

## **REGOLAMENTO DELLA SESSIONE D'ESAMI MODEL DISPLAY**

**In vigore dal 2026**

**(Approvato in assemblea ordinaria il 13 marzo 2026)**

Il Socio Provvisorio che intende assumere la qualità di Socio Ordinario SIDO, come sancito dallo Statuto, deve superare la sessione d'esame Model Display, presentando tre casi con documentazione completa come indicato nel presente regolamento.

Un'apposita Commissione scientifica, nominata dal Consiglio Direttivo SIDO, e composta da un presidente e vicepresidente Model Display, e dal presidente in carica SIDO, esprimerà un giudizio **INAPPELLABILE** sull'esito dell'esame.

Il Presidente Model Display è responsabile di tutte le attività di organizzazione e gestione della sessione d'esame, il Vicepresidente lo supporta in tutte le sue attività e lo sostituisce in caso di indisponibilità.

Il Presidente e il Vicepresidente Model Display devono essere Soci Attivi SIDO.

### **Modalità d'iscrizione alla prova**

Il Socio Provvisorio SIDO che intende partecipare alla sessione d'esame Model Display dovrà darne comunicazione scritta alla Segreteria SIDO tramite e-mail ([segreteriasido@sido.it](mailto:segreteriasido@sido.it)) inviando la scheda d'iscrizione e l'informativa sulla privacy interamente compilate (Allegati n.1 e n.2 del presente regolamento), entro il **31 luglio** dell'anno in cui intende partecipare alla sessione d'esame stessa.

### **Consegna del materiale**

In occasione del Congresso autunnale SIDO, il giorno che precede l'apertura ufficiale dei lavori congressuali (solitamente il giovedì- pre-congresso), il candidato dovrà consegnare ed esporre personalmente (**non sono consentite deleghe**), la documentazione completa di 3 casi da lui trattati ortodonticamente. Sarà possibile effettuare la consegna **dalle ore 10.00 alle ore 14.00**, nella sala d'esame Model Display appositamente predisposta **in sede congressuale** dalla Segreteria SIDO. Tempi e modalità operative di consegna saranno comunque dettagliati in una comunicazione e-mail che la Segreteria invierà a tutti i partecipanti alla sessione.

I candidati saranno accolti uno alla volta nell'aula di svolgimento dell'esame Model Display dal personale di Segreteria, e saranno invitati a disporre la documentazione clinica in uno dei tavoli appositamente predisposti.

Allo scopo di garantire l'anonimato della prova d'esame, il personale di Segreteria applicherà un'etichetta con un codice personale univoco sui raccoglitori e sui modelli di ciascun candidato, e riporterà su un'apposita griglia la corrispondenza tra nome del candidato e codice univoco.

Tale griglia sarà custodita dal personale di Segreteria fino al termine della sessione d'esame.

Il personale di Segreteria, inoltre, verificherà la presenza nell'ultima pagina di ogni raccoglitore (busta trasparente A4) di una busta gialla sigillata con all'interno una copia della prima pagina della domanda di iscrizione alla sessione Model Display del candidato stesso.

Dopo aver disposto la documentazione clinica, come sopra indicato, il candidato dovrà consegnare al personale di Segreteria SIDO:

- una busta chiusa contenente la scheda completa d'iscrizione in originale sottoscritta dal candidato;

### **Regolamento Model Display**

- una copia elettronica (in formato Power Point su supporto USB), contenente tutta la documentazione clinica presentata, incluse le fotografie dei modelli pre- e post-trattamento in proiezioni ortogonali, in occlusione, frontale e laterali, ed in visione oclusale di entrambe le arcate. Tale documentazione è destinata all'archivio SIDO e NON verrà utilizzata per la valutazione del candidato. Il Candidato che non fornirà la copia archivio non verrà esaminato dalla commissione. È possibile reperire un template del Power Point sul sito SIDO nella sezione dedicata al Model Display.

L'assenza di parte della documentazione richiesta determina il mancato superamento dell'esame. Non è ammessa la possibilità di reintegrazione della documentazione in corso d'esame. I candidati potranno provvedere al ritiro della documentazione clinica (raccoltori e modelli) al termine della valutazione, nella modalità che verranno indicate dal presidente Model Display. I candidati che superano la sessione d'esame dovranno essere presenti alla **ratifica a Socio Ordinario SIDO nell'Assemblea** dei Soci SIDO che si terrà nell'ambito del congresso autunnale, **pena la non validità dell'esito dell'esame** come da articolo 10 dello Statuto SIDO.

### **I mentori**

I candidati che desiderino ricevere un supporto durante la selezione e la preparazione dei casi da presentare all'esame, possono richiedere, tramite la scheda di iscrizione, il supporto di un Mentore. Il servizio di Mentoring viene svolto garantendo l'anonimato del Mentore ai candidati e viceversa. La segreteria SIDO, dopo la richiesta, comunicherà ai candidati come avvalersi del servizio di Mentoring. I Mentori vengono cooptati dal Presidente Model Display tra i Soci Attivi SIDO e/o Membri IBO, se disponibili, durante la sessione Model Display entreranno a far parte della commissione degli esaminatori.

