

COGNOME

NOME

I) PRIMA VALUTAZIONE PROBLEMI MEDICI ANESTESIOLOGICI (ASA - PROFILO DI RISCHIO MEDICO ANESTESIOLOGICO INDIVIDUALE)

Il Paziente presenta i seguenti problemi medici **A** Attivi **I** Inattivi **R** Risolti individuati in base alla classificazione internazionale delle malattie ICD-10

A I R I Mal. infettive	A I R XI Mal. App. Diger.	▲ Z 21 HIV asintomatico	▲ Z 72 Problemi connessi allo stile di vita
A I R II Tumori	A I R XII Mal. Pelle/Sottocute	▲ Z 22 Portatore di mal. infettiva	▲ Z 72.0 Uso di tabacco
A I R III Mal. sangue/sist.immun.	A I R XIII Mal. App. Osteomuscolare	▲ Z 88 Allergie a farmaci / medic.	▲ Z 72.4 Dieta e abitudini alimentari inappror.
A I R IV Mal. endocr./dismet	A I R XIV Mal. App. Genitourinario	▲ Z 88.0 Allergie a penicillina	▲ Z 74.0 Stato di menomazione/disabilità
A I R V Dist. psichici/comp	A I R XV Gravid./Parto/Puerperio	▲ Z 88.1 Allergia ad altri antibiotici	▲ Z 74.1 Necessità di assistenza personale
A I R VI Mal. sist. nervoso	A I R XVI Morbosità per. perinatale	▲ T 88.2 Shock da anestesia	
A I R VII Mal. dell'occhio	A I R XVII Malformazioni congenite	▲ Z 88.4 Allergie a Anestetici	▲ Z 92.1 Anticoagulanti (tratt. in atto)
A I R VIII Mal. dell'orecchio	A I R XVIII Sintomi e segni anormali	▲ Z 88.6 Allergie a Analgesici	▲ Z 92.2 Antibiotici-altri farmaci (tratt. in atto)
A I R IX Mal.sist. circolatorio	A I R XIX Traumatismi e avvelenam.	▲ T 88.7 Effetto avverso a farmaci	
A I R X Mal. App. Resp.	A I R XX Infortuni e complicanze		

I rischi delle cure dentistiche correlate ai problemi di salute generale rilevati in accettazione collocano il Paziente nel Profilo di Rischio Medico Individuale ASA seguente:

- ▲** ASA I = Paziente a Basso Rischio **▲** ASA II = Paziente a Medio Rischio **▲** ASA III = Paziente ad Alto Rischio **▲** Paziente ad Aumentato Rischio Medico

II) PRIMA VALUTAZIONE PROBLEMI E SOLUZIONI ODONTOIATRICI (AVG - PROFILO DI RISCHIO ODONTOIATRICO INDIVIDUALE)

Il Paziente presenta i seguenti problemi odontoiatrici **A** Attivi **I** Inattivi **R** Risolti individuati in base alla classificazione internazionale delle malattie ICD-10

A I R K00 Dist. sviluppo/eruzione dei denti	A I R K07.6 Disturbi articolazione temporo mandibolare	▲ Z96.5 Portatore di impianti
A I R K01 Denti inclusi e ritenuti	A I R K08 Mancanza acquisita di denti / altri disturbi	▲ Z97.2 Portatore di protesi dentaria (completa/parziale)
A I R k02 Carie dentaria	A I R K09 Cisti regione orale non classific. altrove	▲ Z97.8 Portatore di altri sussidi ortodontici
A I R k03 Altre mal. tessuti duri dei denti	A I R K10 Altre malattie dei mascellari	
A I R K04 Mal. polpa e tessuti periapicali	A I R K11 Malattie delle ghiandole salivari	
A I R K05 Gengiviti e periodontopatie	A I R K12 Stomatiti e lesioni correlate	
A I R K06 Altri dist. gengiva/cresta alv. edentula	A I R K13 Altre mal. labbra/mucosa orale	
A I R K07 Anom. odontofacciali/malocclusione	A I R K14 Malattie della lingua	

I servizi odontoiatrici da effettuare a breve termine **▼** medio termine **●** lungo termine **■** sono quelli sotto contrassegnati in base alla classificazione internazionale ICD-10

