



LE POINT

Journal officiel de la Société de Médecine Dentaire asbl - Association Dentaire Belge Francophone



Apprenez l'orthodontie de A à Z

L'ESO est une formation d'excellence à l'Orthodontie qui intègre toutes les thématiques du programme du CECSMO et de l'Internat avec un volet clinique, compatible avec un exercice dentaire.

Pourquoi l'ESO ?



Un corps professoral d'excellence

des anciens universitaires où des praticiens chevronnés experts au service de votre apprentissage.

La liberté

en apprenant les différentes écoles de pensées, toutes typologies et méthodes de traitement, toutes les malocclusions, vous serez réellement libres dans votre pratique personnelle.

La certitude

de pratiquer l'orthodontie sans lacune, grâce à un programme de 650 h de formation théorique associée à une formation clinique reprenant toutes les connaissances dont vous aurez besoin dans votre carrière en ODF.

La confiance

de pouvoir réaliser les bons diagnostics, réaliser les bons plans de traitement et avoir les bons gestes à travers les protocoles et les séminaires cliniques.

Pour la réalisation de votre projet d'orthodontie

un écosystème complet qui facilite la mise en place de VOTRE projet d'orthodontie.

► **Je m'inscris !**
pour la promotion
2021/2022



CONTACTEZ-NOUS
+33(0) 6 61 12 84 48

LAISSEZ-NOUS
VOS COORDONNÉES
SUR CETTE PAGE

✉ eso@ecolesuperieuredorthodontie.fr
📧 ecolesuperieuredorthodontie.fr
📍 4 rue Jacques Cartier, 75018 Paris
📱 @eso.paris
📘 facebook.com/eso.paris

Chères Consœurs, Chers Confrères,

Et les vacances qui nous font du bien, sont là !

Et avec elles, notre pays qui se remet à respirer et une météo qu'on espère, ensoleillée pour profiter de tout et de rien.

Tout va mieux mais ne baissons pas la garde dans nos cabinets. Le satané coronavirus et ses cousins sont prêts à faire de nouveaux ravages.

A ce propos, vérifiez votre statut vaccinal sur l'un des différents sites du Réseau Santé Wallon, Abrumet ou Brusselshealthnetwork.

Ma deuxième dose, injectée le 03 mars, n'y a été comptabilisée que le 11 juin.

Autant savoir avant vos voyages.

Autre signe d'une quasi normalisation : je représenterai la SMD à la proclamation (en présentiel mais avec des conditions strictes) de l'UCLouvain le 2 juillet.

J'aurai le plaisir d'y remettre notre prix à l'étudiant(e) qui a obtenu les meilleures cotes cliniques.

Je profiterai des mois de juillet et août pour avancer e.a. dans les dossiers de prescription d'antibiotiques par les dentistes, de gestion des patients présentant des douleurs chroniques, de propositions de règles complémentaires pour les organisateurs dans le cadre de l'accréditation, mais surtout pour visiter certaines des expositions proposées par notre Consœur Patricia Mathieu, que je remercie de tout cœur pour ses contributions régulières depuis tant d'années.

Outre les articles scientifiques et les informations professionnelles, ce numéro vous présente une traduction d'un dossier FDI consacré à l'ergonomie, actualisé à la 'période d'EPI'.

Bonne lecture et retrouvons-nous, plus ou moins bronzés, à notre premier grand rendez-vous du 25 septembre au Blue Point Brussels.

D'ici-là, les workshops et nos Study-Clubs vous accueilleront à nouveau, mais toujours en respectant les mesures sanitaires, bien entendu.

Je vous ai déjà souhaité de bonnes vacances dans mon éditorial précédent mais quel plaisir de pouvoir le répéter !



Patrick **BOGAERTS**
Président

6

Une Cotisation All Inclusive ! Et bien plus encore ...

- Répertoire rapide à vos questions**
- Niveau Nomenclature**
- Fonctions planifiées (selon INAMI et comités locaux et autonomes)**
- Approbés de bureau**
- Participation gratuite aux study-clubs**
- Formation continue de qualité**
- Séances de thérapie d'harmonies**
- Adaptés à des conditions de groupe**

16

Bridges en composite directs renforcés par fibres de verre - un plus en pratique médico-dentaire ?

Ph. PERLIN Clinique de médecine dentaire conservatrice, préventive et pédiatrique. Clinique de médecine dentaire de l'Université de Brest. Reprodus du Swiss Dental Journal N°12 2020 Vol. 130 avec leur amicale autorisation.