Il Presidente organizza periodiche riunioni dei Mentori (prima della sessione Model Display) e della Commissione degli esaminatori (durante e immediatamente prima della sessione d'esame), al fine di garantire che le informazioni dei mentori ed i giudizi degli esaminatori siano allineati e calibrati tra loro, ciò al fine di garantire un percorso e una valutazione uniforme a tutti i candidati della sessione Model Display.

### **Gli esaminatori**

I candidati vengono valutati in forma anonima dalla Commissione degli esaminatori. Gli esaminatori sono cooptati dal Presidente Model Display che valuta preliminarmente la disponibilità dei Mentori a ricoprire anche il ruolo di esaminatori, tra i Soci Attivi SIDO e/o Membri IBO. Affinché ogni candidato possa essere valutato con cura nei tempi opportuni è previsto un rapporto ideale tra numero dei candidati e quello degli esaminatori di 2 a 1, tale rapporto garantisce che ogni esaminatore abbia un tempo adeguato a poter valutare ciascun candidato.

L'assegnazione dei candidati agli esaminatori viene effettuata in modo randomizzato con modalità che vengono stabilite dal Presidente Model Display, che adotterà tutte le precauzioni affinché la valutazione degli esaminatori avvenga in completo anonimato.

Durante la sessione di valutazione ogni esaminatore valuta in media due candidati, i casi che non ricevono una valutazione sufficiente al superamento della prova, vengono rivalutati da un secondo esaminatore. La valutazione dei due esaminatori avviene in modo indipendente. Al termine della valutazione i due esaminatori confrontano i risultati delle loro valutazioni e tentano di raggiungere un giudizio condiviso. Se, non viene raggiunto un accordo tra i due esaminatori, e dal confronto emergono sostanziali differenze in termini di esito della prova, gli esaminatori si confronteranno, dunque, anche con il Presidente Model Display per giungere ad un giudizio collegiale definitivo.

### **Esame Orale**

Il venerdì pomeriggio alle ore 14.30, tutti i candidati devono presentarsi personalmente nell'aula d'esame Model Display. I candidati che avranno ottenuto un punteggio idoneo nella valutazione dei casi (secondo i criteri della griglia di valutazione allegato n.3 al presente regolamento), saranno ammessi a sostenere una prova orale dinanzi a una commissione composta da due esaminatori. La prova orale si svolgerà su tematiche correlate ai casi presentati dal candidato. Al termine della prova orale la commissione esprimerà un giudizio di idoneità o non idoneità. Il superamento della prova orale determinerà il superamento dell'esame Model Display.

### **Regolamento Model Display**

I candidati che NON hanno ottenuto un punteggio idoneo per il superamento della prova di valutazione dei casi potranno discutere delle criticità del loro esame di fronte ad una commissione composta da due esaminatori che hanno valutato i loro casi. La discussione è un momento di confronto che ha come obiettivo quello di rendere il candidato consapevole delle criticità nell'ottica di promuovere un percorso che permetta al candidato di passare l'esame Model Display nelle sessioni successive. I candidati che non hanno superato l'esame potranno ritirare tutto il materiale presentato, inclusa la copia archivio, al termine della sessione d'esame.

### **Selezione dei casi**

La corrispondenza dei casi presentati ai requisiti previsti dal Regolamento è di estrema importanza. I casi clinici per il passaggio a Socio Ordinario sono 3. I casi selezionati devono rappresentare malocclusioni diverse tra loro, che il candidato deve scegliere tra le categorie di malocclusione elencate di seguito, valide per la presentazione all'IBO (Italian Board of Orthodontics), con tuttavia qualche distinguo relativamente alle seguenti categorie n.4, n.5 e n.6. I tre casi scelti dal candidato per l'esame devono essere chiaramente identificati tra gli 8 elencati di seguito.

#### **Caso nr. 1: TRATTAMENTO INTERCETTIVO**

"Trattamento iniziato in dentatura decidua o mista in due fasi e completato in dentatura permanente (oltre ai record di inizio e fine trattamento, è necessaria una documentazione della fine della 1<sup>a</sup> fase o dell'inizio della 2<sup>a</sup> fase. Quest'ultima documentazione può essere priva di radiografie.)".

#### **Caso nr. 2: MALOCCLUSIONE ADULTO**

"Trattamento eseguito su paziente adulto (età anagrafica maggiore di 19 anni) senza chirurgia ortognatica, ma che ha richiesto qualità diagnostiche e biomeccaniche particolari, che può comprendere anche collaborazioni interdisciplinari".

#### **Caso nr. 3: MALOCCLUSIONE CLASSE 1**

"Trattamento di una malocclusione che presenti: una protrusione dento-alveolare, o morso aperto, o morso profondo, o una discrepanza dento-alveolare significativa per affollamento o problemi di eruzione".

#### **Caso nr. 4: CLASSE 2, II DIVISIONE**

"Trattamento di un morso profondo dentale, caratterizzato da inclinazione palatale cospicua di almeno uno dei quattro incisivi superiori (asse incisivo piano bispinale non > di 100°), e da rapporti interarcate di Classe 2 a livello dei canini".

#### **Caso nr. 5: CLASSE 2 dentale, I DIVISIONE IPERDIVERGENTE**

"Trattamento di una malocclusione con severa iperdivergenza: angolo tra il piano di Francoforte ed il piano mandibolare superiore a 30 gradi e/o SN/GOGN superiore a 37 gradi".  
Questo caso, o in alternativa il caso 6, deve essere trattato con estrazioni in ambedue le arcate (oltre ad eventuali estrazioni dei terzi molari).

