



Centre dentaire
de La Rive

Protocole d'engagement en implantologie

Moi, _____

Je m'engage à :

- Remplir mon questionnaire médical adéquatement sans omettre aucune information et fournir ma liste complète de médicaments.
- Je comprends ma responsabilité face au contrôle de ma glycémie et à ma consommation de nicotine.
- Avoir une hygiène impeccable pendant la phase de guérison de 4 mois :
 - Rince-bouche à la chlorexidine utilisé 2 semaines ;
 - Brossage délicat avec brosse post-chirurgicale comme démonstration ;

Après la phase prothétique, je m'engage à entretenir de façon régulière ma santé buccale à la maison et avoir des suivis dentaires réguliers en clinique. Si ces suivis sont faits à l'extérieur de la clinique, on recommande un contrôle d'occlusion annuel.

- Prendre la médication tel qu'indiquée sur la prescription.
- Ne pas mastiquer sur l'implant durant la période de guérison de 4 mois.
- Ne pas mâcher de gomme

Je reconnais l'importance de mon implication dans la réussite de ce traitement.

Patient

Date

Professionnel

Date