Sig./ra

Gentile Paziente,

in questo modulo vengono riassunti i concetti a Lei già espressi verbalmente nel corso delle visite precedenti, precisandoli e definendoli nelle loro linee essenziali, in modo da avere anche per iscritto il Suo assenso all’esecuzione delle terapie prescritte e concordate.

**Informazioni generali:**

Le faccette dentali dette anche *veneers* (termine anglosassone) sono delle sottili lamine in ceramica o in composito con uno spessore molto sottile che può andare da 0,5 a 0,7 millimetri; queste sottili lamine vengono applicate sulla superficie esterna dei denti anteriori dell’arcata superiore e/o inferiore con l’obiettivo principale di migliorare l’estetica del sorriso. Per quanto non siano l’unico trattamento odontoiatrico valido per migliorare un sorriso, le faccette estetiche sono un sistema innovativo utile per correggere tutti i difetti di forma, colore e posizione dei denti e, conseguentemente, recuperare la funzionalità masticatoria.

Le faccette dentali estetiche non richiedono particolare manutenzione; è sufficiente dedicarsi con cura all’igiene orale, eseguire la [pulizia orale professionale](https://www.odontosalute.it/trattamenti/detartrasi-ablazione-tartaro/) almeno ogni 6 mesi ed evitare il fumo.

# Descrizione del trattamento-faccette dentali indirette:

# L’applicazione delle faccette estetiche è un trattamento di estrema precisione. Dopo una visita preliminare in cui viene pianificato e concordato il risultato estetico da raggiungere, segue la limatura superficiale dei denti interessati dal trattamento, la presa dell’impronta dentale, la scelta del colore e il fissaggio delle faccette.

# Recontouring: la rimozione superficiale dello smalto, utile a consentire il fissaggio permanente e sicuro delle faccette, può avvenire con o senza anestesia locale;

# Impronta dentale: l’impronta dentale è necessaria affinchè venga creata una faccetta delle giuste dimensioni adatta al cavo orale del paziente;

# Scelta del colore: il colore è quello più adatto alla dentatura del paziente;

# Fissaggio delle faccette: l’applicazione delle faccette prevede l’uso di una particolare resina adesiva e invisibile, nonché di una lampada polimerizzatrice per il fissaggio finale.

# Benefici del trattamento- faccette dentali indirette:

L’applicazione delle faccette dentali è un trattamento consigliato per chi desidera ottenere denti più bianchi e maggiormente allineati. Dal punto di vista estetico, le faccette sono un intervento di ricostruzione non invasivo che assicura un miglioramento nell’aspetto del viso, poiché contribuisce a creare un sorriso più armonico e uniforme. Oltre ai benefici estetici, l’uso di queste protesi dentali determina un incremento della funzionalità e della salute del dente.

#  Controindicazioni del trattamento- faccette dentali indirette:

**Smalto senza dentina:** nei denti trattati a livello endodontico, che hanno perso la dentina interna, la struttura dentale può diventare più suscettibile alla frattura. In questi casi, l’intervento di sanificazione può essere possibile se la faccia vestibolare non è alterata esteticamente. Di conseguenza, per evitare con l’installazione di faccette dentali controindicazioni di vario tipo conviene sanificare al meglio il dente e prepararlo ad un possibile trattamento estetico successivo;

 **Aumento della sensibilità:** dovendo talvolta limare i denti su cui andranno applicate le faccette dentali, la sensibilità dentale può essere temporaneamente compromessa. Tra tutte le controindicazioni, questa è sicuramente la più conosciuta, ma non è particolarmente grave. Grazie alla prescrizione di farmaci dedicati o all’osservazione di alcune regole (tra cui il non mangiare cibi troppo caldi o freddi) è possibile intervenire e limitare il fastidio;

**La necessità di effettuare controlli regolari:** nonostante si tratti di una soluzione estetica vantaggiosa, tra le maggiori controindicazioni troviamo la necessità di eseguire controlli regolari per verificarne la corretta usura;

**La scelta del colore:** è disponibile una gamma molto ampia di colori per le faccette dentali, ma scegliere quello più adatto e che si integri al meglio con la dentatura non è semplice. Talvolta, infatti, anche a distanza di tempo, si può assistere a colorazioni differenti tra i denti trattati e non;

**Danneggiamento delle faccette in presenza di bruxismo:** il digrignamento dei denti (cd bruxismo), se non curato in modo tempestivo e possibilmente prima dell’applicazione delle faccette, può portare ad un consumo accelerato o addirittura alla loro rottura. La torsione a cui i denti sono sottoposti genera grande stress nelle faccette, riducendone drasticamente la durata;

**Durata limitata:** sebbene siano componenti collaudate, le faccette dentali non hanno la stessa longevità di altre soluzioni più costose, come le corone dentali.

**Alternative al trattamento-faccette dentali indirette:**

In alternativa all’applicazione delle faccette dentali, è possibile sottoporsi a sedute di [sbiancamento professionale](https://www.studiodentisticocozzolino.it/sbiancamento-dentale/) per ottenete denti più bianchi oppure a trattamento ortodontico per allineare e raddrizzare i denti storti.

**Osservazioni di rilievo nel caso specifico:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro di essere stato/a correttamente informato/a dal/la Dr./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di aver compreso lo scopo e la natura del trattamento descritto nel presente modulo.

Dichiaro, altresì, di essere stato adeguatamente edotto sui benefici, sulle controindicazioni ed alternative al trattamento suindicato. Presto pertanto l’assenso al trattamento che mi è stata descritto e consegnato, per presa visione, con il presente consenso informato.

Reggio Emilia,

Firma del paziente o di chi ne fa le veci Firma medico-chirurgo