▼ ● ■ Accettazione Pacchetto Diagnostico ▼ I ● II ■ III 89.07	▼ ● ■ Chirurgia ○ Estrattiva con pinza 23.0
▼ ● ■ Igiene e Prevenzione Orale 96.54	○ Estrattiva chirurgica 23.1
▼ ● ■ Odont. Conservativa ○ Rest. Diretta/Otturazioni 23.2	○ Radicolare / Apicectomia 23.7
○ Rest. Indiretta/Intarsi 23.3	○ Chir. Escissionale / Demolitiva / Ricostruttiva 27
▼ ● ■ Endodonzia 23.7	○ Innesti Autologhi (osso autogeno)
▼ ● ■ Ortognatodonzia ○ Disp. Ortoped./Miofunz./Ortod. Mobili 24.701	○ Innesti Eterologhi (biomateriali)
○ Dispositivi Ortodontici Fissi 24.702	○ Impianti senza aum. di cresta orizz./vert. 23.6
▼ ● ■ Gnatologia 24.8	○ Impianti con aum. di cresta / sinuslift 23.6
▼ ● ■ Protesi ○ Dispositivi Prot. Rimovibili 23.43	▼ ● ■ Implantologia ○ Mucogengivale 24.2
○ Dispositivi Prot. Fissi 23.42	○ Osseo Resettiva 24.5
▼ ● ■ Implantoprotesi ○ Disp. Prot. Combinati / Overdentures 23.49	○ Rigenerativa 24.3

I rischi delle cure dentistiche correlate ai problemi odontoiatrici rilevati in accettazione collocano il Paziente nel Profilo di Rischio Odontoiatrico Individuale AVG seguente:

- ▲** AVG 1 Ciclo di Cura Semplice / Seminvasivo **▲** AVG 2 Ciclo di Cura Complesso / Invasivo **▲** AVG 3 Ciclo di Cura Molto Complesso / Invasivo / Rischioso **▲** Paziente ad Aumentato Rischio Odontoiatrico

III) PRIMA VALUTAZIONE DEI PROBLEMI SOCIO ASSISTENZIALI (APG - PROFILO DI RISCHIO SOCIO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE)

Per volume e tipologia dei servizi/prestazioni da effettuare la durata del trattamento e il numero degli accessi previsti individuano un ciclo di cura

■ CICLO DI CURA BREVE ≤ 3 mesi

● CICLO DI CURA LUNGO ≤ 6 mesi

▲ CICLO DI CURA MOLTO LUNGO ≥ 12 mesi

Il costo delle cure odontoiatriche prevede oneri economici a carico del Paziente di un Terzo Pagante

NOMENCLATORE TARIFFARIO APPLICABILE Tariffario Libero Professionale Tariffario Calmierato DW LAA

Riguardo alla onerosità dei Contributi Integrativi per i **PIANI SANITARI DENTALWELFARE** erogabili, il Paziente viene collocato nel Profilo Socio Assistenziale APG seguente:

■ APG 1 fino a € 1.200

● APG 2 fino a € 2.400

▲ APG 3 fino a € 3.600

IV) PRESCRIZIONE DEI PERCORSI ASSISTENZIALI STANDARDIZZATI SOCIOSOSTENIBILI (PASS INDIVIDUALE)

Riguardo alla sequenza razionale a breve, medio e lungo termine del ciclo di cura, i Percorsi Assistenziali da eseguire nel caso specifico sono i seguenti PASS:

▼ PASS Rosso Approccio Limitato / Conformativo

● PASS Giallo Approccio Parziale / Riadattivo

■ PASS Verde Approccio Globale / Riorganizzativo

PROGNOSI ODONTOIATRICA: ESITI E POSTUMI ATTESI

Riguardo agli esiti e postumi attesi i giudizi di previsione nel caso specifico sono i seguenti:

■ Guarigione

● Miglioramento

▲ Stabilizzazione

■ Postumi Assenti

● Postumi Presenti Non Significativi

▲ Postumi Presenti Significativi

▲ Riserva di Prognosi Odontoiatrica

NOTE IN ACCETTAZIONE

COGNOME

NOME

PROFILO CLINICO ASSISTENZIALE

RISCHIO MEDICO ANESTESIOLOGICO

- ASA I = Paziente a Basso Rischio**
- ASA II = Paziente a Medio Rischio**
- ASA III = Paziente ad Alto Rischio**
- Paziente con Aumentato Rischio Medico**

