

Consentement éclairé en vue d'intervention sinusienne.

docuDent.fr

Je soussigné M

reconnait avoir été informé par le docteur

que la pose d'implants en vue d'une reconstitution prothétique maxillaire fixe est impossible en l'état.

Le manque d'os sous les sinus contre-indique actuellement cette possibilité.

J'ai été informé qu'un comblement sinusien doit être réalisé avec le matériau

- J'ai été informé des suites opératoires habituelles telles que douleurs, œdème (gonflement) ou hématome de la joue, traitées en post-opératoire de manière appropriée.

Des suites opératoires plus longues ou une sinusite aigue peuvent plus rarement advenir et nécessiter un geste complémentaire.

- Les habituelles préconisations pré et post-opératoires m'ont été indiquées (abstention du tabac **le mois précédent et le mois suivant** l'intervention, pas de choc, de sport violent (boxe, sport de combat), pas de sport nautique, de baignade, de plongée sous-marine **durant 2 mois** après l'intervention.
- J'ai compris que **je n'aurai aucun remboursement de la Sécurité Sociale**, cette intervention n'étant pas inscrite à la nomenclature, un devis m'ayant par ailleurs été remis avant l'intervention.

Je reconnais avoir compris la nature de l'intervention, ses bénéfices et ses risques, son coût et avoir eu des réponses claires à toutes mes questions ainsi qu'un délai de réflexion suffisant.

Fait à _____ le _____

Lu et approuvé : _____ Docteur

signature du patient