



UOC ODONTOIATRIA ORTODONZIA e RETE TERRITORIALE Presidio NUOVO REGINA MARGHERITA - Via E. Morosini 30- 06.77.30.6869 ADESIONE alla Campagna di SCREENING ODONTOIATRICO

figlio/a	figlio	ı/a						1					dalla d	irezior	ne scol	astica		
Nato a																		
Dati Anamnestici Peso Altezza Parto Prematuro Materno renali renali SI NO SI				(008								a						
Peso Altezza Parto Materno Prematuro Materno Protection Nacional Prematuro Materno Prematuro Profilassi P	com	unico le s	eguent	i infor	mazior	ni di Sa	lute:											
Peso	COIII	arrico ic s	cgacin		mazioi	d. 5a	iucc.				•••••	•••••	• • • • • • • •		•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Peso	D-4: /	\	4: -:															
Prematuro Materno renali Cardiache Giovanile Respiratorie Fluoro Infanti SI NO SI					I Alleria		I D I .	_•.	A II		D	1	I District		I D I .	_• .	D. Cl.	
Area geografica di provenienza: Nord Africa	Peso	Altezza		turo				gie	Aller	gie		-						
Area geografica di provenienza: Nord Africa centro e sud Africa America centrale America del nord America del sud India Cina Sud est Asiatico e Filippine Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale Abitudini viziate mantenute oltre i 2 anni: suzione del dito uso del succhiotto suzione della lingua uso del biberon mordicchiamento del labbro protrusione della lingua per deglutire Alimentazione abituale del bambino: dieta libera e varia dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete								I NO	SI	NO								NO
Nord Africa centro e sud Africa America centrale America del nord America del sud India Cina Sud est Asiatico e Filippine Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale suzione del dito uso del succhiotto suzione della lingua uso del biberon mordicchiamento del labbro protrusione della lingua per deglutire Alimentazione abituale del bambino: dieta libera e varia dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete				110	5.	110	J.	110	- 51	110	- 0.	110	- 51	110	- J	110	- J.	+
Nord Africa centro e sud Africa America centrale America del nord America del sud India Cina Sud est Asiatico e Filippine Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale suzione del dito uso del succhiotto suzione della lingua uso del biberon mordicchiamento del labbro protrusione della lingua per deglutire Alimentazione abituale del bambino: dieta libera e varia dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete																		
Nord Africa centro e sud Africa America centrale America del nord America del sud India Cina Sud est Asiatico e Filippine Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale suzione del dito uso del succhiotto suzione della lingua uso del biberon mordicchiamento del labbro protrusione della lingua per deglutire Alimentazione abituale del bambino: dieta libera e varia dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete																		
Nord Africa centro e sud Africa America centrale America del nord America del sud India Cina Sud est Asiatico e Filippine Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale suzione del dito uso del succhiotto suzione della lingua uso del biberon mordicchiamento del labbro protrusione della lingua per deglutire Alimentazione abituale del bambino: dieta libera e varia dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete	_																	
centro e sud Africa America centrale America del nord America del sud India Cina Sud est Asiatico e Filippine Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale uso del succhiotto suzione della lingua uso del biberon mordicchiamento del labbro protrusione della lingua per deglutire Alimentazione abituale del bambino: dieta libera e varia dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete			fica di	prove	nienza	:			_				mante	enute o	oltre i	2 anni	:	Ī
America centrale America del nord America del sud India Cina Sud est Asiatico e Filippine Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale suzione della lingua uso del biberon mordicchiamento del labbro protrusione della lingua per deglutire Alimentazione abituale del bambino: dieta libera e varia dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete																		
America del nord America del sud India Cina Sud est Asiatico e Filippine Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale uso del biberon mordicchiamento del labbro protrusione del labbro protrusione del labbro protrusione del labbro protrusione del labbro mordicchiamento del labbro protrusione della lingua per deglutire Alimentazione abituale del bambino: dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete																		
America del sud India Cina Sud est Asiatico e Filippine Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale mordicchiamento del labbro protrusione della lingua per deglutire Alimentazione abituale del bambino: dieta libera e varia dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete																		
India Cina Sud est Asiatico e Filippine Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale protrusione della lingua per deglutire Alimentazione abituale del bambino: dieta libera e varia dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete																		
Cina Sud est Asiatico e Filippine Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale Alimentazione abituale del bambino: dieta libera e varia dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete			ıd															
Sud est Asiatico e Filippine Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale Alimentazione abituale del bambino: dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete		•								protri	usion	e della li	ngua pe	r deglu	tire			
Giappone Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale dieta libera e varia dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete		-																
Europa comunitaria (*) Altri paesi europei australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale dieta libera ricca in zuccheri dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete			o e Fili _l	ppine					_				bituale	del ba	ambin	o:		Ī
australia e nuova Zelanda restanti paesi Oceania Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale dieta vegetariana restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete																		