RISCHIO ODONTOIATRICO

- AVG 1** Ciclo di Cura Semplice / Seminvasivo
- AVG 2** Ciclo di Cura Complesso / Invasivo
- AVG 3** Ciclo di Cura Molto Complesso/Invasivo
- Paziente con Aumentato Rischio Odontoiatrico**

PROFILO SOCIOASSISTENZIALE

DURATA DEL CICLO DI CURA

- Ciclo di Cura Breve ≤ 3 mesi**
- Ciclo di Cura Lungo ≤ 6 mesi**
- Ciclo di Cura Molto Lungo ≥ 12 mesi**

CONTRIBUTI INTEGRATIVI STIMATI PER PIANI DI PROTEZIONE SANITARIA INDIVIDUALE E TEMPORANEA

- APG1 fino a € 1.200**
- APG2 fino a € 2.400**
- APG3 fino a € 3.600**

SOLUZIONI PIANIFICATE

Priorità	Servizio	ICD 10
	Diagnosi e Accettazione	89.07
	Igiene e Prevenzione Orale	96.54
	Odont. Conservativa	23.2
	Rest. Diretta/Otturazioni	23.3
	Rest. Indiretta/Intarsi	23.7
	Endodonzia	
	Ortognatodonzia	24.701
	Disp. Ortoped./Miofunz./Ortod. Mobil	24.702
	Dispositivi Ortodontici Fissi	24.8
	Gnatologia	
	Protesi	23.43
	Dispositivi Prot. Rimovibili	23.42
	Dispositivi Prot. Fissi	23.49
	Implantoprotesi	23.0
	Disp. Prot. Combinati / Overdentures	23.1
	Chirurgia	23.7
	Estrattiva con pinza	27
	Estrattiva chirurgica	
	Radicolare / Apicectomia	
	Chir. Escissionale / Demolitiva / Ricostruttiva	
	Innesti Autologhi (osso autogeno)	
	Innesti Eterologhi (biomateriali)	
	Implanti senza aum. di cresta oriz./vert.	23.6
	Implanti con aum. di cresta / sinuslift	23.6
	Mucogengivale	24.2
	Osseo Resettiva	24.5
	Rigenerativa	24.3

PROGNOSI ODONTOIATRICA

- Guarigione**
- Miglioramento**
- Stabilizzazione**
- Postumi Assenti**
- Postumi Presenti Non Significativi**
- Postumi Presenti Significativi**

Riserva di Prognosi Odontoiatrica

PASS - PERCORSI ASSISTENZIALI INDIVIDUALI ACCETTATI

- PASS Rosso Approccio Limitato / Conformativo**
- PASS Giallo Approccio Parziale / Riadattivo**
- PASS Verde Approccio Globale / Riorganizzativo**

CONSENSO INFORMATO E ILLUSTRATO

Io sottoscritto/a Paziente,

in programma di accettazione e presa in carico da parte di questo Ambulatorio Odontoiatrico, ai fini della necessaria **“Alleanza Terapeutica Medico-Paziente”**, avendo ricevuto, in modo a me comprensibile, da parte del Sanitario di questo Ambulatorio tutte le informazioni e i chiarimenti da me richiesti,

dichiaro che ho ben compreso il favorevole Rapporto Rischio/Beneficio dei PASS - Percorsi Assistenziali da me accettati e che sono consapevole

