

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 : SANTINI PRENOM : NICOLAS
DATE DE NAISSANCE : 23/08/1982
ADRESSE : BAF B 18 Provence Logis Montessor
CODE POSTAL : 20600 VILLE : BASTIA
TEL PORTABLE : 06-23-60-57-35 ;
MAIL : Nico.santini@hotmail.fr
CHIRURGIEN-DENTISTE TRAITANT : Dr CORNIL-SANTUCCI TEL :
MEDECIN GENERALISTE : TEL :
MEDECIN SPECIALISTE : TEL :

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

INFARCTUS : NON
PROTHESE VALVULAIRE : NON
RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU : NON
DIABÈTE : NON
TROUBLES GASTRIQUES OU HEPATIQUES : NON
TROUBLES RENAU : NON
TUBERCULOSE : NON
ALLERGIE : ACARIENS . Pollen
SINUSITE : NON
OSTEOMALACIE : NON
OSTEOPOROSE : NON
DEFICIENCE HORMONALE : NON

SOUFFREZ-VOUS D'APNÉE DU SOMMEIL : NON
SI OUI PORTEZ-VOUS UN MASQUE À PRESSION POSITIVE DURANT LA NUIT :

AUTRES MALADIES : NON

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

QUELS MÉDICAMENTS VOUS SONT CONTRE-INDIQUÉS : AUCUN

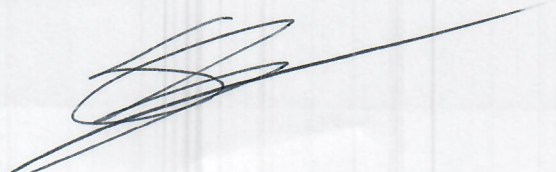
FUMEZ-VOUS : NON

ETES-VOUS TRÈS ANXIEUX ET EMOTIF : OUI un peu

Date :

25/10/2025

Signature :



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, 25 octobre 2025

Nom et prénom du patient : MR SANTINI Nicolas

Nbre d'implants posés : 4

Secteurs : 25,26,47,46

Greffes osseuses réalisées et secteurs : OSTEOTOMIE SECT 4 ET SINUS GAUCHE

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'Università di Corsica

COÛT CHIRURGIES ET MATERIAUX	Unitaire	Quantité	TOTAUX	Cotat°
Clous IPP Pharma/ Geistlich 3mm	18,00 €	8	144 €	
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 €	3	90 €	
Plaque d'ostéosynthèse : Y réf 06160 (15mm)	110,00 €	1	110 €	
Plaque d'ostéosynthèse : X réf 06164 (grande)	130,00 €		€	
Plaque d'ostéosynthèse : X réf 06163 (petite)	130,00 €		€	
IMPLANTS	480,00 €	4	1920 €	LBLD004
Piliers Prothétiques	100,00 €		€	
Pilier de cicatrisation	40,00 €		€	
MINI-IMPLANTS	180,00 €		€	
OSTEOTOMIE SEGMENTAIRE	800,00 €	1	800 €	
ROG VERTICALE / ROG 3D	800,00 €		€	
LATERALISATION du NERF ALVÉOLAIRE	1 500,00 €		€	ADCA004
GREFFE SINUS MAXILLAIRE :	700,00 €	1	700 €	GBBA002
GREFFE EN ONLAY :	900,00 €		€	NPC
EXPANSION 1 /2 implants	900,00 €		€	
ROG / PRF	500,00 €		€	HBBA003
SAUSSAGE TECHNIQUE	800,00 €		€	
Grefe conjonctif / PRF	500,00 €	1	500 €	HBED023
Bio-Bank (1cc) / 0,5mm	230,00 €		€	
Bio-Bank (2cc) / 0,5mm	350,00 €		€	
Bio-Oss (2g) S / L : S	400,00 €	1	400 €	
Bio-Oss (0,5g) S / L	175,00 €	1	175 €	
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	140,00 €		€	

TOTAL : 5 439 €

CONSENTEMENT ECLAIRE DU PATIENT : Je soussigné(e)

Reconnais avoir été informé par le Docteur CORNIL-SANTUCCI Clémence

- 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 CORNIL-SANTUCCI Clémence

Le Patient

Date et signature précédées de la mention lu et approuvé

25/10/2025
Lu et approuvé

Tattone le

25/10/25

PATIENT :

SANDINI

Nicola

CORRESPONDANT : Dr

CORNIL

SANDUCCI

Tél :

COURRIER DE PRISE EN CHARGE DU PATIENT PAR LE CORRESPONDANT : OUI NON

1) extraction 27 (dentiste traitant) **PLAN DE TRAITEMENT :**

2) Osteotomie segmentaire mandibulaire secteur 4 ~~EX PART~~

3) Simulift G + pose implants secteur 2 et 4

4) greffe épithélisogénétique (dentiste traitant) secteur 4

GREFFES OSSEUSES :

☐ SINUS DROIT SAUSSAGE Sect : OSTEOTOMIE SEGT Secteur :
☐ SINUS GAUCHE ROG Verticale Sect : Plaques : Y15 (06160) : 1 X grande (06164) : X petite (06163) :
Vis Ostéo : 4mm : 1 5mm : 6mm : 2 8mm : 9mm :

Concernant le SINUS LIFT la pose des implants est-elle différée ? OUI / NON (barrer la mention inutile)

MATERIAUX & IMPLANTS :

MAXILLAIRE SUP :

-GEISTLICH : Bio-Oss (0,5g L / S) : 1 Bio-Oss (2g L / S) : 1 Bio-Gide (25x25) : 2 Bio-Gide (30x40) : Clous : 8
-BIOBANK : Poudre d'os cortico spongieux / 0,5 mm 1cc : / 0,5 mm 2cc :
-MEISINGER : Membrane DPTFE Ti 250 PL : (30x40) : (25X30) : / Membrane TXT 200 : (12x24) : (25x30) :
Microvis pro-fix 4XPFFM : Vis autoforante Pro-fix PFMK :

SYSTEME IMPLANTAIRE :

SECTEURS : 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27

Diamètre :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Longueur :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 : 0,5 mm /1cc : 0,5 mm /2cc
-MEISINGER : Membrane DPTFE Ti 250 PL : (30x40) : (25X30) : / Membrane TXT 200 : (12x24) : (25x30) :
Microvis pro-fix 4XPFFM : Vis autoforante Pro-fix PFMK : Pin's spéciaux mandibule MP50 :

SYSTEME IMPLANTAIRE :

SECTEURS : 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37

Diamètre :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Longueur :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRÉPARATION PATIENT / OBSERVATIONS :

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** SANTINI **PRÉNOM** NICOLA
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

25/10/2021

MENTION MANUSCRITE : " Lu et approuvé".

SIGNATURE

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