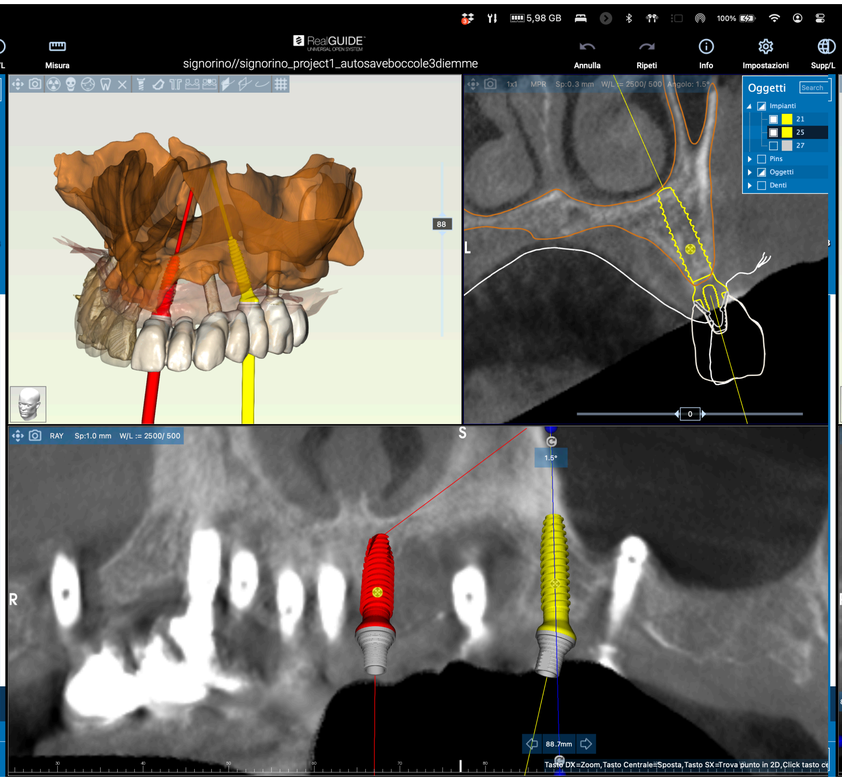


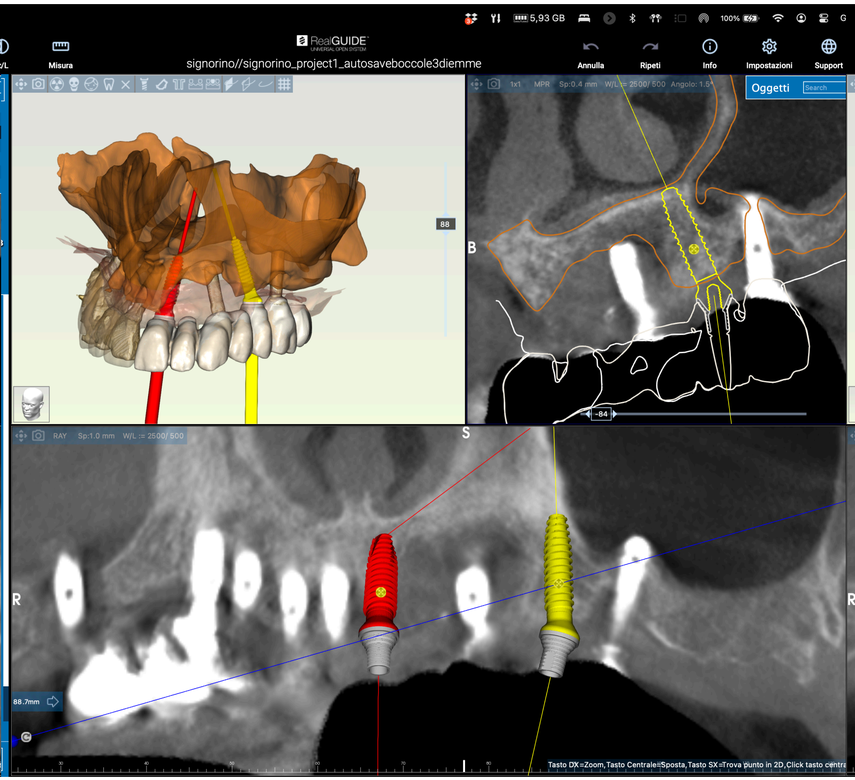
FIXO

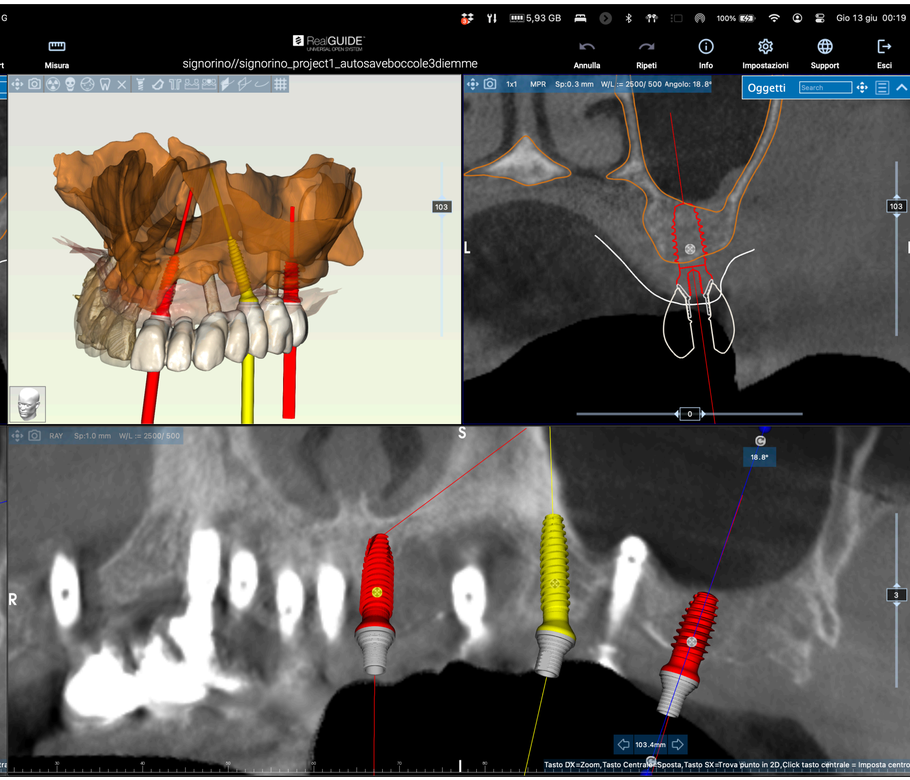




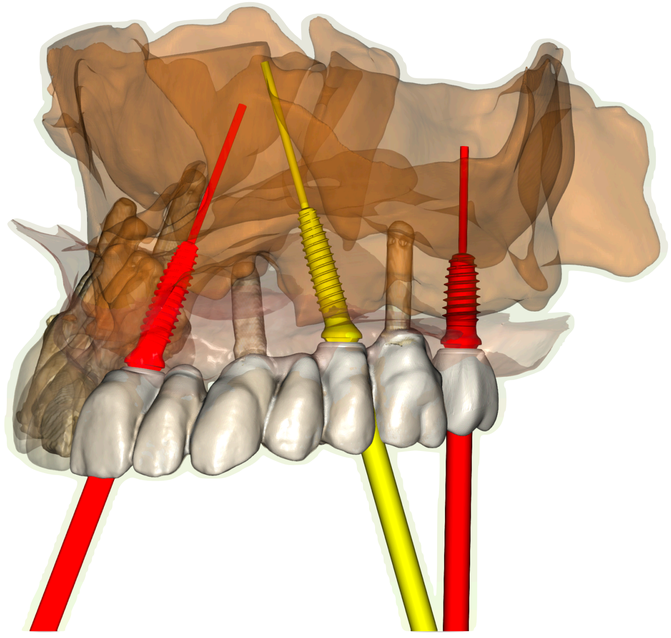



RealGUIDE
signorino//signorino_project1_autosaveboccole3diemme
Misura
Annulla
Ripeti
Info
Impostazioni
Supp/L
Oggetti
Impianti
21
25
27
Pins
Oggetti
Denti
88
1.5°
88.7mm

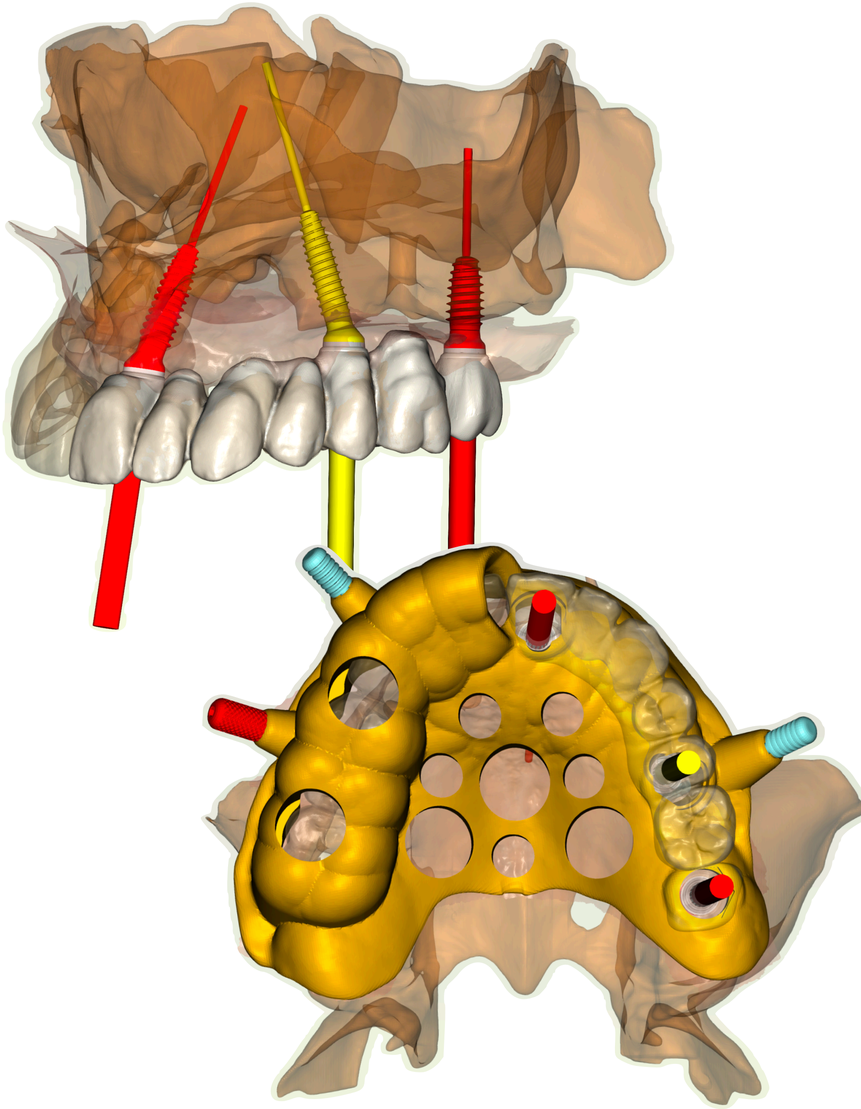

RealGUIDE
signorino//signorino_project1_autosaveboccole3diemme
Misura
Annulla
Ripeti
Info
Impostazioni
Support
Oggetti
88
-84
88.7mm

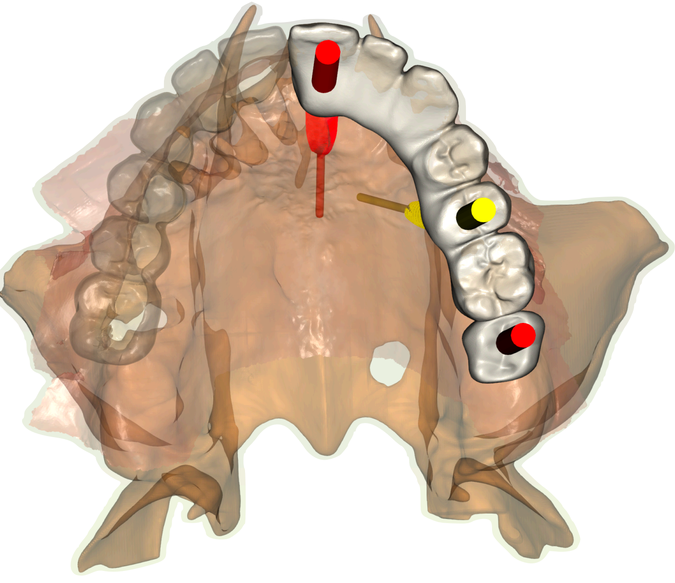

RealGUIDE
signorino//signorino_project1_autosaveboccole3diemme
Misura
Annulla
Ripeti
Info
Impostazioni
Support
Esci
Oggetti
103
18.8°
103.4mm