Combler un espace edenté en une seule séance de façon économique et en préservant la substance dentaire, voilà sans aucun doute un souhait prioritaire de chaque médecin-dentiste. Les bridges en composite renforcés par des fibres renforcées directement en bouche, offrent exactement cette possibilité.

Chez les jeunes patients, cela peut permettre de gagner du temps jusqu'à l'orthodontie définitive. Chez le patient âgé ou lorsque le pronostic est incertain, une solution à coût favorable, exemple de prothèse, est primordiale. Il en est de même lorsque dans la région antérieure, la harmonie, l'ergonomie visuelle de la bouche est une indication particulièrement attractive.

Les faisceaux de fibres ne pouvant supporter que des contraintes de traction, leur positionnement dépend du l'emboulement et de la forme du bridge (Figure 1). La technique de montage peut être comparée avec des faisceaux de fixation en situation locale grandement la manipulation assez délicate des faisceaux de fibres, et peut être considérée comme une condition préalable à la réalisation non-invasive et saine d'un bridge direct.

Dans le cadre de notre pratique privée, nous avons comblé de cette manière et documenté un grand nombre de lacunes au cours des 5 dernières années.

Tous les ponts ont été renforcés avec des fibres Everstick® préfabriquées et imprégnées. La durabilité de ces ponts à long terme dépasse nos attentes et semble indépendante de la localisation ou du type d'encastrement. Sur 20 réalisations avec des ponts simples entre 12 mois et 5 ans (période d'observation moyenne : 4,5 ans), 66 % perdurent in situ sans problème, et 25 % ont dû être remplacés.

Le remplacement d'un pont existant peut être effectué en une seule séance grâce à la technique de montage par encastrement. Seuls 7 points n'ont pas été remplacés après leur défectation. Ainsi, plus de 90 % de ces 80 lacunes sont encore comblées par des ponts en composite.

Les bridges composites directs renforcés respectent ainsi, à notre avis, une excellente stratégie de spectre de traitement en termes de préservation des dents à intervention minimale.



Fig. 1: Préparation des bords de fibres et fixation de la localisation et de la forme du pont de cas. 1) Faisceaux de fibres sont attachés à une cavité de traction avant le pont.



Fig. 2: Ponts à deux dents postérieurs. 1) Pont réparé directement sur les bords de trépan au bord des bords de fibres (postérieurement avec rivets) au bord de cavitation au site cervical et la partie dentaire peuvent être attribués par des faisceaux de fibres horizontaux dans la région cervicale.

19

Guide en matière d'ergonomie et de posture à l'attention des professionnels de la santé bucco-dentaire

(Traduction de "ERGONOMY AND POSTURE GUIDELINES FOR DENTAL PROFESSIONALS" créé par Swiss Dental Federation, avec leur permission).

Les dentistes modernes se voient offrir des conseils pratiques visant à réduire le plus possible les douleurs cervicales qui peuvent provenir de leurs pratiques.

Descripteur International d'Évaluation de l'État de l'Énergie (DIE) est un outil d'évaluation de l'état de l'énergie. Il est basé sur les observations effectuées lors de consultations de patients et de leurs plaintes. Les symptômes les plus fréquents sont les douleurs cervicales, les maux de tête, les douleurs musculaires et les douleurs articulaires.

Les dentistes qui ont des douleurs cervicales ou des douleurs articulaires peuvent être atteints de douleurs cervicales ou articulaires. Les dentistes qui ont des douleurs cervicales ou articulaires peuvent être atteints de douleurs cervicales ou articulaires.

Capacité, ce pont est utilisé comme un pont de soutien et de soutien qui peut être utilisé en tant que pont de soutien.



Application de l'ergonomie en dentisterie :

Posture de travail	Matériel et aides	Matériels
Assises	Chaises et tabourets	Matériels
Debout	Chaises et tabourets	Matériels
Plats	Éclairage et protection	Matériels
Assises		Matériels

Posture des professionnels de la santé bucco-dentaire

Ce qu'une mauvaise posture peut provoquer

Une mauvaise posture peut provoquer des douleurs cervicales, des douleurs articulaires, des douleurs musculaires et des douleurs articulaires. Une mauvaise posture peut provoquer des douleurs cervicales, des douleurs articulaires, des douleurs musculaires et des douleurs articulaires.