#### **Caso nr. 6: CLASSE 2, I DIVISIONE**

"Trattamento di una malocclusione di Classe 2 (rapporti molari di Classe 2, rapporti canini di Classe 2) con discrepanza dento-alveolare inferiore significativa per affollamento". Questo caso, o in alternativa il caso 5, deve essere trattato con estrazioni in ambedue le arcate (oltre ad eventuali estrazioni dei terzi molari).

#### **Caso nr. 7: SEVERA DISCREPANZA SCHELETRICA**

"Trattamento di una malocclusione con severa discrepanza scheletrica antero-posteriore e/o verticale".

#### **Caso nr. 8: SEVERA DISCREPANZA TRASVERSALE.**

"Trattamento completo di un cross-bite o scissor-bite posteriore".

### **Note relative alla selezione dei casi**

Non è consentito presentare due casi della stessa categoria di malocclusione.

Almeno uno dei casi 5 e 6, se due dei tre casi scelti dovessero appartenere ad entrambe le categorie citate, deve essere trattato con estrazioni in entrambe le arcate, oltre ad eventuali estrazioni dei terzi molari.

Nei casi con chirurgia ortognatica (al massimo uno) devono essere presentati, oltre ai documenti iniziali e finali, anche quelli a fine preparazione ortodontica prima della chirurgia (foto, modelli e radiografie).

Nella documentazione finale sono obbligatorie la teleradiografia latero-laterale e la panoramica o lo status endorale.

Si noti che solo per la Categoria numero 2 è previsto il requisito "adulto". Ciò implica che negli altri casi (con l'ovvia eccezione del caso 1) si può utilizzare un caso adulto, bambino o adolescente. In base alla definizione WHO "Adulto" implica età anagrafica maggiore di 19 anni.

Il caso di trattamento precoce (Categoria numero 1) deve essere iniziato nella dentizione decidua o mista, condotto in due fasi e presentare documentazione intermedia di fine prima fase o inizio seconda fase. Unicamente la documentazione intermedia può essere priva di esami radiografici.

Notare la descrizione della Categoria 4. Sono richiesti un overbite anteriore profondo, almeno un incisivo retroclinato (asse incisivo piano bispinale non > di 100°). La relazione canina deve essere almeno di testa a testa da entrambi i lati. La relazione molare può essere di Classe 2 o di Classe 1.

Nelle Categorie numero 5 e 6 deve essere presente una relazione di Classe 2 molare e canina di almeno di testa a testa da entrambi i lati.

Nella categoria numero 6 la discrepanza dento-alveolare dell'arcata inferiore significativa per affollamento può essere considerata anche come una evidente proclinazione degli incisivi inferiori (Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn > 101°)

### **ORGANIZZAZIONE DELLA SESSIONE D'ESAME**

Tutti i candidati regolarmente iscritti alla sessione d'esami Model Display devono presentare il seguente materiale:

#### **Raccoglitori**

La documentazione di ciascun caso dovrà essere inserita in N.3 raccoglitori ad anelli per raggruppare i Records clinici di ciascun caso presentato su supporto cartaceo. La dimensione delle pagine è il foglio standard A4. Il carattere usato dovrà essere il Times New Roman, dimensione 12. Il candidato dovrà debitamente eliminare ogni segno di riconoscimento da tutta la documentazione clinica (raccoglitori e modelli).

- le tabelle da stampare e utilizzare per la preparazione dei casi d'esame sono disponibili sul sito della SIDO alla pagina dedicata: <https://www.sido.it/model-display-ibo/model-display/>
- i testi devono essere compilati in lingua italiana;
- l'ordine della presentazione sarà scaricabile direttamente on-line, e non è modificabile. È possibile aggiungere i Records clinici non indispensabili dei controlli "a lungo termine" o i Records clinici intermedi. Tale documentazione è facoltativa e deve essere opportunamente commentata dal candidato, la presenza all'interno del raccoglitore di Records clinici non commentati verrà valutata negativamente dagli esaminatori.

#### **Regolamento Model Display**

- I singoli raccoglitori personalizzati si compongono di più sezioni:
  - DOCUMENTI INIZIO CURA, indispensabili (colore d'identificazione: nero);
  - DOCUMENTI FINE CURA, indispensabili (colore d'identificazione: rosso);
  - DOCUMENTI INTERMEDI, indispensabili solo per il caso nr. 1 e per il caso ortodontico-chirurgico (colore d'identificazione: blu);
  - DOCUMENTI CONTROLLO LUNGO TERMINE, assolutamente facoltativi (colore d'identificazione: verde).

