

Consentement éclairé et accord du patient

Veillez lire attentivement ces informations et demander à votre praticien de vous expliquer les instructions que vous ne comprenez pas correctement.

Pour votre traitement orthodontique, votre praticien vous a recommandé le système d'aligneurs CLYPS. Les aligneurs sont destinés à corriger les malpositions dentaires par l'application de forces particulièrement faibles.

Le traitement se compose d'une série de gouttières en plastique conçus sur mesure, transparentes et amovibles qui alignent progressivement les dents pour améliorer l'occlusion et/ou l'esthétique dentaire. Ce traitement vise à fournir les mêmes résultats que le traitement orthodontique traditionnel. Bien que les avantages l'emportent généralement sur les risques potentiels, tous les facteurs doivent être considérés avant de prendre une décision de commencer le traitement ; vous devez être conscient que tout traitement orthodontique a ses limites et peut présenter des risques potentiels que vous devez bien considérer.

Le produit

Les aligneurs CLYPS consistent en une série d'appareils en plastique transparent et amovibles déplaçant vos dents par petits incréments. Les produits associent le diagnostic et la prescription de votre praticien avec une technologie intégrant un plan de traitement numérique qui simule les mouvements désirés de vos dents au cours de votre traitement. Une fois le plan de traitement accepté par votre praticien, la série de gouttières spécifique à votre cas est fabriquée.

Le traitement

La première étape est un examen comprenant notamment des radiographies et des photographies. Votre praticien prendra des empreintes physiques ou numériques puis les enverra accompagnées d'une prescription à la société de fabrication deep company.

Seconde étape, les techniciens CLYPS prendront en compte les prescriptions de votre praticien afin de créer un modèle virtuel.

Puis une fois le plan de traitement accepté, CLYPS fabriquera et livrera à votre praticien une série d'aligneurs sur mesure.

Le nombre total de gouttières dépendra de la complexité de votre dentition et l'objectif du traitement.

Sauf contre-indication de votre praticien, **vous devrez porter vos aligneurs 22 heures par jour minimum et les enlever uniquement pour manger, vous brosser les dents et utiliser du fil dentaire.** Des visites régulières chez votre praticien permettront de contrôler le bon déroulement du traitement. Lors de ces visites, vos nouvelles gouttières vous seront données par votre praticien. Sauf avis contraire de votre praticien, chaque aligneur devra être porté à 10 jours.

L'efficacité du traitement par aligneurs est directement liée au bon suivi des recommandations d'utilisation délivrées par votre praticien. La durée du traitement varie selon la complexité de la prescription de votre praticien. Pour certains patients, des taquets esthétiques (sortes de « boutons » de la couleur des dents) collés et/ou l'utilisation d'élastiques seront nécessaires en cours de traitement afin de faciliter les mouvements orthodontiques spécifiques. Certains patients auront besoin de prendre des empreintes supplémentaires et/ou d'avoir des gouttières de finition après la série initiale d'aligneurs.

Celles-ci comportent un éventuel surcoût en fonction du nombre d'aligneurs supplémentaires.

Des taquets peuvent se décoller et exiger un remplacement.

Au cours de votre traitement, adoptez une bonne hygiène bucco-dentaire : brossage 3 fois par jour après chaque repas et avant de remettre les aligneurs en bouche, utilisation de brossettes inter-dentaires et bains de bouche au fluor en plus du brossage pour vous rincer la bouche. L'état de santé général d'un patient et sa médication peuvent compromettre le traitement orthodontique. Ne pas porter les appareils pendant le nombre d'heures requises par jour, ne pas utiliser le produit selon les instructions du praticien, manquer des visites, peuvent avoir pour effet d'allonger la durée du traitement et de compromettre les résultats escomptés

Les risques et inconvénients majeurs

Comme tous les autres traitements orthodontiques, l'utilisation des produits CLYPS peut comporter les risques énoncés ci-dessous (liste non exhaustive):