26

Brosses monotouffes - qu'en est-il de la qualité des brins ? Examen des brins de brosses à touffe unique en microscopie électronique à balayage

S. HUBER Clinique de Médecine dentaire conservatrice, préventive et pédiatrique à Brest. Clinique de médecine dentaire de l'Université de Brest. Reprodus du Swiss Dental Journal N°12 2020 Vol. 130 avec leur amicale autorisation.

Le nettoyage au moyen de brosses monotouffes (Figure 1) peut être effectué de manière partielle ou totale à des endroits difficiles d'accès, notamment à l'intérieur de la bouche. Ainsi, la brosse monotouffe convient pour le nettoyage des bords de la dent, ainsi que des zones dentaires adjacentes lors de l'entretien orthodontique (Fig. 2).

La brosse à touffe unique convient également pour le nettoyage des zones interdentaires étirées, des surfaces calcifiées exposées et des surfaces dentales des dents couronnées (Fig. 3). La brosse monotouffe convient également pour le nettoyage des caries (Fig. 4) et des bords de la dent.

Dans presque toutes les situations cliniques où l'on utilise les brosses monotouffes, leurs brins entrent également en contact avec les tissus mous de la bouche. Des études antérieures sur les brosses à touffe ont démontré que les brins de la brosse à touffe unique peuvent provoquer des lésions des tissus mous de la bouche. Par contre, les brins de haute qualité réalisés de façon homogène, qui fonctionnent en douceur et efficacement, sont nettement préférables.

La présente investigation des brins de brosses monotouffes en microscopie électronique à balayage (Figure 5) a été menée pour évaluer la qualité des brins. Les brosses monotouffes ont été examinées, ainsi que des brosses à touffe classiques. Les brosses à touffe unique ont été examinées dans des conditions réelles de la bouche. Il s'agit d'une étude préliminaire qui vise à évaluer la qualité des brins.

Les dentistes modernes se voient offrir des conseils pratiques visant à réduire le plus possible les douleurs cervicales qui peuvent provenir de leurs pratiques.

Descripteur International d'Évaluation de l'État de l'Énergie (DIE) est un outil d'évaluation de l'état de l'énergie. Il est basé sur les observations effectuées lors de consultations de patients et de leurs plaintes. Les symptômes les plus fréquents sont les douleurs cervicales, les maux de tête, les douleurs musculaires et les douleurs articulaires.

Les dentistes qui ont des douleurs cervicales ou des douleurs articulaires peuvent être atteints de douleurs cervicales ou articulaires. Les dentistes qui ont des douleurs cervicales ou articulaires peuvent être atteints de douleurs cervicales ou articulaires.

Capacité, ce pont est utilisé comme un pont de soutien et de soutien qui peut être utilisé en tant que pont de soutien.

Application de l'ergonomie en dentisterie :

Posture de travail	Matériel et aides	Matériels
Assises	Chaises et tabourets	Matériels
Debout	Chaises et tabourets	Matériels
Plats	Éclairage et protection	Matériels
Assises		Matériels

Posture des professionnels de la santé bucco-dentaire

Ce qu'une mauvaise posture peut provoquer

Une mauvaise posture peut provoquer des douleurs cervicales, des douleurs articulaires, des douleurs musculaires et des douleurs articulaires. Une mauvaise posture peut provoquer des douleurs cervicales, des douleurs articulaires, des douleurs musculaires et des douleurs articulaires.

72

CULTURE

Patricia Mathieu

Exposition «Héris» Fondation Boghossian Avenue Franklin Roosevelt, 47 - 1050 Bruxelles du 6 mai au 24 octobre 2021

La ville d'Irpin est également un remarquable terrain de l'architecture Art déco, construit au début des années 1930 par l'architecte Michel Pédià sur commande de Baron Louis d'Irpin.

Classement patrimonial aux caractéristiques architecturales remarquables et remarquables.

L'Office de l'Économie et la photographie de La Méditerranée ont les artistes français Pierre et Gilles. On retrouve aussi le portrait de Suzanne Dédé posant au milieu d'œuvres d'art de la collection de la Fondation.

Tous les premiers dimanches du mois, sur réservation, visites guidées gratuites !