## **Documentazione da presentare**

INIZIO CURA - indispensabili Codice colore identificazione NERO

- MODELLI IN GESSO oppure in resina ad alta definizione
- SINTESI CASO
- FOTOGRAFIE VISO
- FOTOGRAFIE INTRA-ORALI
- ORTOPANTOMOGRAMMA O SERIE COMPLETA IUXTA (status dentale) (analogico o digitale)
- TELERADIOGRAFIA LLs (latero-laterale sinistra) CRANIO (analogico o digitale)
- TRACCIATO STRUTTURE ANATOMICHE: INIZIO (analogico o digitale)
- TABELLA VALORI CEFALOMETRICI E DENTALI
- DESCRIZIONE DIAGNOSTICA DELLA MALOCCLUSIONE
- PIANO DI TRATTAMENTO: MOTIVAZIONI E OBIETTIVO

FINE CURA – indispensabili Codice colore identificazione ROSSO

- MODELLI IN GESSO oppure in resina ad alta definizione
- FOTOGRAFIE VISO
- FOTOGRAFIE INTRA-ORALI
- ORTOPANTOMOGRAMMA O SERIE COMPLETA IUXTA (status dentale) (analogico o digitale)
- TELERADIOGRAFIA LLs CRANIO (analogico o digitale)
- TRACCIATO STRUTTURE ANATOMICHE: FINE (analogico o digitale)
- TABELLA VALORI CEFALOMETRICI E DENTALI
- PRESENTAZIONE RISULTATI TERAPIA

INTERMEDI – indispensabili per il caso nr. 1 e per il caso ortodontico chirurgico

Codice colore identificazione BLU

- MODELLI IN GESSO oppure in resina ad alta definizione
- RISULTATI I FASE
- FOTOGRAFIE VISO
- FOTOGRAFIE INTRA-ORALI
- ORTOPANTOMOGRAMMA O SERIE COMPLETA IUXTA (status dentale) (analogico o digitale)
- TELERADIOGRAFIA LLs CRANIO (analogico o digitale)
- TRACCIATO STRUTTURE ANATOMICHE: INTERMEDIO (analogico o digitale)
- TABELLA VALORI CEFALOMETRICI
- PIANO DI TRATTAMENTO, MOTIVAZIONI E OBIETTIVO, II FASE
- ELABORAZIONE STRATEGIA E PIANO DI TRATTAMENTO

CONTROLLI A LUNGO TERMINE – assolutamente facoltativi, si suggerisce

Codice colore identificazione VERDE

- MODELLI IN GESSO oppure in resina ad alta definizione
- FOTOGRAFIE VOLTO
- FOTO ARCATA
- RADIOGRAFIE DI CONTROLLO E RELATIVI VALORI

## **Consigli utili nella descrizione diagnostica della malocclusione e del piano di trattamento**

Si raccomanda di evitare eccessiva brevità o eccessiva lunghezza nella descrizione dei vari punti, e di attenersi alla sola documentazione richiesta. Fondamentale è motivare le scelte terapeutiche e considerare eventuali alternative di trattamento.

### **Esami radiografici**

Nell'ambito dei documenti di cura sono accettati esami diagnostici radiografici eseguiti mediante metodica analogica oppure digitale.

**OPT:** La radiografia OPT deve essere di buona qualità, con una buona definizione dell'immagine; nel caso in cui la qualità dell'immagine non sia buona per alcuni denti, le radiografie periapicali di quei denti devono accompagnare la panoramica. In mancanza di una radiografia panoramica è possibile presentare una immagine panoramica delle arcate ottenuta in post-processing da un esame di Tomografia Computerizzata.

**Teleradiografia:** La definizione della teleradiografia deve essere buona, i denti devono essere in occlusione centrica, le labbra possono essere rilassate o anche chiuse, purché uguali ad inizio e fine terapia, il paziente deve essere posizionato nel cefalostato con il piano di Francoforte parallelo al pavimento. La qualità delle immagini deve avere la maggior omogeneità possibile onde poter consentire sempre e comunque perfette sovrapposizioni. Le radiografie possono essere stampate su carta lucida fotografica di alta qualità o su pellicola radiografica, purché riportanti idonea scala dimensionale ed unità di misura. In sostituzione della teleradiografia NON è possibile presentare una immagine teleradiografica ottenuta in post-processing da un esame di Tomografia Computerizzata.

Gli esami radiografici non devono essere antecedenti a **tre mesi** dalla data del dossier corrispondente. In ogni caso è richiesta una fedele corrispondenza clinica tra i documenti presentati. Sono accettate OPT e teleradiografia di fine trattamento eseguite prima del debonding con ancora le apparecchiature o gli attachments "in situ", purché eseguite entro **tre mesi** dal termine della terapia attiva. Le radiografie devono essere descritte nella pagina della descrizione diagnostica della malocclusione al campo "Riassunto".

### **Tracciato Strutture Anatomiche**

Nell'ambito dei documenti di cura sono accettati tracciati anatomici eseguiti mediante metodiche analogiche o digitali, stampati su foglio di acetato trasparente o su foglio lucido trasparente, purché perfettamente corrispondente e sovrapponibili all'esame radiografico presentato (i.e. medesima scala dimensionale, ecc.), al fine di consentire la sovrapposizione tra il tracciato anatomico e l'esame radiografico presentato.

I tracciati devono essere di colori diversi in base alla fase di trattamento, precisamente:

Tracciato in linea nera continua = inizio trattamento

Tracciato in linea rossa continua = fine trattamento

Tracciato in linea blu continua = controllo intermedio

Tracciato in linea verde continua = controllo a lungo termine

La linea continua del tracciato non deve superare lo spessore di 1mm. Il tracciato comprende solo il disegno delle strutture anatomiche necessarie e sufficienti per l'analisi cefalometrica utilizzata dall'esame Model Display. Le strutture anatomiche che devono obbligatoriamente essere evidenziate sono: sella turca; profilo base cranica media, osso nasale e frontale, margine più esterno orbite, fessura pterigo-mascellare, profilo mascellare superiore, profilo mandibola, canale mandibolare, sinfisi (corticale esterna e interna), porion, denti: incisivo superiore ed inferiore, primo molare superiore ed inferiore, profilo cutaneo (naso, labbro sup., labbro inf., mento).

