

## CONSENTEMENT ECLAIRÉ – TRAITEMENT ORTHODONTIE PAR ALIGNEURS

by 

Pour votre traitement orthodontique, votre praticien vous a recommandé un traitement par aligneurs. Bien qu'il puisse vous donner un sourire plus joli et plus éclatant, vous devez être conscient que tout traitement orthodontique (y compris l'avec les aligneurs) a ses limites et peut présenter des risques potentiels que vous devez considérer avant de vous y engager .

### DESCRIPTION DE L'APPAREIL

Les aligneurs consistent en une série d'appareils en plastique transparent et amovibles déplaçant vos dents par petits incréments. Ces produits associent le diagnostic et la prescription de votre praticien avec une technologie graphique informatisée sophistiquée développant un plan de traitement qui simule les mouvements désirés de vos dents au cours de votre traitement. Une fois le plan de traitement développé par votre praticien et accepté par ce dernier, une série d'aligneurs sur mesure est fabriquée spécifiquement pour votre traitement.

### PROCÉDURE

La première étape est un examen pré-traitement comprenant des radiographies (rayons X) et des photographies. Votre praticien prendra des empreintes ou effectuera des scans intra-oraux de vos dents, puis les enverra (accompagnés d'une prescription) au laboratoire. Les techniciens suivront les prescriptions de votre praticien afin de créer un modèle virtuel selon le traitement prescrit. Une fois le plan de traitement accepté par votre praticien, la société d'aligneurs fabriquera et livrera à votre praticien une série d'aligneurs sur mesure. Le temps de réception des aligneurs peut varier entre 2 semaines et 3 mois.

Le nombre total d'aligneurs dépendra de la complexité de votre malocclusion et du plan de traitement du praticien. Les aligneurs auront un numéro individuel et vous seront remis par l'équipe soignante avec un mode d'emploi spécifique.

Le nombre total d'aligneurs du traitement ne correspond pas au traitement complet et ne peut être déterminé à l'avance. A la fin de chaque série, une réévaluation est réalisée afin de déterminer la nécessité d'aligneurs de finitions. Un temps d'attente de 2 semaines à 3 mois et une pause du traitement actif peut alors avoir lieu.

Les temps d'attentes de réception sont inclus dans le temps de traitement annoncé par votre praticien.

Sauf si votre praticien vous le contre-indique, vous devrez porter vos aligneurs approximativement 20 à 22 heures par jour, et les enlever uniquement pour manger, vous brosser les dents et utiliser du fil dentaire. Comme prescrit par votre praticien, vous changerez votre aligneur pour un autre de la série toutes les une à deux semaines. La durée du traitement varie selon la complexité de la prescription de votre praticien. Sauf décision contraire, vos rendez-vous de suivi au cabinet seront espacés de 6 à 8 semaines. Pour certains patients, des taquets esthétiques collés et/ou l'utilisation d'élastiques seront nécessaires en cours de traitement afin de faciliter les mouvements orthodontiques spécifiques. Certains patients auront besoin de prendre des empreintes supplémentaires ou de faire des scans intra-oraux et/ou d'avoir des aligneurs de finition après la série initiale d'aligneurs.

### AVANTAGES

- Les aligneurs offrent une alternative esthétique et confortable aux traitements d'orthodontie classiques.
- Les aligneurs sont quasiment invisibles, ainsi la plupart des gens ne réaliseront pas que vous suivez un traitement orthodontique.
- Le plan de traitement peut être visualisé au moyen du logiciel 3D
- Les aligneurs permettent d'effectuer normalement les tâches de brossage des dents ainsi que l'utilisation du fil dentaire, qui sont généralement réduites dans le cas des traitements d'orthodontie classiques.
- Les aligneurs ne comportent pas de fils ou bagues métalliques qui font partie des traitements d'orthodontie classiques.
- Le port des aligneurs permet d'améliorer les habitudes d'hygiène bucco-dentaires pendant le traitement.