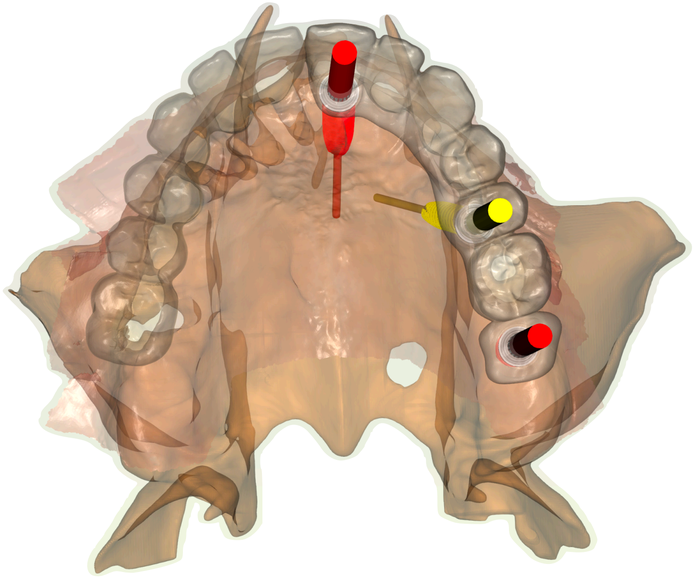
Implant Axis

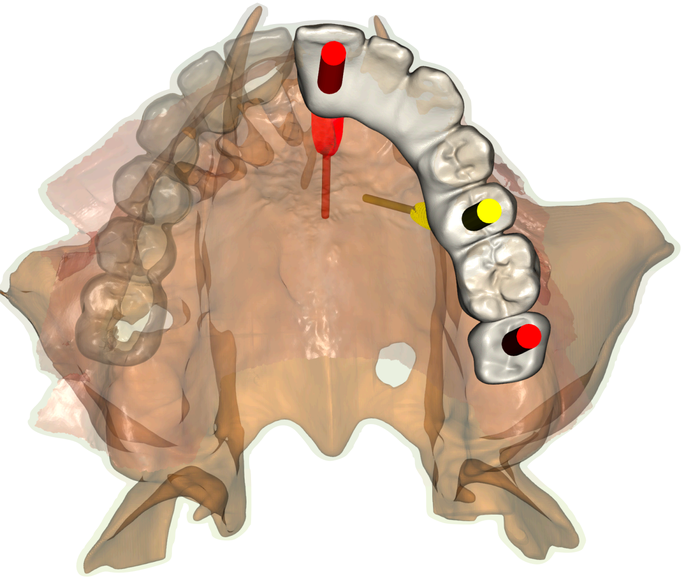


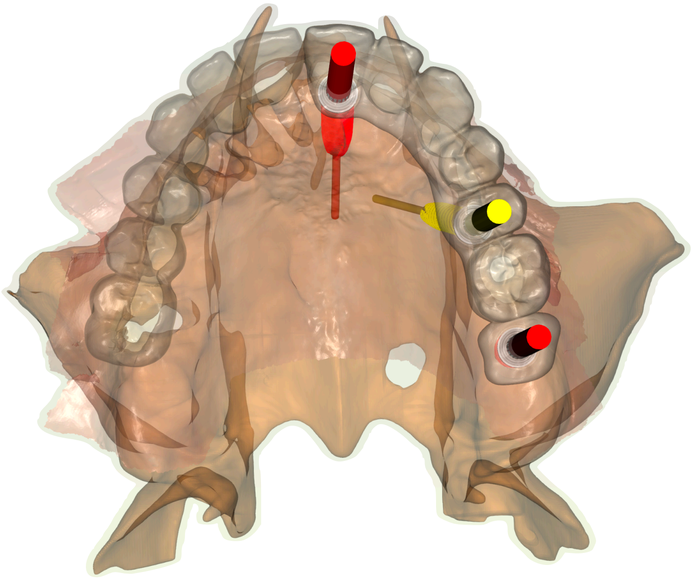
Prosthetic Axis

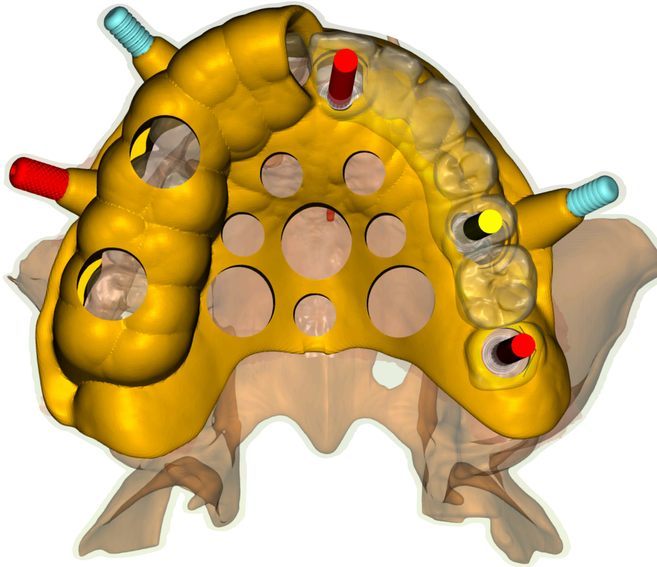


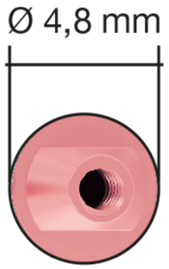


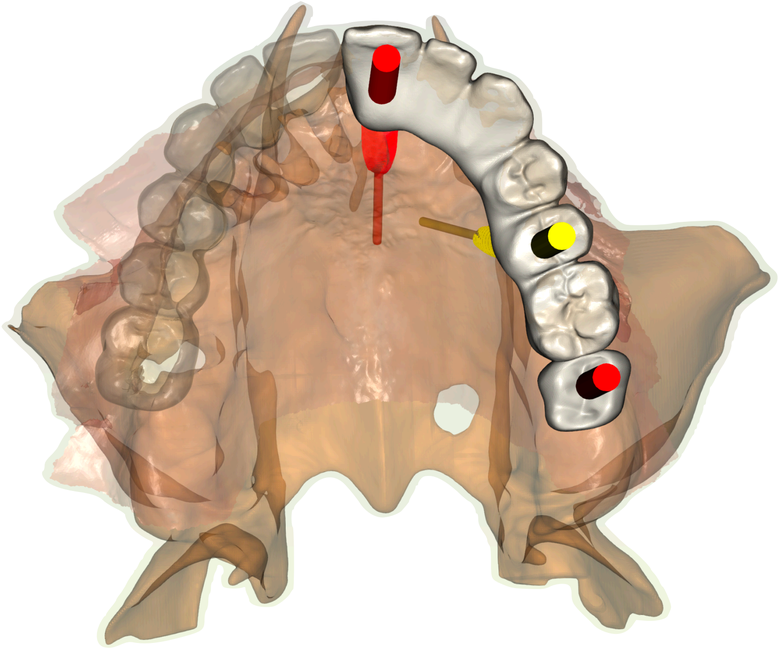


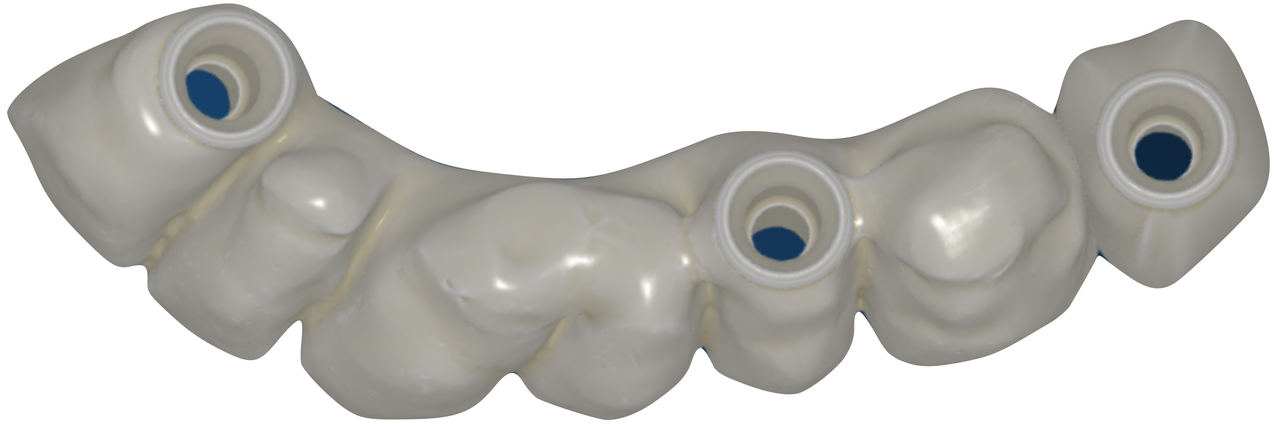


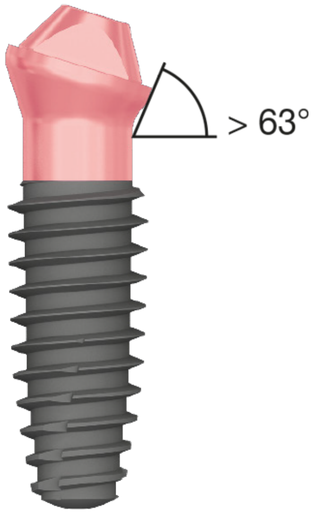




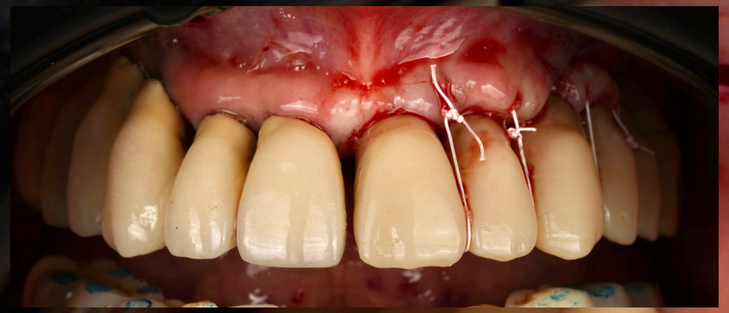

Ø 4,8 mm

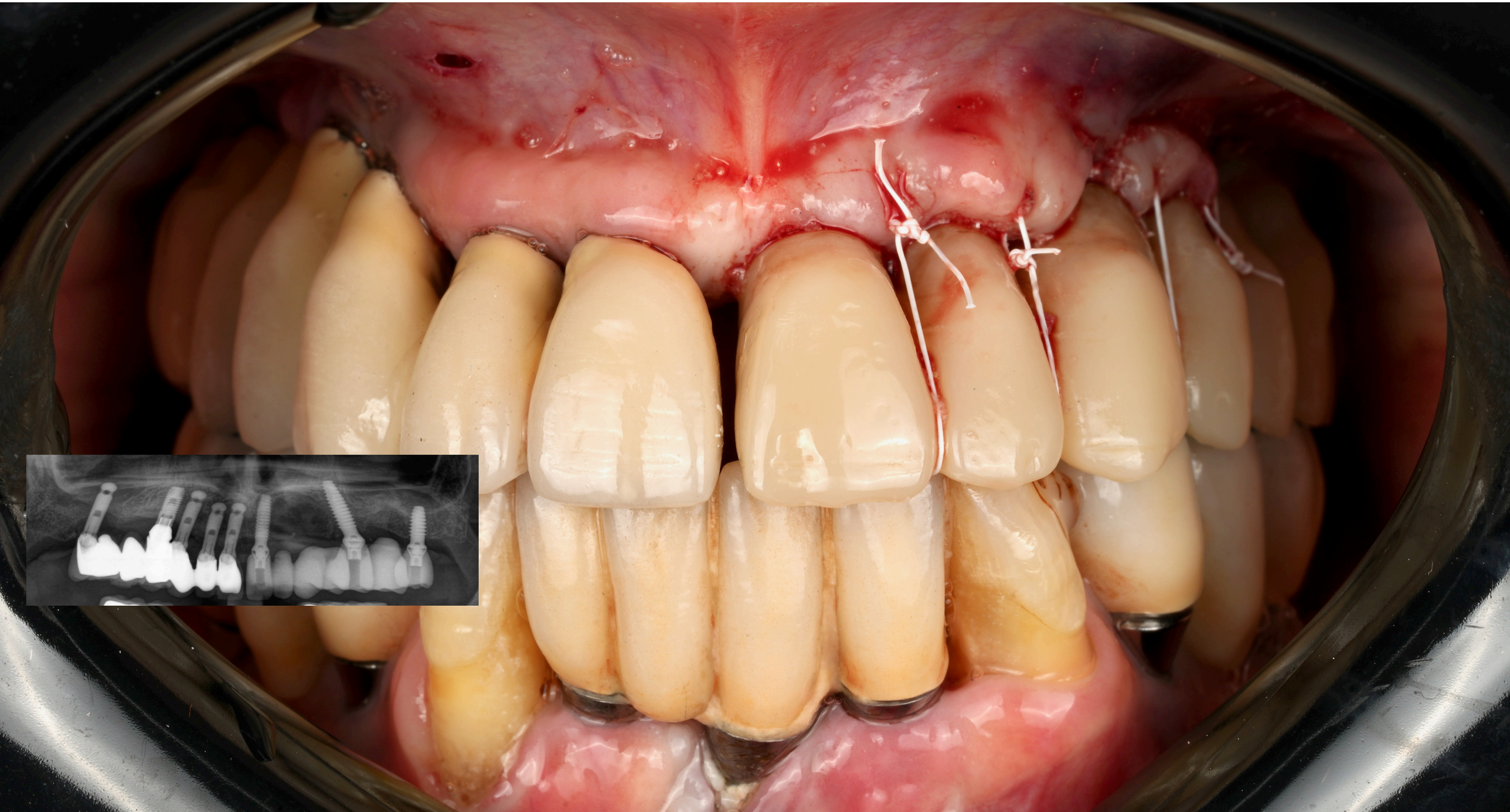





> 63°







t0 (just printed and finished)



t1(after **16 month** in the mouth)







Protesi definitiva realizzata in Laboratorio…
PRESCRIZIONE MEDICA & DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ



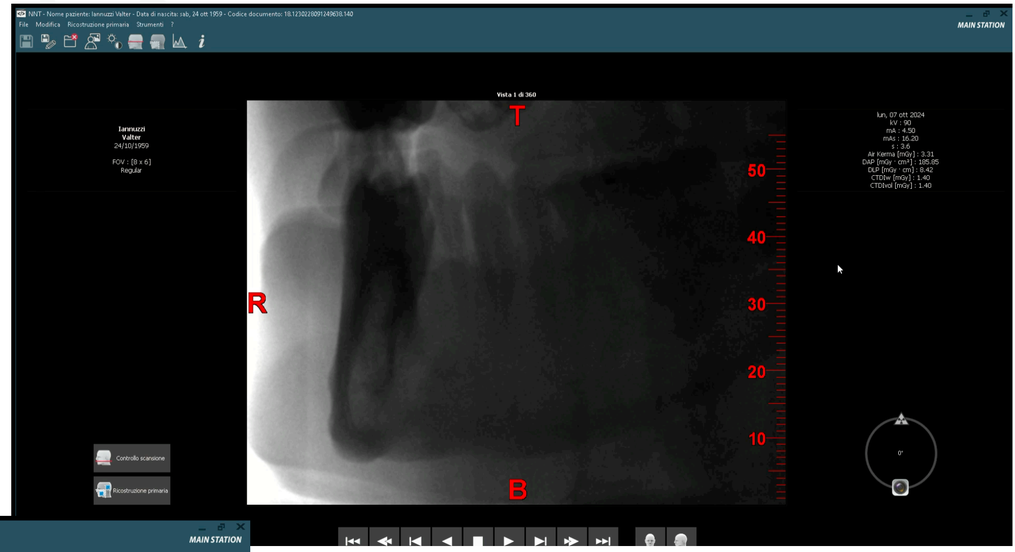


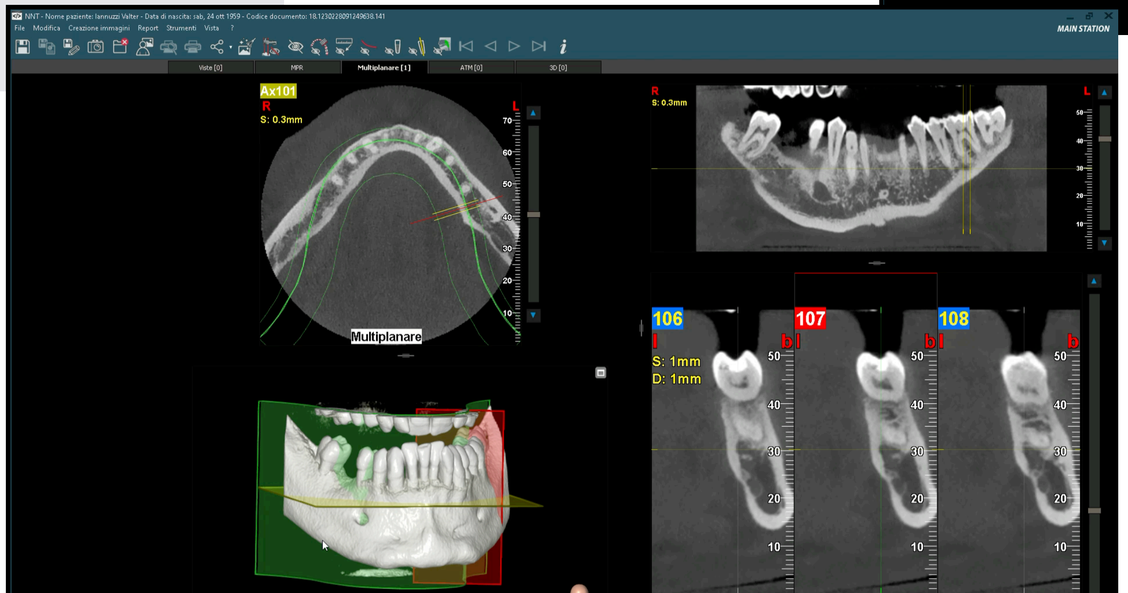
I.P.Re.T. 2025

Immediate Prosthetic Rehabilitation Technique

8 steps from scan to prosthetic rehab





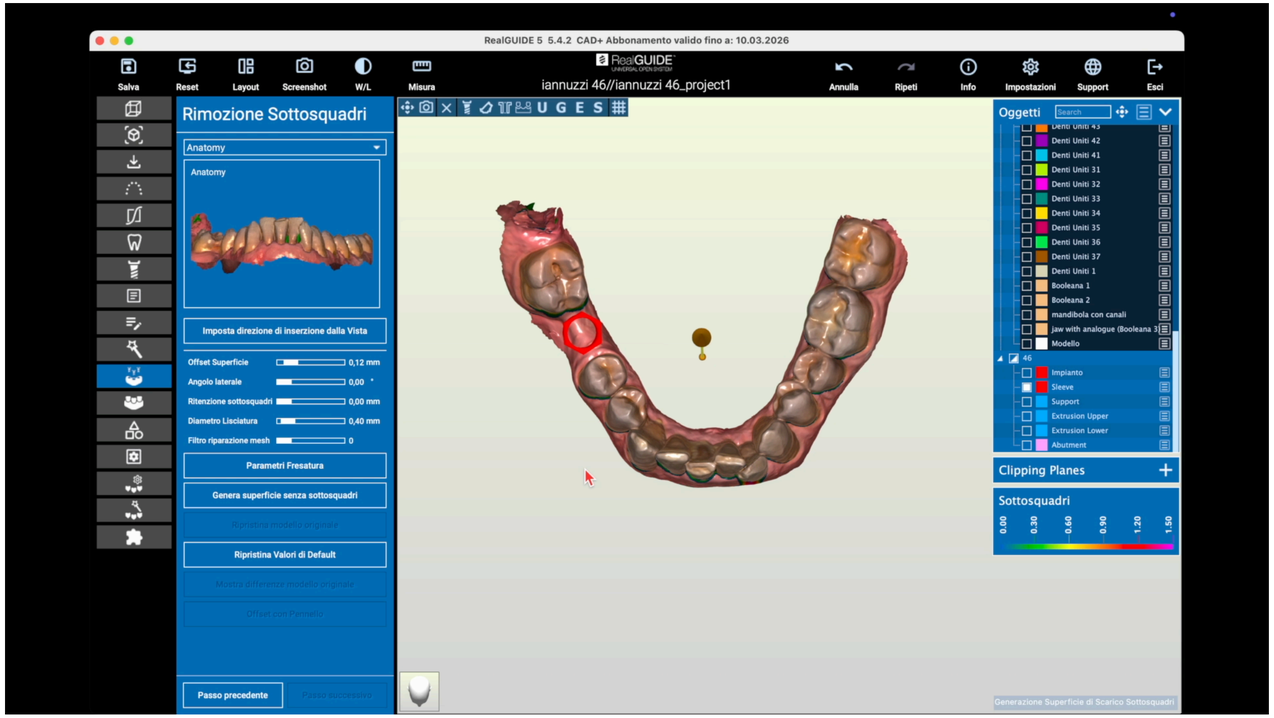


I.P.Re.T. 2025

Immediate Prosthetic Rehabilitation Technique

8 steps from scan to prosthetic rehab

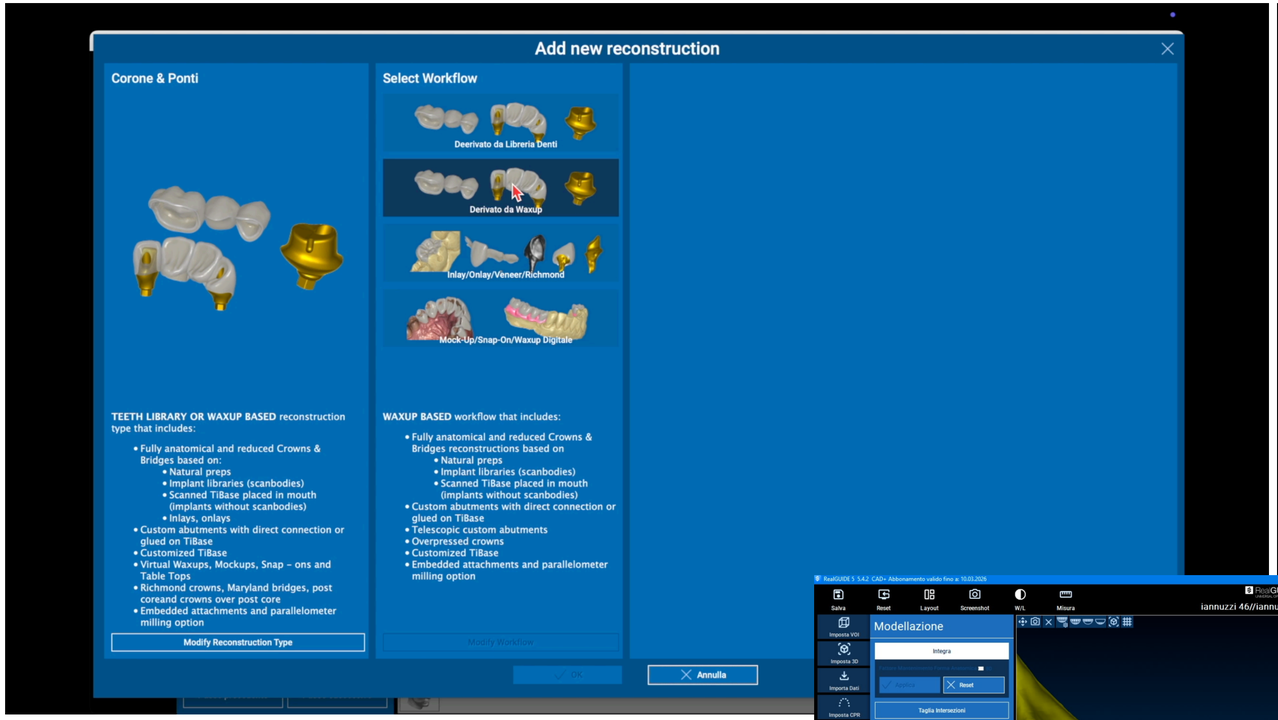


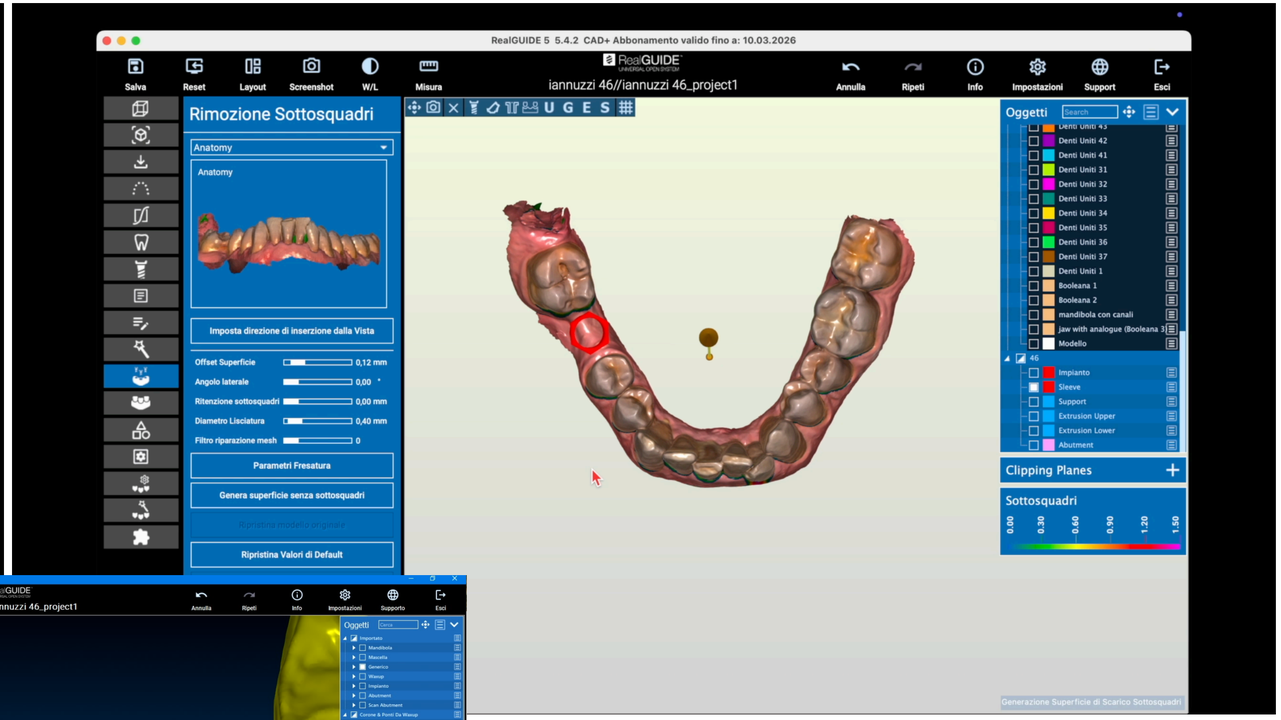


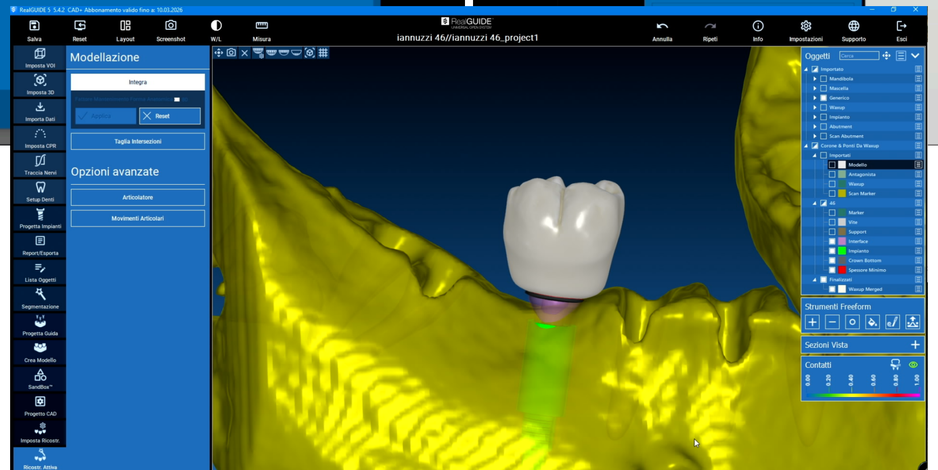
I.P.Re.T. 2025

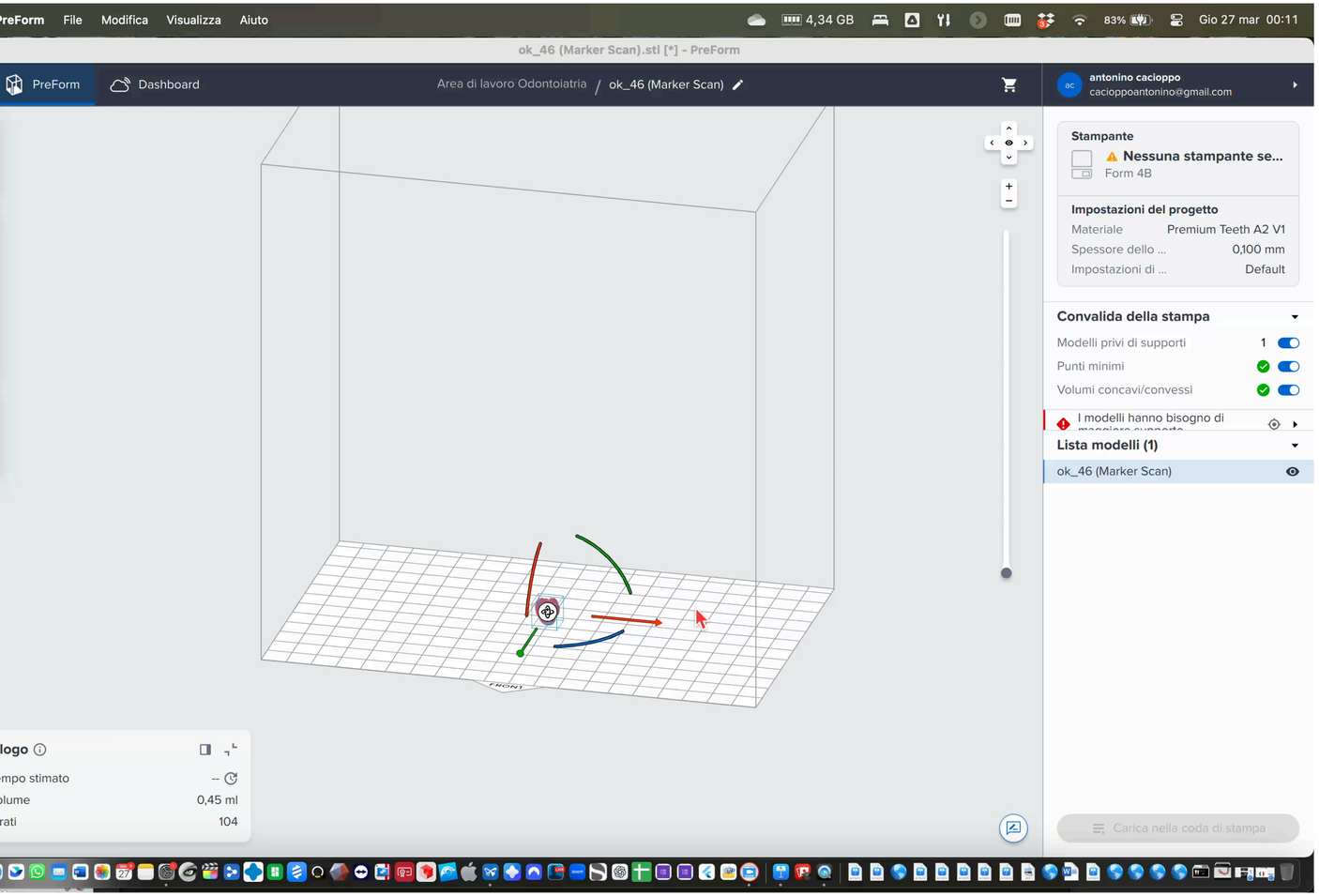
Immediate Prosthetic Rehabilitation Technique