Il tracciato deve essere personalizzato con: il numero del caso, le iniziali del Paziente, la sua età, il sesso, e la data di presa della teleradiografia, inoltre si richiede l'inserimento di un bollo nero (inizio), blu (intermedio), rosso (finale), verde (controlli a lungo termine).

### **Regolamento Model Display**

S.I.D.O. – Via Gaggia, 1 – 20139 Milano – tel. 02/56808224 – Fax 02/58304804 - E-mail: [segreteria@sidido.it](mailto:segreteria@sidido.it)



### **Valori cefalometrici**

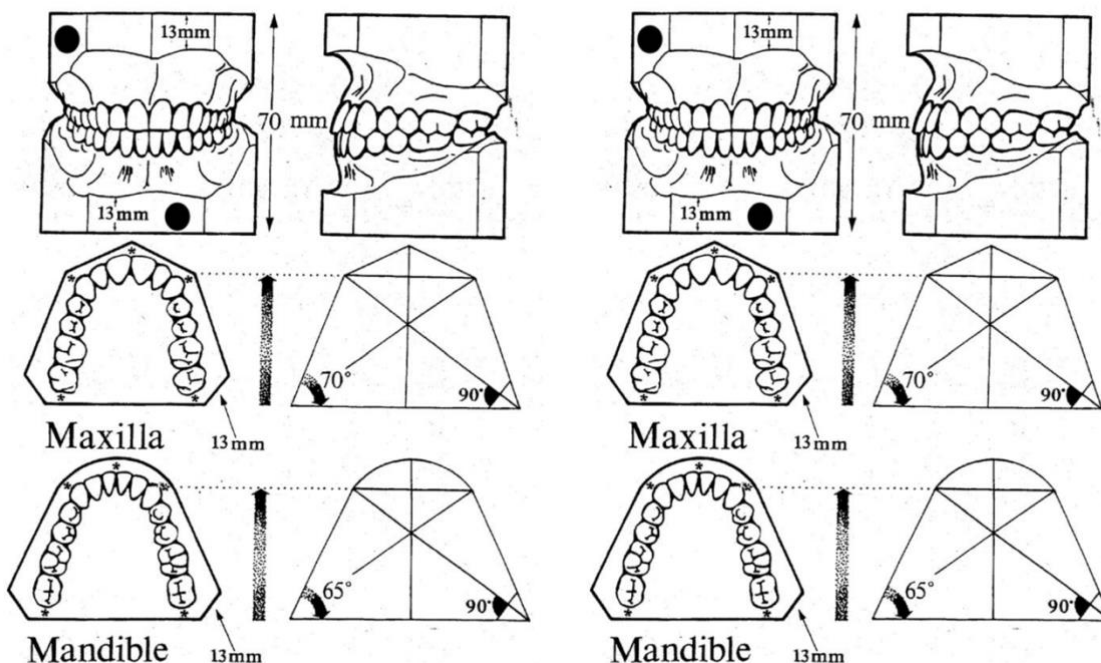
È obbligatorio l'utilizzo dei valori cefalometrici inseriti nella tabella riassuntiva di seguito riportata. Ulteriori parametri cefalometrici aggiuntivi possono essere inseriti a parte, e devono essere opportunamente commentati, il mancato commento dei parametri cefalometrici aggiuntivi potrebbe essere valutato negativamente dagli esaminatori.

<b>RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI</b>		
Posizione del Mascellare S.N / A	82° +/- 3,5°	
Posizione della Mandibola S.N / Pg	80° +/- 3,5°	
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	2° +/- 2,5°	
<b>RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI</b>		
Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	8° +/- 3,0°	
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	33° +/- 2,5°	
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	25° +/- 6,0°	
<b>RAPPORTI DENTO-BASALI</b>		
Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	110° +/- 6,0°	
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	94° +/- 7°	
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	2 +/- 2 mm.	
<b>RAPPORTI DENTALI</b>		
Overjet (mm.)	3,5 +/- 2,5 mm.	
Overbite (mm.)	2,5 +/- 2,5 mm.	
Angolo Inter-incisivo	132° +/- 6,0°	

### **Modelli arcate**

Il candidato dovrà presentare i modelli in gesso corrispondenti a ciascuna fase di trattamento squadrati secondo le caratteristiche di seguito riportate. Sono accettati altresì modelli in resina stampata ad alta definizione, chiusi (la parte interna del modello non deve essere visibile), caratterizzati dalle medesime caratteristiche di squadratura di quelli in gesso. I modelli devono essere senza cerniere posteriori e/o anteriori e devono essere perfettamente in occlusione quando poggiati sul banco tramite la loro superficie posteriore. Fare riferimento alle immagini di seguito anche per le etichette dei modelli.

### **Regolamento Model Display**



I modelli richiesti sono:

- MODELLI INIZIO CURA, indispensabili;
- MODELLI FINE CURA, indispensabili;
- MODELLI INTERMEDI, indispensabili esclusivamente per il caso nr. 1 e per il caso ortodontico-chirurgico;
- MODELLI CONTROLLO LUNGO TERMINE, assolutamente facoltativi.

