



QUESTIONNAIRE COMPOSANT PROTHÉTIQUE

Cadre réservé à Global D & partenaires:

Réceptionné par:

No. enregistrement (si applicable):

Date:

N° de dossier:

Éléments à joindre pour traitement du dossier:

- Toutes les radios disponibles des étapes de traitement.
- Le(s) produit(s) incriminé(s) et la couronne nettoyé(s), décontaminé(s) et stérilisé(s) en mentionnant votre code client et les initiales du patient sur le(s) sachet(s) de stérilisation.

1. INFORMATION CLIENT / PRATICIEN

Code client (voir BL ou facture) :

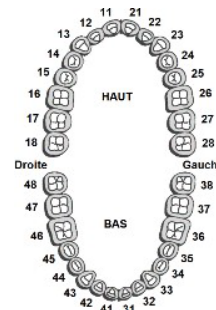
Nom du client :

Email :

2. INFORMATION PATIENT

Initiales patient (3 premières lettres Nom / 3 premières lettres Prénom) : N° de dent :

Âge : Sexe : H F Patient Bruxomane : Oui Non



3. SUIVI PATIENT

Décrire ci-dessous toutes les informations que vous jugeriez utiles pour l'analyse du dossier (état parodontal, perte de dent(s) sur la période du traitement, évolution de l'occlusion, antagoniste de la dent concernée, etc.)

.....
.....
.....

Y-a-t-il eu un précédent dysfonctionnement sur le même secteur ? Oui Non

Nombre de visite(s) de contrôle/suivi patient : Date de la dernière visite de contrôle :

4. INFORMATION PRODUIT(S)

Pièce prothétique : Référence : Date de pose :
Lot : Date de dysfonctionnement :
Si inconnu, fournir information(s) disponibles : gamme, connectique prothétique (ST, postérieur/2Ex) : Date de dépose (si ≠ dysf.) :

Implant : Référence : Date de pose :
Lot : Date de dépose :
(de l'implant : si applicable, à décrire dans le §5)

Prothèse : Céramo-métal (CCM) Full Zirconie
(si applicable) Zirconie stratifié Autre :

5. DESCRIPTION DU DYSFONCTIONNEMENT

Décrire précisément le type dysfonctionnement rencontré et les circonstances associées (fracture coronaire/gingivale, impossibilité d'extraction/assemblage, arrachement tête de vis, déformation hexagone de la vis, fracture vis, etc.)

.....
.....
.....

7. DESCRIPTION DE L'UTILISATION DE L'ANCILLAIRE ET DES ACTIONS PRISES/ENVISAGÉES

Décrire ci-dessous quel ancillaire a été utilisé (Global D ou autre fabricant), le couple appliqué, la réussite ou non de l'extraction et l'action prise ou envisagée

Manipulation réussie : Oui Non Couple appliqué : N.cm

Référence(s) ancillaire(s) utilisée(s) :

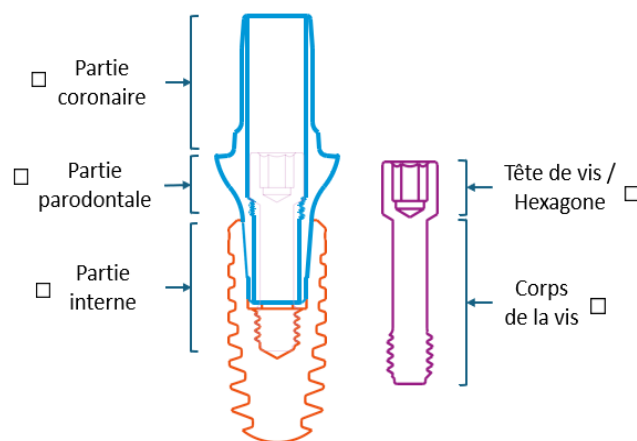
Description :

.....
.....
.....

6 ILLUSTRATION DU DYSFONCTIONNEMENT

(représentations génériques à titre indicatif)

Sélectionner la zone concernée



⚠ Si l'e-mail ne s'ouvre pas automatiquement, enregistrez le formulaire puis envoyez-le par e-mail