## RISQUES ET INCONVENIENTS

Comme tous les autres traitements orthodontiques, les traitements par aligneurs peuvent comporter les risques énoncés ci-dessous :

1. Ne pas porter les appareils pendant le nombre d'heures requises par jour, ne pas utiliser le produit selon les instructions du praticien, manquer des visites, avoir des dents de forme atypique peuvent avoir pour effet d'allonger la durée du traitement et de compromettre les résultats escomptés.
2. Une sensibilité des dents peut apparaître lors du changement des aligneurs notamment au début du traitement.
3. Les gencives, joues et lèvres peuvent être écorchées ou irritées par le produit notamment au début.
4. Les dents peuvent changer de position après la fin du traitement. Le port régulier de contentions en fin de traitement devrait permettre de limiter ce phénomène.
5. Carie dentaire, parodontite, inflammation des gencives ou formation de marques permanentes (ex. décalcification) peuvent survenir si le patient consomme des aliments et boissons sucrés, ou ne brosse et ne nettoie pas suffisamment ses dents avant de porter les aligneurs ou ne fait pas preuve d'une hygiène buccale et d'une prévention suffisante.
6. Les aligneurs peuvent momentanément affecter l'élocution, produisant un léger zézaiement, mais tout problème d'élocution causé par les aligneurs disparaît généralement au bout d'une semaine maximum.
7. Les aligneurs peuvent provoquer un accroissement momentané de la salivation ou une sécheresse buccale, certains médicaments accentuant ce phénomène
8. Les taquets sont des sortes de « boutons » de la couleur des dents qui peuvent être collés sur une ou plusieurs dents au cours du traitement pour faciliter le mouvement dentaire et/ou l'application de la rétention. Son utilisation rend davantage visible le fait que vous suivez un traitement orthodontique. Ceux-ci sont enlevés une fois le traitement terminé.
9. Les taquets peuvent se décoller et exiger un remplacement.
10. Des dents peuvent nécessiter une réduction interproximale, pour créer l'espace nécessaire à l'alignement
11. L'occlusion peut changer en cours de traitement et peut provoquer un inconfort provisoire chez le patient
12. Dans de rares cas, une légère usure superficielle de l'aligneur peut se produire chez les patients qui grincent des dents ou dont les dents frottent les unes contre les autres. Cela ne pose généralement aucun problème car l'intégrité globale de l'aligneur et sa solidité ne sont pas affectées.
13. À la fin du traitement, l'occlusion peut nécessiter un ajustement (« ajustement occlusal »).
14. Le traitement des béances et surplombs sévères, dentures mixtes, et/ou des mâchoires étroites, peuvent exiger un traitement supplémentaire notamment chirurgical en plus du traitement avec les aligneurs.
15. Un traitement complémentaire peut être requis, comprenant l'utilisation de boutons collés, d'élastiques orthodontiques, d'appareils auxiliaires/de dispositifs dentaires (par exemple : appareils d'ancrage temporaires, appareils fixes sectionnels), et/ou des procédures de restauration dentaire peuvent être nécessaires pour des plans de traitements plus compliqués où les aligneurs seuls ne sont pas adéquats pour atteindre le résultat escompté
16. Pour les dents qui se sont chevauchées pendant longtemps, du tissu gingival peut manquer sous le contact interproximal une fois les dents alignées, faisant apparaître un espace en « triangle noir ».
17. L'état de santé général d'un patient et sa médication peuvent compromettre le traitement orthodontique
18. La santé de l'os et des gencives qui soutiennent les dents peut être affaiblie ou aggravée si un traitement parodontal qui s'avère nécessaire n'est pas réalisé en amont.
19. Une dent qui a été auparavant traumatisée ou restaurée de façon significative peut être détériorée. Dans de rares cas, la longévité de la dent peut être réduite, la dent peut nécessiter un traitement dentaire supplémentaire comme un traitement endodontique, et/ ou un travail de restauration supplémentaire et la dent peut être perdue.
20. Des restaurations dentaires existantes (par exemple : des couronnes) peuvent être délogées et nécessiter un rescellement, ou, dans certains cas, un remplacement.
21. Les couronnes cliniques trop courtes peuvent poser problème pour la rétention des aligneurs, et empêcher les mouvements dentaires.
22. La longueur des racines dentaires peut raccourcir au cours du traitement orthodontique, compromettant la longévité des dents.
23. Le produit risque de se rompre plus facilement chez les patients ayant un encombrement sévère ou dont plusieurs dents sont manquantes.
24. Les appareils orthodontiques, ou des pièces de ces appareils, peuvent être avalés ou aspirés accidentellement.