Al fine di mantenere l'anonimato dei pazienti e del candidato, tutta la documentazione d'esame presentata (radiografie, foto e modelli in gesso) dovrà essere contrassegnata da un'etichetta con riportato: numero di identificazione del caso, data in cui il record è stato preso, Iniziali del paziente, Età del paziente al momento del records, in anni e mesi, pallino nel colore identificativo dello stadio della terapia.

Di seguito sono riportate esempi di etichette da inserire in tutta la documentazione clinica cartacea (sintesi caso, descrizione diagnostica, piano di trattamento, radiografie, fotografie, tracciati, valori cefalometrici, risultati):

Caso Nr.	5
Paziente	W. M.
Età	12.5
Sesso	F
Data record	12/06/2023



Caso Nr.	5
Paziente	W. M.
Età	14.5
Sesso	F
Data record	16/06/2025



### Regolamento Model Display

## Fotografie Extra-orali

Le seguenti fotografie extra-orali sono obbligatorie: **Profilo Dx, Foto Frontale, Foto Frontale Sorriso**. Le fotografie devono essere stampate su carta fotografica (formato A4) di qualità premium.

E' preferibile che lo sfondo della foto sia di colore bianco o nero, altri colori sono ammessi purché uniformi, e che NON siano presenti ombre. Il candidato può scegliere il formato e l'impaginazione delle foto extra-orali (orizzontale o verticale) al fine di riunire la serie delle foto del volto in un unico foglio, ingrandendo al massimo la loro dimensione per consentire una adeguata valutazione da parte degli esaminatori.

**Foto Profilo Dx:** il paziente deve guardare di fronte, come se fosse allo specchio; il piano di Francoforte deve essere parallelo al piano orizzontale della foto.

**Foto Frontale:** il paziente deve guardare in direzione dell'obiettivo; il piano di riferimento orizzontale è la linea interpupillare. Solo la testa e l'inizio delle spalle del paziente devono essere visibili. Le labbra devono essere in posizione di riposo.

**Foto del sorriso:** il paziente deve guardare in direzione dell'obiettivo; il piano di riferimento orizzontale è la linea interpupillare. Solo la testa e l'inizio delle spalle del paziente devono essere visibili. Il paziente deve sorridere in modo naturale.



## Fotografie intra-orali

Le seguenti fotografie intra-orali sono obbligatorie: **laterale Sx, frontale, laterale Dx, oclusale mascellare, oclusale mandibolare**. Le fotografie devono essere stampate su carta fotografica (formato A4) di qualità premium. Il candidato può scegliere il formato e l'impaginazione delle foto intra-orali (orizzontale o verticale) al fine di riunire la serie delle foto intra-orali in un unico foglio, ingrandendo al massimo la loro dimensione per consentire una adeguata valutazione da parte degli esaminatori.

**Foto frontale:** tutti gli elementi in arcata devono essere visibili e perfettamente a fuoco. L'orientamento del piano oclusale deve essere perpendicolare al bordo laterale della foto.

**Foto laterali:** le fotografie laterali possono essere fatte con gli specchi o in visione diretta utilizzando appositi retrattori labiali, e devono permettere la valutazione dei rapporti molari (massima intercuspideazione) almeno fino ai primi molari (che devono essere interamente visibili). L'orientamento del piano oclusale deve essere perpendicolare al bordo laterale della foto.

**Foto oclusali:** le fotografie oclusali devono essere fatte con gli specchi, la foto deve essere il più possibile perpendicolare al piano oclusale dell'arcata. Almeno i primi molari devono essere sempre visibili. Nella foto oclusale mandibolare la lingua non deve, preferibilmente, essere visibile.

### Regolamento Model Display



### **Valutazione del caso**

La seguente **griglia di valutazione** sarà utilizzata dagli esaminatori per valutare i casi dei candidati. I candidati che otterranno il miglior punteggio in un singolo caso e il miglior punteggio sommando i tre casi Model Display saranno premiati in assemblea con la partecipazione gratuita al successivo Spring Meeting della SIDO.

## SESSIONE D'ESAMI MODEL DISPLAY 2026

(Allegato n.1 – Regolamento Model Display)

### DOMANDA DI ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

(Termine di presentazione 31 luglio 2026)

Io sottoscritto,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Tel \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_

Conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Iscrizione Ordine Medici e Odontoiatri Provincia \_\_\_\_\_

numero d'iscrizione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Specializzazione in \_\_\_\_\_

conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**Chiedo di partecipare alla prossima sessione d'esame Model Display SIDO.**

#### **Richiesta del Mentore**

Desidero avvalermi del supporto di un Mentore

Non sono interessato al Mentore

#### **Autocertificazione**

Con la presentazione dei documenti clinici certifico:

- di avere condotto personalmente il trattamento clinico dei casi presentati;
- che non cederò ad altri candidati gli stessi documenti per analoghe presentazioni;
- che tutti i documenti presentati sono conformi agli originali e in particolare, nel caso di presentazioni di immagini elaborate da computer, ne sottoscrivo l'assoluta integrità;
- di aver ottenuto dai singoli pazienti l'autorizzazione per la presentazione ed eventuale pubblicazione dei relativi documenti;
- di aver preso visione del regolamento del Model Display in vigore al momento della presentazione dei casi e di accettarlo integralmente;
- di accettare, senza possibilità di contestazione, la valutazione della Commissione esaminatrice che è inappellabile ed assolutamente indiscutibile.

