

Date : \_\_\_\_\_

Personne référée : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de naissance de la personne référée :

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

- Consultation
- Consultation pour traitement avec sédation
- Traitement

## AU DOCTEUR

- Dr Jean-François Gravel
- Dr Alain Martel

## RADIOGRAPHIE

Date de la radiographie : \_\_\_\_\_

- Postée : \_\_\_\_\_
- Remise au client : \_\_\_\_\_
- À prendre : \_\_\_\_\_
- Envoi par courriel : \_\_\_\_\_

## QUI PRÉSENTE LE PROBLÈME SUIVANT :

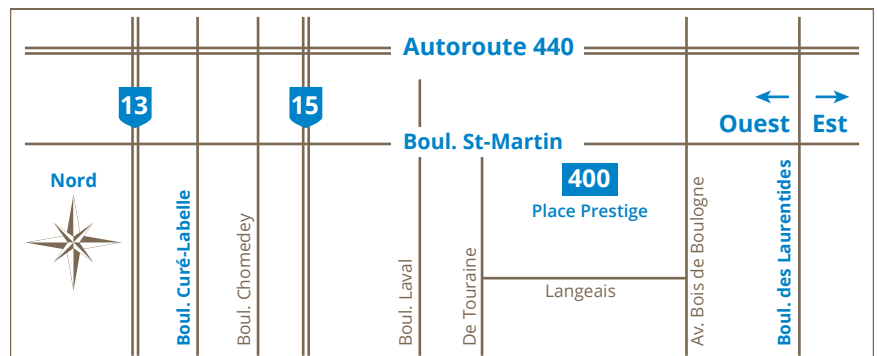
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SERVICE REQUIS :

- Extraction : \_\_\_\_\_
- Exposition : \_\_\_\_\_
- Implantologie : \_\_\_\_\_
- A.T.M. : \_\_\_\_\_
- Orthognatique : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_

## Dentiste référant :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Votre dentiste vous a référé au soin d'un spécialiste en CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLO-FACIALE

Dr Jean-François Gravel

Dr Alain Martel

### Voici quelques informations concernant ce rendez-vous.

- **Demandez à votre dentiste de vous fournir la radiographie pertinente la plus récente par pellicule radiographique, épreuve papier glacé, CD-Rom.**

(panorex\*, periapicale...)

\* Si plus d'un an : il y aura probablement prise d'une nouvelle radiographie.

- **Dans toutes circonstances, les honoraires doivent être payés le jour même.**

(argent comptant, Visa, Mastercard, carte débit)

- **Aux détenteurs d'une police d'assurance dentaire :**

Nous vous compléterons un formulaire standard pour remboursement.  
(au besoin vous pourrez annexer celui-ci à celui de votre compagnie)

- **Aux prestataires de la sécurité du revenu :**

Vous aurez à présenter :

1- votre carte d'assurance maladie valide ;

2- votre carnet de réclamation (bleu) attestant que les soins dentaires sont couverts.

**POUR LES PATIENTS QUI AURONT LEUR TRAITEMENT SOUS SÉDATION, veuillez être à jeun 4 heures avant la chirurgie et ne pas consommer de produits laitiers la veille. De plus, soyez accompagné d'une personne responsable.**

### Veillez prévoir :

- un congé (absence au travail) minimal de 2 à 4 jours ;
- des sacs de glace pour application x 24 h ;
- diète liquide les premières 24 heures (jus, lait frappé, soupe) ;
- et diète purée à molle les jours suivants.



400, boul. Saint-Martin O., bur. 210, Laval (Qc) H7M 3Y8  
Tél. : 450-668-4144 info@specialistesbuccale.com  
Fax : 450-668-7467 www.specialistesbuccale.com