

Gentili Pazienti,

nell'intento di migliorare continuamente il servizio offerto, lo studio del Dott. Fenza sottopone alla Vostra attenzione la carta dei servizi.

Che cos'è

È uno strumento di "dialogo" tra la struttura (l'ambulatorio dentistico) e l'utente (il Paziente).

A che cosa serve

Fornendo informazioni circa il personale presente in studio, le prestazioni erogate, le modalità di accesso e quelle di esecuzione, tutela il Paziente coinvolgendolo nella verifica della corrispondenza tra quanto scritto nel documento ed i servizi erogati.

In tal modo rappresenta uno strumento di valutazione obiettiva e consente al Paziente di fare proposte e di indicare alcuni suggerimenti.

Missione

Lo studio del Dott. Fenza eroga prestazioni odontoiatriche con l'ausilio di prestazioni di tipo diagnostico.

Estrema importanza viene rivolta ad alcuni aspetti ritenuti fondamentali per l'attività dello studio. In modo particolare è data massima rilevanza:

- ✚ al dialogo ed al confronto con il Paziente, all'ascolto delle sue esigenze e delle sue aspettative, alla spiegazione del piano terapeutico in modo dettagliato, non frettoloso e con un linguaggio comprensibile in modo che il consenso alle cure sia dato in modo consapevole ed assolutamente libero. Inoltre il rispetto della privacy del Paziente viene garantito, oltre che dal segreto professionale, anche dalle modalità con cui il personale opera, in conformità al DGPR UE 2016/697 Ad ogni Paziente è inoltre garantito il diritto a ricevere le cure di cui necessita nell'assoluto rispetto della sua dignità e senza alcuna discriminazione di razza, sesso, lingua, condizione sociale,.....; (Vedere Allegato)
- ✚ alla conoscenza ed all'aggiornamento tecnico - professionale di tutti gli operatori;
- ✚ alla scelta di attrezzature moderne ed attuali;
- ✚ all'impiego di rigidi protocolli operativi in tema di sanificazione e di sterilizzazione, a salvaguardia della salute degli operatori e dei Pazienti.

Informazioni generali al paziente

Prima visita: è il primo contatto tra il Paziente e lo studio.

Il Dott. Fenza conosce il nuovo Paziente, effettua un colloquio preliminare ed esamina l'eventuale documentazione portata dal paziente stesso. Legge l'anamnesi che il Paziente ha compilato in sala d'attesa prima della visita ed approfondisce aspetti importanti come malattie pregresse o in atto rilevanti ai fini delle cure dentali, i farmaci assunti e la presenza di eventuali allergie. In caso lo ritenga necessario, il dott. Fenza potrà richiedere esami sia radiologici che ematochimici oltre ad un colloquio con il medico di famiglia per ottenere un quadro completo della situazione del Paziente e per organizzare un piano di cure adatto.

Segue la visita obiettiva e l'analisi delle richieste e delle attese del paziente.

Raccolti tutti gli elementi necessari, il Dott. Fenza formula un piano di cure dettagliato e stila un preventivo.

Al termine di questa prima prestazione il Paziente non avrà altro obbligo verso lo studio che il saldo della visita.

Si riceve su appuntamento. Eventuali ritardi o dimenticanze da parte dei Pazienti creano disagi e rendono vano il lavoro organizzativo della segreteria danneggiando gli altri Pazienti. In caso di impossibilità a rispettare l'appuntamento, si pregano quindi cortesemente i Pazienti di darne comunicazione con almeno 24 ore di anticipo.

Il rispetto dell'orario da parte dello studio è purtroppo legato a fattori imprevisti come urgenze o difficoltà tecnico operative non prevedibili. Di questo lo studio si scusa in anticipo.

La gestione economica dello studio prevede, sulla base del preventivo rilasciato ed accettato, che le **prestazioni** possano essere **saldate** dal Paziente secondo modalità pattuite preventivamente (acconto iniziale, rateazione, saldo a fine cure).

Come forma di pagamento, sono accettati : contanti (entro i limiti consentiti), assegni circolari e bancomat.

I pagamenti tramite bonifico bancario, carta di credito (non American Express) o assegno saranno accettati a discrezione del dott. Fenza.