Data, e Firma del Candidato

\_\_\_\_\_

#### **Regolamento Model Display**

S.I.D.O. – Via Gaggia, 1 – 20139 Milano – tel. 02/56808224 – Fax 02/58304804 - E-mail: [segreteria@sid.it](mailto:segreteria@sid.it)

## **INFORMATIVA SULLA PRIVACY E CONSENSO (allegato n.2 - Regolamento Model Display)**

Gentile Dottore,

desideriamo informarla che il **REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati) ed il D.lgs. 10 agosto 2018 n. 101** tutelano la persona con riguardo al trattamento dei dati personali ed alla loro libera circolazione.

Il trattamento dei dati da parte di S.I.D.O. avverrà per l'adempimento del rapporto associativo e l'adempimento di ogni obbligo di legge compresa la normativa sulla privacy e, nel rispetto di tale base giuridica, S.I.D.O. tratterà i dati in modo lecito, corretto e trasparente, per finalità determinate e legittime, di seguito esplicitate, e limitatamente alle finalità medesime. I dati saranno aggiornati in modo da garantirne l'esattezza rispetto alla finalità indicata il cui conseguimento determinerà la durata della conservazione, in specie la durata sarà pari alla durata del rapporto associativo, fermo il rispetto delle norme per la successiva conservazione.

I dati sono trattati in sicurezza mediante misure tecniche e organizzative adeguate per garantirne la loro integrità ed evitare la loro distruzione, perdita o danno accidentale.

I dati comunicati a S.I.D.O. sono indispensabili per le finalità indicate e sarà cura di S.I.D.O. specificare la natura dei dati facoltativi se e qualora Le verranno richiesti.

La mancata comunicazione dei dati personali impedirà il perfezionarsi della Sua richiesta di associazione ed il perseguimento delle indicate finalità.

La informiamo che Lei ha il diritto di revocare il consenso al trattamento dei propri dati personali in qualsiasi momento con la stessa facilità con cui è accordato e la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

La presente informativa e dichiarazione di consenso in calce alla domanda di ammissione alla Società Italiana di Ortodonzia (S.I.D.O.) dovrà essere restituita debitamente sottoscritta, unitamente alla sottoscrizione della domanda di ammissione medesima, alla Segreteria SIDO, Via Pietro Gaggia 1, 20139 Milano, a mezzo fax 02.58.30.48.04 o a mezzo e-mail a: [segreteriaasido@sido.it](mailto:segreteriaasido@sido.it).

### **1. Finalità del trattamento dei dati:**

Nel caso in cui diverrà socio S.I.D.O. i Suoi dati verranno trattati per:

- consentire il corretto svolgimento della vita associativa, attraverso l'invio di corrispondenza, programmi culturali e scientifici, documentazioni amministrative, riviste scientifiche, materiale inerente alla promozione immagine della società e quant'altro riguardi la cultura ortodontica e SIDO, nonché l'attività istituzionale dell'Associazione;
- consentire e sviluppare i contatti tra i soci e lo scambio di informazioni/opinioni nonché diffondere la conoscenza di chi è SIDO.

### **2. Fonti e Modalità del trattamento dei dati:**

Le Fonti della raccolta e trattamento dei Suoi dati personali sono rappresentate dalle Sue comunicazioni e dalle banche dati pubbliche ai sensi di legge, quali a titolo esemplificativo e non esauriente, gli Ordini professionali. Il trattamento viene effettuato con modalità cartacee e/o informatizzate; per via sia telefonica che telematica, anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, anche con l'ausilio di processi automatizzati, per la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione e qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto con banche dati pubbliche, l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

I Suoi dati potranno essere oggetto di trasferimento al di fuori dell'Italia o dell'Unione Europea per le finalità indicate ed in tal caso verranno adottate le misure appropriate per garantire un livello adeguato di sicurezza.

### **3. Soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati potranno essere comunicati:**

Nell'ambito della finalità di cui al punto 1 i Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

- nostri collaboratori, dipendenti, fornitori, società fornitrici di hardware e software, fornitori di servizi di comunicazione elettronica e produttori di strumenti elettronici nell'ambito delle relative mansioni e/o di eventuali obblighi contrattuali con loro, inerenti i rapporti commerciali con gli interessati;
- società di factoring, società di recupero crediti, società di assicurazione del credito;
- uffici postali, spedizionieri e corrieri per l'invio di documentazione e/o materiale;
- studi professionali, di consulenza legale, amministrativa, contabile e fiscale, società di revisione, studi di consulenza del lavoro, Camere di Commercio, Camere ed uffici del Lavoro;
- enti pubblici soltanto nei casi in cui ciò sia previsto dalla legge;
- società di informazioni economiche e commerciali;
- istituti bancari per la gestione d'incassi e pagamenti derivanti dall'esecuzione dei contratti;
- imprese di assicurazione;
- i dati potranno essere diffusi (con tale termine intendendosi il darne a conoscenza ad uno o più soggetti indeterminati) a terzi tramite strumenti elettronici, il sito Internet dell'associazione ai soli fini di consentire un corretto svolgimento dell'attività associativa.

La diffusione dei dati e qualsiasi altra forma di messa a disposizione potrà avvenire solo dopo che Lei diverrà Socio S.I.D.O.

