

Questionario per lesioni dentarie causate dalla masticazione di alimenti

Persona assicurata	Cognome, nome
	N. d'assicurato
1 Quando è avvenuto l'infortunio?	Data
2 Quando si è rivolto per questo infortunio per la prima volta al medico-dentista?	Data
3 Descriva l'esatta dinamica dell'infortunio	
4 Quale alimento ha ingerito?	
5 Se si tratta di frutta con nocciolo, com'era?	<input type="checkbox"/> snocciolata <input type="checkbox"/> non snocciolata
6 Ha potuto vedere o esaminare l'oggetto duro dopo l'evento?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì
	Indicazioni più precise

Attesto l'esattezza di questi dati.

Luogo e data

Firma dell'assicurato / rappresentante legale

Un'importante informazione per lei: le disposizioni legali definiscono il concetto d'infortunio. Affinché sussista un infortunio, si deve essere in presenza di un fattore esterno straordinario, improvviso ed involontario, che abbia un influsso dannoso sul corpo umano. Inoltre il fattore esterno deve essere noto. Questa premessa è adempiuta se lei ha visto l'oggetto e lo può descrivere. La mera supposizione che nel cibo fosse presente un oggetto, in base alla giurisprudenza, non è sufficiente quale prova per l'assunzione dei costi di trattamento.