



RÉSUMÉ DES SOINS D'ORTHODONTIE – PROGRAMME DES SSNA

Partie 1 – Renseignements sur le fournisseur de soins dentaires		
Nom et adresse postale/ timbre du cabinet dentaire		Téléphone du prescripteur
Partie 2 – Renseignements sur le bénéficiaire		
Nom	Prénom	Date de naissance (AAAA-MM-JJ) _____
Sexe : M F		
Hygiène buccale		
Motif principal de la consultation par le bénéficiaire		Motif principal de la consultation par le parent/tuteur
Caractéristiques dentaires/tissus durs et mous		
Caractéristiques particulières (Analyse des radiographies et analyses fonctionnelles, traitement parodontal)		
Objectifs du traitement		
Plan de traitement		
Durée du traitement actif :		
Période de rétention :		
Coût	Date (AAAA-MM-JJ)	Signature du fournisseur
Je comprends (nous comprenons) la nature du traitement orthodontique proposé et l'engagement qu'il faudra respecter si le plan de traitement est approuvé.		
_____ Signature (Parent/tuteur)		_____ Signature (Patient)

**DIRECTIVES POUR REMPLIR LE RÉSUMÉ DES SOINS D'ORTHODONTIE
DONT IL FAUT TENIR COMPTE LORS DE LA RÉDACTION DU PLAN DE TRAITEMENT**

ANALYSE DES TISSUS DUR ET MOUS

1. Dysplasie
 - Classe I
 - Classe II
 - Classe III
2. Symétrie
 - Transversale
 - Écart antéro-postérieur (AP)
3. Hauteur faciale
4. Profil
5. Compétence labiale

ANALYSE DES MODÈLES

1. Évaluation de l'occlusion postérieure

Droite	-	AP	Gauche	-	AP
		Verticale			Verticale
		Transversale			Transversale
2. Surplomb horizontal
3. Surplomb vertical
4. Relations des lignes médianes
5. Occlusion croisée – antérieure/postérieure
6. Dents manquantes/incluses (y compris la morphologie dentaire)
7. Largeur des dents, dimension de l'arcade
 - Antérieure
 - Postérieure
8. Irrégularités dentaires particulières (ex. déplacements, rotations)
9. Diastèmes

ANALYSE RADIOLOGIQUE

1. Configurations radiculaires et anomalies
2. Dents incluses/surnuméraires/ankylosées
3. Pathologie

ANALYSE FONCTIONNELLE

4. Relation OC/RC
5. Déplacements (antérieurs/postérieurs/latéraux)
6. ATM
7. Habitudes périorales

ÉVALUATION PARODONTALE

1. Hygiène buccale
2. Structures parodontales
3. Insertions - frein