

## CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ – DEMANDE EXPRESSE D'EXTRACTIONS DENTAIRES DÉFINITIVES

Je soussigné, **Monsieur Michel Speranza**, atteste avoir été reçu en consultation par le **Docteur Robert Eskenazi**, chirurgien-dentiste, concernant un projet d'extractions de dents définitives.

Au cours de cette consultation, le praticien m'a **formellement déconseillé la réalisation de ces extractions**, au regard des données cliniques, fonctionnelles et esthétiques de ma situation.

Le Docteur Robert Eskenazi m'a fourni **une information loyale, claire et appropriée** sur :

- mon état bucco-dentaire actuel,
- les conséquences médicales et fonctionnelles possibles des extractions demandées,
- les **alternatives thérapeutiques existantes**, notamment les traitements conservateurs,
- les bénéfices et les inconvénients de chacune des options.

J'ai été expressément informé que les extractions demandées peuvent entraîner, notamment :

- des **conséquences esthétiques irréversibles**,
- des **difficultés de mastication**,
- des **troubles fonctionnels et occlusaux**,
- des **modifications de l'équilibre bucco-dentaire**,
- la **nécessité de traitements ultérieurs**, notamment prothétiques ou implantaires,
- ainsi que les **complications inhérentes à tout acte chirurgical**, telles que douleurs, infections, saignements, retard de cicatrisation, atteintes nerveuses ou toute autre complication possible.

Je reconnais avoir **pu poser toutes les questions que je souhaitais** et avoir reçu des réponses claires et compréhensibles.

Je reconnais également avoir bénéficié **d'un délai de réflexion suffisant** avant de confirmer ma décision.

*Lu et approuvé* 14/03/26  
