

Modulo per pugili portatori di apparecchio ortodontico fisso

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

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 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 pugilistici. Ritengo che l'atleta non sia, perciò, a maggior rischio di traumi buccali e dentali rispetto a qualsiasi altro/a atleta che compete nel pugilato. Per questo specifico aspetto, quindi, non ravvedo controindicazioni alla pratica del pugilato agonistico, purché condotto con l'adeguata protezione, da me appositamente confezionata.

Recapito telefonico dell'ortodontista

Recapito postale dell'ortodontista
.....

Data Timbro e firma

Ogni pugile portatore di apparecchio ortodontico e che desideri prendere parte ad una competizione **DOVRÁ** presentare questo modulo debitamente compilato e firmato al medico di bordo-ring (o alla commissione medica pre-gara) in occasione della visita medica pre-gara. In tale occasione dovrà avere a pronta disposizione il paradenti confezionato su misura da mostrare su eventuale richiesta del medico visitatore.

L'arbitro dell'incontro, secondo le regole della FPI, dovrà garantire che tale paradenti sia adeguatamente indossato dall'atleta durante la competizione.