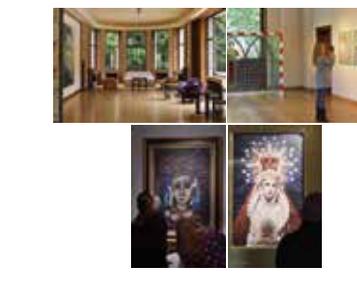
Delta - Namur Exposition Martine Canet "Au Soleil du grand Est" jusqu'au 10/08/21

La Delta présente une large rétrospective de l'artiste belge Martine Canet (1919) qui, depuis les années 1950, produit un travail multiforme toujours dominé par la peinture.

Après une période de formation et de travail, elle s'installe dans un premier temps à Paris et à la fin des années cinquante elle s'installe dans une maison à Namur, qui sera son atelier et son lieu de vie jusqu'à sa mort.

Enfouie par le succès, elle est oubliée et écartée par les critiques et les collectionneurs. Elle est redécouverte par les collectionneurs et les critiques de l'art. Elle est reconnue pour son œuvre et son rôle de pionnière dans l'art contemporain.

Elle est reconnue pour son œuvre et son rôle de pionnière dans l'art contemporain.



LE POINT

Journal officiel de la
Société de Médecine Dentaire ASBL
Association dentaire belge francophone

Bureau exécutif :

P. BOGAERTS - Président,
M. DEVRIESE - Past-Président
O. CUSTERS - Directeur
A. WETTENDORFF - Secrétaire Générale
B. GONTHIER - Trésorier,

Rédacteur en chef :

O. CUSTERS

Editeur responsable :

P. BOGAERTS

Les articles sont publiés sous la seule responsabilité
de leurs auteurs.

Les publicités pour les formations externes à la SMD
n'impliquent aucunement que la SMD valide leur contenu.
Les annonces publicitaires sont publiées sous l'unique
et entière responsabilité des annonceurs.

Responsable de la Commission Scientifique :

P. BOGAERTS (F.F.)

Responsable de la Commission Professionnelle :

M. DEVRIESE

Coordinateur prévention *Souriez.be* :

J. BOLLY

Directeur :

O. CUSTERS

Secrétariat :

B. FONTAINE

ISSN : 0779-7060

Editeur :

Société de Médecine Dentaire
Avenue Des Courses 20
1050 Bruxelles
Tél. : + 32 (0)2 375 81 75
Fax : + 32 (0)2 375 86 12
TVA : BE0429 414 842
Banque: BE20 0682 3275 4456

lepoint@dentiste.be

www.dentiste.be

Publicités :

Olivier CUSTERS
Tél. : 0475 376 838
olivier.custers@dentiste.be

Création & Mise en page :

BVG communication
www.bvgcom.com
benoit@bvgcom.be

Impression :

Imprimerie Van der Poorten s.a.
Diestsesteenweg 624
3010 Kessel-Lo

3	Edito - P Bogaerts
4	Sommaire
6	Cotisations 2021
8	Infos produits
11	Sommaire articles scientifiques
12	Construction dentaire esthétique, mini-invasive, avec le composite Body Shade M Kühn, F Stelzle
16	Bridges en composite directs renforcés par fibres de verre – un + en pratique médico-dentaire ? - Ph Perrin
19	Guide en matière d'ergonomie et de posture à l'attention des professionnels de la santé bucco-dentaire - FDI
26	Brosses monotouffes – qu'en est-il de la qualité des brins ? - S Flury, A Lussi
28	Les clés d'une vie professionnelle et personnelle équilibrée - E Binhas
29	Sommaire formation continue
31	Sutures - Workshop - 18 septembre
32	Photographie - Workshop - 23 septembre
33	Screening dentaire avant un traitement lourd - Cours - 25 septembre
34	Facettes Inlays - Onlays - Workshop - 30 septembre
35	Empreintes numériques - Workshop - 9 octobre
36	Gestion des conflits - Workshop - 14 octobre
37	Endodontie - Cours - 23 octobre
38	Tabacologie - Workshop - 29 octobre
39	Composites injectables - Workshop - 13 novembre
40	Gestion du temps - Workshop - 18 novembre
41	Trucs & Astuces en indirecte - Cours - 20 novembre
42	Réanimation - Workshop - 26 novembre
43	Peer-Review - 11 décembre
44	Radioprotection - Cours - 11 décembre
45	Relation au travail - Workshop - 16 décembre
47	Study-Clubs
49	Sommaire Professionnel
51	e-Santé et digitalisation à l'aire du COVID
52	Enquête sur les logiciels-métiers - M Devriese
59	Prime télématique 2021 - 2022 - M Devriese
62	Pourquoi attendre votre pension pour utiliser l'épargne constituée via la pension complémentaire ? - Curalia
64	Comment ne pas plomber le début de vos activités ? - M D'Auria
67	In memoriam - Alain Denis
68	Culture - P Mathieu
72	Petites annonces
75	Agenda

Une Cotisation All Inclusive ! Et bien plus encore ...