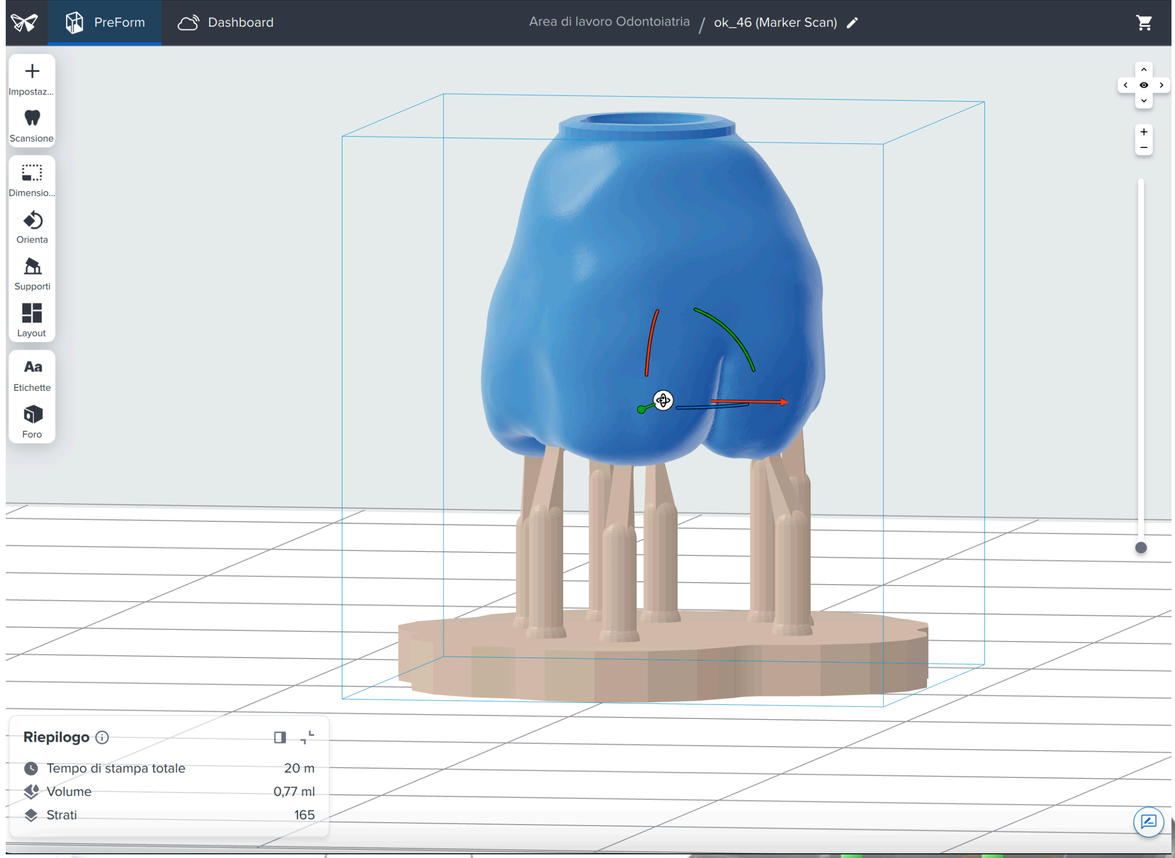
8 steps from scan to prosthetic rehab

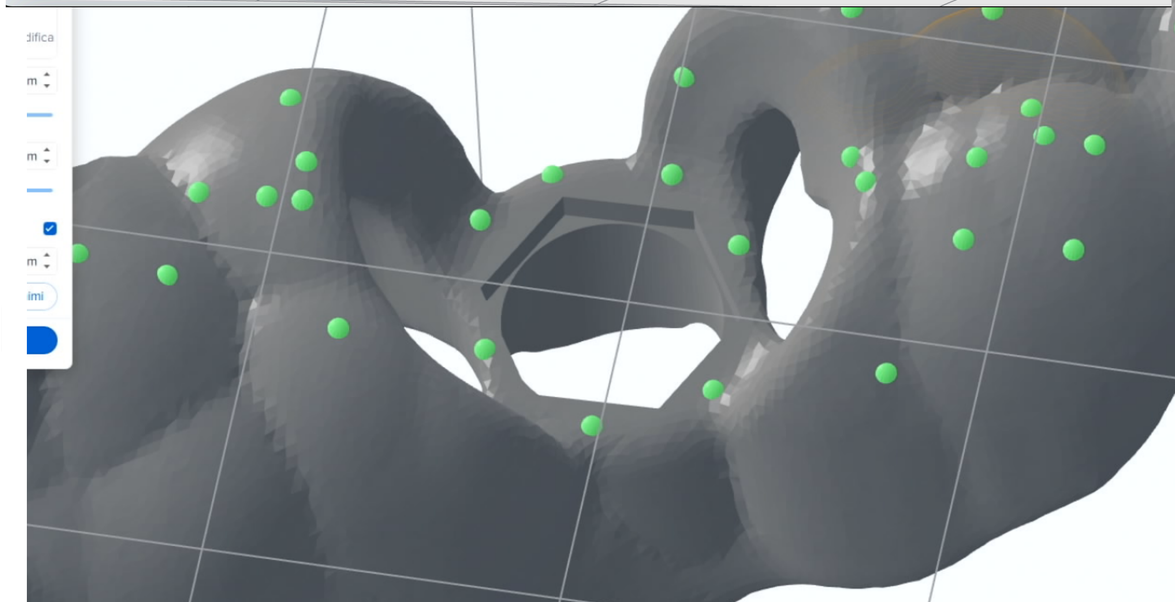


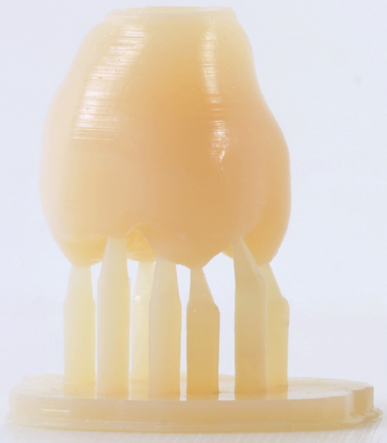





PreForm File Modifica Visualizza Aiuto
4,34 GB
83%
Gio 27 mar 00:11
ok_46 (Marker Scan).stl [*] - PreForm
PreForm
Dashboard
Area di lavoro Odontoiatria / ok_46 (Marker Scan)
antonino cacioppo
cacioppoantonino@gmail.com
Stampante
Nessuna stampante se...
Form 4B
Impostazioni del progetto
Materiale Premium Teeth A2 V1
Spessore dello ... 0,100 mm
Impostazioni di ... Default
Convalida della stampa
Modelli privi di supporti 1
Punti minimi
Volumi concavi/convessi
I modelli hanno bisogno di
Lista modelli (1)
ok_46 (Marker Scan)
logo
mpo stimato --
olume 0,45 ml
rati 104
Carica nella coda di stampa


PreForm
Dashboard
Area di lavoro Odontoiatria / ok_46 (Marker Scan)
Impostaz...
Scansione
Dimensio...
Orienta
Supporti
Layout
Etichette
Foro
Riepilogo
Tempo di stampa totale 20 m
Volume 0,77 ml
Strati 165





20 minutes



47 minutes



I.P.Re.T. 2025

Immediate Prosthetic Rehabilitation Technique

8 steps from scan to prosthetic rehab





I.P.Re.T. 2025

Immediate Prosthetic Rehabilitation Technique

8 steps from scan to prosthetic rehab



1 week after surgery

T.C. in Odontoiatria





Paziente giovane

Dolore spontaneo
e alla percussione

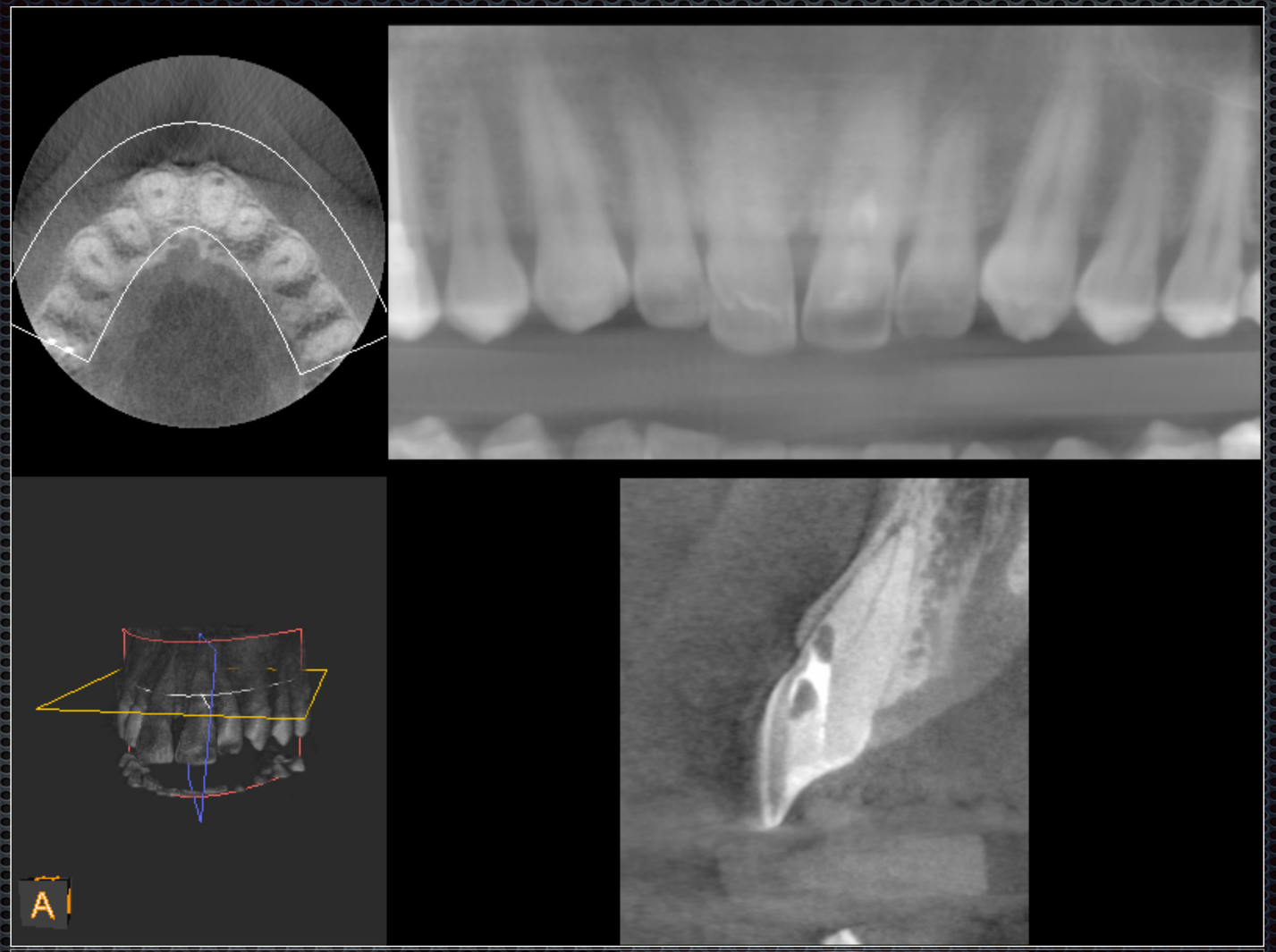
Precedente trattamento...
...non congruo!!!!

La pz non vuole
perdere il dente!

?????!!!!!!??????

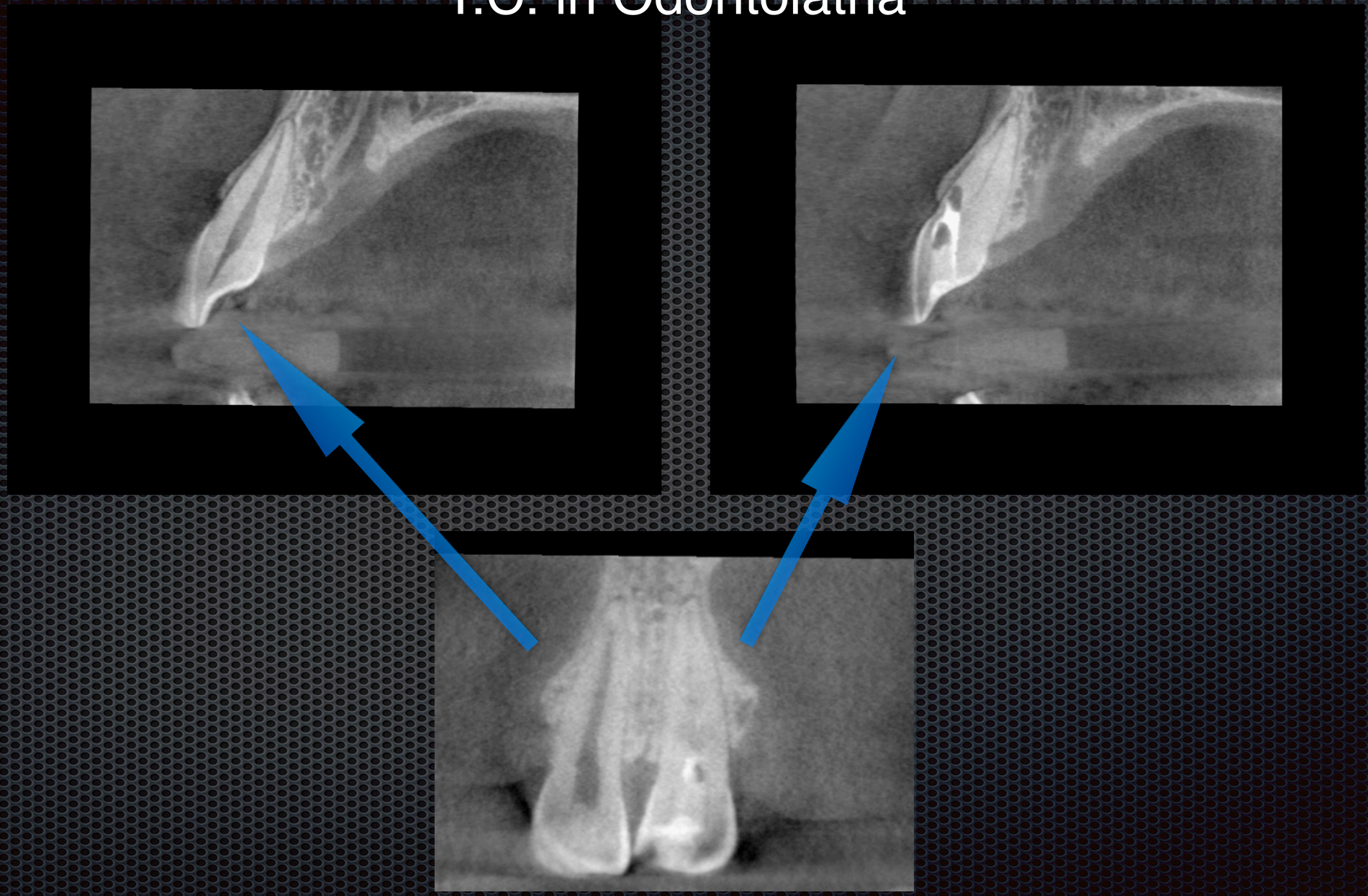
Dott. Antonino Cacioppo
DDs - PhD Università degli Studi di Palermo

