



## MODULO PER ATLETI PORTATORI DI APPARECCHIO ORTODONTICO FISSO

Il modulo seguente dovrà essere completato dallo specialista ortodontista che ha in cura l'atleta e che ha confezionato l'apparecchio ortodontico fisso per lo stesso.

Tale modulo dovrà essere completato con indicazione di data, recapito (postale e telefonico), firma originale e timbro dello specialista ortodontista.

Io sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ odontoiatra

ortodontista confermo che in data \_\_\_\_\_ ho confezionato

un apparecchio ortodontico fisso all'atleta \_\_\_\_\_

e mi aspetto che tale apparecchio sarà tenuto fino a \_\_\_\_\_

Confermo, inoltre, di aver  confezionato /  approvato personalmente per l'atleta

\_\_\_\_\_

un paradenti protettivo su misura che mi aspetto gli/le garantirà un'adeguata protezione al cavo orale, ai denti e all'apparecchio ortodontico durante competizioni e/o allenamenti di karate.

Ritengo che l'atleta non sia, perciò, a maggior rischio di traumi buccali e dentali rispetto a qualsiasi altro/a atleta che compete nel karate.

Per questo specifico aspetto, quindi, non ravvedo controindicazioni alla pratica del karate agonistico, purché condotto con l'adeguata protezione, da me appositamente confezionata.

Recapito telefonico dell'Ortodontista \_\_\_\_\_

Recapito postale dell'Ortodontista \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

timbro e firma \_\_\_\_\_

Ogni atleta portatore di apparecchio ortodontico e che desideri prendere parte ad una competizione dovrà presentare questo modulo debitamente compilato e firmato al medico di gara in occasione del controllo atleti.

In tale occasione dovrà avere a pronta disposizione il paradenti di cui sopra da mostrare su eventuale richiesta del medico visitatore.

L'arbitro dell'incontro dovrà garantire che tale paradenti sia adeguatamente indossato dall'atleta durante l'incontro.