1. Une sensibilité dentaire ou sensation de pression peuvent apparaître lors du changement d'aligneurs.
2. Les gencives, joues et lèvres peuvent être irritées par le produit.
3. Les dents peuvent changer de position après la fin du traitement. Le port régulier de contentions en fin de traitement devrait permettre de limiter ce phénomène. L'occlusion peut changer en cours de traitement et peut provoquer un inconfort provisoire chez le patient. À la fin du traitement, l'occlusion peut nécessiter un ajustement occlusal.
4. Les aligneurs peuvent
 - a. provoquer un accroissement momentané de la salivation ou une sécheresse buccale, certains médicaments accentuant ce phénomène.
 - b. provoquer des caries dentaire, de la parodontite, une inflammation des gencives ou la formation de marques permanentes si le patient consomme des aliments et boissons sucrés, ou ne brosse et ne nettoie pas suffisamment ses dents avant de porter les aligneurs, ou ne fait pas preuve d'une hygiène buccale et d'une prévention suffisantes.
 - c. momentanément affecter l'élocution, produisant un léger zozotement.
5. Dans certains cas, des dents peuvent nécessiter un refaçonnage ou une réduction interproximale, pour créer l'espace nécessaire à l'alignement des dents.
6. La santé de l'os et des gencives qui soutiennent les dents peut être affaiblie ou aggravée; dans de rares cas, des problèmes peuvent apparaître au niveau de l'articulation temporo- mandibulaire, causant douleur, migraine ou problème auriculaire.
7. Des restaurations dentaires existantes peuvent être délogées et nécessiter un rescellement ou dans certains cas, un remplacement.
8. Des réactions allergiques peuvent survenir.
9. Dans certains cas rares, certains patients peuvent présenter un œdème angioneurotique héréditaire (OANH), une affection héréditaire, résultant en des gonflements rapides des tissus sous-cutanés comprenant le larynx. Un œdème angioneurotique héréditaire peut être déclenché par des stimuli légers y compris les procédures dentaires.

Consentement éclairé et accord du patient

Un temps suffisant m'a été accordé pour lire les informations ci-dessus décrivant le traitement orthodontique par aligneurs CLYPS.

Je comprends les risques potentiels associés au traitement et ai suffisamment été informé.

J'ai eu l'opportunité de poser des questions à propos du traitement orthodontique des produits CLYPS avec mon praticien auprès de qui j'ai l'intention de me faire traiter.

Je comprends que je dois utiliser les produits CLYPS seulement suite à un rendez-vous et à une prescription délivrée par un praticien formé à cette marque, et je consens à recevoir un traitement orthodontique avec les gouttières CLYPS prescrites par mon praticien.

L'orthodontie n'étant pas une science exacte, je reconnais que mon praticien et la société fabricante DEEP Company ne peuvent pas garantir ou assurer le résultat du traitement.

Je comprends que DEEP Company n'est pas un fournisseur de services médicaux, dentaires ou de services de santé, et n'est pas habilité à pratiquer la médecine, la dentisterie, ni à donner des conseils médicaux.

Aucune garantie ou assurance de quelque sorte que ce soit ne m'a été donnée par mon praticien ou DEEP Company, ses représentants, ses successeurs, ses assignés et agents à propos du résultat du traitement.

Je comprends que DEEP Company recevra mes enregistrements médicaux en possession de mon praticien dans la mesure où ils sont nécessaires au bon déroulement du traitement dans sa globalité.

Mes enregistrements médicaux ne seront communiqués à un tiers qu'avec mon consentement ou si la loi en vigueur le permet. DEEP Company peut en outre utiliser ces informations à des fins d'examen interne à visée pédagogique, d'examen interne des données et d'analyse.

Je m'engage, ainsi que n'importe quelle personne me représentant, à renoncer à chercher des dommages ou remèdes légaux équitables ou monétaires à propos de cette divulgation. Je reconnais que l'usage de mes enregistrements médicaux n'entraîne aucune compensation et je m'engage, ainsi que n'importe quelle personne me représentant, à renoncer à mes droits d'approbation, de réclamations ou de compensation, à ne pas chercher ou obtenir des dommages ou remèdes légaux équitables ou monétaires résultant d'un tel usage conformément aux termes de ce consentement.

Une copie de ce formulaire de consentement sera considérée aussi valide que l'original.

J'ai lu, compris et j'accepte les termes présentés ci-dessus dans ce consentement comme indiqué par ma signature ci-dessous.

Nom

Adresse

CP/Ville

Date

Signature (représentant légal)