

COMPTE-RENDU D'INTERVENTION

Document élaboré par l'Association Française d'Implantologie - AFI et validé par la C.N.E.O.S. (Compagnie Nationale des Experts en Odonto-Stomatologie).

NOM

PRENOM

Date

Présents et aides opératoires

ANESTHESIE

- Marque :
- Dosage adrénaline
- Nombre de carpules

INCISIONS :

- Type :
- Décharges :

DECOLLEMENT :

- Périosté :
- Demi-épaisseur :

INTERVENTION :

Descriptif de l'intervention, séquence de forge, difficultés rencontrées, orientation des implants, extractions, greffes, comblement, etc...

MATERIAU DE COMPLEMENT :

- Autogène : site de prélèvement :
- Méthode de broyage,
- Greffons...
- Vis de transfixation (diamètre, longueur...)
- Autre :
 - Marque :
 - Référence :
 - granulométrie
 - Numéro de lot

MEMBRANES :

- Membranes PRF
- Machine, temps, nombre de tubes...

- Autre :
 - Marque :
 - Dimension :
 - Référence :
 - Numéro de lot

FIL A SUTURE

- Marque du fil
- Grosseur du fil
- Référence :
- Nombre de sachets

SUTURES :

- Type de point
- Etat de fermeture...

TENSION ARTERIELLE ET POULS :

- Début d'intervention
- Milieu
- Fin d'intervention

COMMENTAIRES DU CHIRURGIEN :

Attitude du patient pendant l'intervention :

TEMPS TOTAL :