

TRAITEMENTS D'ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE - DEMANDE D'ENTENTE CHIRURGIEN DENTISTE

	DA [*]	TE	DE	
REC	EPT	101	۷D	E
$\overline{}$				

IDENTIFICATION DU CHIRURGIEN DENTISTE OU CENTRE DE	- Si les soins sont dispensés à titre libéral, dans un établisement de soins, - Si les soins sont dispensés par un chirurgien dentiste salarié			
19- Chirurgie Dentaire conventionné	Cachet de cet établissement NOM du chirurgien dentiste			
23 Allées Brouchet Agr.Radio				
40 000 MONT DE 123841/01 E1 => 40 4 00519 1 00 1 20 1 19	IDENTIFICATION			
	URGIEN DENTISTE TRAITANT			
TARTIE RECEIVEE AC OFFICE	ONOIEN BENTIOTE TRAITANT			
Références Nationales Opposables	R HR H			
Date de la proposition 13-02-2013				
Date de début effectif du traitement 17-11-2010				
Cotation des actes TO5				
Un devis a-t-il été remis à l'assuré : OUI	X NON .			
IDENTIFICATION DU CHIRURGIEN DENTISTE OU CENTRE DE	- Si les soins sont dispensés à titre libéral, dans un établisement de soins, chirurgien dentiste salarié			
Docteur Henri DELLESTABLE 19- Chirurgie Dentaire conventionné	Cachet de cet établissement NOM du chirurgien dentiste			
23 Allées Brouchet Agr.Radio				
40 000 MONT DE 123841/01 E1 => 40 4 00519 1 00 1 20 1 19				
=> 40 4 00319 1 00 1 20 1 19	IDENTIFICATION			
NOM et PRENOM DU PATIENT (à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé()) Date de naissance 16-02-2001	1740565047016			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé()) Date de naissance 16-02-2001 (1) Mettre une croix dans la case concernée RENSEIGNEMENT MEI	1740565047016 13 DICAUX (1) TRAITEMENT E DENTO-FACIAL			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé(i) Date de naissance 16-02-2001 (1) Mettre une croix dans la case concernée RENSEIGNEMENT MEI D'ORTHOPEDI Début de traitement Suite semestre	DICAUX (1) TRAITEMENT E DENTO-FACIAL n° Autres			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé(i) Date de naissance 16-02-2001 (1) Mettre une croix dans la case concernée RENSEIGNEMENT MEI D'ORTHOPEDI	DICAUX (1) TRAITEMENT E DENTO-FACIAL n° Autres née n° lesquels			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé(i) Date de naissance 16-02-2001 (1) Mettre une croix dans la case concernée RENSEIGNEMENT MEI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - ani DIAGNOSTIC (uniquement lors d'une 1ère demande ou d'un réévaluation Anomalie(s) basale(s): Maxillaire Mand	DICAUX (1) TRAITEMENT E DENTO-FACIAL n° Autres née n° lesquels			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé(i) Date de naissance 16-02-2001 (1) Mettre une croix dans la case concernée RENSEIGNEMENT MEI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - ani DIAGNOSTIC (uniquement lors d'une 1ère demande ou d'un réévaluation Anomalie(s) basale(s) :	DICAUX (1) TRAITEMENT E DENTO-FACIAL n°			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé()) Date de naissance (1) Mettre une croix dans la case concernée D'ORTHOPEDI Début de traitement Surveillance DIAGNOSTIC (uniquement lors d'une 1ère demande ou d'un réévaluation Anomalie(s) basale(s): Maxillaire Retro Pro	Anomalie(s) alvéolaire(s): Mandibulaire Retro Exo Ce Anomalie(s) alvéolaire(s): Maxillaire Retro Endo Exo Supraclusion Autres Autres Autres Retro Pro Retro Endo Exo Intraclusion			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé(i) Date de naissance (1) Mettre une croix dans la case concernée D'ORTHOPEDI Début de traitement Surveillance DIAGNOSTIC (uniquement lors d'une 1ère demande ou d'un réévaluation Anomalie(s) basale(s): Maxillaire Nand Sens sagittal Sens transversal Pro Endo Endo RENSEIGNEMENT MEI D'ORTHOPEDI ARUNGATION MEI D'ORTHOPEDI RENSEIGNEMENT MEI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - ani Maxillaire Mand Pro Exo Endo	Anomalie(s) alvéolaire(s): Mandibulaire Retro Exo Mandibulaire Retro Endo Exo Mandibulaire Retro Endo Exo Mandibulaire Retro Endo Exo Retro Endo Exo Mandibulaire Retro Endo Exo Endo Exo Endo Exo Endo Retro Exo Endo Exo Exo Endo Retro Exo Exo Endo Exo Exo Exo Exo Exo Exo Exo Exo Exo Ex			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé(i) Date de naissance 16-02-2001 (1) Mettre une croix dans la case concernée D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - ani Surveillance DIAGNOSTIC (uniquement lors d'une 1ère demande ou d'un réévaluation Anomalie(s) basale(s): Maxillaire Sens sagittal Sens transversal Sens vertical Pro Endo Hypodivergence Classe dentaire molaire CI.I CI.II CI.III	Anomalie(s) alvéolaire(s): Mandibulaire Retro Exo Exo Ce Classe dentaire canine CI.I CI.II CI.II			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé(i) Date de naissance (1) Mettre une croix dans la case concernée Début de traitement Surveillance DIAGNOSTIC (uniquement lors d'une 1ère demande ou d'un réévaluation Anomalie(s) basale(s): Maxillaire Mand Sens sagittal Sens transversal Sens vertical Classe dentaire molaire Classe dentaire molaire Classe dentaire molaire Classe dentaire molaire Agénésie(s) Dent(s) incl. ou Surnum.	