

# INFORMATIONS SPÉCIFIQUES ET CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

## Prothèse complète au maxillaire inférieure

Patient(e) \_\_\_\_\_ Denturologiste \_\_\_\_\_

Initiales Spécificités du traitement

- \_\_\_\_\_ - Il est important de connaître les attentes du patient en rapport avec sa nouvelle prothèse dentaire inférieure, telles que la stabilité, la fonctionnalité (manger tous les aliments qui sont disponibles), l'esthétique.
- \_\_\_\_\_ - J'ai été avisé(e) qu'une prothèse dentaire n'était pas fonctionnelle comme des dents naturelles, qu'elle n'est pas fixée dans ma bouche, qu'elle tient par gravité et que sa stabilité dépend de la forme de ma gencive, des attachements musculaires, de la résorption osseuse de la mandibule, donc qu'elle peut bouger ou se déloger dans certaines situations.
- \_\_\_\_\_ - J'ai été avisé(e) que le support de mes lèvres était donné a priori par mes dents et l'acrylique de la prothèse. Une certaine limite est tolérée pour ne pas nuire à la stabilité de ma prothèse. Un changement prononcé de support de lèvres par rapport à mes anciennes prothèses est risqué pour cette stabilité prothétique et aussi pour mon adaptation à celle-ci. Plus le changement est fort, plus longue est l'adaptation et même dans certains cas, il se peut que le patient ne puisse pas supporter ce changement. Alors, s'il y a une correction à apporter aux nouvelles prothèses récemment fabriquées, le tout pourrait être à mes frais étant donné que mon denturologiste ne peut prévoir à l'avance mon adaptation à cette prothèse.
- \_\_\_\_\_ - La relation inter maxillaire telle que le prognatisme (menton avancé) peut nuire à la stabilité de ma prothèse, ainsi que le nombre de dents naturelles restantes au maxillaire supérieur.
- \_\_\_\_\_ - J'ai été informé(e) que ma prothèse dentaire a besoin de soins d'hygiène tels que le brossage et le trempage dans des solutions nettoyantes; le brossage de mes gencives et de ma langue sont aussi de mise. Une visite annuelle chez mon denturologiste est aussi recommandée pour une vérification et un nettoyage de ma prothèse.
- \_\_\_\_\_ - J'ai été informé(e) que ma prothèse n'était pas incassable et que certains bris pouvaient survenir, tels que fracture de l'acrylique, bris d'une ou plusieurs dents, etc. Ces bris seront à mes frais.
- \_\_\_\_\_ - J'ai été avisé(e) qu'un essayage des dents de ma future prothèse sera fait dans la cire pour en vérifier la fonctionnalité et surtout l'esthétique. À la fin de cet essayage, lorsque je serai satisfait(e) de la position de mes dents et de l'esthétique que cela me procure, j'aviserai mon denturologiste de procéder à la finalisation de ma prothèse. Évidemment, j'ai aussi été avisé(e) que si une demande de changement de ma part après la mise en bouche de ma prothèse serait à mes frais.
- \_\_\_\_\_ - J'ai été avisé(e) que ma prothèse aura possiblement besoin d'ajustement et certaines visites pourraient être à mes frais.
- \_\_\_\_\_ - J'ai été informé(e) de la possibilité de recourir au traitement par implant dentaire.

### Signatures:

Patient(e) \_\_\_\_\_ Denturologiste \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_



Association  
des Denturologistes  
du Québec



Cabinet de services financiers