Convenzioni

Lo studio dentistico è convenzionato in forma diretta con:

FASI (Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa)

FASI OPEN (Fondo Aperto di Assistenza Sanitaria Integrativa)

FASCHIM (Fondo nazionale di Assistenza Sanitaria per i lavoratori dell'Industria chimica, chimico farmaceutica, delle fibre chimiche e dei settori abrasivi, lubrificanti e GPL)

NETWORK POSTE PROTEZIONE

I Pazienti iscritti a tali Fondi sono pregati di comunicarlo immediatamente e di recarsi al primo appuntamento con il tesserino del Fondo di appartenenza (sia che si tratti dell'iscritto al Fondo che di un familiare assistito).

ORARI di apertura

LUNEDI'	9.00-12.30	15.30 - 19.00
MARTEDI'		15.30 - 19.00
MERCOLEDI'	9.00-12.30	
GIOVEDI'		15.30 - 19.00
VENERDI'	9.00-12.30	
SABATO	9.00-12.30	

Al di fuori degli orari di ambulatorio e durante i periodi di ferie è in funzione la **segreteria telefonica** cui lasciare: nome e cognome, numero di telefono e motivo della chiamata per essere contattati il prima possibile.

Lo staff

Dott. Andrea Fenza, Odontoiatra, titolare dello studio

Dott. Maurizio Sbricoli, Medico chirurgo dentista, collaboratore

Dott. Luca Sbricoli, Odontoiatra, collaboratore

Prif Stefano Fusetti, Chirurgo Maxillo Facciale, collaboratore

Dott.ssa Elena Caterina Buso, Igienista dentale, collaboratrice

Sig.ra Marzia, Assistente alla poltrona

Sig.ra Elisabetta, Assistente alla poltrona

Sig.ra Laura, Assistente alla poltrona

Sul bancone della reception è a disposizione dei Signori Pazienti la scheda riportante l'**organigramma** dello studio.

Le cure

IGIENE ORALE;
SBIANCAMENTO DENTALE
PROFESSIONALE
E DOMICILIARE
TERAPIA NON CHIRURGICA DELLA
MALATTIA PARODONTALE
MANTENIMENTO DELLA SALUTE
PARODONTALE;

Dott.ssa E.C.Busso

TERAPIA CHIRURGICA DELLE PIU'
COMUNI AFFEZIONI PARODONTALI;
ESTRAZIONI DENTALI SEMPLICI;
ESTRAZIONI DEGLI OTTAVI (denti del
giudizio);
OTTURAZIONE CON MATERIALE
ESTETICO;
CURA CANALARE E RICOSTRUZIONE
DEGLI ELEMENTI DENTARI;
IMPLANTOLOGIA OSTEO INTEGRATA;
CORONE E PROTESI IN CERAMICA
INTEGRALE E METALLO CERAMICA;
PROTESI MOBILE;
PROTESI SCHELETRATE.

Dott. Andrea FENZA

ORTODONZIA DEL BAMBINO E
DELL'ADULTO
ORTODONZIA PREPROTESICA

Dott.i M. e L. SBRICOLI

CHIRURGIA

PROF. Stefano Fusetti

ALLEGATI

- ♣ Informativa sul trattamento dei Dati personali (DGPR)
(ex art. 13 Regolamento Europeo n: 697/2016)**
- ♣ Il consenso informato**
- ♣ Attività radio diagnostica EX manuale del sistema di
garanzia della qualità (D.Lgs. 187/2000)**
- ♣ La figura dell'igienista dentale**

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali

(Regolamento Europeo N. 679/2016)

Premessa

L'informativa descrive le caratteristiche dei trattamenti svolti dal

dott.ANDREA FENZA sui Suoi dati personali e Le indica i diritti che la normativa Le garantisce.

Quali dati personali raccogliamo?

Il dott.ANDREA FENZA raccoglie i seguenti dati:

- *dati identificativi e di contatto (ad esempio nome e cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, indirizzo, numeri di telefono, indirizzo e-mail);*
- *dati contabili e fiscali;*
- *dati particolari: informazioni anamnestiche, dati sullo stato di salute, immagini radiologiche e fotografiche.*

Per quali finalità utilizziamo i Suoi dati personali?

Il dott.ANDREA FENZA tratta i dati personali per le seguenti finalità:

- *gestire l'anagrafica dell'interessato;*
- *rendere le prestazioni odontoiatriche richieste dall'interessato;*
- *formulare diagnosi e garantire all'interessato le corrette cure e la necessaria assistenza (anche attraverso lo studio dell'immagine del paziente);*
- *adempiere agli obblighi contrattuali di natura contabile e fiscale;*
- *adempiere agli obblighi derivanti da leggi di fonte primaria e secondaria, anche di derivazione europea, o da disposizioni delle Autorità.*

Perché il trattamento che svolgiamo è legittimo?

