

(Données administratives)

Docteur Nom Prénom

Adresse

Adeli/RPPS¹

Identification du praticien examinateur et rédacteur.

Date¹

Certificat médical complémentaire² en médecine bucco-dentaire³

Dossier : (patient nom-prénom)

Rappel état antérieur (Particularités du traumatisme lors du CMI initial) :

Je soussigné Dr (Nom Prénom) certifie avoir examiné ce jour l'enfant (nom, prénom et âge⁴) accompagné de (nom, prénom, lien de parenté⁵) suite à un accident survenu le (date) à..... heures (Cf. certificat médical initial)
L'état antérieur des dents traumatisées était.....⁶

Examen clinique (exo et endobuccal, radiographique)

J'ai pu constater⁷ :

- Lors des tests de sensibilité,
- au niveau fonctionnel : une limitation de l'ouverture buccale, une déviation du chemin d'ouverture, des troubles de l'ATM ou un problème d'occlusion... ;
- au niveau des tissus dentaires : Restauration(s) sur..... et à la lecture des examens radiographiques, traitement endodontique (préciser coiffage, pulpotomie, pulpectomie.....). Toute lésion clinique ou visible radiographiquement doit être décrite (abcès, lésion périapicale, résorption externe et/ou interne, arrêt d'édification radiculaire....)

Pour chaque dent concernée, préciser la place de la dent sur l'arcade (en complément du numéro⁸), le type de restauration et le type de traitement pulpaire (et si possible le type de matériau endodontique utilisé).

(Toutes les séances entre le moment du trauma et le jour de rédaction du CMC doivent être précisées)

A court, moyen et long terme, il est nécessaire de..... (préciser les thérapeutiques et/ou suivi clinique et radiologique).

Pronostic⁹

Outre les complications éventuellement décrites, on peut éventuellement commencer à évoquer le besoin d'une reconstitution prothétique à terme des dents traumatisées, sans la décrire ni fournir de devis).

Réserves et fin du CMC

Toutes réserves sont à émettre sur la pérennité des dents traumatisées, des collatérales et des dents successionales¹⁰

S'il y a lieu, indiquer la nécessité de repos pour les enfants fréquentant l'école ou inscrits dans un club sportif¹¹

Certificat remis en main propre à M..... pour servir et valoir ce que de droit

Signature¹²

1. Date du CMC correspondant à celle du bilan clinique.
2. Identification du document par rapport à un simple courrier.
3. En cas de polytraumatismes, identification complémentaire pour faire la différence avec un certificat médical initial rédigé par le service des urgences médicales souvent peu détaillé
4. En complément des nom et prénom de la jeune victime, il est intéressant de préciser la date de naissance/âge au moment du CMC.
5. La notion de personne accompagnatrice n'est pas obligatoire par rapport à l'évaluation du dommage lui-même, cependant elle permet d'identifier la personne qui rapporte les faits concernant le mineur.
6. Etat antérieur lors du premier traumatisme ayant donné lieu à la rédaction du CMI et si le praticien consulté pour le CMC est le chirurgien-dentiste traitant. Si tel n'est pas le cas, il est impossible à préciser sauf si le patient amène son dossier
7. Description récapitulative le jour de la consultation du CMC
8. Car le CMC n'est pas lu que par des praticiens.
9. On peut s'aider du site dentaltraumaguide.org (partie prognosis) pour argumenter cette partie avec les réserves d'usage
10. Si le traumatisme concerne une ou plusieurs dents temporaires.
11. Information intéressante pour le calcul de l'incapacité partielle temporaire et le préjudice d'agrément.
12. Formule d'usage.