T.C. in Odontoiatria



Dott. Antonino Cacioppo
DDs - PhD Università degli Studi di Palermo

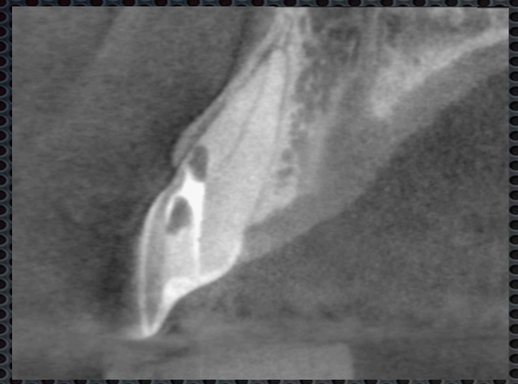
T.C. in Odontoiatria



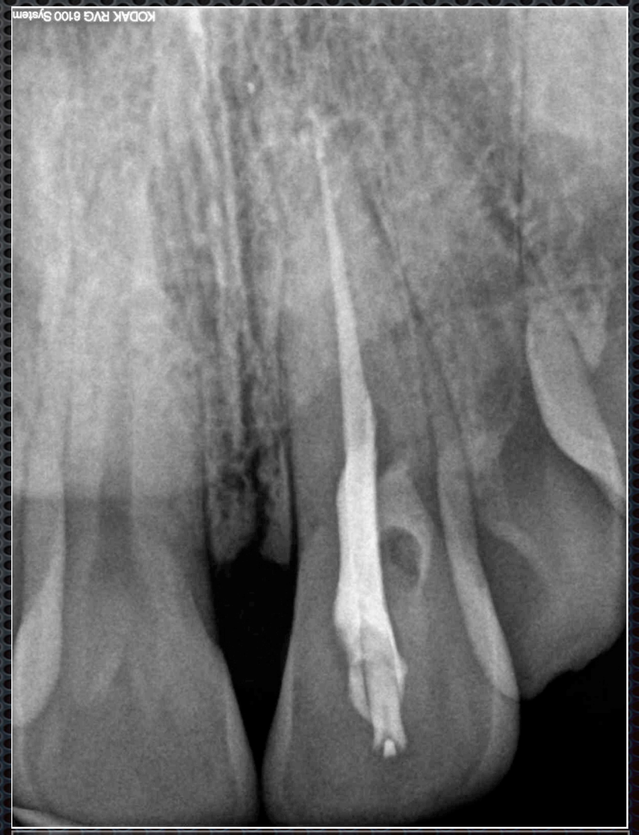
T.C. in Odontoiatria



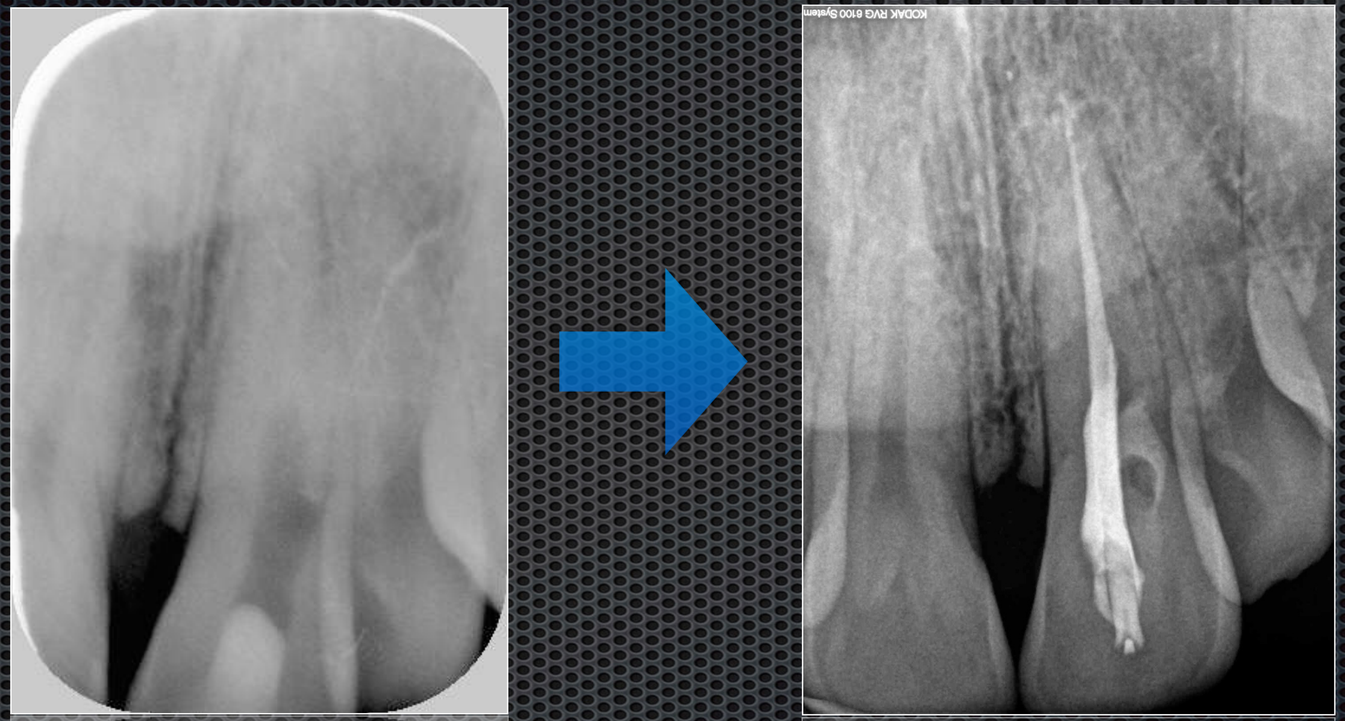
T.C. in Odontoiatria





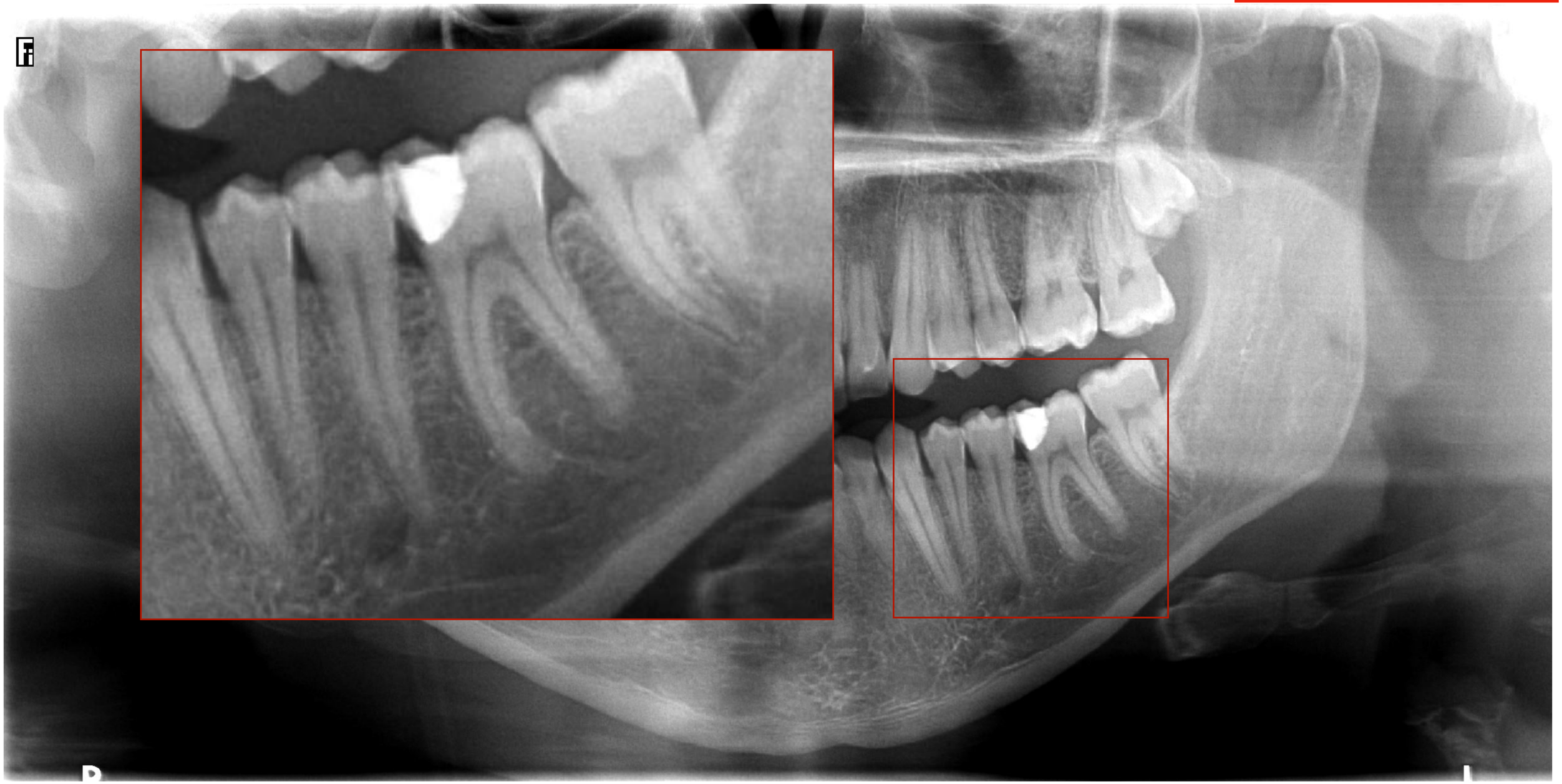


T.C. in Odontoiatria

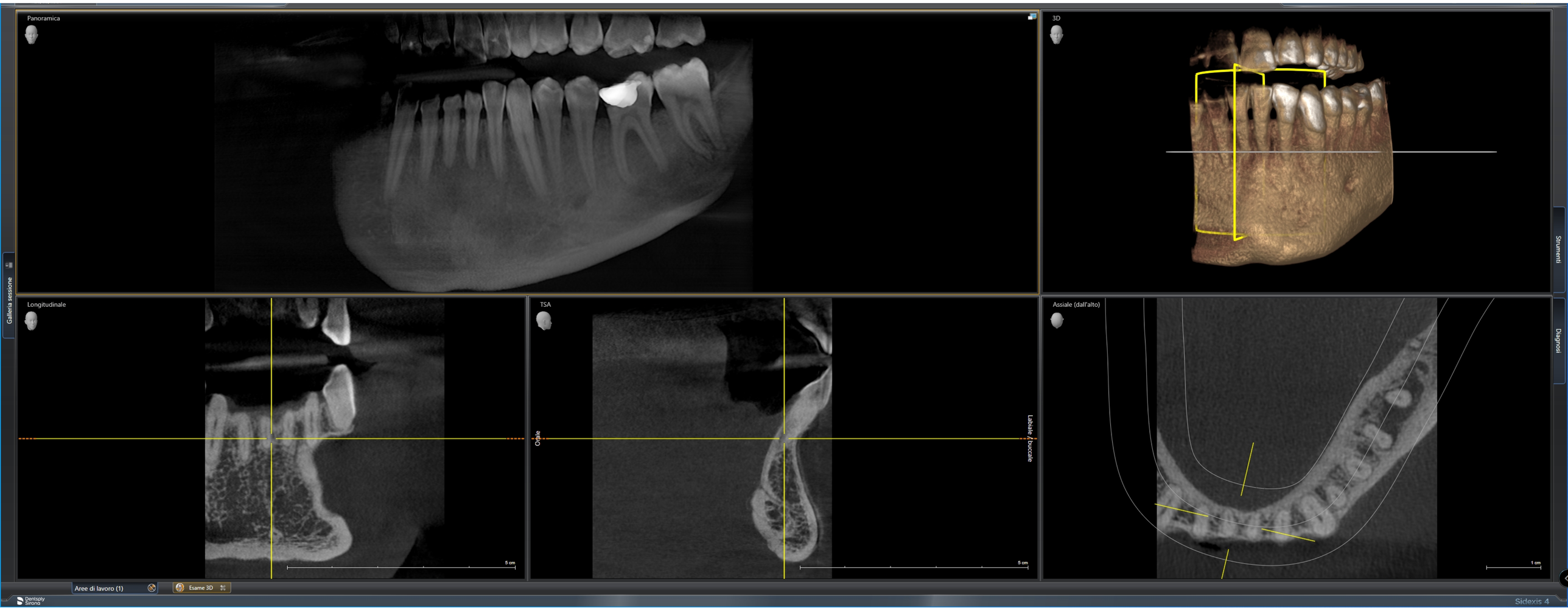


Dott. Antonino Cacioppo
DDs - PhD Università degli Studi di Palermo

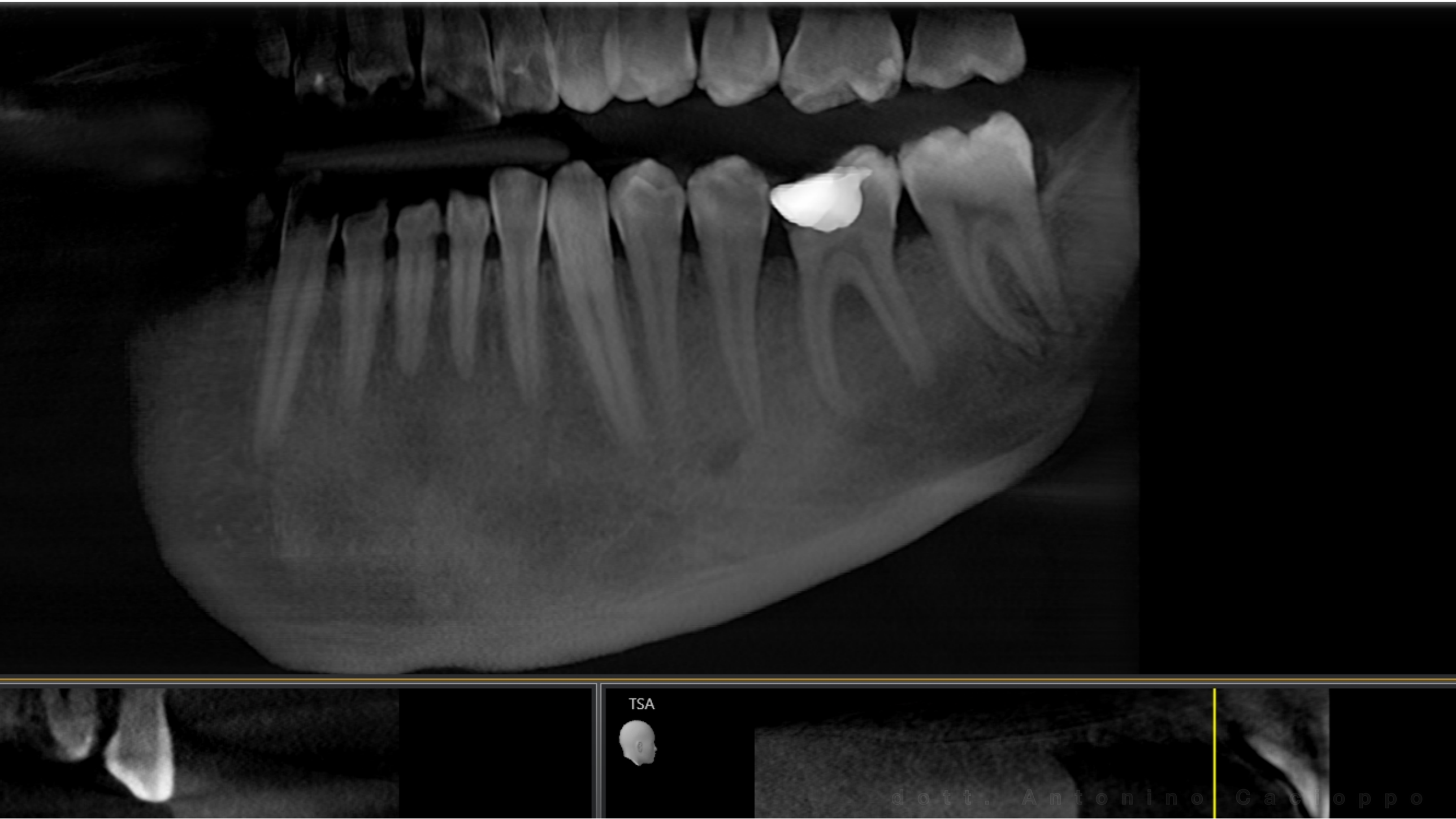
OPT Riferita dal Paziente

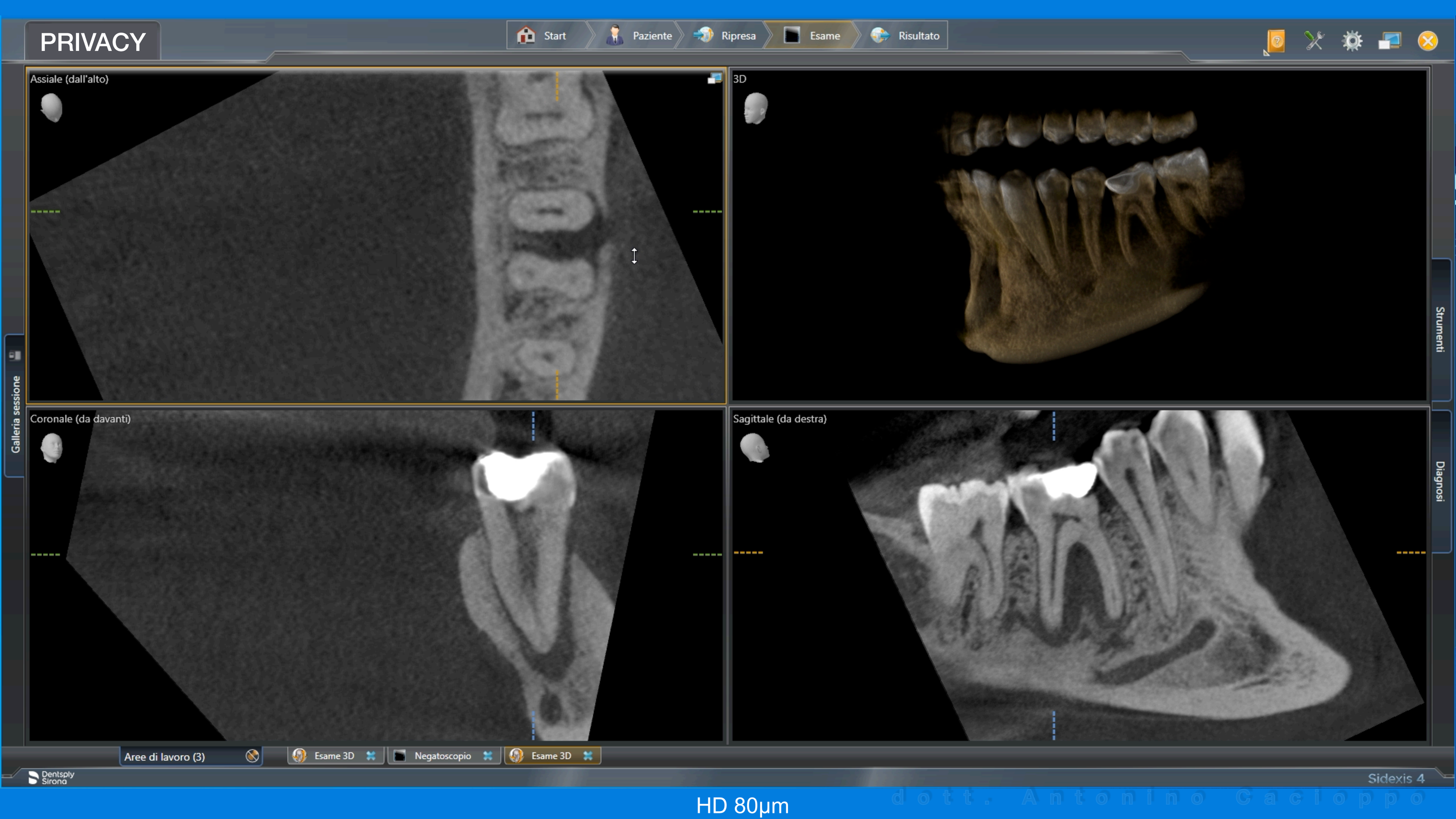


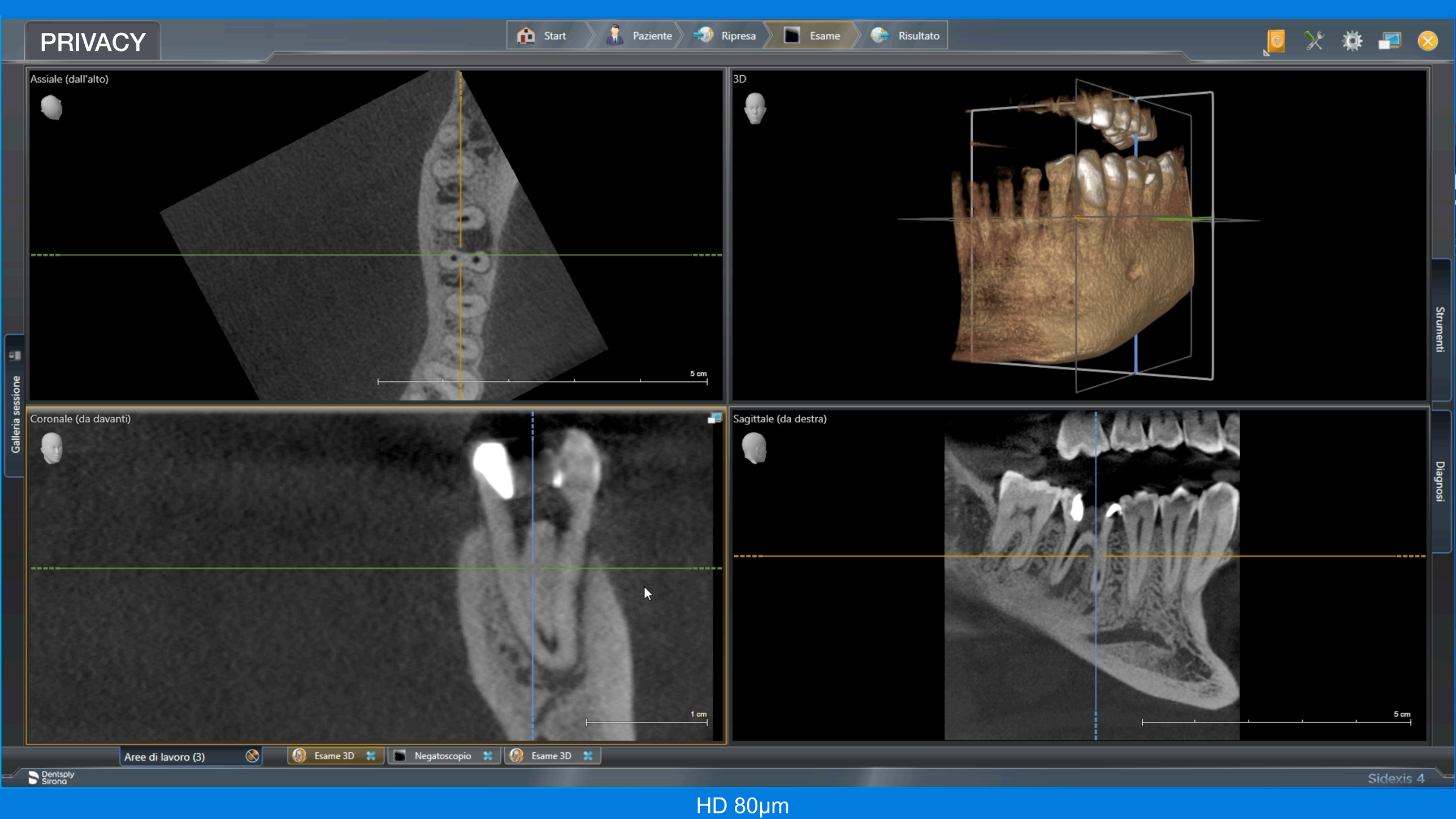
dott. Antonino Caciappo



dott. Antonino Caciappo

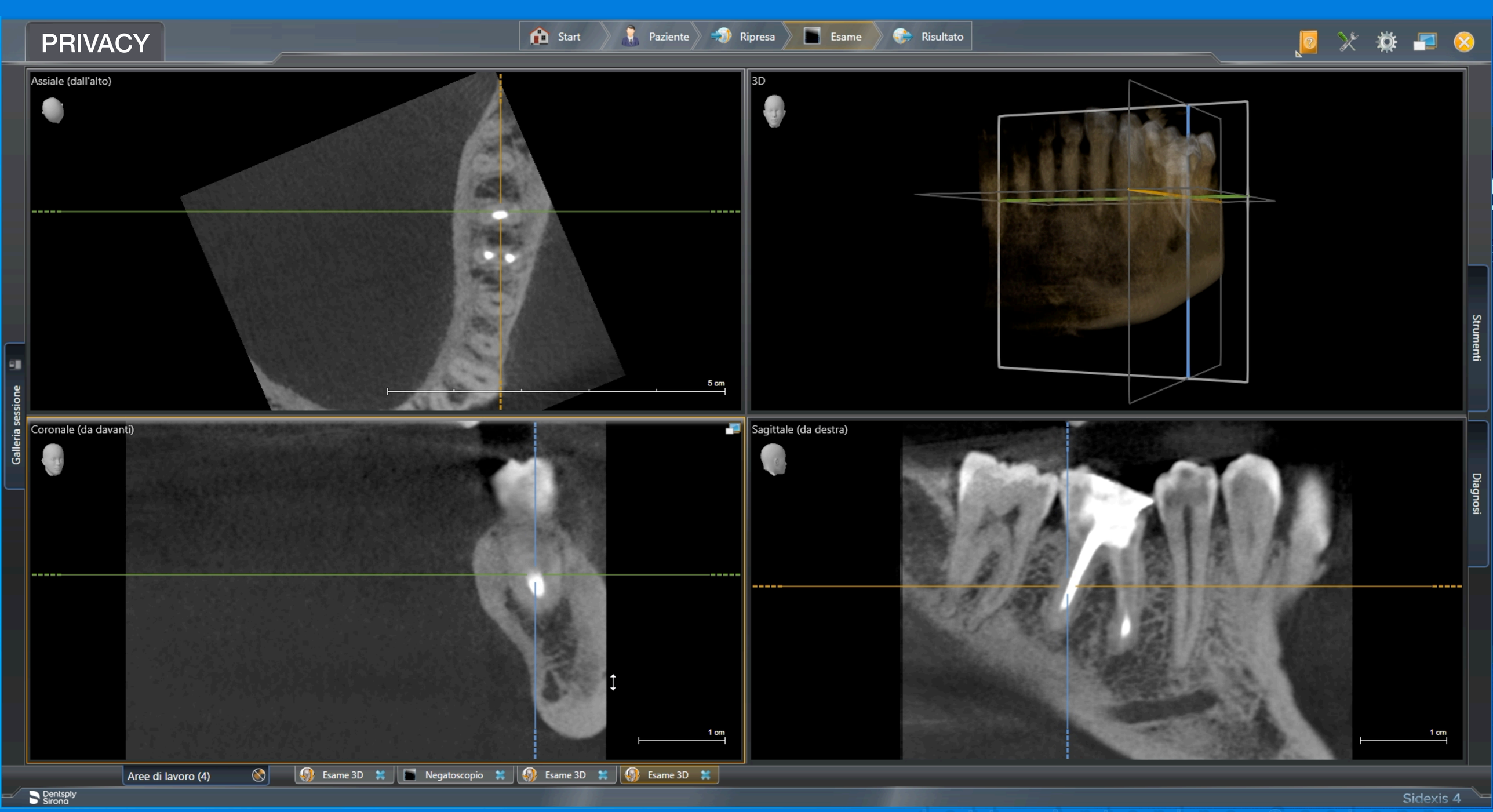

TSA
dott. Antonino Caccioppo


PRIVACY
Start
Paziente
Ripresa
Esame
Risultato
Assiale (dall'alto)
3D
Coronale (da davanti)
Sagittale (da destra)
Galleria sessione
Strumenti
Diagnosi
Aree di lavoro (3)
Esame 3D
Negatoscopio
Esame 3D
Dentsply Sirona
Sidexis 4
HD 80µm
dott. Antonino Cacioppo