restanti paesi Oceania restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranza al latte restrizioni per intolleranza multiple dieta senza proteine dieta per diabete prevalentemente orale prevalentemente nasale					i paesi e	europei			_				zucche	ri				
restrizioni per intolleranze multiple dieta senza proteine dieta per diabete prevalentemente orale prevalentemente nasale									-									
Respirazione del bambino: prevalentemente orale prevalentemente nasale	rest	anti paesi (Oceania	ı														
Respirazione del bambino: dieta per diabete prevalentemente orale prevalentemente nasale									_					multip	le			
prevalentemente orale prevalentemente nasale	D		4-1 6-	b :					_			•	e					
prevalentemente nasale): 					dieta	per d	abete						
russamento notturno Ceralea o emicrania	-			е					Г	C - (-1 -								Ì
	russa	imento noi	tturno							Cetale	ea o e	micrania	1					
Note:																		
	(Risn	ondere co	n iin se	molice	tratto	di penn	ם ביון מי	uadratii	no di r	riferim	ento)							
(Rispondere con un semplice tratto di penna sul quadratino di riferimento)												a visi	ta di c	ontro	مال مرا	lontoi	atrico	
(Rispondere con un semplice tratto di penna sul quadratino di riferimento) E concedo la mia autorizzazione a sottoporre mio/a figlio/a a visita di controllo odontoiatrico																		
E concedo la mia autorizzazione a sottoporre mio/a figlio/a a visita di controllo odontoiatrico																		
E concedo la mia autorizzazione a sottoporre mio/a figlio/a a visita di controllo odontoiatrico secondo le modalità descritte e, secondo quanto previsto dalla legge 193/03, autorizzo al																		
E concedo la mia autorizzazione a sottoporre mio/a figlio/a a visita di controllo odontoiatrico secondo le modalità descritte e, secondo quanto previsto dalla legge 193/03, autorizzo al trattamento dei dati sensibili relativi al bambino/a che verranno raccolti per il rendiconto																		
E concedo la mia autorizzazione a sottoporre mio/a figlio/a a visita di controllo odontoiatrico secondo le modalità descritte e, secondo quanto previsto dalla legge 193/03, autorizzo al trattamento dei dati sensibili relativi al bambino/a che verranno raccolti per il rendiconto dell'iniziativa di screening, esclusivamente ai fini connessi con la conduzione della campagna		-	ricer	che so	cientif	ico-st	atistic	che su	IIa p	opola	zion	e scola	astica	edip	roble	mı dı	salute	
E concedo la mia autorizzazione a sottoporre mio/a figlio/a a visita di controllo odontoiatrico secondo le modalità descritte e, secondo quanto previsto dalla legge 193/03, autorizzo al trattamento dei dati sensibili relativi al bambino/a che verranno raccolti per il rendiconto dell'iniziativa di screening, esclusivamente ai fini connessi con la conduzione della campagna stessa e per ricerche scientifico-statistiche sulla popolazione scolastica ed i problemi di salute	oral	e.																
E concedo la mia autorizzazione a sottoporre mio/a figlio/a a visita di controllo odontoiatrico secondo le modalità descritte e, secondo quanto previsto dalla legge 193/03, autorizzo al trattamento dei dati sensibili relativi al bambino/a che verranno raccolti per il rendiconto dell'iniziativa di screening, esclusivamente ai fini connessi con la conduzione della campagna																		
E concedo la mia autorizzazione a sottoporre mio/a figlio/a a visita di controllo odontoiatrico secondo le modalità descritte e, secondo quanto previsto dalla legge 193/03, autorizzo al trattamento dei dati sensibili relativi al bambino/a che verranno raccolti per il rendiconto dell'iniziativa di screening, esclusivamente ai fini connessi con la conduzione della campagna stessa e per ricerche scientifico-statistiche sulla popolazione scolastica ed i problemi di salute orale.	<u>IMP</u>	ORTAN	TE: \	<u>/i pre</u> g	<u>shiamo</u>	di ind	icare	<u>i vostr</u>	<u>i reca</u>	<u>piti te</u>	lefon	ici per	ogni ev	enienz	<u>a</u> :			
E concedo la mia autorizzazione a sottoporre mio/a figlio/a a visita di controllo odontoiatrico secondo le modalità descritte e, secondo quanto previsto dalla legge 193/03, autorizzo al trattamento dei dati sensibili relativi al bambino/a che verranno raccolti per il rendiconto dell'iniziativa di screening, esclusivamente ai fini connessi con la conduzione della campagna stessa e per ricerche scientifico-statistiche sulla popolazione scolastica ed i problemi di salute																		
E concedo la mia autorizzazione a sottoporre mio/a figlio/a a visita di controllo odontoiatrico secondo le modalità descritte e, secondo quanto previsto dalla legge 193/03, autorizzo al trattamento dei dati sensibili relativi al bambino/a che verranno raccolti per il rendiconto dell'iniziativa di screening, esclusivamente ai fini connessi con la conduzione della campagna stessa e per ricerche scientifico-statistiche sulla popolazione scolastica ed i problemi di salute orale.																		
È concedo la mia autorizzazione a sottoporre mio/a figlio/a a visita di controllo odontoiatrico secondo le modalità descritte e, secondo quanto previsto dalla legge 193/03, autorizzo al trattamento dei dati sensibili relativi al bambino/a che verranno raccolti per il rendiconto dell'iniziativa di screening, esclusivamente ai fini connessi con la conduzione della campagna stessa e per ricerche scientifico-statistiche sulla popolazione scolastica ed i problemi di salute orale.	cell.							mai	۱									
E concedo la mia autorizzazione a sottoporre mio/a figlio/a a visita di controllo odontoiatrico secondo le modalità descritte e, secondo quanto previsto dalla legge 193/03, autorizzo al trattamento dei dati sensibili relativi al bambino/a che verranno raccolti per il rendiconto dell'iniziativa di screening, esclusivamente ai fini connessi con la conduzione della campagna stessa e per ricerche scientifico-statistiche sulla popolazione scolastica ed i problemi di salute orale. IMPORTANTE: vi preghiamo di indicare i vostri recapiti telefonici per ogni evenienza:	cell.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••		• • • • • • •		•••••	mai	l	•••••				•••••	• • • • • • •	• • • • • • •		

MADRE PADRE