

CONTRAT D'ENGAGEMENT

En tant que patient

Porter votre appareil comme prescrit,
*Suivre les instructions pour que le traitement ne dure pas plus longtemps que prévu.
Respecter le port d'élastiques.*

Maintenir vos dents et gencives propres,
Se brosser les dents 3x par jour, après les repas. Contrôler dans le miroir que les dents sont brillantes et propres, que les gencives sont roses et ne saignent pas.

Respecter les rendez-vous et horaires,
De façon que les mouvements des dents ne s'interrompent pas.

Supprimer les aliments durs et collants,
*Éviter tous les aliments susceptibles d'endommager votre appareil.
Et signaler tout problème ou douleur liés à votre appareil.*

Date et signature:

En tant que praticien

Fournir un plan de traitement personnalisé, avec toutes les étapes, durées et instructions pour le succès du traitement.

Répondre aux questions et doutes des patients. Et fournir des conseils et des recommandations pour un traitement optimal.

Informez de tout changement, ou modification du traitement

Encourager et aider le patient à suivre les instructions et à obtenir un beau sourire.

Date et signature:

Dr. Flora BRUEL