Il trattamento dei dati personali svolto dal dott.ANDREA FENZA è legittimo perché si fonda sui seguenti elementi e circostanze:

- *contratto sottoscritto dall'interessato;*
- *diagnosi, assistenza e/o terapia sanitaria (art. 9, lettera g del Regolamento 2016/679);*
- *adempimento di obblighi di legge.*
-

Con quali modalità il dott.ANDREA FENZA tratta i Suoi dati personali e per quanto tempo li conserva?

I Suoi dati personali sono trattati sia in modalità cartacea che elettronica (servers, database in cloud, software applicativi etc.).

Il dott.ANDREA FENZA conserva le Sue informazioni personali solo per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono state raccolte, ovvero per i tempi previsti da specifiche normative, in particolare quella fiscale per i dati contabili. Inoltre, i tempi di conservazione della scheda clinica del paziente sono fissati in linea con il termine decennale di prescrizione dell'azione di responsabilità medica e la documentazione relativa ad esami diagnostici eseguiti direttamente presso lo Studio per 10 (dieci) anni.

A chi comunichiamo i Suoi dati personali?

All'interno dello Studio

Possono accedere ai Suoi dati personali solo i dipendenti e collaboratori che ne abbiano necessità per offrirle il servizio di cura e limitatamente alle sole informazioni a ciò strumentali e connesse. In particolare:

- *personale amministrativo;*
- e per quanto riguarda i dati sanitari:*
- *personale odontoiatra o medico;*
 - *assistenti, ortodontisti e igienisti;*

I nostri dipendenti e collaboratori sono stati informati su quanto sia importante mantenere l'assoluto riserbo sui Suoi dati personali e adottiamo tutte le azioni necessarie per richiamare la loro attenzione sulle responsabilità in tema di protezione dei dati personali.

Soggetti esterni allo Studio

Il dott. Andrea Fenza condivide le Sue informazioni personali con alcuni soggetti che lo coadiuvano nell'erogazione delle cure di cui necessita:

- *alle società di assicurazione, Casse mutua, Fondi aziendali individuati dall'interessato all'atto dell'accettazione;*
- *a collaboratori esterni quali ortodontisti, medici e dentisti specializzati che forniscono parte delle cure o provvedono a prestare una seconda opinione;*

Qualora soggetti terzi accedano ai Suoi dati, lo faranno rispettando la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e le istruzioni impartite dal Titolare.

Comunicazioni obbligatorie

Non comunichiamo le Sue informazioni personali ad altre terze parti senza la Sua autorizzazione, a meno, per quanto riguarda i dati sanitari, che non ricorrano circostanze particolari, ovvero quando la Sua salute o quella di qualcun altro sia in pericolo o quando sia richiesto dalla legge o da un'Autorità:

- nel caso in cui sia necessario per motivi di sicurezza ed igiene nazionale;
- per motivi di interesse generale connessi alla sanità pubblica;
- in relazione ad una richiesta proveniente dalle Autorità pubbliche.

Quali sono i Suoi diritti come interessato del trattamento e come può esercitarli?

Il Nuovo Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (2016/679) Le garantisce, come interessato del trattamento, specifici diritti.

Per ciascun trattamento, può esercitare i seguenti diritti:

- **Diritto di accesso:** ha il diritto di ottenere una copia dei dati personali di cui siamo in possesso e che sono sottoposti a trattamento;

- **Diritto alla rettificazione:** ha il diritto di rettificare i Suoi dati personali conservati dal dott.Andrea Fenza qualora non siano aggiornati o corretti;
- **Diritto di revocare un consenso prestato:** ha il diritto di revocare il consenso prestato per un determinato trattamento in qualsiasi momento;
- **Diritto di rivolgersi all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali:** ha il diritto di rivolgersi all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora abbia dubbi sul trattamento di dati personali operato.