### **4. Diritti dell'interessato**

In relazione ai Suoi dati personali trattati da S.I.D.O., La informiamo espressamente dei Suoi diritti di cui alla normativa nazionale D.lgs. 10 agosto 2018 n. 101 e di cui agli articoli 13 e 14 e di cui agli articoli da 15 a 22 nonché dell'articolo 34 REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati):

### **Regolamento Model Display**

Diritto di avere copia dei propri dati personali detenuti da S.I.D.O. (art. 15 regolamento UE);  
Diritto di accesso dell'interessato ai propri dati ed alle informazioni relative (art. 15 regolamento UE);  
Diritto di rettifica (art. 16 regolamento UE);  
Diritto alla cancellazione («diritto all'oblio») (art. 17 regolamento UE);  
Diritto di limitazione di trattamento (art. 18 regolamento UE);  
Diritto alla notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento (art. 19 regolamento UE);  
Diritto alla portabilità dei dati (art. 20 regolamento UE);  
Diritto di opposizione (art. 21 regolamento UE);  
Diritto di non essere sottoposto ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione (art. 22 regolamento UE);  
Diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo e di avere comunicazione di una violazione dei dati personali senza ingiustificato ritardo con la descrizione della natura della violazione dei dati personali misure adottate o di cui si propone l'adozione da parte del titolare del trattamento per porre rimedio alla violazione dei dati personali e anche, se del caso, per attenuarne i possibili effetti negativi (art. 34 regolamento UE).

#### **5. Titolare e responsabile del Trattamento e Responsabile della Protezione dei Dati**

- Il Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è S.I.D.O. - Società Italiana di Ortodonzia, con sede in Milano, Via Pietro Gaggia, 1, nella persona del Presidente Pro-tempore.

- il DPO (data protection officer) Responsabile della Protezione dei Dati Personali è il Presidente Pro-tempore, tel. 02-56.80.82.24, e-mail: [dpoprivacysido@sido.it](mailto:dpoprivacysido@sido.it), PEC: [Sido\\_scientifica@legalmail.it](mailto:Sido_scientifica@legalmail.it), presso S.I.D.O. - Società Italiana di Ortodonzia, con sede in Milano, Via Pietro Gaggia, 1.

Per esercitare i Suoi diritti potrà contattare direttamente S.I.D.O. ed il DPO (data protection officer).

Per effettuare un reclamo potrà rivolgersi direttamente all'autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali- [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

Preso atto della presente informativa sul REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati) ed il D.lgs. 10 agosto 2018 n. 101 in ordine al trattamento dei dati personali:

- presta il suo consenso alla comunicazione dei dati personali per le finalità, modalità e le precisazioni indicate nell'informativa? (nel caso in cui negasse il consenso, S.I.D.O. sarà impossibilitata a comunicare i Suoi dati e quindi ad es. non potrà elaborare la Sua richiesta di associazione).

Do il consenso  Nego il consenso

- presta il suo consenso alla diffusione dei dati personali secondo le finalità, modalità e le precisazioni indicate nell'informativa? (nel caso in cui negasse il consenso S.I.D.O. sarà impossibilitata a diffondere qualunque Suo dato neppure attraverso la pubblicazione sul sito Internet dell'associazione stessa nella sezione "Cerca il Socio SIDO")

Do il consenso  Nego il consenso

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

# MODEL DISPLAY SESSIONE D'ESAME 2026

## GRIGLIA DI VALUTAZIONE (ALLEGATO N.3 REGOLAMENTO MODEL DISPLAY)

Data \_\_\_\_\_ Esaminatore \_\_\_\_\_ ID Candidato \_\_\_\_\_

Il punteggio necessario per il superamento della prova per ciascun caso esaminato è tra 51 e 100. La valutazione è da 0 a 4 punti per ciascun parametro: 0 - Non valutabile; 1 – insufficiente; 2 – sufficiente; 3 – buono; 4 – eccellente.

		C A S O 1		C A S O 2		C A S O 3
<b>1. Fotografie</b>						
<b>2. Radiografie periapicali o panoramica</b>						
Qualità dei radiogrammi						
Riassorbimenti radicolari in OPT finale						
Parallelismo radicolare in OPT finale						
<b>3. Telecranio in LL e Tracciato</b>						
Qualità del Telecranio in LL						
Qualità tracciato cefalometrico pre						
Qualità tracciato cefalometrico post						
<b>4. Modelli</b>						
Qualità del modello e della squadratura						
Correzione di Classe finale						
Allineamento e correzione delle rotazioni fine trattamento						
Over-jet e Over-bite finale						
Linea mediana finale						
Livellamento Curva di Spee						
Torque settore anteriore finale						
Livellamento creste marginali e occlusione posteriore finale						
Inclinazione vestibolo-linguale						

### Regolamento Model Display

settori posteriori finali						
<b>5. Diagnosi (punteggio doppio)</b>						
<b>6. Difficoltà del caso (punteggio doppio)</b>						
<b>7. Raggiungimento obiettivi (punteggio doppio)</b>						
<b>8. Tempo di terapia</b>						
<b>9. Discussione del caso</b>						
<b>10. Estetica del volto e del sorriso</b>						
<b>TOTALE</b>						

### *Valutazione complessiva e commenti*

CASO N. 1
CASO N. 2
CASO N. 3