



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Cristoforo Colombo"

Via San Francesco, 33 - 45011 Adria (Ro)
Tel. 0426.21178 - Fax 0426.900477
Cod. Mecc. generale : ROIS00200A
Cod. Fiscale 81004960290
<https://www.istituto-colombo.edu.it>

PEO:rois00200a@istruzione.it - PEC: rois00200a@pec.istruzione.it



MATERIA: GNATOLOGIA
ANNO SCOLASTICO 2020/2021
CLASSE 5E
PROFESSORESSA ANGELA BASSAN

PROGRAMMA SVOLTO:

IMPLANTOPROTESI

classificazione degli impianti, struttura implantare osteointegrata, collari implantari, pilastri, anello di congiunzione, vite di fissaggio. Indicazioni e controindicazioni dell'implantoprotesi.

Condizioni dell'osso che ospita l'impianto.

Fattori chiave dell'osteointegrazione

PROTESI

materiali per la ricostruzione protesica.

CHIRURGIA

Chirurgia massellare e mandibolare

IMPRONTE

Impronte, materiali da impronte

FISIOPATOLOGIA DEL CAVO ORALE

Sindromi dolorose cranio facciali.

Patologie del cavo orale: affezioni della mucosa orale, stomatopatie bollose e vescicolose, micosi, enantemi, iperplasie mucose da protesi incongrue, neoplasie benigne e maligne.

TESSUTO OSSEO E PATOLOGIE DEGENERATIVE

Struttura e funzioni del tessuto osseo, cisti ossee, processi degenerativi delle ossa del cavo orale in seguito a senescenza ed edentulia.

PATOLOGIE DELL'ATM

lussazioni e sublussazioni, artriti, menisciti, anchilosi, tumori.

RIPASSO DEGLI ARGOMENTI DEGLI ANNI PRECEDENTI

Parodonto e parodontopatie. Carie.

Occlusione e problemi occlusali.

Contenuti svolti con riferimento all'educazione civica

Agenda 2030: Virus e pandemie, corona virus e covid-19, AIDS, tubercolosi, malattie neglette tropicali, antibioticoresistenza.

Il vaccino della Pfizer contro il covid-19.

FIRMA DOCENTE

FIRMA DEI RAPPRESENTANTI DI CLASSE



Certificato medico – 2/4

Codici ICD-9

Codice	Descrizione
4280	Insufficienza cardiaca congestizia (scompenso cardiaco congestizio)
38918	Sordità neurosensoriale di tipologie combinate
36913	Occhio migliore: danno grave; occhio peggiore: danno quasi totale
7150	Osteoartrosi generalizzata
28529	ANEMIA DA ALTRE MALATTIE CRONICHE

Ulteriore specificazione patologia

DIVERTICOLI COLON ESITI COLECISTECTOMIA GOTTA GASTRITE POLIPOIDE ESITI RESEZIONE PROSTATA

Terapia

ELIQUIS CLOPIDROGEL SELOKEN TORVAST LUVION LASIX ZYLORIC DEURSIL LANSOX



Certificato medico – 3/4

- Certifico che la persona è:
 - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore: SI NO Non mi esprimo
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua: SI NO Non mi esprimo
 - Affetta da malattia neoplastica in atto
 - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
 - Affetta da patologia di competenza ANFFAS: SI NO

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA' CECITA' SORDITA' SORDOCECITA' (Legge 24 giugno 2010, n. 107)
- HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Sono presenti patologie di disabilità intellettiva e/o relazionale:

Codice ICD-9	Descrizione

- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Specialista in commissione Geriatría
 (solo per residenti nella regione Emilia Romagna)

Luogo ADRIA data 14/05/2021

Medico curante

COGNOME BORDIN

NOME DANIELA

N° ISCRIZIONE ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI RO-790

INPS

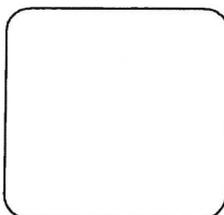
Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Mod. C



Certificato medico – 4/4



Timbro con n° iscrizione Ordine Provinciale dei Medici

e firma del Medico

REGIONE del VENETO
A. ULSS 5 POLESANA
Dott.ssa BORDIN DANIELA
A.F.T. "Adria Salus" - Tel.: 0426 940206
Strada Retrato, 1 - 45011 ADRIA (RO)
Cod. Reg. 4396

IL PRESENTE CERTIFICATO E' VALIDO SOLO SE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE



Attestato di trasmissione certificato medico

● **Si attesta che**

è stato correttamente acquisito il certificato medico numero: 2021AG14628

relativo all'accertamento di INVALIDITA' CIVILE inviato in data 14/05/2021

Per il/la Sig./Sig.ra

NOME	VANNI	COGNOME	DALLA PRIA
CODICE FISCALE	DLLVNN38D21A059X	NATO/A IL GG/MM/AAAA	21/04/1938
A	ADRIA	PROV	RO

Medico curante

NOME	DANIELA	COGNOME	BORDIN
N° ISCRIZIONE ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI	RO-790		

● **Si rammenta che il certificato non sostituisce la presentazione della domanda che dovrà essere inoltrata telematicamente all'INPS**