PRIVACY
Start
Paziente
Ripresa
Esame
Risultato
Assiale (dall'alto)
5 cm
3D
Coronale (da davanti)
1 cm
Sagittale (da destra)
5 cm
Galleria sessione
Strumenti
Diagnosi
Aree di lavoro (3)
Esame 3D
Negatoscopio
Esame 3D
Dentsply Sirona
Sidexis 4

HD 80µm


PRIVACY
Start
Paziente
Ripresa
Esame
Risultato
Vista normale
Galleria sessione
Galleria
Strumenti
Diagnosi
Aree di lavoro (4)
Esame 3D
Negatoscopio
Esame 3D
Esame 3D
Dentsply Sirona
Sidexis 4
dott. Antonino Cacioppo



SD 160µm

dott. Antonino Cacioppo

PRIVACY

Start | Paziente | Ripresa | Esame | Risultato

13/07/2018 12:52:18



Nuovo esame

Negato-scopio | Esame 3D | Compare | GALILEOS Implant

Layout

Strumenti

Analisi

50 % | 50 % | 50 %

Galleria sessione

Galleria

Strumenti

Diagnosi

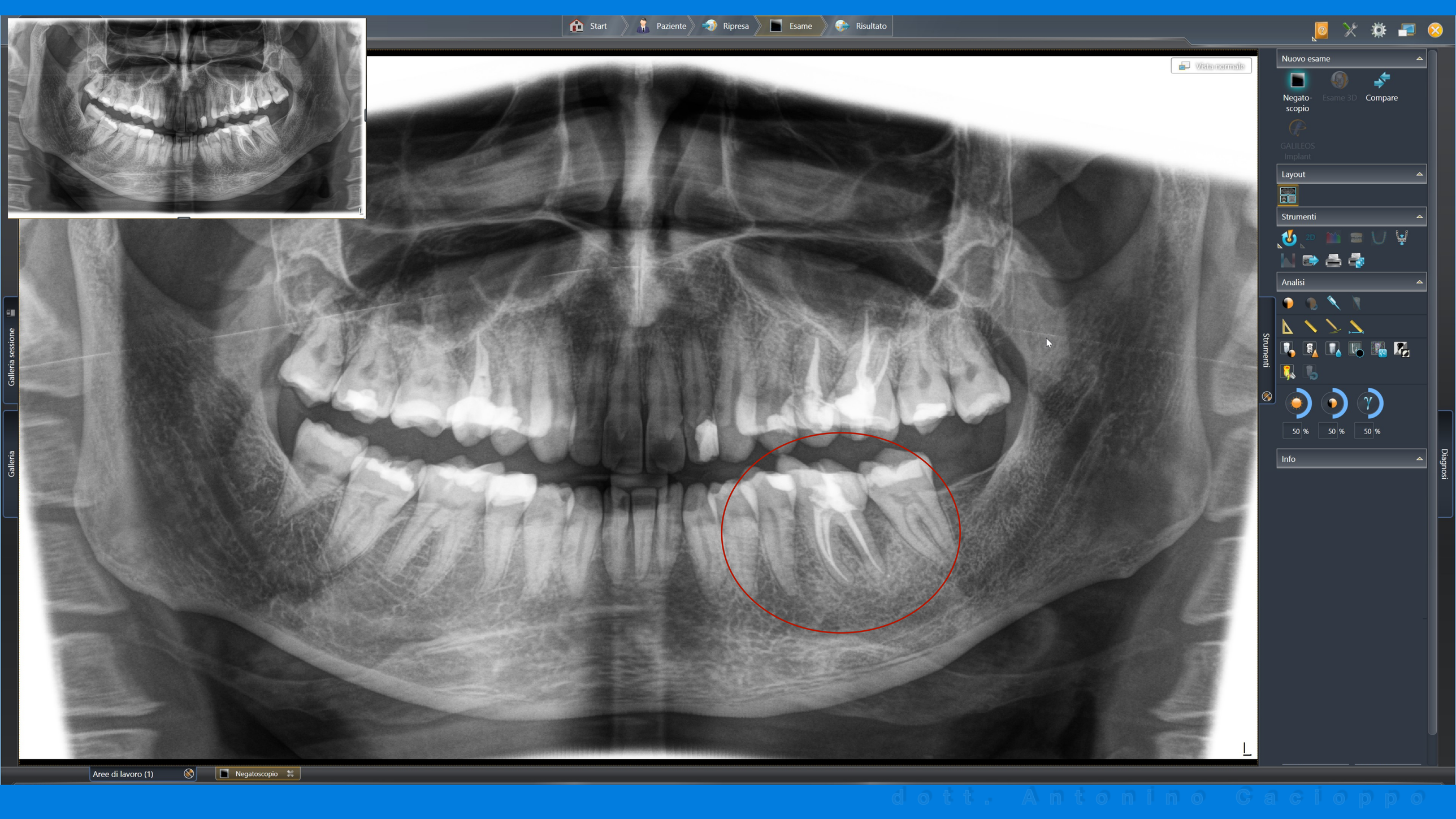
Aree di lavoro (1)

Negatoscopio

Dentsply Sirona

Sidexis 4

dott. Antonino Cacioppo


Start
Paziente
Ripresa
Esame
Risultato
Vista normale
Nuovo esame
Negato-scopio
Esame 3D
Compare
GALILEOS Implant
Layout
Strumenti
2D
Analisi
50 %
50 %
50 %
Info
Galleria sessione
Galleria
Diagnosi
Aree di lavoro (1)
Negatoscopio


PRIVACY
Start
Paziente
Ripresa
Esame
Risultato
Vista normale
Nuovo esame
Negato-scopio
Esame 3D
Compare
GALILEOS Implant
Layout
Strumenti
2D
Analisi
50 %
50 %
50 %
Galleria sessione
Galleria
Strumenti
Diagnosi
Aree di lavoro (1)
Negatoscopio
Dentsply Sirona
Sidexis 4
dott. Antonino Cacioppo

OPT (con DCS e Sharp Layer)



Endorale (fosfori)

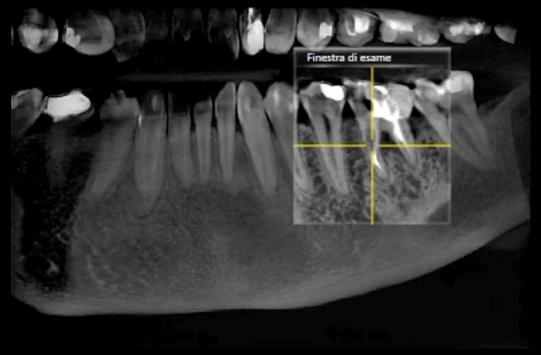


dott. Antonino Cacioppo

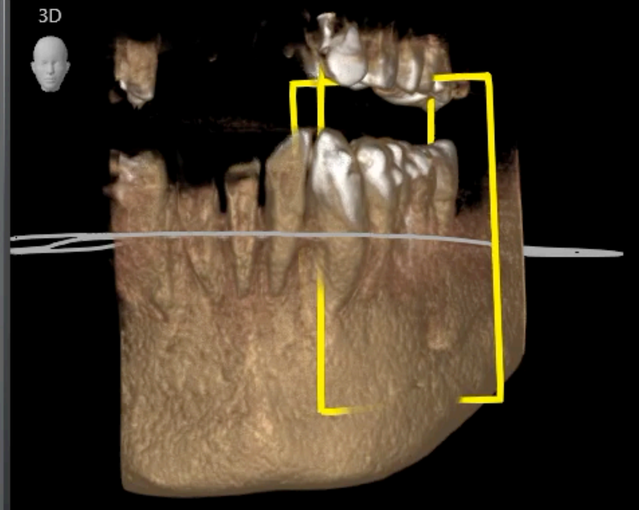
PRIVACY

Start | Paziente | Ripresa | Esame | Risultato

Panoramica



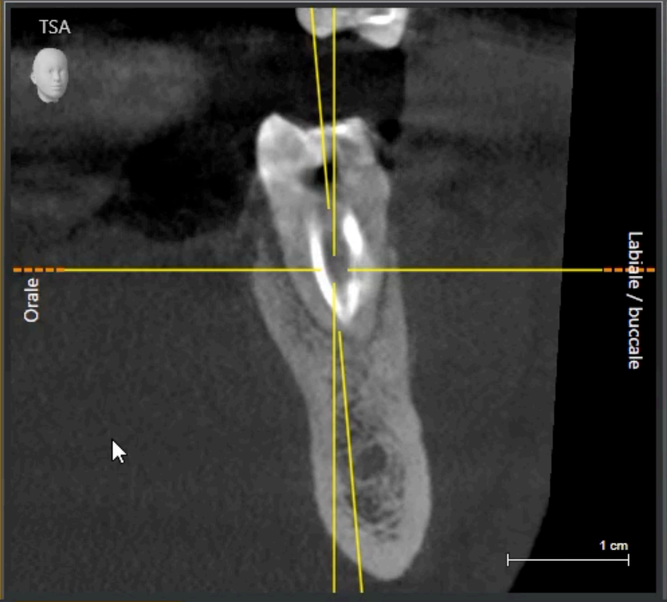
3D



Longitudinale



TSA



Assiale (dall'alto)



Nuovo esame

Negato-scopio | Esame 3D | Compare | GALILEOS Implant

Layout

3D | CA | CL | MPR | ENDO

Strumenti

Analisi

Galleria sessione

Strumenti

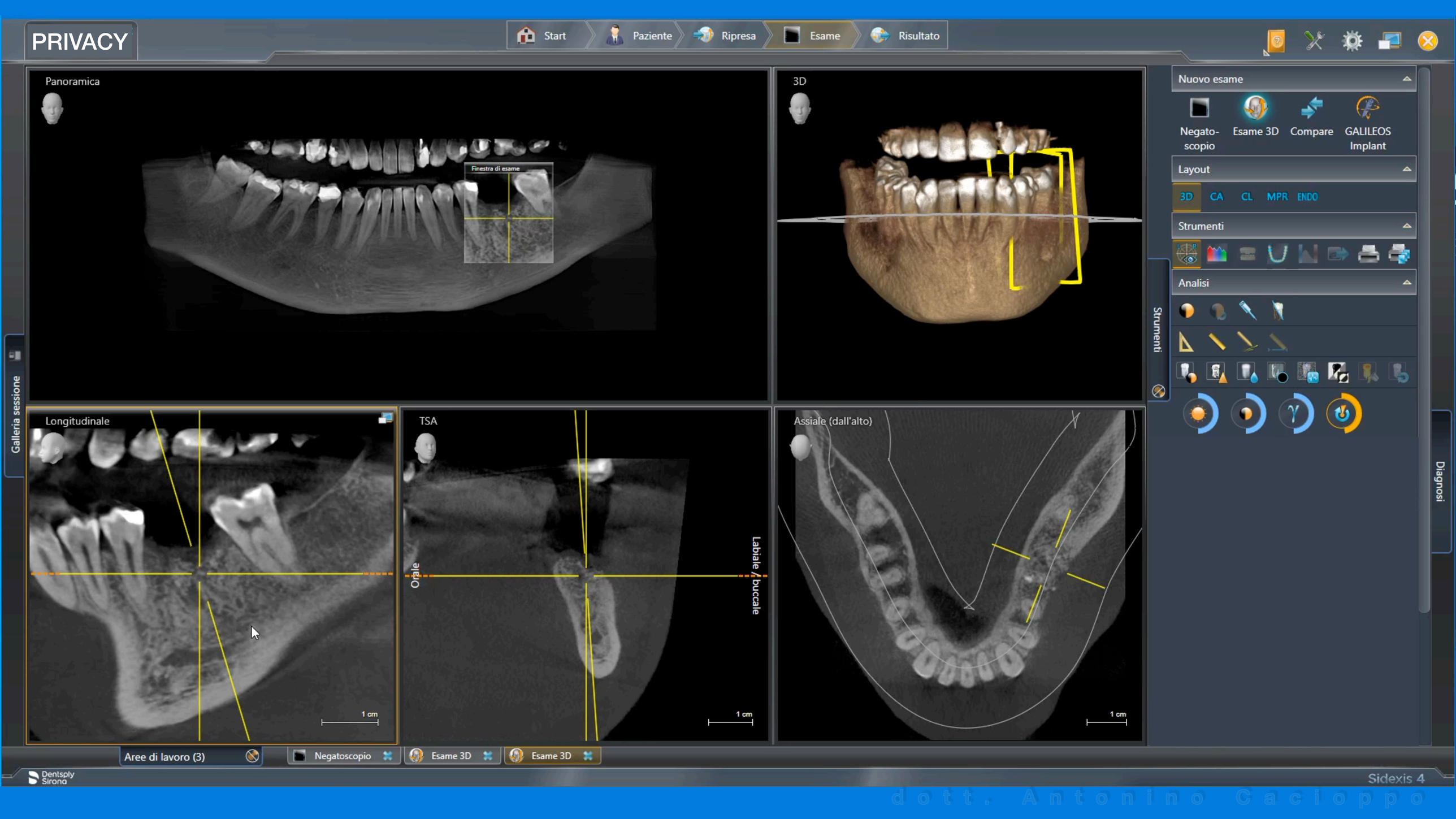
Diagnosi

Aree di lavoro (2) | Negatoscopio | Esame 3D

Dentsply Sirona

Sidexis 4

dott. Antonino Cacioppo


PRIVACY
Start
Paziente
Ripresa
Esame
Risultato
Panoramica
Finestra di esame
3D
Nuovo esame
Negato-scopio
Esame 3D
Compare
GALILEOS Implant
Layout
3D
CA
CL
MPR
ENDO
Strumenti
Analisi
Strumenti
Galleria sessione
Diagnosi
Longitudinale
1 cm
TSA
Orale
Labiale / buccale
1 cm
Assiale (dall'alto)
1 cm
Aree di lavoro (3)
Negatoscopio
Esame 3D
Esame 3D
Dentsply Sirona
Sidexis 4
dott. Antonino Cacioppo

PRIVACY

Start | Paziente | Ripresa | Esame | Risultato

3D

Panoramica

Longitudinale

5 cm

TSA

Orale

Labiale / buccale

5 cm

Assiale (dall'alto)

5 cm

Nuovo esame

Negato-scopio

Esame 3D

Compare

GALILEOS Implant

Layout

3D CA CL MPR ENDO

Strumenti

Analisi

50 %

Info

Galleria sessione

Strumenti

Diagnosi

Aree di lavoro (3)

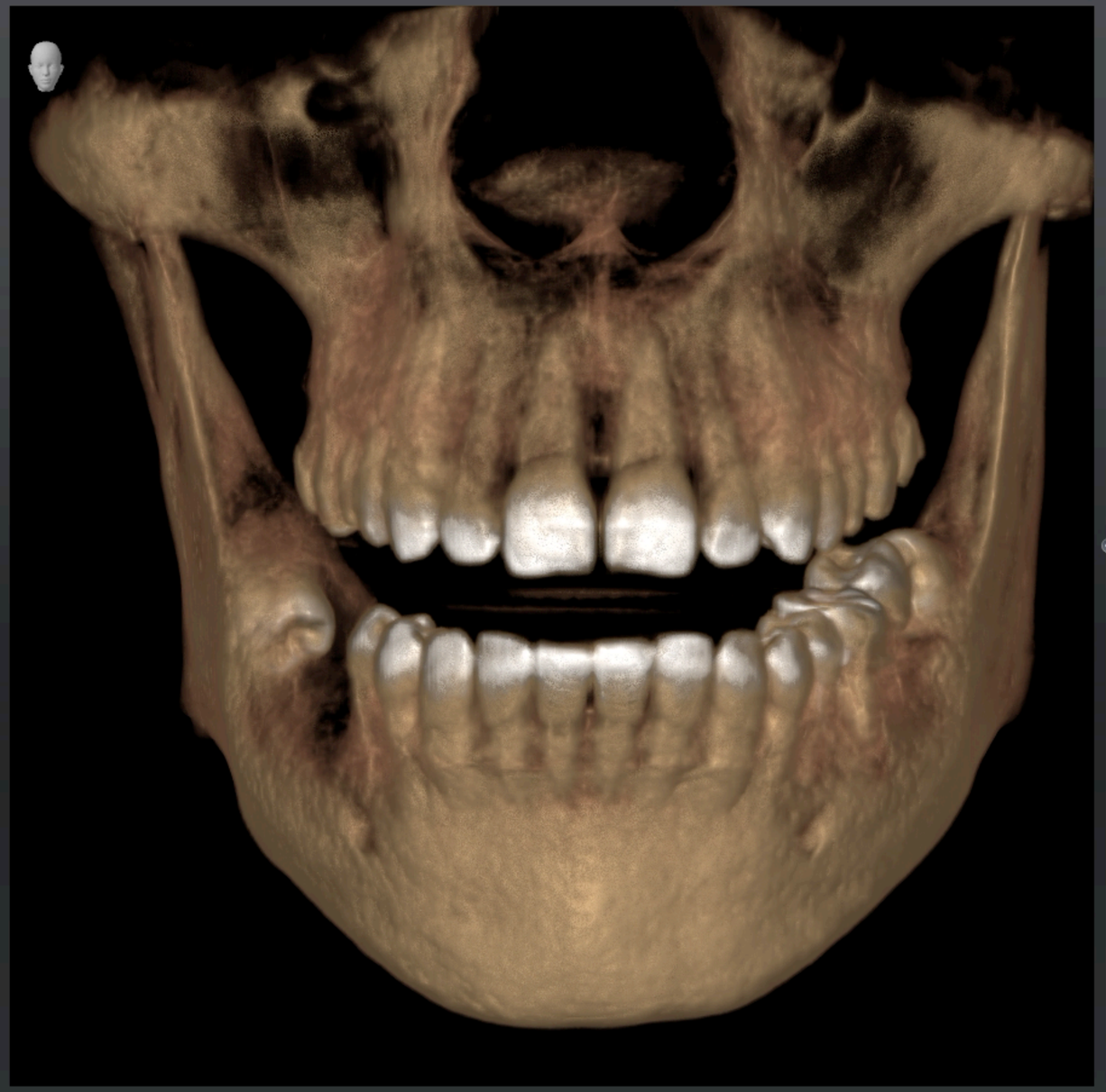
Esame 3D | Negatoscopio | Esame 3D

Dentsply Sirona

dott. Antonino Caciopo

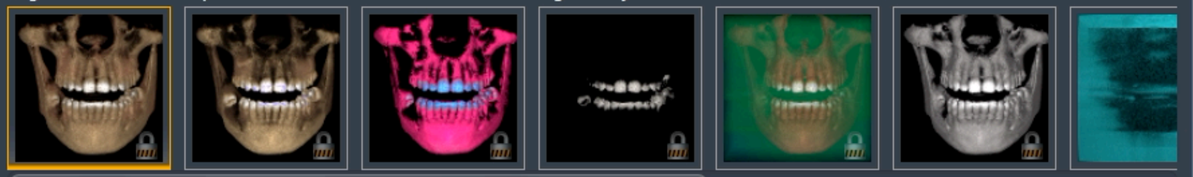
Sidexis 4

Editor curve di trasferimento



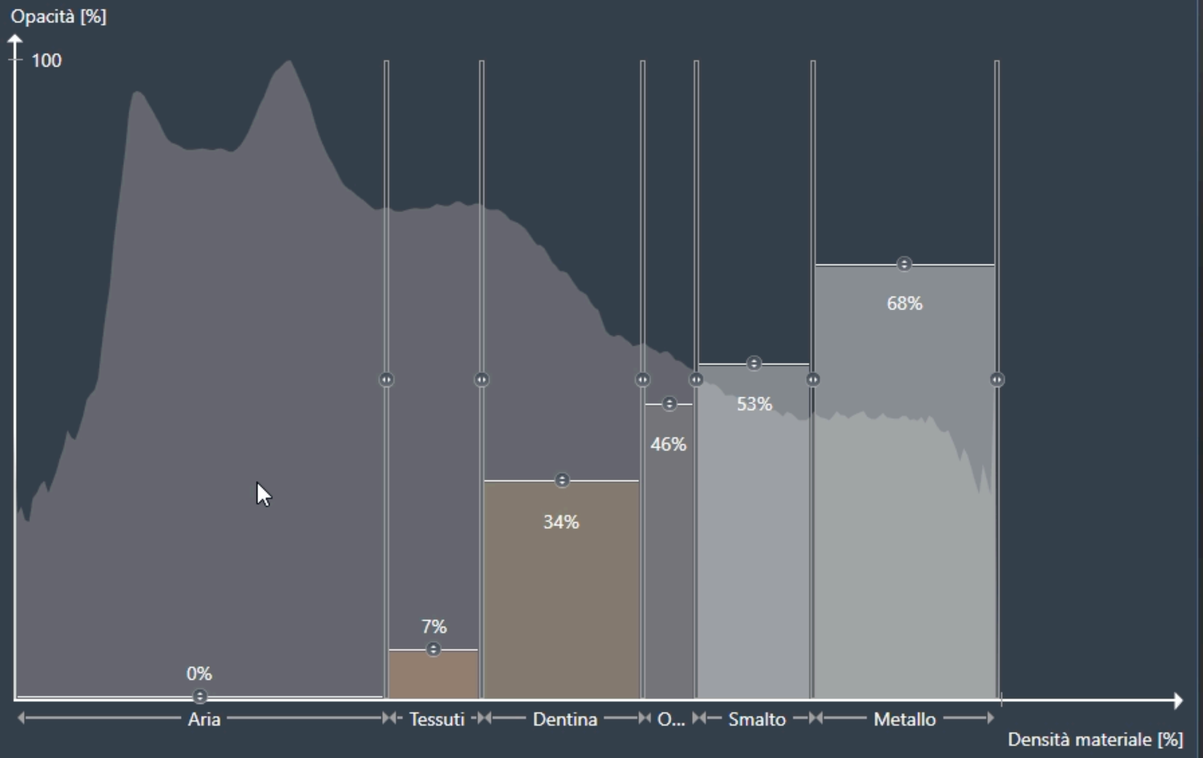
Preimpostazioni

Original | Implant Color | Germ Position | High Density | Bone & Tissue | Solid | Air

