

«[Opérateurs]Nom_Praticien»

«[Opérateurs]Diplôme»

«[Cabinet]Adresse»

«[Cabinet]Téléphone»

Date de création du dossier «[Date]»

Dossier Clinique Implantaire

Etat civil

«[Patients]Titre» «[Patients]Prénom» «[Patients]Nom_Patient», né(e) le
«[Patients]Date_Naissance».

«Adresse_Patient»

«Telephone_Patient»

Motif de la Consultation:

(esthétique, fonctionnelle, urgence ----> traiter l'urgence)

Date:

Traitement proposé avant examen plus approfondi

Prothèse adjointe :

Prothèse conjointe :

Prothèse sur implant, adjointe ou conjointe :

Questionnaire médical

Réalisé: OUI NON, à mettre dans le dossier.

Important : -----> Faire attention à :

Antécédents:

Contre indication d'origine médicale à la pose d'implants:

Examen clinique:

État des téguments

État parodontal

État dentaire

Occlusion

Hygiène

Schéma dentaire

«Schéma_Avant»

Examen radiographique préalable: date:

O.T.P. :

Rétroalvéolaire: argentique, RVG

Examens complémentaires

Aborder le coût des examens

Photographies, face, profil, en bouche, date, numéros

Modèles d'étude et **réalisation d'une gouttière : coût**

Nécessité d'un **examen sanguin** OUI, NON

Nécessité d'un **scanner** OUI, NON, pourquoi, information sur le coût.

Conclusions des photos, des modèles du scanner et de l'examen sanguin:

Propositions Thérapeutiques définitives:

Parodontologie :

Adjointe, conjointe, mixte:

Implantaire (voir si nécessité de greffe osseuse, et en parler au patient)

Schéma après traitement:

«Schéma_Après»

Coût du traitement:

Réalisation de plusieurs devis en fonction des propositions thérapeutiques

Devis paro

Devis implantaire, greffe matériaux de comblement, membrane, vis d'ostéosynthèse

Devis prothétique

Devis maintenance paro implanto prothétique

Traitement implantaire sous AG: avantages, inconvénients

si OUI, RDV avec l'anesthésiste

Consentement éclairé, signé par le patient

Type de traitement implantaire. Informer sur la marque des implants
Matériaux de comblement osseux:
Origine Humaine, Bovine, Porcine, Equine
Matériaux de substitution

Devis accepté par le patient: A faire signer, laisser un délai suffisant.

Rendez-vous pour la phase chirurgicale:

Ordonnance préopératoire

Acompte patient , versé le:

Commande des pièces:

Implants

Membrane

Matériaux de comblement

Vis d'ostéosynthèse

suprastructure etc : date

Réception des pièces : date

Vérification de tous les composants avant phase chirurgicale

Traitement chirurgical:

Compte rendu, durée

Anesthésie: nombre de carpules, si AG compte rendu anesthésiste

Pose des implants: situation et types d'implants réellement posés

Greffe type d'os

Sutures

Anomalies ou difficultés lors de l'intervention.

Le patient a-t-il été prévenu ?

Radiographies (RVG, argentiques, OTP , Cone beam)

Conseils et remise d'un document après intervention OUI, NON

Rendez-vous de contrôle après intervention date

Dépose des sutures et contrôle de la cicatrisation

Contrôles dates

Deuxième phase chirurgicale, si nécessaire (en particulier si greffe)

compte rendu, durée

Anesthésie: nombre de carpules, si AG compte rendu anesthésiste

Pose des implants: situation et types d'implants réellement posés

Sutures

Anomalies ou difficultés lors de l'intervention.

Le patient a-t-il été prévenu ?

Radiographies (RVG, OTP)

Conseils et remise d'un document après intervention OUI, NON

Rendez-vous de contrôle après intervention, date

Dépose des sutures et contrôle de la cicatrisation, date

Contrôles, dates

Phase prothétique

Radiographies pré-prothétiques (comparaison avec les précédentes)

Empreinte préalable pour réalisation d'un PEI perforé.

Commande des pièces prothétiques (prothésiste ?)

Transferts d'empreintes

Vis en or

Analogues d'implants

Piliers

(Vérifier le type de vis de cicatrisation)

Réception des pièces prothétiques : date

Empreintes

Type d'empreinte (pick-Up, TwistLock, Encode, autres)

Matériaux d'empreinte

Choix de la teinte

Mise en place des dents provisoires sur implants ? (si piliers provisoires ou empreintes directes)

Mise en place des couronnes d'usage.

Phase de contrôle

Radiographies post-prothétiques (comparaison avec les précédentes)

Etat de la gencive

Contrôle de l'occlusion

Doléances du patient