Anomalie(s) alvéolaire(s): Anomalie(s) alvéolaire(s): Maxillaire Retro Exo Endo Exo Supraclusion Classe dentaire canine Dysharmonie dento-dentaire Matures Mandibulaire Mandibulaire Pro Exo Endo Exo Intraclusion CI.II CI.II CI.III CI.III Mandibulaire CI.II CI.III CI.III Mandibulaire Retro Endo Exo Intraclusion			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé(i) Date de naissance (1) Mettre une croix dans la case concernée Début de traitement Surveillance DIAGNOSTIC (uniquement lors d'une 1ère demande ou d'un réévaluation Anomalie(s) basale(s): Maxillaire Mand Sens sagittal Sens transversal Sens vertical Classe dentaire molaire Agénésie(s) Occlusion inversée RENSEIGNEMENT MEI D'ORTHOPEDI RENSEIGNEMENT MEI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - ani Mand Mand D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - ani Mand D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - ani Mand Mand Maxillaire Mand Exo Endo Hypodivergence Hypodivergence Classe dentaire molaire Cl.II Dent(s) incl. ou Surnum. Gauche	Anomalie(s) alvéolaire(s): Anomalie(s) alvéolaire(s): Maxillaire Retro Exo Ce Classe dentaire canine Dysharmonie dento-dentaire Matures Ilesquels Mandibulaire Mandibulaire Retro Exo Endo Exo Intraclusion CI.I CI.II CI.II Dysharmonie dento-dentaire Malposition(s)			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé(i) Date de naissance (1) Mettre une croix dans la case concernée D'ORTHOPEDI Début de traitement Surveillance DIAGNOSTIC (uniquement lors d'une 1ère demande ou d'un réévaluation Anomalie(s) basale(s): Maxillaire Mand Sens sagittal Sens transversal Sens vertical Classe dentaire molaire Classe dentaire molaire Classe dentaire molaire Agénésie(s) Occlusion inversée Droite Droite RENSEIGNEMENT MEI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and Mand D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI	Anomalie(s) alvéolaire(s): Anomalie(s) alvéolaire(s): Maxillaire Retro Exo Ce Classe dentaire canine Dysharmonie dento-dentaire Matures Ilesquels Mandibulaire Mandibulaire Retro Exo Endo Exo Intraclusion CI.I CI.II CI.II Dysharmonie dento-dentaire Malposition(s)			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé(i) Date de naissance (1) Mettre une croix dans la case concernée D'ORTHOPEDI Début de traitement Surveillance DIAGNOSTIC (uniquement lors d'une 1ère demande ou d'un réévaluation Anomalie(s) basale(s): Maxillaire Mand Sens sagittal Sens transversal Sens vertical Classe dentaire molaire Classe dentaire molaire Classe dentaire molaire Agénésie(s) Occlusion inversée Droite Droite RENSEIGNEMENT MEI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and Mand D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI	Anomalie(s) alvéolaire(s): Anomalie(s) alvéolaire(s): Maxillaire Retro Exo Ce Classe dentaire canine Dysharmonie dento-dentaire Matures Ilesquels Mandibulaire Mandibulaire Retro Exo Endo Exo Intraclusion CI.I CI.II CI.II Dysharmonie dento-dentaire Malposition(s)			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé(i) Date de naissance (1) Mettre une croix dans la case concernée D'ORTHOPEDI Début de traitement Surveillance DIAGNOSTIC (uniquement lors d'une 1ère demande ou d'un réévaluation Anomalie(s) basale(s): Maxillaire Mand Sens sagittal Sens transversal Sens vertical Classe dentaire molaire Classe dentaire molaire Classe dentaire molaire Agénésie(s) Occlusion inversée Droite Droite RENSEIGNEMENT MEI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and Mand D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI	Anomalie(s) alvéolaire(s): Anomalie(s) alvéolaire(s): Maxillaire Retro Exo Ce Classe dentaire canine Dysharmonie dento-dentaire Matures Ilesquels Mandibulaire Mandibulaire Retro Exo Endo Exo Intraclusion CI.I CI.II CI.II Dysharmonie dento-dentaire Malposition(s)			
(à remplir par le praticien selon les indications de l'intéressé(i) Date de naissance (1) Mettre une croix dans la case concernée D'ORTHOPEDI Début de traitement Surveillance DIAGNOSTIC (uniquement lors d'une 1ère demande ou d'un réévaluation Anomalie(s) basale(s): Maxillaire Mand Sens sagittal Sens transversal Sens vertical Classe dentaire molaire Classe dentaire molaire Classe dentaire molaire Agénésie(s) Occlusion inversée Droite Droite RENSEIGNEMENT MEI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and Mand D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI D'ORTHOPEDI Suite semestre Contention - and D'ORTHOPEDI	Anomalie(s) alvéolaire(s): Anomalie(s) alvéolaire(s): Maxillaire Retro Exo Ce Classe dentaire canine Dysharmonie dento-dentaire Matures Autres Iesquels Mandibulaire Mandibulaire Retro Exo Endo Exo Intraclusion CI.I CI.II CI.II Dysharmonie dento-dentaire Malposition(s)			