

Aide au remplissage du protocole de soins
pour le traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare

Ce formulaire est utilisé pour la prise en charge, chez l'enfant, du traitement par implants des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare. Il s'agit d'un document complémentaire qui doit être rédigé par un chirurgien-dentiste ou un médecin stomatologiste et, joint au protocole de soins pour affection de longue durée établi par le médecin qui suit l'enfant.

Un cliché panoramique doit impérativement être joint à la demande, quel que soit l'âge du patient. Une radiographie de la main et du poignet pour l'appréciation de l'âge osseux doit être jointe, si le patient est un jeune homme âgé d'au moins 17 ans, ou une jeune fille âgée d'au moins 14 ans.

Identification du patient

- Nom et Prénom :
- Date de naissance : • Sexe : Masculin Féminin

Informations à la date du : .. / .. /

- Diagnostic de la maladie rare :

- Agénésie des dents permanentes :

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37

(Cocher sur le schéma dentaire les dents permanentes absentes pour cause d'agénésie aux 2 arcades)

- Points essentiels du tableau clinique
 - Oligodontie mandibulaire (agénésie d'au moins 6 dents permanentes à l'arcade mandibulaire, non compris les dents de sagesse) oui non
 - Echec ou intolérance d'une prothèse conventionnelle à la mandibule oui non
 - Croissance non terminée oui non

Actes concernant le traitement envisagé

- Schéma thérapeutique envisagé à l'arcade mandibulaire :
 - Etape préimplantaire : bilan préimplantaire
 - Etape implantaire : 2 à 4 implants dans la région antérieure Mandibulaire
 - Etape prothétique : prothèse amovible mandibulaire supra-implantaire à plaque base résine et sur moyen de liaison unitaire

oui non
- Examens radiographiques envisagés pour le schéma thérapeutique
 - Radiographie intra-buccale oui non
 - Radiographie de la main et du poignet pour l'âge osseux oui non
 - Panoramique dentaire oui non
 - Scanner dentaire oui non
 - Téléradiographie de profil oui non
- Autres actes dentaires envisagés à l'arcade maxillaire et/ou mandibulaire
 - Soins conservateurs à l'arcade mandibulaire oui non
 - Prothèse dentaire conjointe à l'arcade mandibulaire oui non
 - Soins conservateurs à l'arcade maxillaire oui non
 - Prothèse dentaire adjointe et/ou conjointe à l'arcade maxillaire oui non
 - Soins chirurgicaux oui non
 - Traitement orthodontique oui non

Document complété par : Docteur

Fait à..... Le

Pour obtenir des informations détaillées sur les "actes concernant le traitement envisagé" vous pouvez consulter le site www.ameli.fr espace "professionnels de santé"