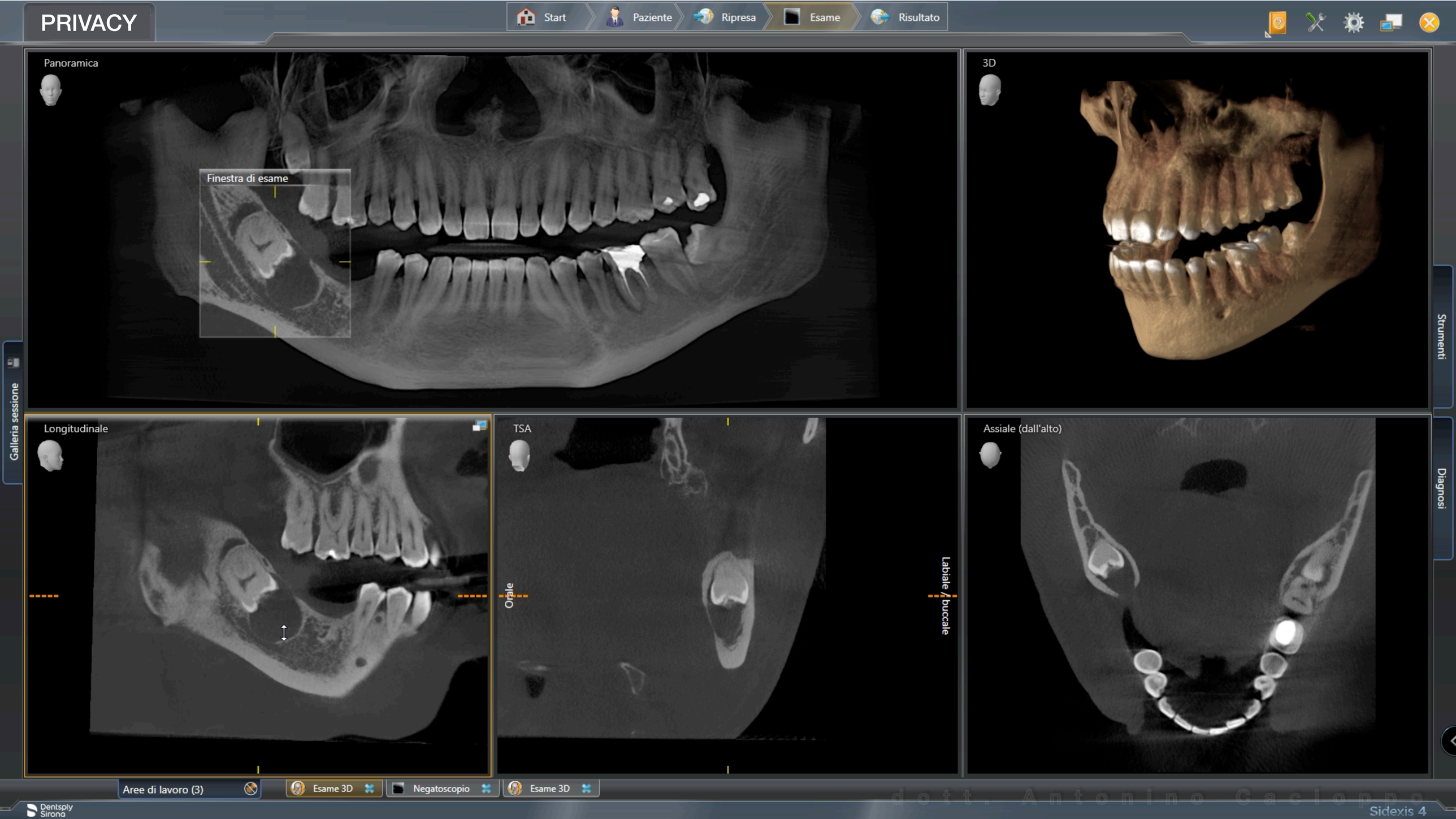


Salva come | Salva | Elimina

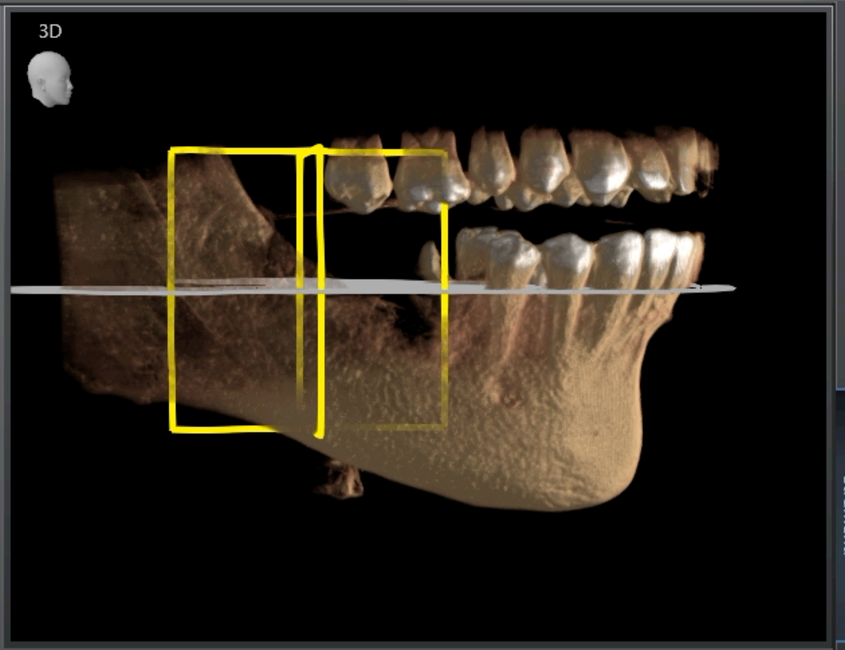
Curva di trasferimento

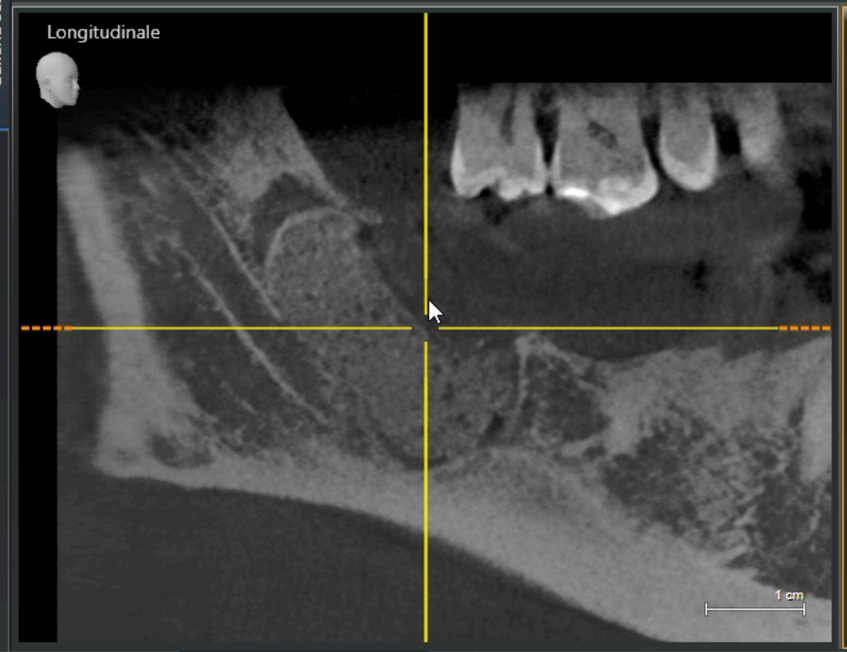


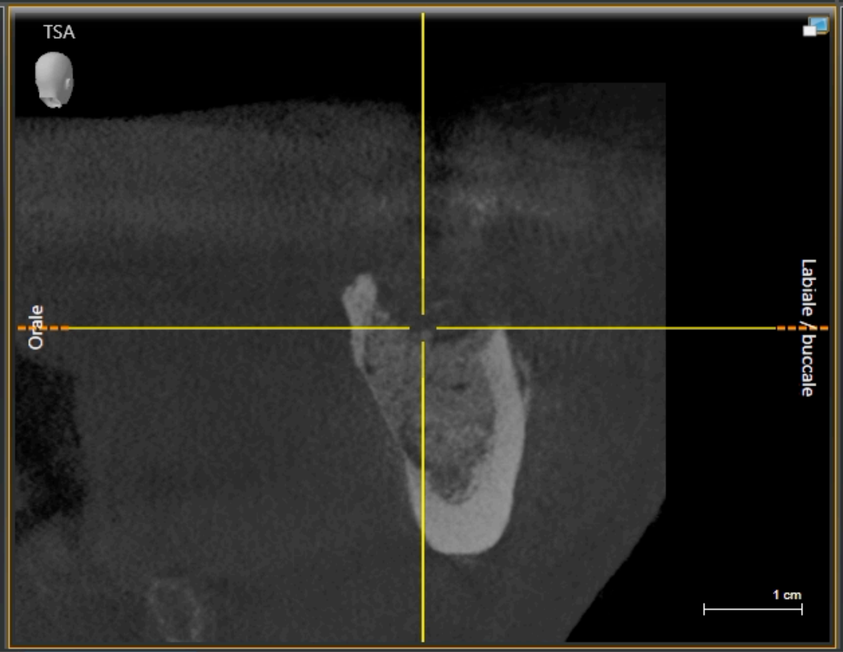
Acquisisci | Interrompi

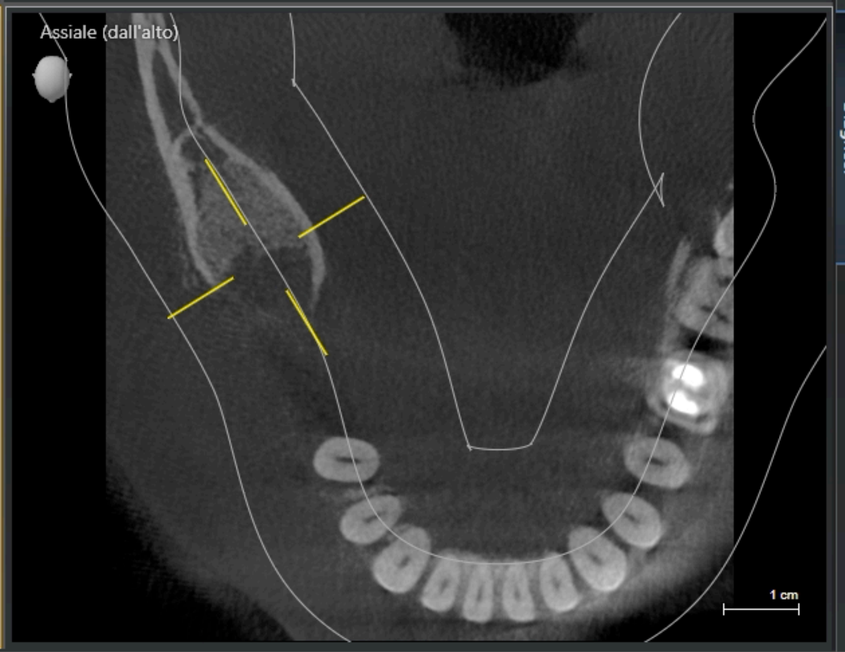

PRIVACY
Start
Paziente
Ripresa
Esame
Risultato
Panoramica
Finestra di esame
3D
Longitudinale
TSA
Orale
Labiale / buccale
Assiale (dall'alto)
Galleria sessione
Strumenti
Diagnosi
Aree di lavoro (3)
Esame 3D
Negatoscopio
Esame 3D
Dentsply Sirona
dott. Antonino Cacioppo
Sidexis 4

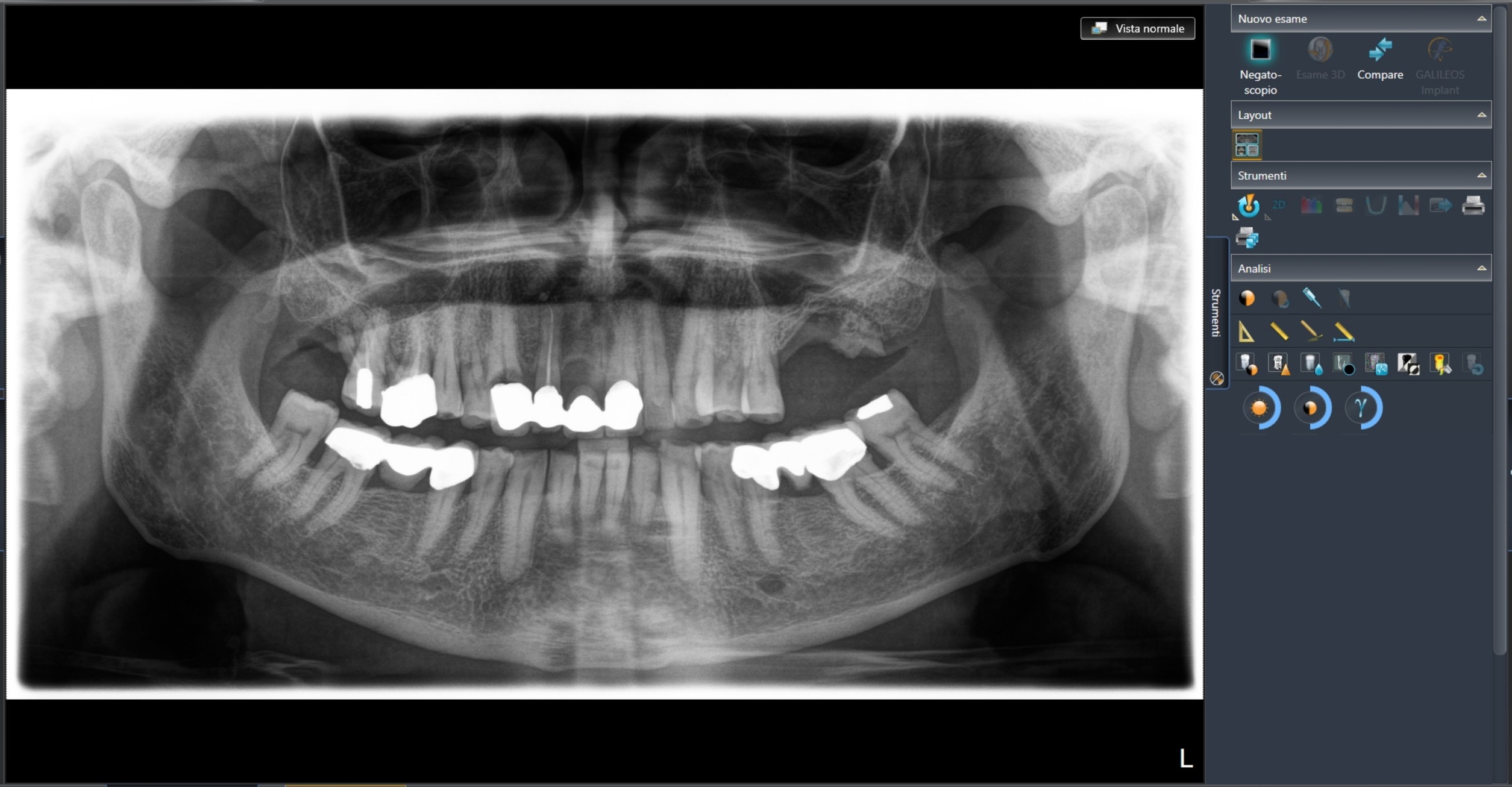

Panoramica
Finestra di esame


3D

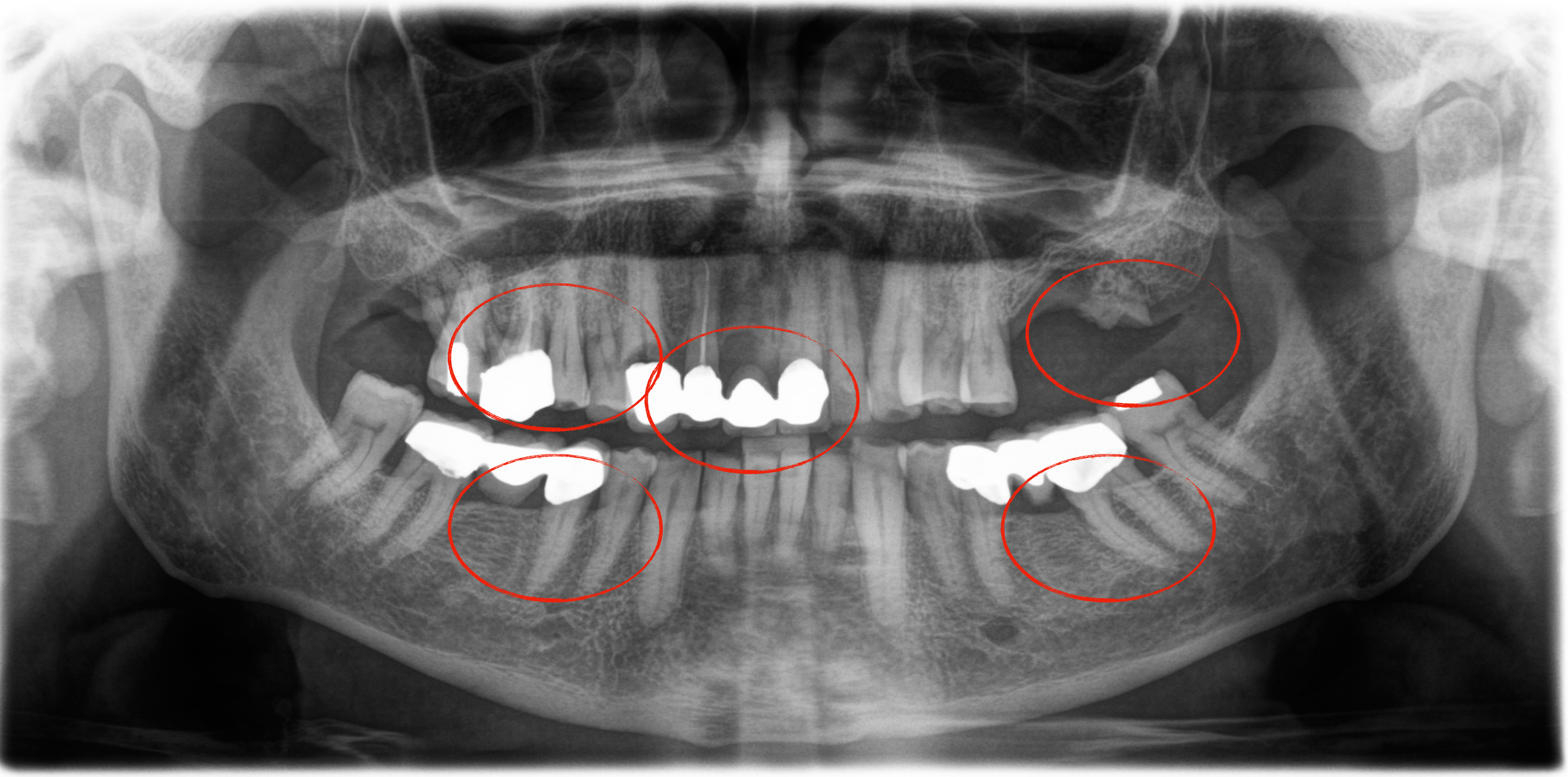

Longitudinale
1 cm


TSA
Orale
Labiale / buccale
1 cm

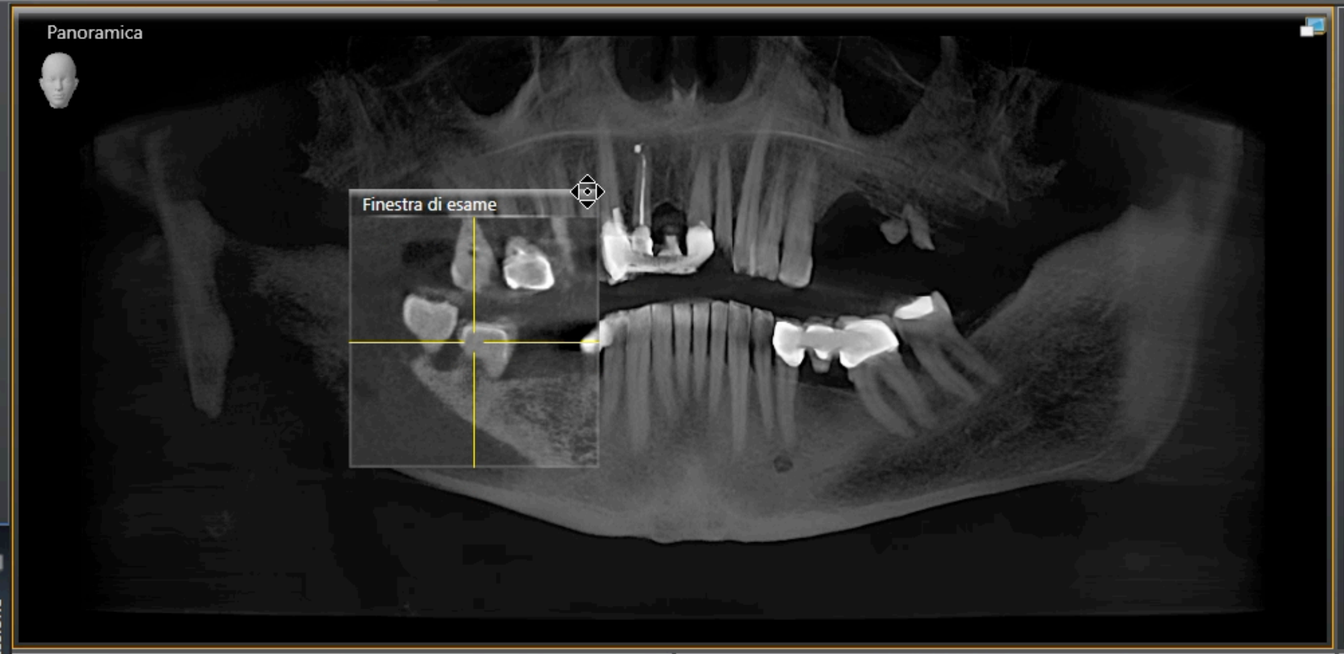

Assiale (dall'alto)
1 cm

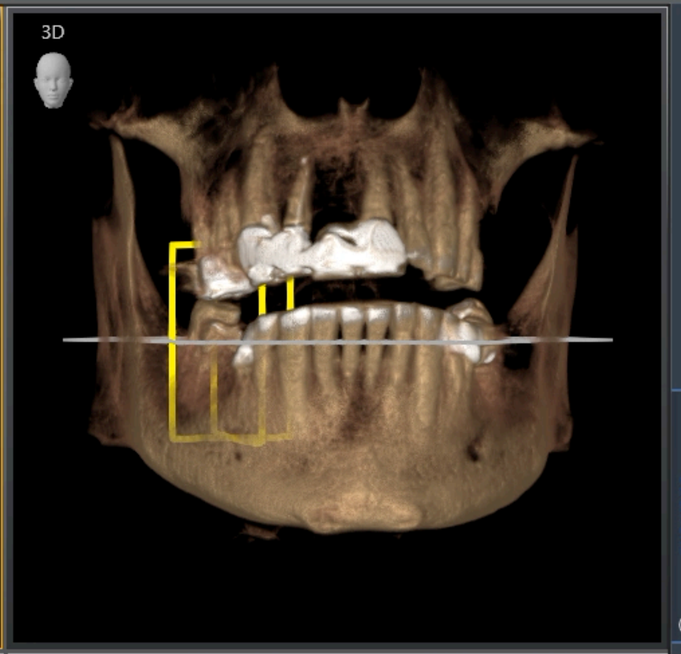

PRIVACY
Start
Paziente
Ripresa
Esame
Risultato
Vista normale
Nuovo esame
Negato-scopio
Esame 3D
Compare
GALILEOS Implant
Layout
Strumenti
Analisi
Galleria sessione
Galleria
Strumenti
Diagnosi
L
Aree di lavoro (1)
Negatoscopio
Dentsply Sirona
dott. Antonino Cacioppo
Sidexis 4