Réponse rapide à vos questions



Livret Nomenclature



Plaquettes plastifiées tarif INAMI et cumuls interdits et autorisés



Agenda de bureau Brepols



Participation gratuite aux study-clubs



Formation continue de qualité



Service de récupération d'honoraires



Assurances à des conditions de groupe



L'alignement rencontre l'éclaircissement : Agent d'éclaircissement Opalescence™ PF pour aligneurs

Ayant éclairci des millions de sourires à travers le monde, le gel d'éclaircissement dentaire Opalescence™ PF est, depuis 30 ans maintenant, la référence en matière d'éclaircissement professionnel à domicile.

Avec les kits d'éclaircissement Opalescence conçus spécialement pour les aligneurs, la célèbre famille de produits compte un tout nouveau membre. Le gel d'éclaircissement dentaire Opalescence PF peut à présent être directement utilisé avec des gouttières d'alignement orthodontiques pour permettre aux patients portant des aligneurs d'éclaircir leur sourire et d'aligner leurs dents en même temps.

Les nouveaux kits ont été spécifiquement conçus avec à l'esprit les utilisateurs d'aligneurs. Cela inclut la conception et la transportabilité du conditionnement, des instructions spécifiques ainsi que le nombre de seringues et la quantité de gel nécessaires. L'agent d'éclaircissement Opalescence PF pour aligneurs est proposé avec son parfum nature et une concentration en peroxyde de carbamide de 10 %. Cela permet des durées de port plus longues, ce qui est idéal pour les patients qui portent en général leurs gouttières d'alignement toute la journée et toute la nuit. La petite boîte pratique de 4 seringues se range facilement dans un porte-monnaie ou un sac. Les patients peuvent ainsi éclaircir leurs dents à leur convenance et chaque fois qu'ils portent leur gouttière d'alignement. Grâce à son application aisée à la seringue, l'agent d'éclaircissement Opalescence PF pour aligneurs s'adapte sans effort à la situation personnelle de chaque patient utilisant un aligneur et permet par conséquent d'obtenir des résultats remarquables.

Bien sûr, l'agent d'éclaircissement Opalescence PF pour aligneurs présente les mêmes super caractéristiques que le gel d'éclaircissement classique primé Opalescence PF. Grâce à sa viscosité, le gel reste bien en place dans les gouttières d'alignement, empêchant ainsi le peroxyde de couler dans la bouche ou sur les tissus mous. Opalescence PF a le même pH neutre que la cavité buccale. La formule PF avec du nitrate de potassium et du fluorure minimise le risque d'hypersensibilité, aide à réduire les caries et renforce l'émail. La teneur élevée en eau - 20 % - prévient la déshydratation des dents et favorise la stabilité de la teinte, faisant d'Opalescence PF l'un des gels d'éclaircissement les plus fiables sur le marché.

Plus d'informations sur infoneeu.ultradent.com/eu/opalescencepf-aligners





Système Nobel Biocare N1™

Le nouveau système implant N1 de Nobel Biocare : « Les 3 raisons qui changeront votre façon d'aborder l'implantologie ».

Il est rare qu'un système implantaire redéfinisse l'implantologie. C'est exactement ce que le système Nobel Biocare N1 fait. Découvrez comment ce nouveau système d'implants change votre flux de travail, pour vos patients.

Système guidé par la biologie, préparation simplifiée du site.

Le système Nobel Biocare N1 remet en question les techniques d'ostéotomie conventionnelles pour préserver l'os vital dans et autour du site implantaire. Une étude préclinique a démontré que le concept de l'OsseoShaper™ induisait moins de traumatismes et permettait une formation osseuse précoce par rapport aux techniques conventionnelles à vitesse de rotation élevée.



Améliorer le confort du patient.

A faible vitesse et sans irrigation, l'Osseoshaper améliore le confort du patient en réduisant les vibrations et le bruit. De plus, le protocole de forage court permet de réduire le temps de traitement pour vous et vos patient.