Può esercitare anche i seguenti diritti al ricorrere di determinate circostanze:

- **Diritto alla cancellazione:** può richiedere che il dott.Andrea Fenza cancelli i Suoi dati personali qualora siano cessati gli scopi del trattamento e non sussistano interessi legittimi o norme di legge che ne impongano la continuazione;
- **Diritto di opporsi ad un trattamento:** può chiedere che il dott.Andrea Fenza cessi di svolgere un determinato trattamento sui Suoi dati personali;
- **Diritto di limitare il trattamento:** ha il diritto di richiedere che il dott.Andrea Fenza limiti le operazioni di trattamento sui Suoi dati personali;
- **Diritto alla portabilità del dato:** ha il diritto di ottenere una copia dei Suoi dati in un formato strutturato ed informaticamente trasferibile ad altro Titolare.

Qualora volesse esercitare i Suoi diritti, per favore invii una email o scriva al seguente indirizzo specificando la Sua richiesta e fornendoci le informazioni necessarie ad identificarla (allegando anche una copia del Suo documento di identità):
Via Scapacchiò, 42 35030 Selvazzano Dentro (PD); info@studiodentisticofenza.it

Il dott.Andrea Fenza le risponderà entro un mese. Se per qualche motivo non riuscissimo a risponderle, il dott.Andrea Fenza le fornirà una spiegazione dettagliata sul motivo per cui non può soddisfare la Sua richiesta.

La informiamo che se non ci autorizza a trattare i Suoi dati personali, potremmo trovarci in difficoltà o addirittura nell'impossibilità di svolgere il trattamento per le finalità descritte nel presente documento.

Come può contattarci?

La presente informative ha lo scopo di informarLa su quali siano I Suoi dati personali raccolti dal dott.Andrea Fenza e come siano trattati. Se avesse bisogno di qualsiasi tipo di chiarimento, per favore ci contatti ai seguenti riferimenti:

Studio Dentistico Dott. Andrea Fenza
Via Scapacchiò, 42 35030 Selvazzano Dentro (PD);
049638598; 3463657604;info@studiodentisticofenza.it

Ad ognuno verrà consegnato il modulo di acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali che resterà valido fino a nuova comunicazione.

Il consenso informato

da: AGENZIA REGIONALE SOCIO SANITARIA del VENETO

Il processo che porta la persona assistita ad accettare un atto sanitario si articola in tre momenti fondamentali:

1. la comunicazione al paziente di informazioni di rilevanza diagnostica e terapeutica;
2. l'assicurazione che egli abbia capito il significato della suddetta comunicazione;
3. la sua decisione definitiva in merito.

Definizioni:

Atto sanitario: intervento diagnostico/terapeutico effettuato da professionisti sanitari, volto a soddisfare un bisogno espresso e/o individuato (implicito) di salute, svolto secondo procedure scientificamente validate o che godano di una legittimazione clinico-scientifica.

Modello di avvenuta informazione e consenso all'atto sanitario: modulo compilato e firmato che costituisce evidenza della volontà espressa dal paziente e che deve essere allegato alla documentazione sanitaria.

Il processo informativo deve essere modulato sulla richiesta di sapere del paziente, prevedendo tempi e luoghi adeguati, linguaggio appropriato, gradualità delle notizie, tenendo conto delle persone che il paziente intende rendere partecipi.

L'obiettivo è quello di creare con il paziente le condizioni per una sua decisione condivisa e una sua partecipazione consapevole agli atti sanitari che si compiono su di lui.

Chi deve raccogliere il consenso/dissenso: il medico che si sia proposto di "intraprendere" l'attività diagnostico/terapeutica.

Il consenso deve essere:

1. Libero
2. Informato
3. Consapevole
4. Personale
5. Manifesto
6. Specifico
7. Preventivo e attuale
8. Revocabile

1) **LIBERO**: non può essere esercitata alcuna pressione psicologica per influenzare la volontà del paziente. Per quanto possibile, va evitato il rischio che vi sia un involontario e non esplicito condizionamento, legato all'asimmetria informativa (chi sa e chi ignora) tra le figure del medico e del paziente. Il consenso deve essere esente da vizi, coercizioni, inganni o errori.

2) **INFORMATO**: per soddisfare questo requisito è necessario rispettare le caratteristiche della corretta informazione, la quale deve essere:

- Personalizzata
 - Comprensibile
 - Veritiera
 - Obiettiva
 - Esauriente
 - Non imposta
- **Personalizzata**: l'informazione del paziente deve essere adeguata alla situazione di salute, psicologica, culturale e linguistica del paziente e proporzionata alla tipologia della prestazione proposta.
- **Comprensibile**: espressa con linguaggio semplice e chiaro, senza sigle o termini tecnici, attraverso l'uso di schede illustrate o materiale video;

- Veritiera.
- Obiettiva: basata su fonti validate o che godano di una legittimazione clinico-scientifica.
- Esauriente: finalizzata a fornire le notizie inerenti l'atto sanitario proposto e a soddisfare ogni quesito specifico posto dal paziente.