- del mio personale Profilo di Rischio Clinico Assistenziale ASA e AVG e del mio personale Profilo SocioAssistenziale APG per i miei Piani di Protezione delle soluzioni terapeutiche, delle alternative terapeutiche, della tipologia/rischio/complessità/invasività delle cure odontoiatriche pianificate nel mio caso
- dei rischi, eventi indesiderati o avversi e delle complicanze possibili derivanti dai servizi odontoiatrici programmati e dalle prestazioni necessarie degli eventuali esami diagnostici e Rxgrafici e dei necessari dispositivi medici (impianti, protesi) nonché dei farmaci e dei materiali utili alle mie cure
- del fatto che mi sarà richiesto di firmare ulteriori e più dettagliati consensi per l'esecuzione dei servizi odontoiatrici necessari alle mie cure
- che mi sono stati indicati i tempi stimati per la durata delle cure nonché i tempi stimati dei dispositivi medici utilizzati (impianti, protesi, implantoprotesi)
- del fatto che sarò preso in carico da questo Ambulatorio che si avvarrà, per il mio caso, di una equipe composta da più sanitari abilitati ai sensi di legge
- del fatto che, per il raggiungimento e il mantenimento degli esiti attesi dalle cure a cui sarò sottoposto sarò d'obbligo la mia partecipazione attiva che la mia partecipazione dovrà essere attiva prima, durante e dopo le cure attraverso appuntamenti programmati o, in caso d'urgenza per eventi avversi o complicanze sopravvenute, attraverso mie tempestive richieste di appuntamento per visite di controllo non programmato
- che la **“Carta dei Servizi Odontoiatrici”**, il **“Nomenclatore Tariffario”**, la **“Sistematica Odontoiatrica Standardizzata”** e i **“Piani Sanitari”** sono visionabili all'indirizzo web www.dentalwelfare.it, disponibili presso la segreteria e affissi ben in vista nella sala d'attesa di questo **Ambulatorio Odontoiatrico Accreditato SSN e Convenzionato con DentalWelfare - Fondo Integrativo del SSN**
- che i nominativi dei sanitari, dei collaboratori e del personale dipendente sono affissi in evidenza nella sala d'attesa di questo Ambulatorio
- che è mio obbligo esclusivo informare tempestivamente questo Ambulatorio circa ogni eventuale problema, evento avverso o complicanza occorsami durante o dopo le cure ovvero dopo la mia dimissione.
- che, nel caso dovessi rivolgermi ad altri Studi/Ambulatori Odontoiatrici per urgenze o mie necessità, dovrò preavvertire questo Ambulatorio allo scopo di ricevere la documentazione necessaria (Rxgrafie, cartella clinica ecc.) per potermi garantire una migliore assistenza prima di ricevere qualsiasi tipologia di prestazione da parte di altri sanitari quale, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, interventi su cure odontoiatriche, riabilitazioni ortognatodontiche, riabilitazioni protesiche e/o implantoprotesiche da me eseguite presso questo Ambulatorio
- che all'atto della mia dimissione a fine cura mi verrà richiesto di sottoscrivere la mia adesione al **“Piano quinquennale di protezione individuale”** relativo al mio caso specifico e prerequisito per la accettazione e la mia presa in carico come Paziente da parte di questo Ambulatorio odontoiatrico

ALTRE NOTE O AVVERTIMENTI O PRESCRIZIONI

SOS - SISTEMATICA ODONTOIATRICA STANDARDIZZATA						
SIMBOLO VALORE/SCORE	CODICE	RISCHIO	STATO SALUTE	PROBLEMA	SOLUZIONE	PRESTAZIONE
3 PERICOLO	NERO E GIALLO	MOLTO ALTO	COMPLICATO O COMPLICABILE	MEDICO E ODONTOIATRICO (COMPLESSO)	MEDICO ASSISTITA (COMPLESSA)	MOLTO RISCHIOSA INVASIVA
2 OBBLIGO E PRECEDENZA	R ROSSO	ALTO	MOLTO INSTABILE	ATTIVO E INDIFFERIBILE (PIU URGENTE)	APPROCCIO LIMITATO (A BREVE TERMINE)	RISCHIOSA E/O INVASIVA
1 OBBLIGO	G GIALLO	MEDIO	INSTABILE	ATTIVO MA DIFFERIBILE (MENO URGENTE)	APPROCCIO PARZIALE (A MEDIO TERMINE)	COMPLESSA O INVASIVA
0 UTILITÀ	V VERDE	BASSO	STABILE	INATTIVO E DIFFERIBILE (NON URGENTE)	APPROCCIO GLOBALE (A LUNGO TERMINE)	SEMPLICE O SEMINVASIVA

Per presa visione e accettazione

Luogo

Data

Firma del Sanitario

Firma del Paziente