25. Dans de rares cas, des problèmes peuvent apparaître au niveau de l'articulation temporo-mandibulaire, causant douleur, migraine ou problème auriculaire.
26. Des réactions allergiques peuvent survenir dans de très rares cas

#### POLITIQUE DE RÉGLEMENT & CONDITIONS D'UTILISATION

Le montant annoncé lors du devis correspond au montant du traitement orthodontique uniquement (actif et contentions) et ne comprend pas les finitions extra orthodontiques (restauration par composites, facettes dentaires, correction des gencives ou autre).

Le montant global est divisé sous forme de semestres afin de faciliter le chiffrage du remboursement de la part des mutuelles ou des assurances.

Les règlements des semestres sont réalisés tous les 6 mois à partir de la signature du devis. **Ils ne tiennent pas compte de l'évolution du traitement ou du temps d'attente des aligneurs** (dans la mesure où le cabinet reste dépendant de la société productrice des aligneurs et de sa rapidité de design et de production).

Le traitement orthodontique chez l'adulte ne fait l'objet d'aucun remboursement par la sécurité sociale.

Le cabinet n'est pas responsable du remboursement ou non des semestres d'orthodontie de la part des mutuelles. Il peut, en fonction de l'évolution du traitement, retirer ou rajouter la facturation d'un ou plusieurs semestres.

**Le praticien peut décider, si non-respect des consignes par le patient, d'interrompre le traitement. Aucun remboursement des semestres déjà facturés ne pourra alors être exigé.**

Le premier règlement doit être réalisé lors de la signature du devis et de l'acquisition des empreintes du patient. Il ne peut donner lieu à un remboursement au-delà de 14 jours et dès lors l'envoi des empreintes.

La réalisation de gouttières de finitions quelques temps après la fin du traitement initial et la pose des contentions, peut donner lieu à facturation d'un semestre supplémentaire.

Les règlements par CB ou espèce sont acceptés.

Le paiement par chèque ou virement est accepté sous condition d'un encaissement instantané. (Virement instantané ou dépôt bancaire immédiat).

Un délai de dépôt d'une semaine peut être toléré pour les semestres suivants.

#### CONSENTEMENT ECLAIRÉ

Un temps suffisant m'a été accordé pour lire les informations ci-dessus décrivant le traitement orthodontique par aligneurs.

Je comprends les avantages, les risques, les alternatives et les inconvénients associés au traitement ainsi qu'au choix de ne pas faire de traitement. J'ai suffisamment été informé et j'ai eu l'opportunité de poser des questions et de discuter des problèmes à propos du traitement orthodontique par aligneurs avec Le Dr Abou ou tout autre membre de son équipe et auprès de qui j'ai l'intention de me faire traiter.

L'orthodontie n'étant pas une science exacte, je reconnais que le Dr Abou et tout autre membre de son équipe ne peuvent pas garantir ou assurer le résultat du traitement. Aucune garantie ou assurance de quelque sorte que ce soit ne m'a été donnée par mon praticien, ses représentants, ses successeurs, ses assignés et agents à propos du résultat du traitement.

Je comprends que les enregistrements médicaux utilisés dans la réalisation du traitement ne seront communiqués à un tiers qu'avec mon consentement.

Une copie de ce formulaire de Consentement sera considérée aussi valide que l'original. J'ai lu, compris et j'accepte les termes présentés ci-dessus dans ce Consentement comme indiqué par ma signature ci-dessous.

Nom et Prénom du Patient \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature du patient