



Clinique S' Pierre
OTTIGNIES

ESTIMATION : IMPLANT DENTAIRE, GREFFE OSSEUSE ET SINUS LIFT

IDENTIFICATION DU PATIENT

Prénom et Nom :

Date de naissance :

Date d'intervention :

Chirurgien :

VOUS ALLEZ BÉNÉFICIER D'UNE INTERVENTION

- Greffe en ONLAY ;
- Sinus lift ;
- Greffe osseuse prélevée au niveau du menton de la ligne oblique externe ou du crâne ;
- Mise en place d'un implant.

CETTE INTERVENTION VOUS A ÉTÉ EXPLIQUÉE

- Incision de la muqueuse ;
- Exposition de la surface osseuse et fenêtre dans le sinus ;
- Comblement de la poche créée après avoir soulevé la muqueuse ;
- Fixation du greffon par des vis
- Nécessité d'une hygiène RIGoureuse ;
- Toute consommation tabagique est strictement contre indiquée ;
- A prévoir, le coût de vis de cicatrisation lors d'un contrôle post-op (dénudation)
- Anesthésiste générale ;
- Anesthésie locale.

LES RISQUES

1. Liés au mode d'anesthésie :
 - Anesthésie générale ou anesthésie locale.
2. Liés à l'intervention :
 - Hémorragie ;
 - Infection ;
 - Absence de prise de greffe ;
 - Hypoesthésie du V3 (prélèvement menton)

Tous les renseignements nécessaires à votre intervention se trouvent sur le site internet de la clinique Saint-Pierre : www.cspo.be à l'onglet « **Patients** » dans la rubrique « **Services** » et choisir **Stomatologie**.

L'intervention est prise en charge par l'INAMI mais le matériel pourrait être à votre charge :

- O Os synthétique (flacon) : **99,82 €** pièce
- O Membrane de couverture : **162,38 €** pièce
- O Matériel d'ostéosynthèse : le prix est en fonction du nombre du matériel utilisé.
- O Implant dentaire : **800,- € pièce** (nombre à prévoir :)
- O Vis de cicatrisation : **50,- € pièce** (nombre à prévoir :)

Ce document est valable 1 an (janvier – décembre de l'année en cours)

Le coût de l'intervention : €, (Hors les frais de pharmacie et le matériel qui pourraient être ajoutés pour les besoins de l'intervention).

LA FACTURATION

Nous vous demandons de payer la somme, 10 jours ouvrables avant le placement de l'implant ou des implants par virement bancaire sur le numéro de compte : la Clinique Saint-Pierre : **BE 82 7320 0789 7568**.

Communication à mentionner lors du paiement: *Acompte soins stomatologie – nom et prénom – votre date de naissance (jj-mm-aa) - date de l'intervention.*

En cas de difficultés financières, nous vous invitons à contacter le plus rapidement possible le « Service Facturation Patient » soit par :

E-mail : facturation.patients@cspo.be

Téléphone : 010 437 712 | De 08h00 à 12h00 (lun-mer-ven) & de 13h00 à 16h00 (mar - jeu) |

Fax : 010 437 741

En cas de non-paiement de l'acompte 10 jours avant la date du rendez-vous, nous nous verrons dans l'obligation de postposer l'intervention.

Le secrétariat de Stomatologie et de Chirurgie Maxillo-Faciale reste à votre disposition pour de plus amples informations durant les heures d'ouverture.