

## ISTRUZIONI D'USO PER L'UTILIZZATORE FINALE DI DISPOSITIVO MEDICO SU MISURA (DMSM) : **PROTESI FISSA**

### Descrizione del dispositivo :

INTARSIO IN COMPOSITO SUL 46

### Identificativo paziente :

**TUROSSI JOSE SONEI**

### Identificazione del dispositivo (Lotto n°)



Il dispositivo fornito è stato sviluppato e prodotto per assicurare la massima funzionalità, confortevolezza, sicurezza ed azione in funzione delle caratteristiche del caso specifico e compatibilmente con l'attuale sviluppo tecnologico. Come per tutti i tipi di dispositivo medico dentale, esistono alcune regole basilari da seguire, per proteggere ed accrescere la qualità delle Vostre funzioni masticatorie.

1. è necessario mantenere un buon livello di igiene orale per garantire un uso sicuro della protesi;
2. eseguire con regolarità le operazioni di manutenzione previste e la corretta, se prevista, rimozione e applicazione nonché attivazione della stessa secondo le indicazioni ricevute;
3. eseguire i controlli periodici (ogni sei mesi, un anno massimo ...) così come previsto anche dal medico;
4. utilizzare per la pulizia solo i prodotti consigliati;
5. nel caso di percezione di un problema, rivolgersi immediatamente al proprio medico di fiducia.

Risulta pertanto essenziale riconoscere la VOSTRA RESPONSABILITA' NEL SEGUIRE CORRETTE NORME DI UTILIZZO, COSI' COME I SUGGERIMENTI DEL VOSTRO MEDICO E QUELLI CONTENUTI IN QUESTE ISTRUZIONI D'USO.

Eventuali effetti collaterali non desiderati

- In un lavoro in resina o composito o fotopolimerizzabile potrebbero verificarsi decolorazioni, in tal caso rivolgersi al medico.
- Se si riscontra una usura eccessiva ed anomala dei materiali, rivolgersi al proprio medico.
- Con taluni materiali potrebbero verificarsi effetti estetici indesiderati in particolari condizioni di luminosità
- Per effetti collaterali non contemplati rivolgersi immediatamente al proprio medico per una verifica dei disturbi.

|   |  |   |            |
|---|--|---|------------|
| <b>Prodotti consigliati per la pulizia e manutenzione</b><br>Utilizzo di spazzolini a setole morbide, scovolini negli spazi interdentali e dentifrici a bassa granulometria |  |   |            |
| <b>Note particolari per la eventuale attivazione</b><br>Una non corretta igiene orale favorisce l'invecchiamento del dispositivo e la decolorazione della parte estetica.   |  |   |            |
| <b>Materiali utilizzati</b>   |  |   |            |
| <b>Materiale - Produttore</b>   |  | <b>Prodotto - Lotto n°</b>  |            |
| Resina composita, dentina opaca, dentina.   |  | Nessuna   |            |
| Resina composita smalti, trasparenti  |  | Nessuna   |            |
| Resina composita effetti colorati, effetti gengiva  |  | Nessuna   |            |
| <b>Eventuale presenza di sostanze CMR/interferenti endocrini (T=tossico, M=mutageno, C=cancerogeno)</b>   |  |   |            |
| <b>Materiale - Produttore</b>   |  | <b>Prodotto</b>   | <b>CMR</b> |
|   |  |   |            |
| <b>SI RACCOMANDA DI PRENDERE VISIONE DELLE ISTRUZIONI D'USO ALLEGATE.</b>   |  |    |            |
|   | <b>Per l' UTILIZZATORE FINALE :</b> Eseguire lo smaltimento del dispositivo medico nel rifiuto secco e del suo imballo scondo legge (D.L.vo 116/20) e regolamenti comunali |   |            |
| <b>Per il PRESCRIVENTE:</b>   |          |   |            |
| Queste istruzioni d'uso sono parte integrante del Dispositivo Medico Su Misura lotto n° : <b>4H1B3E6D3</b>  |  |   |            |
| <b>Regolari controlli del Vostro medico sono indispensabili per assicurare la funzionalità e la sicurezza dell'uso</b>  |  |   |            |
| <b>ATTENZIONE AVVISARE URGENTEMENTE IL PROPRIO MEDICO ODONTOIATRA O IL MEDICO DI BASE SE CI FOSSERO COMPROVATE ALLERGIE ALLE MATERIE PRIME UTILIZZATE.</b>                  |  |   |            |