Esame radiografico di Primo Livello: OPT → Sospetti diagnostici → Scelta del FOV e della modalità di esposizione



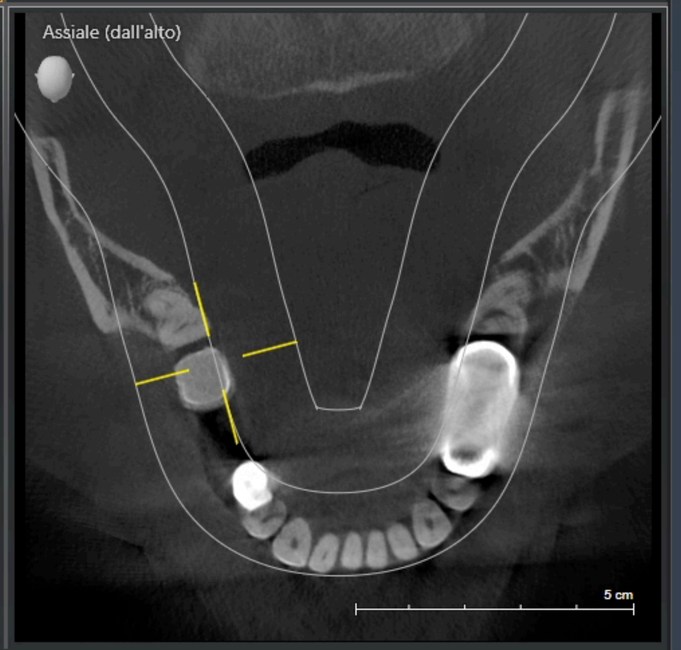
dott. Antonino Caciappo







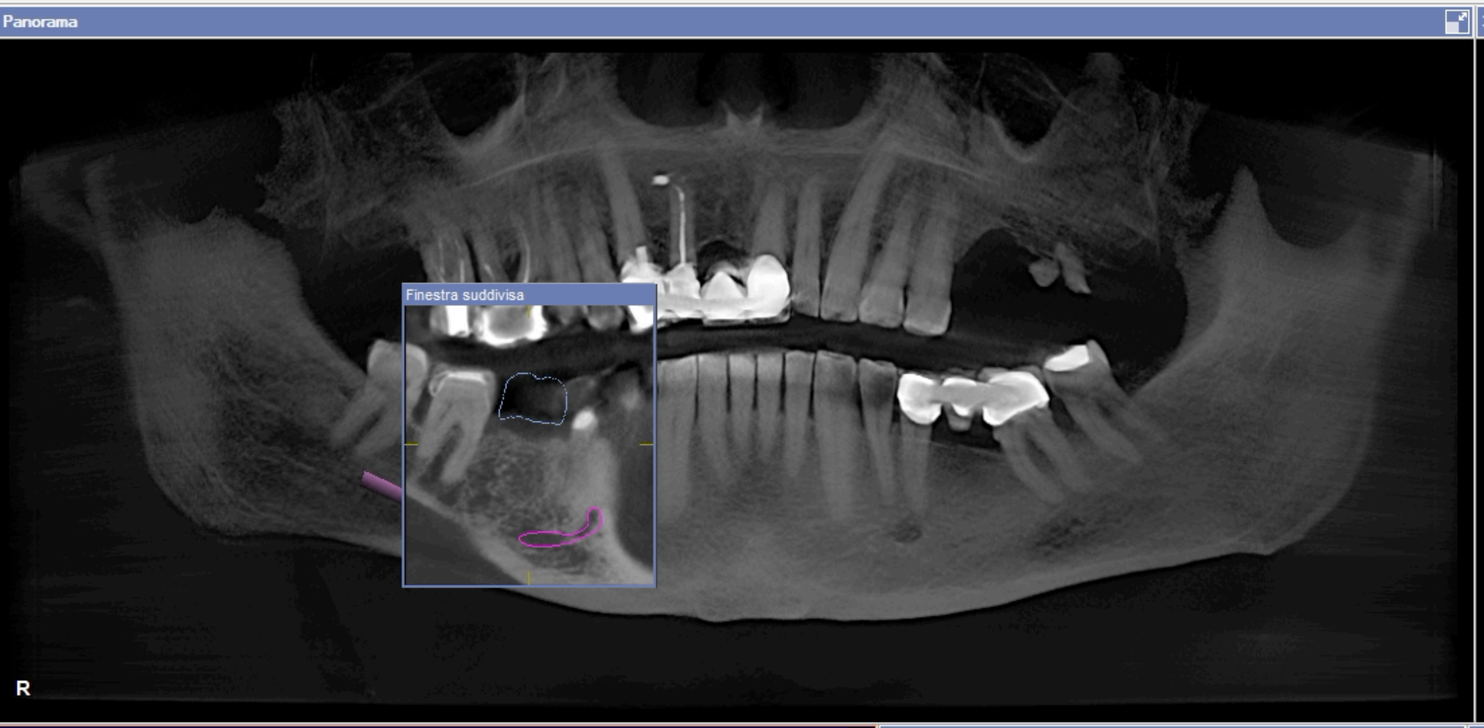




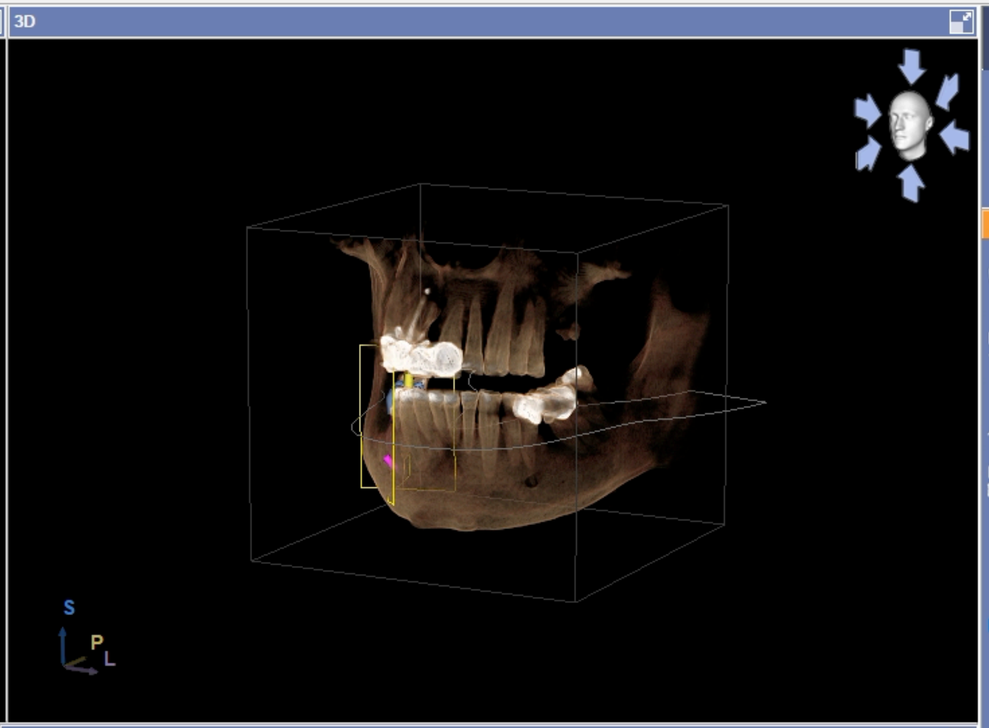
Nuovo esame
Negato-scopio
Esame 3D
Compare
GALILEOS Implant
Layout
3D CA CL MPR ENDO
Strumenti
Analisi
50 % 50 % 50 %
Galleria sessione
Strumenti
Diagnosi
Aree di lavoro (1)
Esame 3D
Dentsply Sirona
dott. Antonino Cacioppo
Sidexis 4

Area di lavoro Immagine Analisi Vista Pianificazione Impianto Aiuto

Panorama



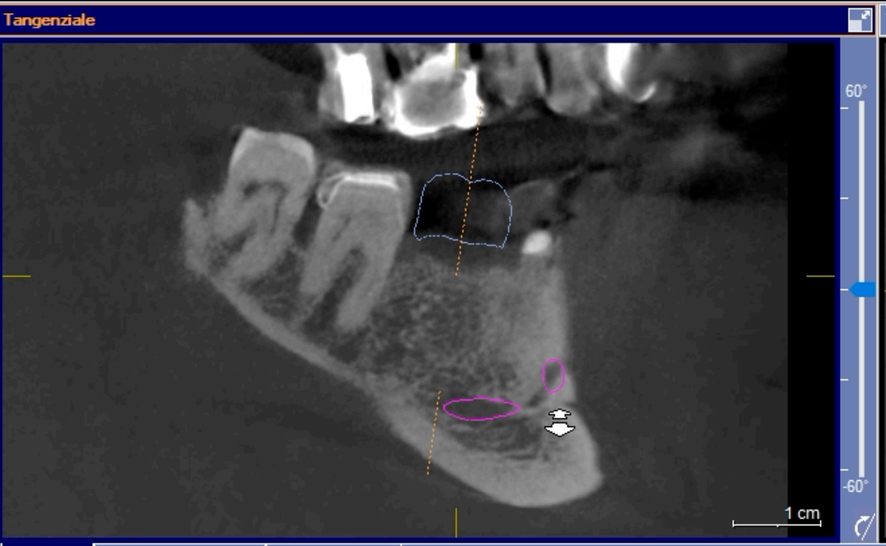
3D



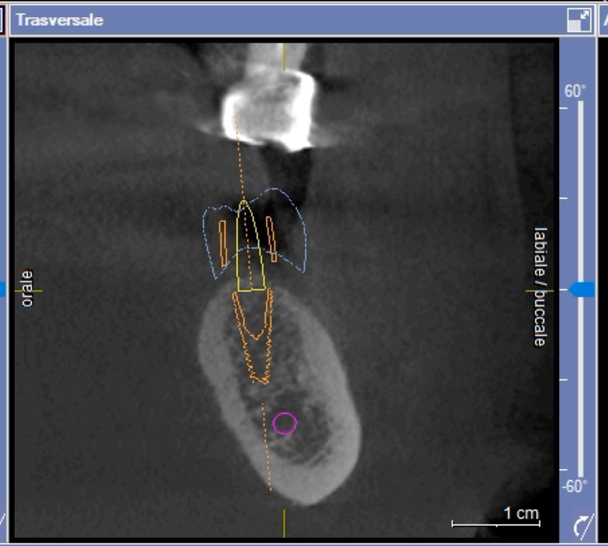
Diagnosi

50 % 50 %

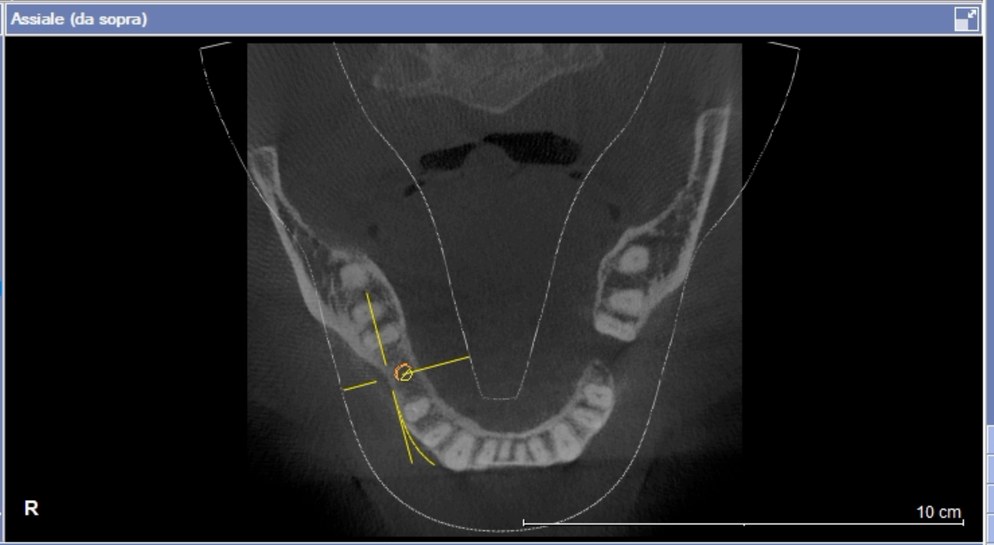
Tangenziale



Trasversale



Assiale (da sopra)



Risultati
Nervo
CAD/CAM
Impianto
Chirurgia

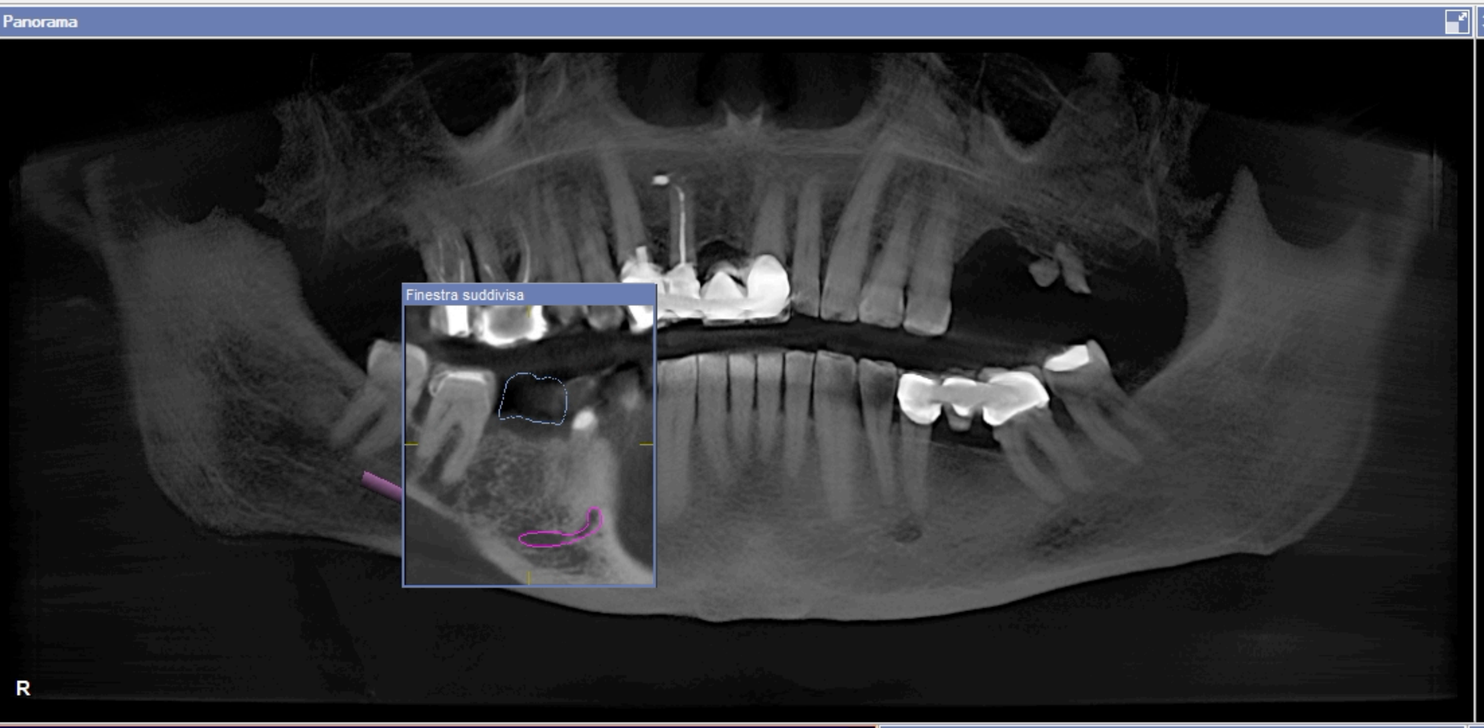
Panorama | Allineato all'impianto | MPR/Radiologia

sirona

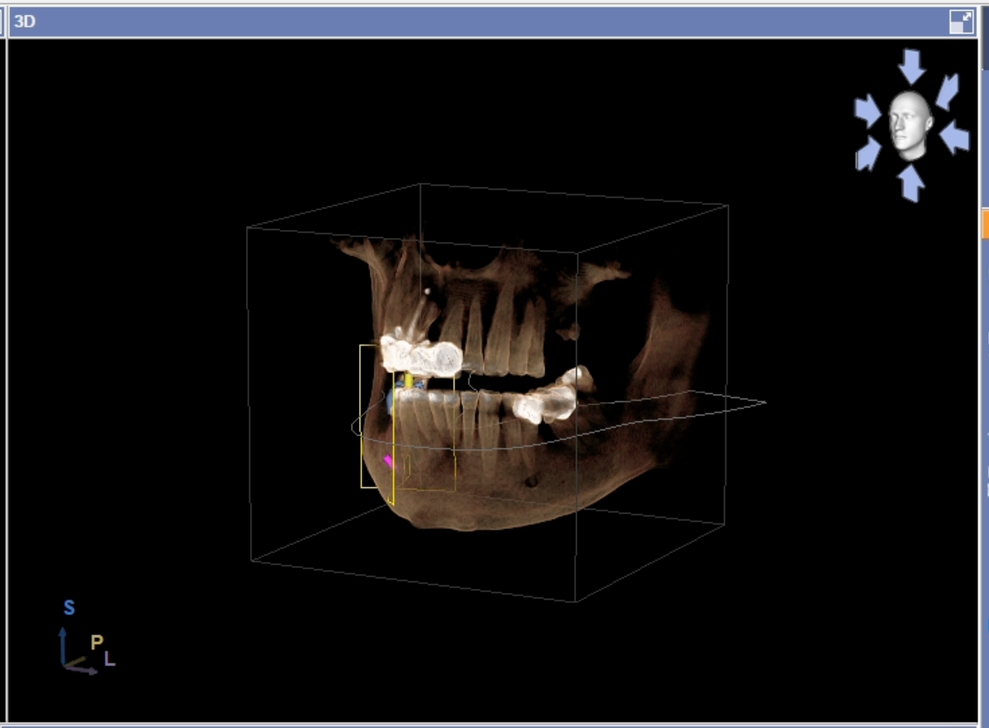
dott. Antonino Cacioppo

Area di lavoro Immagine Analisi Vista Pianificazione Impianto Aiuto

Panorama



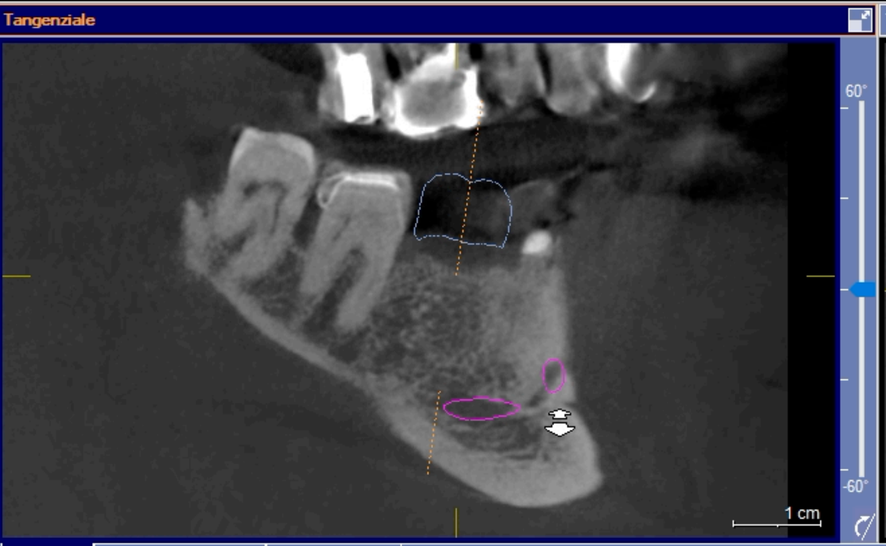
3D



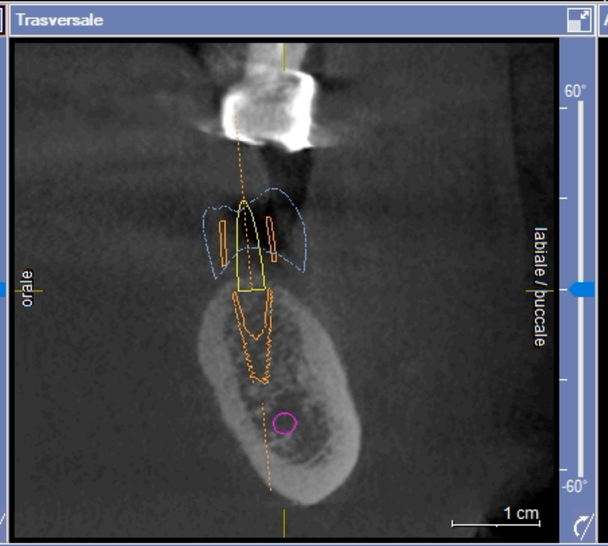
Diagnosi

50 % 50 %

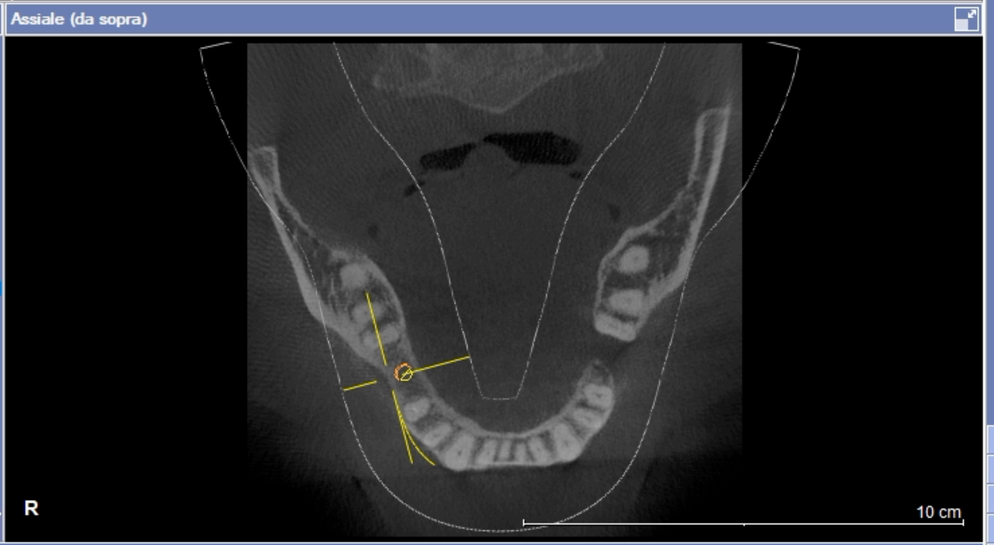
Tangenziale



Trasversale



Assiale (da sopra)

