



*Il Settore Sanitario*

Prot. n. *1099*GM/do

Roma, 23 Luglio 2013

Ai Comitati Regionali e Delegati F.P.I.  
Alle Società Professionistiche  
Ai Medici Fiduciari Regionali

**Oggetto: pugili portatori di apparecchio ortodontico fisso - modulistica.**

Con la presente si rende noto che la Commissione Medica Federale, nella riunione del 14/06/13, ha stilato un apposito modulo per tutti gli atleti portatori di apparecchio ortodontico fisso che dovrà essere compilato e sottoscritto dallo Specialista Ortodontista che ha confezionato l'apparecchio.

La modulistica dovrà essere completata nella sua interezza. Ogni atleta che desidererà prendere parte ad una competizione dovrà presentarlo al medico di bordo ring (o alla Commissione Medica pre-gara) in occasione della visita pre-gara. Il pugile dovrà avere a disposizione il parodonti confezionato su misura da mostrare su eventuale richiesta del medico visitatore. Sarà obbligo dell'arbitro garantire, come da regole della F.P.I., che il parodonti sia adeguatamente indossato dal pugile durante il match.

Si confida nei destinatari in indirizzo per una rapida e capillare diffusione della presente presso tutte le Associazioni Dilettantistiche tesserate.

Cordiali saluti.

*Il Presidente della C.M.F.*  
*Dott. Giuseppe Macchiarola*

*Il Segretario Generale*  
*Dott. Alberto Tappa*

## 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 desidera 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.