Une nouvelle connexion.

La connexion tri-ovale favorise l'insertion du pilier, ce qui lui permet de s'autopositionner avec facilité. De plus, par sécurité, la vis clinique ne s'engage que lorsque le pilier est correctement inséré.



Demandez votre brochure : marketing.belgium@nobelbiocare.com ou 02 467 41 90



nobelbiocare.com/n1

3Shape Automate

Fiable. Rapide. Évolutif

- Automatisez la conception de vos couronnes dentaires grâce à l'intelligence artificielle. Testez le service gratuitement et découvrez-en davantage sur [3Shape.com/automate](https://3shape.com/automate)

3Shape Automate est une plate-forme basée sur l'intelligence artificielle offrant des services de conception de prothèses dentaires. Automate est capable de modéliser toutes vos couronnes unitaires sur les molaires et les prémolaires. Configurez la commande, et Automate pourra vous proposer une conception en quelques minutes. Vous payez uniquement les conceptions que vous avez validées et téléchargées.

Les prix commencent à partir de seulement 1,59 € par élément modélisé. Les clients 3Shape LabCare bénéficient d'une **remise de 10 %**.



Vérifiez la disponibilité dans votre région.
3shape.com/automate



Articles Scientifiques

- 12 **Construction dentaire esthétique, mini-invasive, avec le composite Body Shade** - M Kühn, F Stelzle
- 16 **Bridges en composite directs renforcés par fibres de verre - un + en pratique médico-dentaire ?** - Ph Perrin
- 19 **Guide en matière d'ergonomie et de posture à l'attention des professionnels de la santé bucco-dentaire** - FDI
- 26 **Brosses monotouffes - qu'en est-il de la qualité des brins ?** - S Flury, A Lussi
- 28 **Les clés d'une vie professionnelle et personnelle équilibrée** - E Binhas

Construction dentaire esthétique, mini-invasive, avec le composite Body Shade

M. KÜHN Dr méd. dent.
F. STELZLE Pr méd. dent.

Implaneo Dental Clinic, Munich,
Allemagne

Reproduit du Swiss Dental Journal N°10 2020 VOL 30 avec leur aimable autorisation.

RÉSUMÉ

La médecine dentaire mini-invasive comprend de nombreuses options thérapeutiques pour remplacer la substance dentaire perdue ou construire de nouvelles formes dentaires. Le concept additif de la restauration en combinaison avec des restaurations en composite ou en céramique assure la protection de la substance dentaire. Les préférences du médecin-dentiste déterminent le choix du matériau de restauration. Dans le cas présent, une restauration directe en composite a été choisie pour fermer un diastème entre la 11 et la 21.

INTRODUCTION

La fermeture des diastèmes peut être plus ou moins facile ou difficile selon leur nombre et selon les proportions et la position des dents concernées. Le recours aux restaurations directes en composite permet d'obtenir des résultats prévisibles pour les petits diastèmes symétriques (PEUMANS et coll. 1997A ; PEUMANS et coll. 1997B). Les modifications des proportions dentaires sont relativement peu importantes et il n'en résulte généralement que des changements mineurs dans l'aspect visuel des dents. Pour les patients, le plus important est de combler l'espace entre les dents, sans chercher pour autant à modifier l'ensemble du sourire. Le traitement des grands diastèmes asymétriques avec pivotement éventuel de certaines dents est nettement plus difficile pour le team médico-dentaire (VENEZIANI 2017). Les patients présentant ces situations initiales plus complexes nécessitent généralement une modification complète de l'aspect visuel de la zone esthétique. Une analyse esthétique, un DSD (digital smile design), un wax-up diagnostique, un mock-up intra-oral en combinaison avec une « préparation guidée » des dents peuvent être nécessaires pour obtenir un résultat optimal (NOLD et coll. 2014 ; GARCIA et coll. 2018). En outre, le matériau de restauration n'est généralement plus le même, passant des restaurations directes en composite aux facettes indirectes en céramique ou aux couronnes partielles en céramique.