In particolare su:

- natura e scopo principale
 - probabilità di successo
 - modalità di effettuazione
 - sanitario che eseguirà la prestazione
 - conseguenze previste e loro modalità di risoluzione
 - rischi ragionevolmente prevedibili (complicanze), loro probabilità di verificarsi e di essere risolti da ulteriori trattamenti
 - conseguenze del rifiuto alle prestazioni sanitarie
 - eventuali possibilità di trattamenti alternativi, loro vantaggi e rischi.
- Non imposta: il paziente ha la facoltà di non essere informato, delegando a terzi la ricezione delle informazioni. Di questo deve rimanere evidenza scritta.

In tal caso egli esprimerà comunque il consenso, subordinatamente all'informazione data a persona da lui delegata.

3) **CONSAPEVOLE**: espresso da soggetto che, ricevuta correttamente e completamente l'informazione, sia capace di intendere e di volere.

4) **PERSONALE**: ha titolo ad esprimere il consenso esclusivamente il paziente; l'informazione a terzi (per terzi si intendono compresi anche i familiari) è ammessa soltanto con il consenso esplicitamente espresso dal paziente. Il consenso espresso dai familiari è giuridicamente irrilevante.

5) **MANIFESTO**. Il paziente deve acconsentire o dissentire alla esecuzione delle prestazioni proposte, soprattutto per le attività che

esulano dalla routine. La manifestazione di volontà deve essere esplicita ed espressa in modo inequivocabile, preferibilmente in forma scritta.

6) SPECIFICO: il consenso deve essere riferito allo specifico atto sanitario proposto. Inoltre, il consenso prestato per un determinato trattamento non può legittimare il medico ad eseguirne uno diverso, per natura o effetti, dal percorso di cura intrapreso, a meno che non sopraggiunga una situazione di necessità ed urgenza.

7) PREVENTIVO E ATTUALE: il consenso deve essere prestato prima dell'atto proposto. L'intervallo di tempo tra la manifestazione del consenso e l'attuazione dell'atto sanitario non deve essere tale da far sorgere dubbi sulla persistenza della volontà del paziente; nel caso lo sia, è opportuno ottenere conferma del consenso in prossimità della realizzazione dell'atto.

8) REVOCABILE: il paziente può revocare il consenso in qualsiasi momento, anche nell'immediatezza della procedura sanitaria che si sta ponendo in essere.

Attività radio diagnostica EX manuale del sistema di garanzia della qualità (D.Lgs. 187/2000)

FOGLIO INFORMATIVO PER I PAZIENTI

REDATTO IN RIFERIMENTO ALLA NORMATIVA PER LA PROTEZIONE DELLE PERSONE ESPOSTE AI RAGGI X PER MOTIVI SANITARI

♣ IN QUESTO STUDIO DENTISTICO GLI ESAMI MEDIANTE I RAGGI X SONO ESEGUITI NEL PIENO E RIGOROSO RISPETTO DELLA NORMATIVA SPECIFICA.

♣ IN PARTICOLARE, L'ESAME É EFFETTUATO SOLO SE:

- VI É UNA RICHIESTA DIAGNOSTICA NON DILAZIONABILE
- NON ESISTONO IN ALTERNATIVA, ALTRI TIPI DI ESAME SENZA RAGGI X
- NON VI SONO ALTRI REPERTI DIAGNOSTICI VALIDI (IL PAZIENTE DEVE INFORMARE IL DENTISTA SE È IN POSSESSO DI LASTRE RADIOGRAFICHE DENTARIE ESEGUITE DI RECENTE)
- L'ATTREZZATURA DISPONIBILE IN QUESTO STUDIO DENTISTICO CONSENTE LA MINOR DOSE DI RADIAZIONI COMPATIBILMENTE CON IL RISULTATO DIAGNOSTICO NECESSARIO.

