

ESSENTIELS DE SANTÉ BUCCODENTAIRE

Programme de traitement de la parodontopathie précoce

Nom du patient : _____

Premier rendez-vous pour un traitement (Date _____ / _____ min/h)

Au cabinet _____ min/h Conseils d'hygiène buccodentaire _____ \$

_____ min/h Détartrage/Surfaçage radiculaire -
Quadrants 1 et 4 _____ \$

_____ min/h Irrigation sous-gingivale _____ \$

_____ min/h Vernis fluoré/Désensibilisation (au besoin) _____ \$

À la maison _____ trousse Essentiels de santé buccodentaire de
soins à domicile pour patients

Sous-total : _____ \$

Deuxième rendez-vous pour un traitement (1 semaine plus tard _____ min/h)

_____ min/h Détartrage/Surfaçage radiculaire - Quadrants 2 et 3 _____ \$

_____ min/h Irrigation sous-gingivale _____ \$

_____ min/h Vernis fluoré/Désensibilisation (au besoin) _____ \$

_____ min/h Vérification de l'hygiène buccodentaire _____ \$

Sous-total : _____ \$

Troisième rendez-vous pour un traitement (4 à 6 semaines plus tard _____ min/h)

_____ min/h Examen spécifique (suivi du dossier parodontal) _____ \$

_____ min/h Détartrage/Surfaçage radiculaire _____ \$

_____ min/h Polissage (au besoin) _____ \$

_____ min/h Vernis fluoré/Désensibilisation (au besoin) _____ \$

_____ min/h Autre _____ \$

_____ min/h Vérification de l'hygiène buccodentaire - Sans frais

Sous-total : _____ \$

Réinitialiser

TOTAL : _____ \$