Les techniques mentionnées ci-dessus sont très utiles pour permettre au médecin-dentiste de travailler de manière mini-invasive (DIETSCHI 2008). Cependant, l'amélioration esthétique des dents a rarement une indication médicale claire. Pour cette raison, il est impératif de limiter au maximum l'endommagement iatrogène des dents. Lors de recours à des techniques additives, il est préférable de parler de « construction dentaire » plutôt que de « restauration dentaire ». L'objectif principal de la médecine dentaire mini-invasive est de préserver l'émail, afin d'obtenir une stabilité élevée de la liaison entre la surface de l'émail et la surface de la restauration (VERMELHO et coll. 2017). La longévité de la restauration dépend principalement de la stabilité de la jointure adhésive, puisque l'on ne prépare aucune forme de rétention mécanique supplémentaire. Un facteur important de cette stabilité est la taille de la zone d'émail à conditionner. Lorsque la surface est suffisamment grande, il n'est pas nécessaire de compléter le mordantage à l'acide phosphorique par d'autres méthodes afin de créer une surface micro-rétentive

(TAKAMIZAWA et coll. 2016). Pour les zones plus petites, il peut être nécessaire d'augmenter la micro-rétention par sablage et d'élargir le biseau (ROEDER et coll. 1995 ; COELHO-DE-SOUZA et coll. 2008). Par ailleurs, le biseau crée une zone de transition entre la dent et la restauration, ce qui améliore l'intégration optique de la restauration. Le cas ci-après montre la procédure clinique de fermeture d'un diastème en utilisant un composite. Il n'est pas nécessaire de recourir à des mesures préparatoires supplémentaires réalisées par un technicien dentaire.

COMPTE RENDU CLINIQUE

Cette patiente de 34 ans souhaitait une amélioration esthétique des dents 11 et 21. Elle n'était pas satisfaite du diastème entre la 11 et la 21 (figure 1). La patiente ne se rappelait pas depuis quand le diastème était présent, et s'il s'était élargi. Les proportions et la position de ses dents ne la dérangent pas. Elle présentait un diabète de type I et fumait modérément (5 à 10 cigarettes par jour). La patiente n'a pas signalé d'autres maladies systémiques. La réalisation d'une construction directe en composite pour la fermeture du diastème, d'une part, ou de facettes en céramique non préparées, d'autre part, ont été discutées avec la patiente en tant qu'options thérapeutiques. La patiente souhaitait un traitement aussi simple que possible en termes de travail et de coûts. C'est pourquoi nous avons décidé de procéder à la fermeture du diastème par des restaurations directes en composite. Après avoir photographié la situation initiale, les dents 14 à 24 ont été isolées avec une digue en caoutchouc (figure 2) et nettoyées avec une pâte prophylactique (Cleanic Prophy Paste, Hawe, Kerr GmbH). La 11 et la 21 ont été sablées avec de l'oxyde d'aluminium à 50 microns (Dento-Prep Microblaster, Ronivg Dental) et mordancées avec de l'acide phosphorique à 35 % (Ultra-Etch, Ultradent). Le collage a été réalisé avec l'adhésif Scotchbond (3M Espe) (TAKAMIZAWA et coll. 2016). Pour créer un profil d'émergence correct, les bords marginaux mésiaux des dents 11 et 21 ont été construits à main levée à l'aide d'un compositeur de corps A3.5 (Filtek Supreme, 3M Espe) (figure 3). La fermeture complète du diastème a été obtenue en utilisant des matrices sectionnelles (Composi-Tight, Garrison Dental Solutions) en tant que conformateur, avec le même composite A3.5 body (figure 4-5). Au total, un incrément buccal et un incrément palatin ont été utilisés pour la restauration complète. Dans le cas présent, le diastème avait une largeur coronale de 1 mm et une largeur cervicale de 1,5 mm. Les proportions de la dent 11 étaient de 11 mm × 9,3 mm, avec un rapport longueur/largeur de 84,5 %. Les proportions de la dent 21 étaient de 12 mm × 9,3 mm, avec un rapport longueur/largeur de 77,5 %. Les bords mésiaux de la 11 et de la 21 avaient une épaisseur de 3,5 mm avant le traitement. Le bord mésial de la 21 se trouvait dans une position plus vestibulaire que le bord mésial de la 11. Après traitement, les proportions de la 11 étaient de 11 × 10,5 mm avec un rapport longueur/largeur de 95 %, et celles de la 21 étaient de 12 × 10,5 mm avec un rapport longueur/largeur de 90 %. La surface a été traitée avec des fraises diamantées (Hager & Meisinger) et des disques souples (Sof-Lex, 3M Espe). La digue en caoutchouc a été retirée (figure 6) et l'occlusion