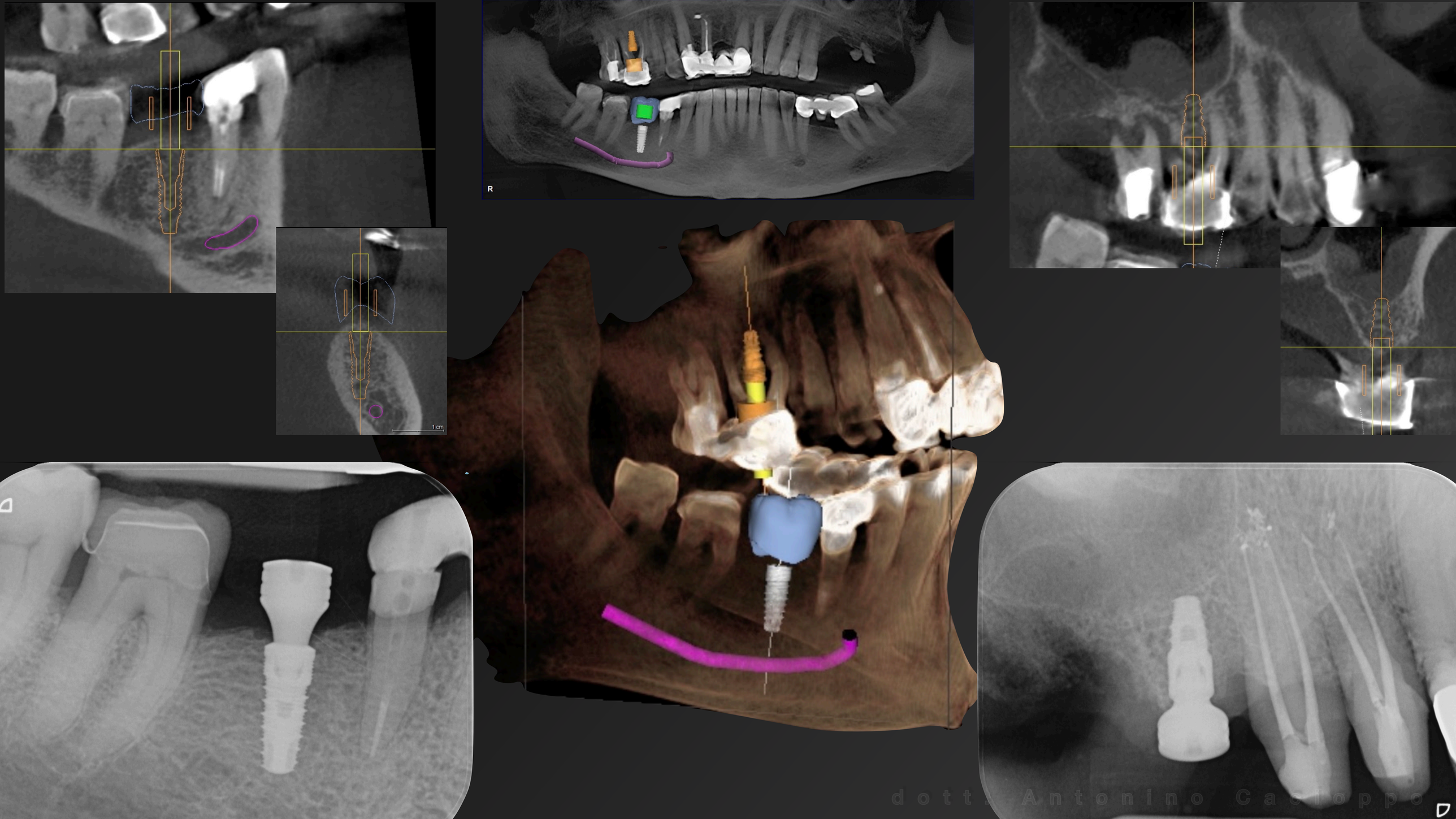


Risultati
Nervo
CAD/CAM
Impianto
Chirurgia

Panorama | Allineato all'impianto | MPR/Radiologia

sirona

dott. Antonino Cacioppo


R
1 cm
dott. Antonino Cacioppo

Workflow in odontoiatria...oggi!

Anamnesi → Esame Obiettivo
(semeiotica e analisi occlusale) → Diagnosi clinica di sospetto

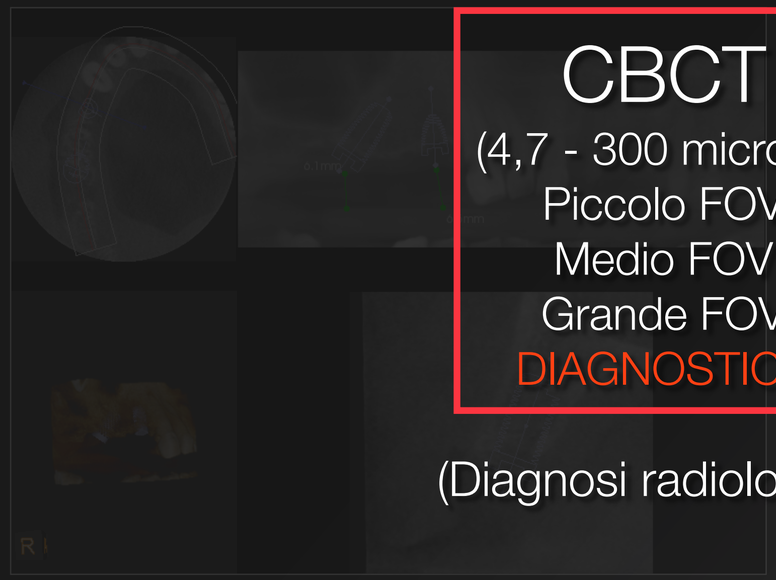


OPT (e/o endorali)
(7 - 30 microSv)

⇄

(Diagnosi radiologica
di sospetto)

↓



CBCT
(4,7 - 300 microSv)
Piccolo FOV
Medio FOV
Grande FOV
DIAGNOSTICA

(Diagnosi radiologica!)

→ Piano di trattamento

↓

Terapia →

CBCT
(4,7 - 300 microSv)
Piccolo FOV
Medio FOV
Grande FOV
DI CONTROLLO e
FOLLOW UP

**o Rx 2D post-op
e in follow up**

dott. Antonino Cacioppo

Studio Odontoiatrico_____

Rif. n°_____/_____

Dichiarazione di Consenso Informato
all'Esame Radiodiagnostico Complementare

(Il Paziente)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____

Dichiara

- Di essere stato/a dettagliatamente ed esaurientemente informato/a in maniera chiara e comprensibile delle problematiche diagnostiche che motivano l'esecuzione della procedura radiologica degli eventuali rischi connessi all'uso delle radiazioni ionizzanti;
- Di essere stato/a esaurientemente informato/a che la radiodiagnostica è disciplina di competenza del Medico Chirurgo specialista in Radiologia e in via complementare dell'Odontoiatra (unico responsabile delle attività inerenti alla diagnosi ed alla terapia delle malattie ed anomalie congenite ed acquisite dei denti, della bocca, delle mascelle e dei relativi tessuti, nonché, alla prevenzione ed alla riabilitazione odontoiatrica)
- Di essere stato/a esaurientemente informato/a del fatto che l'esposizione alle radiazioni ionizzanti può determinare, nel caso delle donne in stato di gravidanza, danni irreversibili al feto potendo compromettere funzioni importanti e la stessa sopravvivenza del nascituro.

□ di non essere in stato di gravidanza anche presunta
□ di essere alla _____ settimana di gravidanza
Data: _____ Firma leggibile: _____

e accetta

□ di sottoporsi

□ di sottoporre il/la figlio/a minore (nome:_____)

ad esami diagnostici comportanti l'esposizione a radiazioni ionizzanti.

INFORMATIVA GENERALE E AUTORIZZAZIONE CONSENSUALE

INFORMATIVA GENERALE E AUTORIZZAZIONE CONSENSUALE

malattie ed anomalie congenite ed acquisite dei denti, della bocca, delle mascelle e dei relativi tessuti, nonché, alla prevenzione ed alla riabilitazione odontoiatrica)

- Di essere stato/a esaurientemente informato/a del fatto che l'esposizione alle radiazioni ionizzanti può determinare, nel caso delle donne in stato di gravidanza, danni irreversibili al feto potendo compromettere funzioni importanti e la stessa sopravvivenza del nascituro.

□ di non essere in stato di gravidanza anche presunta
□ di essere alla _____ settimana di gravidanza
Data: _____ Firma leggibile: _____

e accetta

□ di sottoporsi

□ di sottoporre il/la figlio/a minore (nome:_____)

ad esami diagnostici comportanti l'esposizione a radiazioni ionizzanti.

Luogo, Data: _____

Firma (Paziente): _____

Firma per ricevuta copia _____

In ottemperanza a quanto previsto dalle normative di riferimento si specifica che:

- in questo studio la radiodiagnostica e la radioprotezione sono sotto la supervisione del R.I.R. (responsabile impianto radiologico) dott. _____
- ci si avvale della collaborazione per le procedure di verifica e controllo delle apparecchiature radiologiche dell'esperto in radioprotezione _____
- ci si avvale della collaborazione per le procedure di ottimizzazione della dose dello specialista in fisica medica _____
- tutti gli esami sono archiviati secondo norma di legge su supporti digitali (con relativo backup)
- tutti gli esami vengono registrati negli appositi registri (utili alla vigilanza sanitaria)

RELAZIONE CLINICA (GIUSTIFICAZIONE)

(Il Medico Odontoiatra)

Relazione clinica a motivazione della effettuazione dell'esame:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

(principio di GIUSTIFICAZIONE, art.157, DLGS 101/2020)

Tipo di esame: _____ Kv _____ mA _____ FOV Ø _____ x ____ Dose (mGy/cm2) _____

(principio di OTTIMIZZAZIONE, art. 158, DLGS 101/2020)

Si dichiara che:

-L'esame radiodiagnostico di questo consenso informato costituisce "attività radiodiagnostica complementare alla pratica specialistica odontoiatrica";

-L'esame risulta contestuale al seguente intervento di carattere strumentale proprio dell'attività specialistica odontoiatrica: (fleggare una casella)

- Diagnosi odontoiatrica pre-terapia;

TIPOLOGIA DI ESAME E DAP (OTTIMIZZAZIONE)

_____
_____
_____
_____
_____
_____

(principio di GIUSTIFICAZIONE, art.157, DLGS 101/2020)

Tipo di esame: _____ Kv _____ mA _____ FOV Ø _____ x ____ Dose (mGy/cm2) _____
(principio di OTTIMIZZAZIONE, art. 158, DLGS 101/2020)

Si dichiara che:

-L'esame radiodiagnostico di questo consenso informato costituisce "attività radiodiagnostica complementare alla pratica specialistica odontoiatrica";

-L'esame risulta contestuale al seguente intervento di carattere strumentale proprio dell'attività specialistica odontoiatrica: (fleggare una casella)

- ○ Diagnosi odontoiatrica pre-terapia;
- ○ Diagnosi odontoiatrica intra-terapia (specificare il tipo terapia: _____);
- ○ Diagnosi odontoiatrica post-terapia o in corso di follow-up;

-L'esame risulta integrato in quanto costituisce criterio essenziale per l'arricchimento delle conoscenze anatomiche del paziente;

-L'esame risulta indilazionabile rispetto alle necessità diagnostiche relative al paziente (pre-intra-post terapia);

-L'esame non verrà refertato;

-L'esame verrà consegnato al paziente in formato analogico o digitale.

NB: Si ritiene indispensabile, ai fini di una corretta procedura diagnostica, che il paziente produca tutte le precedenti indagini radiologiche in suo possesso ed ogni documentazione clinica utile all'esame.

Luogo, Data: _____

COMPLEMENTARIETÀ

CONTESTUALE

INTEGRATO

INDILAZIONABILE

DIAGNOSI PRE-TERAPIA

DIAGNOSI INTRA-TERAPIA

DIAGNOSI POST-TERAPIA

_____
_____
_____
_____
_____
_____

(principio di GIUSTIFICAZIONE, art.157, DLGS 101/2020)

Tipo di esame: _____ Kv _____ mA _____ FOV Ø _____ x ____ Dose (mGy/cm2) _____

(principio di OTTIMIZZAZIONE, art. 158, DLGS 101/2020)

Si dichiara che:

-L'esame radiodiagnostico di questo consenso informato costituisce "attività radiodiagnostica complementare alla pratica specialistica odontoiatrica";

-L'esame risulta contestuale al seguente intervento di carattere strumentale proprio dell'attività specialistica odontoiatrica: (fleggare una casella)

- ○ Diagnosi odontoiatrica pre-terapia;
- ○ Diagnosi odontoiatrica intra-terapia (specificare il tipo terapia: _____);
- ○ Diagnosi odontoiatrica post-terapia o in corso di follow-up;

-L'esame risulta integrato in quanto costituisce criterio essenziale per l'arricchimento delle conoscenze anatomiche del paziente;

-L'esame risulta indilazionabile rispetto alle necessità diagnostiche relative al paziente (pre-intra-post terapia);

-L'esame non verrà refertato;

-L'esame verrà consegnato al paziente in formato analogico o digitale.

NB: Si ritiene indispensabile, ai fini di una corretta procedura diagnostica, che il paziente produca tutte le precedenti indagini radiologiche in suo possesso ed ogni documentazione clinica utile all'esame.

Luogo, Data: _____

COMPLEMENTARIETÀ ⟷ DIAGNOSI!!!!!!

CONTESTUALE

INTEGRATO

INDILAZIONABILE

DIAGNOSI PRE-TERAPIA

DIAGNOSI INTRA-TERAPIA

DIAGNOSI POST-TERAPIA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

101/2020)

Tipo di esame: _____ Kv _____ mA _____ FOV Ø _____ x ____ Dose (mGy/cm2) _____

(principio di OTTIMIZZAZIONE, art. 158, DLGS 101/2020)

Si dichiara che:

-L'esame radiodiagnostico di questo consenso informato costituisce "attività radiodiagnostica complementare alla pratica specialistica odontoiatrica";

-L'esame risulta contestuale al seguente intervento di carattere strumentale proprio dell'attività specialistica odontoiatrica: (fleggare una casella)

- ○ Diagnosi odontoiatrica pre-terapia;
- ○ Diagnosi odontoiatrica intra-terapia (specificare il tipo terapia: _____);
- ○ Diagnosi odontoiatrica post-terapia o in corso di follow-up;

-L'esame risulta integrato in quanto costituisce criterio essenziale per l'arricchimento delle conoscenze anatomiche del paziente;

-L'esame risulta indilazionabile rispetto alle necessità diagnostiche relative al paziente (pre-intra-post terapia);

-L'esame non verrà refertato;

-L'esame verrà consegnato al paziente in formato analogico o digitale.

NB: Si ritiene indispensabile, ai fini di una corretta procedura diagnostica, che il paziente produca tutte le precedenti indagini radiologiche in suo possesso ed ogni documentazione clinica utile all'esame.

Luogo, Data: _____

Studio Odontoiatrico_____

Rif. n°_____/_____

Dichiarazione di Consenso Informato
all'Esame Radiodiagnostico Complementare

(Il Paziente)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____

Dichiara

- Di essere stato/a dettagliatamente ed esaurientemente informato/a in maniera chiara e comprensibile delle problematiche diagnostiche che motivano l'esecuzione della procedura radiologica degli eventuali rischi connessi all'uso delle radiazioni ionizzanti;
- Di essere stato/a esaurientemente informato/a che la radiodiagnostica è disciplina di competenza del Medico Chirurgo specialista in Radiologia e in via complementare dell'Odontoiatra (unico responsabile delle attività inerenti alla diagnosi ed alla terapia delle malattie ed anomalie congenite ed acquisite dei denti, della bocca, delle mascelle e dei relativi tessuti, nonché, alla prevenzione ed alla riabilitazione odontoiatrica)
- Di essere stato/a esaurientemente informato/a del fatto che l'esposizione alle radiazioni ionizzanti può determinare, nel caso delle donne in stato di gravidanza, danni irreversibili al feto potendo compromettere funzioni importanti e la stessa sopravvivenza del nascituro.

□ di non essere in stato di gravidanza anche presunta
□ di essere alla _____ settimana di gravidanza
Data: _____ Firma leggibile: _____

e accetta

□ di sottoporsi

□ di sottoporre il/la figlio/a minore (nome:_____)

ad esami diagnostici comportanti l'esposizione a radiazioni ionizzanti.

Luogo, Data: _____

Firma (Paziente): _____

Firma per ricevuta copia _____

In ottemperanza a quanto previsto dalle normative di riferimento si specifica che:

- in questo studio la radiodiagnostica e la radioprotezione sono sotto la supervisione del R.I.R. (responsabile impianto radiologico) dott. _____
- ci si avvale della collaborazione per le procedure di verifica e controllo delle apparecchiature radiologiche dell'esperto in radioprotezione _____
- ci si avvale della collaborazione per le procedure di ottimizzazione della dose dello specialista in fisica medica _____
- tutti gli esami sono archiviati secondo norma di legge su supporti digitali (con relativo backup)
- tutti gli esami vengono registrati negli appositi registri (utili alla vigilanza sanitaria)

(Il Medico Odontoiatra)

Relazione clinica a motivazione della effettuazione dell'esame:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

(principio di GIUSTIFICAZIONE, art.157, DLGS 101/2020)

Tipo di esame: _____ Kv _____ mA _____ FOV Ø _____ x ____ Dose (mGy/cm2) _____

(principio di OTTIMIZZAZIONE, art. 158, DLGS 101/2020)

Si dichiara che:

-L'esame radiodiagnostico di questo consenso informato costituisce "attività radiodiagnostica complementare alla pratica specialistica odontoiatrica";

-L'esame risulta contestuale al seguente intervento di carattere strumentale proprio dell'attività specialistica odontoiatrica: (fleggare una casella)

- o Diagnosi odontoiatrica pre-terapia;
- o Diagnosi odontoiatrica intra-terapia (specificare il tipo terapia: _____);
- o Diagnosi odontoiatrica post-terapia o in corso di follow-up;

-L'esame risulta integrato in quanto costituisce criterio essenziale per l'arricchimento delle conoscenze anatomiche del paziente;

-L'esame risulta indilazionabile rispetto alle necessità diagnostiche relative al paziente (pre-intra-post terapia);

-L'esame non verrà refertato;

-L'esame verrà consegnato al paziente in formato analogico o digitale.

NB: Si ritiene indispensabile, ai fini di una corretta procedura diagnostica, che il paziente produca tutte le precedenti indagini radiologiche in suo possesso ed ogni documentazione clinica utile all'esame.

Luogo, Data: _____

Firma (Medico Odontoiatra): _____

Firma (Paziente): _____

In ottemperanza a quanto previsto dalle normative di riferimento si specifica che:

- in questo studio la radiodiagnostica e la radioprotezione sono sotto la supervisione del R.I.R. (responsabile impianto radiologico) dott. _____
- ci si avvale della collaborazione per le procedure di verifica e controllo delle apparecchiature radiologiche dell'esperto in radioprotezione _____
- ci si avvale della collaborazione per le procedure di ottimizzazione della dose dello specialista in fisica medica _____
- tutti gli esami sono archiviati secondo norma di legge su supporti digitali (con relativo backup)
- tutti gli esami vengono registrati negli appositi registri (utili alla vigilanza sanitaria)

RAD

ACADEMY OF DIGITAL DENTISTRY
AND DENTAL RADIOLOGY

RAD

INQUADRA E SCARICA LA TUA COPIA DEL CONSENSO INFORMATO RAD



Grazie per l’attenzione



Dott. Antonino Cacioppo