♣ IN QUESTO STUDIO DENTISTICO L'ATTREZZATURA RADIOLOGICA É SOTTOPOSTA A:

- PROVE DI VERIFICA PERIODICHE DELLE CARATTERISTICHE DI FUNZIONAMENTO DA PARTE DI UN PROFESSIONISTA LAUREATO ED ESPERTO IN FISICA MEDICA A SEGUITO DELLE QUALI É RILASCIATA SPECIFICA DOCUMENTAZIONE SCRITTA
- CONTROLLI DI QUALITÀ PERIODICI DA PARTE DELLO STESSO ESPERTO IN FISICA MEDICA A SEGUITO DEI QUALI É RILASCIATA SPECIFICA DOCUMENTAZIONE SCRITTA
- MISURE PER LA DETERMINAZIONE DELLA DOSE AL PAZIENTE AL FINE DI OTTIMIZZARE LA TECNICA DIAGNOSTICA PER LA TUTELA DELLA SALUTE DEL PAZIENTE.

FOGLIO INFORMATIVO PER LE PAZIENTI IN ETA' FERTILE E, IN PARTICOLARE, PER LE PAZIENTI IN STATO DI GRAVIDANZA

REDATTO IN RIFERIMENTO ALLA NORMATIVA PER LA PROTEZIONE DELLE PAZIENTI IN GRAVIDANZA ESPOSTE AI RAGGI X PER MOTIVI SANITARI

♣ LA DOSE AL FETO DERIVATA DA UNA RADIOGRAFIA DENTARIA É INFERIORE A 0.01 MILLISIEVERT (mSv), COME RIPORTATO NELLA NORMATIVA SPECIFICA PER LA PROTEZIONE DELLE PAZIENTI IN STATO DI GRAVIDANZA.

POICHÉ LA DOSE MEDIA IN ITALIA PER LE RADIAZIONI DEL FONDO NATURALE É PARI A 1 mSv ALL'ANNO, NE DERIVA CHE IL RISCHIO PER IL FETO É TRASCURABILE.

TUTTAVIA, AL FINE DI ANALIZZARE CON PARTICOLARE ATTENZIONE IL BILANCIO RISCHIO -BENEFICIO PER LA PAZIENTE IN GRAVIDANZA, ACCERTATA O POTENZIALE, SI CHIEDE ESPRESSAMENTE ALLE PAZIENTI DI QUESTO STUDIO, CHE NON SIANO IN GRADO DI ESCLUDERE LA GRAVIDANZA, DI INFORMARNE IL DENTISTA.

FOGLIO INFORMATIVO PER GLI ACCOMPAGNATORI DEI PAZIENTI

REDATTO IN RIFERIMENTO ALLA NORMATIVA PER LA PROTEZIONE DELLE PERSONE ESPOSTE AI RAGGI X PER MOTIVI SANITARI

- ♣ GLI ACCOMPAGNATORI DEI PAZIENTI POSSONO SOSTARE ACCANTO AL PAZIENTE DURANTE L'EFFETTUAZIONE DELL'ESAME A RAGGI X SOLO SE LA LORO PRESENZA È INDISPENSABILE.
 - ♣ LA NORMATIVA VIGENTE IMPEDISCE ALLE PERSONE CHE SVOLGONO ATTIVITÀ LAVORATIVA CON IMPIEGO DI RAGGI X DI ESPORSI PER ASSISTERE I PAZIENTI NON AUTOSUFFICIENTI.
 - ♣ E' VIETATO SOSTARE IN PRESENZA DEL PAZIENTE DURANTE L'EFFETTUAZIONE DELL'ESAME A RAGGI X AI MINORI DI 18 ANNI E ALLE DONNE IN GRAVIDANZA.
 - ♣ L'ACCOMPAGNATORE DEVE ATTENERSI ALLE DISPOSIZIONI IMPARTITE DAL DENTISTA CIRCA L'USO DEGLI INDUMENTI PROTETTIVI.
 - ♣ DURANTE LA SOSTA PRESSO IL PAZIENTE, L'ACCOMPAGNATORE DEVE ATTENERSI ALLE IMPOSIZIONI DEL DENTISTA SULLA POSIZIONE ESATTA DA ASSUMERE PER FINALIZZARE LA SUA PRESENZA ALLA MASSIMA EFFICACIA POSSIBILE E ALLA MINOR DOSE ASSORBITA.
 - ♣ SI INFORMA L'ACCOMPAGNATORE CHE:
 - IL FASCIO DI RAGGI X HA DIMENSIONI RIDOTTE,
 - IL CONO DENTALE DA CUI SONO EROGATI I RAGGI X É A CONTATTO CON LA PELLE DEL PAZIENTE E LA RADIAZIONE DIFFUSA É MOLTO BASSA,
 - LA DOSE SI RIDUCE DI MOLTO AUMENTANDO LA DISTANZA.
- PERTANTO, POSIZIONANDOSI DIETRO O A LATO DEL TUBO A RAGGI X CON IL BRACCIO DISTESO (IN CASO SI DEBBA AGIRE A CONTATTO DEL PAZIENTE, AD ES., PER SOSTENERE LA LASTRINA) E CON IL BUSTO IL PIÙ LONTANO POSSIBILE, É POSSIBILE CONTINUARE A VEDERE IN VOLTO IL PAZIENTE CHE SI ACCOMPAGNA ASSORBENDO UNA DOSE AL CORPO INTERO INFERIORE A 0.1 MILLISIEVERT, OSSIA A CIRCA 1/10 DEL VALORE ASSORBITO ANNUALMENTE PER IL FONDO NATURALE DI RADIAZIONI IN ITALIA.

