

UNITE DE CHIRURGIE IMPLANTAIRE DE TATTONE

Centre Hospitalier de Corte-Tattone 20219 Vivario

DIPLÔME UNIVERSITAIRE D'IMPLANTOLOGIE ORALE

Université de Corse / Association Dentaire Corse

FICHE MEDICALE

NOM : Guillaume PRENOM : Elisabeth

DATE DE NAISSANCE : 16/04/1966

ADRESSE : Immuable Biuda B - Rue des primevères

CODE POSTAL : 20090 VILLE : AJACCIO

TEL PORTABLE : 06.19.70.43.45

MAIL : elimaustique@neuf.fr

VOTRE CHIRURGIEN-DENTISTE : Laura CONSTANTINI-KUCZENISKY TEL :

VOTRE MEDECIN GENERALISTE : Dr Montaz Rosset TEL :

MEDECIN SPECIALISTE : TEL :

..... TEL :

AVEZ-VOUS OU AVEZ-VOUS EU L'UNE DES MALADIES SUIVANTES :

- INFARCTUS :
- PROTHESE VALVULAIRE :
- RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU :
- DIABÈTE :
- TROUBLES GASTRIQUES OU HEPATIQUES : RGO
- TROUBLES RENAUX :
- TUBERCULOSE :
- ALLERGIE :
- SINUSITE :
- OSTEOMALACIE :
- OSTEOPOROSE :
- DEFICIENCE HORMONALE :

SOUFFREZ-VOUS D'APNÉE DU SOMMEIL : OUI

SI OUI PORTEZ-VOUS UN MASQUE À PRESSION POSITIVE DURANT LA NUIT : OUI

AUTRES MALADIES : Fibromyalgie

AVEZ-VOUS SUBI UN TRAITEMENT PAR DES RAYONS :
SI OUI POUR QUELLE AFFECTION

QUELS MÉDICAMENTS VOUS SONT CONTRE-INDIQUÉS :

FUMEZ-VOUS : NON
ETES-VOUS TRÈS ANXIEUX ET EMOTIF : NON

Date : 27/6/2025

Signature : Guillaume

Tattone le 28/6/2025

PATIENT : Mme GUILLAUME Flérogelle
CORRESPONDANT : Dr CONSTANTINI Laura Tél :
COURRIER du CORRESPONDANT : OUI NON

PLAN DE TRAITEMENT : ~~dent~~ ① Sinus droit + pose d'implants (2) simultanée + pose implant 46.
② Sinus gauche + pose d'implants simultanée 26 - 35 - 36

GREFFES OSSEUSES :

SINUS DROIT SAUSSAGE Sect : OSTEOTOMIE SEGT Secteur :
SINUS GAUCHE ROG Verticale Sect : Plaques : Y15 (06160) : X grande (06164) : X petite (06163) :
Vis Ostéo : 4mm : 5mm : 6mm : 8mm : 9mm :

SINUS LIFT : la pose des implants est-elle différée ? OUI NON.

MATERIAUX & IMPLANTS :

MAXILLAIRE SUP:

-GEISTLICH : Bio-Oss 0,5g L / S : Bio-Oss 2g L / S : Bio-Gide (25x25) : 2 Bio-Gide (30x40) : Clous :
-BIOBANK : Poudre d'os cortico spongieux Biobank / 0,5 mm 1cc : /0,5 mm 2cc :
-MEISINGER : Membrane DPTFE Ti 250 PL (30x40) : (25X30) : Membrane TXT 200 (12x24) : (25x30) :
Microvis pro-fix 4XPFMF : Vis autoforante Pro-fix PFMK : Pin's spéciaux Max inf MP50 :

SYSTEME IMPLANTAIRE : Z-system B-L TL

SECTEURS : 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27
Diamètre : 5 5 4 10
Longueur : 10 10 12 10

MAXILLAIRE INF:

-GEISTLICH : Bio-Oss 0,5g S : Bio-Oss 2g S : Bio-Gide (25x25) : Bio-Gide (30x40) : Clous :
-BIOBANK : Poudre d'os cortico spongieux Biobank : 0,5 mm /1cc : 0,5 mm /2cc
-MEISINGER : Membrane DPTFE Ti 250 PL (30x40) : (25X30) : Membrane TXT 200 (12x24) : (25x30) :
Microvis pro-fix 4XPFMF : Vis autoforante Pro-fix PFMK : Pin's spéciaux Max inf MP50 :

