



ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES

MODELE DE CERTIFICAT MEDICAL INITIAL

Nota bene : Ce modèle de CMI proposé à titre d'exemple, a été voulu le plus complet possible. Il est téléchargeable sur le site de l'ONCD. Il convient de le compléter avec les éléments dont vous disposez suite à l'examen clinique de la personne. Si vous ne disposez pas des éléments nécessaires, ou si vous ne savez pas comment le faire, vous n'êtes en aucun cas obligé de remplir tous les item (ce peut être le cas, par exemple, pour l'ITT ou le DFP). L'important est de reporter les constats effectués au cours de l'examen clinique.

Entête praticien

Je soussigné(e), docteur ... NAIT-RAISS JAMILA ...
Chirurgien-dentiste, certifie avoir examiné le (date) ... 27/05/2024 ... , à 16 heure(s) 00 ...
A (lieu de l'examen) ... 78 Boulevard Niveille lauze ...
13010 Narseille ...
(M)/Mme/Mlle/l'enfant (nom et prénom) ... IBETO Ikechukwu Thadd ...
Né(e) le (date en toutes lettres) ... vingt mai mille neuf cent soixante 05/05/1960 ...
(Éventuellement) accompagné(e) de ...

FAITS RAPPORTES PAR LA PERSONNE (COMMEMORATIFS)

Cette dernière m'a déclaré que : « Le (date) ... 27 mai ... à ... 08 heures 00 ...
A (lieu) ... l'avenue de la capelle à 13010 Narseille ...
Il s'est fait attaqué par un individu.
Il s'est rendu à l'hôpital de la conception,

EXAMEN CLINIQUE

J'ai constaté ce jour :
- à l'examen exo buccal : ... Tuméfaction de l'œil gauche.
Plaie traitée sur le crâne. Tuméfaction des lèvres
supérieures et inférieures.
- à l'examen endo buccal ...
Fracture coronoradiculaire de la dent 21
mobilité 3 des dents 12 - 21 et des dents 32 - 31 - 41 - 42
- à l'examen radiographique : ...
Atteinte du ligament sur 12 - 11 - 21 - 22
et incisives latérales.

(Joindre +/- photographies et radiographies référencées + schéma dentaire actualisé +...)



ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES

LES SIGNES RESSENTIS PAR LE PATIENT sont :
douleur sur les dents antérieures maxillaires et mandibulaires,
.....
.....

ÉTAT ANTERIEUR (SI CONNU)
(Éléments antérieurs susceptibles d'être en relation avec les faits exposés, si et seulement s'il s'agit d'une personne suivie dans le cabinet et examinée récemment)
Au (dernière date connue des soins dans le cabinet), l'état était
.....
.....

TRAITEMENT
Ce jour, le traitement consiste en (si un traitement a été réalisé ce jour le préciser) : ① réalisé le 22/05 ② réalisé le 31/05
- nettoyage à la chlorhexidine
- élimination du fragment mobile de 27 + pulpotomie urgente
- contention avec file simple de 12 à 22 avec dent du 1er degré
- confection par superposer 27

ÉVOLUTION
Noter l'évolution possible ou prévisible et les traitements envisagés ou potentiellement prévisibles :
11 et 12 } nécrose fortement possible
32 à 42 }
mauvais pronostic pour 17 et incisives mandibulaires
à cause de l'atteinte parodontale
(A noter : toutes les réserves d'usage doivent être formulées ; Voir note)

Le COUT ACTUEL DES TRAITEMENTS EST de :
(Si chiffrage possible. +/-joindre un devis)

La situation actuelle est transitoire et le dossier pourra être ré-ouvert en cas de complications.

RISQUE DE DEFICIT FONCTIONNEL PERMANENT (DFP) :
(Facultatif ; Voir note)

INCAPACITE TOTALE DE TRAVAIL (ITT)
Le cas échéant (voir note).

Certificat fait à Marseille, le (date en toutes lettres) Trente et un mai 31/05
Et remis en mains propres à pour faire valoir ce que de droit.

SIGNATURE ET TAMPON DU CHIRURGIEN-DENTISTE