LA FIGURA DELL'IGIENISTA DENTALE

fonte: U.N.I.D. - Unione Nazionale Igienisti Dentali

L'Igienista Dentale è l'operatore sanitario che svolge, su indicazione degli odontoiatri e dei medici chirurghi legittimati all'esercizio dell'odontoiatria, compiti relativi alla prevenzione delle affezioni oro-dentali. Svolge attività di educazione sanitaria dentale e partecipa a progetti di prevenzione primaria nell'ambito del sistema sanitario pubblico; collabora alla compilazione della cartella clinica odontostomatologica e si occupa della raccolta di dati tecnico-statistici; provvede all'ablazione del tartaro e alla levigatura delle radici nonché all'applicazione topica dei vari mezzi profilattici; provvede all'istruzione sulle varie metodiche di igiene orale e sull'uso dei mezzi diagnostici idonei ad evidenziare placca batterica e patina dentale motivando l'esigenza dei controlli clinici periodici; indica le norme di un'alimentazione razionale ai fini della tutela della salute dentale.

Conseguimento del titolo professionale

Il titolo professionale di *igienista dentale* spetta:

I) a coloro che siano in possesso di laurea in igiene dentale, afferente alla classe n. 3 delle lauree universitarie delle professioni sanitarie individuate con d.m. 2 aprile 2001 - professioni sanitarie tecniche; il titolo di per sé abilita all'esercizio professionale, anche se la formazione dell'igienista dentale può proseguire con la laurea specialistica (classe 3 del d.m. 2 aprile 2001 sulle lauree sanitarie specialistiche - scienze delle professioni sanitarie tecniche), i Master universitari (di primo e secondo livello), il dottorato di ricerca;

II) a coloro che siano in possesso di diploma universitario in igiene dentale o di uno dei seguenti titoli equipollenti:

- igienista dentale (corsi regionali di formazione specifica, di durata almeno biennale, istituiti in strutture del servizio sanitario nazionale, purché siano iniziati in data antecedente a quella di attuazione del decreto 26 gennaio 1988, n. 30, del Ministro della sanità);

- igienista dentale (corsi regionali di formazione specifica, di durata almeno biennale, ex decreto 26 gennaio 1988, n. 30, del Ministro della sanità);

- igienista dentale (d.P.R. 10 marzo 1982, n. 162);
- igienista dentale (l. 11 novembre 1990, n. 341).

Condizioni per l'esercizio dell'attività professionale

Non è prevista, allo stato, l'iscrizione ad alcun albo professionale. Il semplice titolo di studio è pertanto sufficiente a consentire l'esercizio della professione.

I laureati in Igiene Dentale possono svolgere la loro attività in strutture odontoiatriche pubbliche o private, autorizzate secondo la normativa vigente, in rapporto di dipendenza o libero-professionale.

Responsabilità

1. L'igienista dentale ha l'obbligo di tenere un comportamento sempre consono alla propria professione di sanitario.
2. L'igienista dentale risponde personalmente del proprio operato. E' civilmente e penalmente responsabile per i danni arrecati ai pazienti nello svolgimento della professione.
3. Si impegna a garantire l'utente dei servizi sanitari resi, stipulando apposita polizza di responsabilità professionale.