SYSTEME IMPLANTAIRE : Z-system B-L

SECTEURS : 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37
Diamètre : 5 4 5
Longueur : 3 8 8

OBSERVATIONS PARTICULIERES :

⚠ Prévoir coronoplastie 48 et 47 (↓ hauteur de 2mm)

UNITE DE CHIRURGIE IMPLANTAIRE HÔPITAL DE TATTONE 20219 VIVARIO

Diplôme Universitaire d'Implantologie

Università di Corsica P. Paoli - Association Dentaire Corse

DEVIS-CONSENTEMENT

Document édité en 2 exemplaires dont un est remis au patient. Le devis ne peut prendre en compte avec exactitude la quantité de matériaux et de matériel utilisés pour les besoins de la chirurgie.

Tattone le, 28 JUN 2025

Nom et prénom du patient : MME GUILLAUME Elisabeth

Nbre d'implants Zirconé posés : 6 Z-Système

Secteurs : 17,15,26,35,36,46

Greffes osseuses réalisées et secteurs : SINUS D et G

La chirurgie est réalisée à titre gracieux par le(s) praticien(s)/étudiant(s) assisté(s) par un enseignant, dans le cadre du Diplôme Universitaire d'Implantologie Orale de l'Université di Corsica

COÛT CHIRURGIES ET MATERIAUX

	Unitaire	Quantité	TOTAUX	Cotat°
Clous IPP Pharma/ Geistlich 3mm	18,00 €			€
Pin's spéciaux Max inf Réf: MP50 (Meisinger)	20,00 €			€
Vis autoforante Pro-fix Réf: PFMK20. (Meisinger)	40,00 €			€
Microvis Pro-fix Réf: 4XPFMF. (Meisinger)	35,00 €			€
Vis Ostéotomie L5, L6, L8 (IPP Pharma)	30,00 €			€
Plaque d'ostéosynthèse : Y réf 06160 (15mm)	110,00 €			€
Plaque d'ostéosynthèse : X réf 06164 (grande)	130,00 €			€
Plaque d'ostéosynthèse : X réf 06163 (petite)	130,00 €			€
IMPLANTS ZIRCONÉ	700,00 €	6	4200	€ LBLD025
Piliers Prothétiques	100,00 €			€
Pilier de cicatrisation	40,00 €			€
MINI-IMPLANTS	180,00 €			€
OSTEOTOMIE SEGMENTAIRE	800,00 €			€
ROG VERTICALE / ROG 3D	800,00 €			€
LATERALISATION du NERF ALVÉOLAIRE	1 500,00 €			€ ADCA004
GREFFE SINUS MAXILLAIRE :	700,00 €	2	1400	€ GBBA002
GREFFE EN ONLAY :	900,00 €			€ NPC
EXPANSION 1 /2 implants	900,00 €			€
ROG / PRF	500,00 €			€ HBBA003
SAUSSAGE TECHNIQUE	800,00 €			€
Greffe conjonctif / PRF	500,00 €			€ HBED023
Bio-Bank (1cc) / 0,5mm	230,00 €			€
Bio-Bank (2cc) / 0,5mm	350,00 €			€
Bio-Oss (2g) S / L	400,00 €	2	800	€
Bio-Oss (0,5g) S / L	175,00 €			€
Bio-Oss (0,25g) S	100,00 €			€
Bio-Gide : 25X25	300,00 €	2	600	€
Bio-Gide : 30X40	400,00 €			€
DPTFE armée Ti 250 PL 30x40	400,00 €			€
DPTFE armée Ti 250 PL 25x30	350,00 €			€
TXT 200 non armée 12x24	100,00 €			€
TXT 200 non armée 25x30	150,00 €			€
MCI réalisée à Tattone (coût d'un élément : 140€)	140,00 €			€

TOTAL : 7 200 €

CONSENTEMENT ECLAIRE DU PATIENT : Je soussigné(e)

Reconnais avoir été informé par le Docteur CONSTANTINI Laura

- 1) Qu'aucune garantie de succès ne peut être assurée dans ce type de traitement.
- 2) Que des traitements alternatifs comme une prothèse amovible ou prothèse fixe sur dents naturelles seraient envisageables dans mon cas et que j'ai préféré la solution implantaire.
- 3) Que le fait de fumer nuit à la cicatrisation et réduit le taux de succès des implants.
- 4) Que des contrôles cliniques et radiographiques sont nécessaires deux fois par an lors des trois années qui suivent la pose des implants, puis une fois par an par la suite.
- 5) Qu'en cas d'échec l'implant sera déposé sans frais supplémentaire.
- 6) Le devis ne tient pas compte du coût des guides radio et chirurgicaux réalisés par le praticien traitant.
- 7) Le devis ne tient pas compte du coût de la prothèse qui sera réalisée par le praticien traitant et qui prend l'engagement du suivi du patient décrit dans le paragraphe 4.
- 8) Les greffes osseuses dont la greffe du sinus maxillaire font l'objet d'un consentement particulier et de consignes particulières dont le document est joint au présent devis et remis tous deux ce jour au patient.

Docteur Rocchesani Marcel

Responsable de l'Unité de Chirurgie Implantaire

Praticien traitant **Dr CONSTANTINI Laura**

Le Patient

Date et signature précédées de la mention lu et approuvé

Lu et approuvé 28/6/2025
Guillaume

HÔPITAL DE CORTE - TATTONE / UNIVERSITÀ DI CORSICA / ASSOCIATION DENTAIRE CORSE
DIPLOME UNIVERSITAIRE D'IMPLANTOLOGIE
ESPACE DE CHIRURGIE IMPLANTAIRE DE TATTONE 20219 VIVARIO

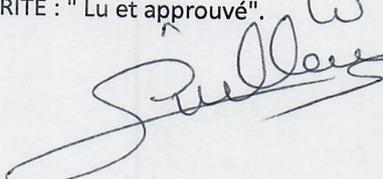
GREFFES OSSEUSES : CONSENTEMENT DU PATIENT

Je soussigné(e) NOM Guillaume PRÉNOM Elisabeth
certifie avoir été informé(e) :

- Que la réalisation d'une greffe est possible mais qu'aucune garantie de succès ne peut être assurée dans ce type de traitement.
- De la nécessité de contrôles cliniques hebdomadaires le premier mois après la greffe et radiographiques deux fois par an pendant les trois ans qui suivent l'opération, puis une fois par an.
- Des suites opératoires classiques (douleur modérée, œdème, Ecchymoses, saignement léger) et des conséquences d'un échec éventuel.
- Qu'en cas d'échec de l'intervention, elle sera répétée sans frais, seuls les matériaux utilisés seront à nouveau facturés.
- Que les patients fumeurs sont avisés que le tabagisme et les greffes osseuses sont incompatibles. Des complications infectieuses et pertes osseuses surviennent chez ces patients considérés à risque.
- Que dans le cas d'une greffe du sinus maxillaire, si vous êtes traités pour l'apnée du sommeil avec un masque à pression positive, vous ne devez plus utiliser votre masque durant le mois qui suit l'intervention. **Pour cela, l'accord écrit de votre médecin traitant est obligatoire.**
- Que les greffes osseuses ne sont pas inscrites à la nomenclature de la Sécurité Sociale et qu'en conséquence aucune prise en charge n'est possible par les caisses d'assurance maladie.
- Observations particulières :

TATTONE LE
MENTION MANUSCRITE : " Lu et approuvé"
SIGNATURE

28/6/25

Lu et approuvé


CONSIGNES POST OPÉRATOIRES À RESPECTER SCRUPULEUSEMENT

Consignes pour toutes interventions :

- 1) Appliquer sur la joue côté opéré une poche de glace pendant 48h.
- 2) Vous devez éviter une alimentation trop chaude pendant les 3 jours qui suivent l'intervention.
- 3) Pas de bain de bouche jusqu'au retrait des fils.
- 4) Brosser la zone opérée avec la brosse chirurgicale imbibée de bain de bouche dilué à 50%.
- 5) Prenez bien vos médicaments comme ils vous ont été prescrits.

Consignes concernant la greffe du sinus maxillaire à respecter en plus des consignes ci-dessus :

- Pendant 1 mois, vous ne devez plus utiliser votre masque à pression positive (apnée du sommeil).
- Pendant les 10 jours qui suivent l'intervention, vous devez éternuer bouche ouverte et mouchez-vous sans forcer.
- Une visite de contrôle par semaine chez votre dentiste traitant est à prévoir pendant un mois.
- En cas de saignement, ou d'écoulement anormal par le nez ou par la bouche prenez contact avec votre dentiste traitant.
- Pendant le mois qui suit votre intervention les activités suivantes sont à éviter :
- Voyages en avion / Plongée sous-marine / Instrument de musique à vent