a été vérifiée. De légères corrections ont été nécessaires, notamment pour les mouvements de protrusion. Le protocole de polissage comprenait une approche en trois étapes. La première étape était un prépolissage avec une brosse en poil de chèvre (Enamel Shiny S, Micerium S.p.A.) et une pâte diamantée à trois microns (Enamel Shiny A, Micerium S.p.A.). La deuxième étape prévoyait le polissage avec une brosse en poil de chèvre (Enamel Shiny S, Micerium S.p.A.) et une pâte diamantée à 1 micron (Enamel Shiny B, Micerium S.p.A.). La troisième étape comprenait un polissage haute brillance avec un disque de laine (Enamel, Shiny F, Micerium S.p.A.) et une pâte d'alumine (Enamel, Shiny C, Micerium S.p.A.) (MANAUTA JORDI 2012). Une documentation photographique a été réalisée une fois le traitement terminé (figure 7). Un rendez-vous de contrôle a été fixé une semaine après l'opération. Ce rendez-vous est utilisé pour des corrections mineures de la surface du composite et, si nécessaire, pour un nouveau polissage brillant. L'intégration des restaurations était très satisfaisante et aucune correction n'a été nécessaire. Des photos supplémentaires ont été prises (figure 8-11). L'examen de contrôle après six mois a montré une bonne intégration des restaurations, sans fractures ni perte de brillance (figure 12-14).



Fig. 1



Fig. 2



Fig. 3

Fig. 1 : Situation initiale.
Fig. 2 : Isolation avec une digue en caoutchouc.
Fig. 3 : Mise en forme du profil d'émergence selon la technique à main levée.



Fig. 4



Fig. 5



Fig. 6



Fig. 7

Fig. 4 : Matrices partielles et éléments de calage en position.
Fig. 5 : Marquage des bords mésiaux.
Fig. 6 : Surface avant le polissage.
Fig. 7 : Situation après le polissage haute brillance.



Fig. 8



Fig. 9



Fig. 10



Fig. 11

Fig. 8 : Contrôle une semaine après l'intervention chirurgicale - vue frontale.
 Fig. 9 : Contrôle une semaine après l'intervention chirurgicale - vue latérale droite.
 Fig. 10 : Contrôle une semaine après l'opération - vue latéral gauche.
 Fig. 11 : Photo du sourire.



Fig. 12



Fig. 13



Fig. 14

Fig. 12 : Situation après six mois.
 Fig. 13 : Vue frontale en gros plan - la papille entre la 11 et la 21 a migré dans l'espace interdentaire.
 Fig. 14 : Vue du sourire après 6 mois.

DISCUSSION

La prévalence du diastème maxillaire médian chez l'adulte dépend de l'âge et de l'origine des patients (MCVAY & LATA 1984). Aux USA, la prévalence d'un diastème de 0,5 à 1,49 mm est de 13,76 % dans la population générale, indépendamment du sexe du patient (MCVAY & LATA 1984). Les considérations suivantes sont utiles pour la construction des nouvelles dents : un rapport longueur-largeur d'environ 80 % est généralement accepté comme proportion esthétique par les médecins-dentistes (ROSENSTIEL et coll. 2000 ; MAGNE et coll. 2003). L'aspect général harmonieux des dents antéro-supérieures constitue un autre élément important pour

obtenir un résultat global esthétique (WARD 2007). Si le traitement avait été axé sur l'obtention de proportions dentaires parfaites, il n'aurait pas été nécessaire de fermer le diastème. Cependant, l'aspect esthétique global des dents supérieures n'était pas satisfaisant pour la patiente. Ainsi, il a été possible d'effectuer une fermeture de diastème et d'augmenter notablement les rapports longueur-largeur de la 11 et de la 21, sans créer une dysharmonie de l'aspect visuel. Le rapport longueur-largeur des dents impliquées a changé en moyenne de 11,5 %. Si l'on additionne les largeurs nouvellement créées des dents 11 et 21, un espace de 2,4 mm a été fermé. Initialement, la largeur coronale du diastème n'était que de 1 mm. L'augmentation supplémentaire de 1,4 mm a été créée par la nouvelle position du bord mésial. Les points de mesure de la largeur de la 11 et de la 21 se situaient après le traitement en position mésio-vestibulaire. Par conséquent, pour fermer le diastème, la largeur de chacune des dents impliquées a été augmentée davantage que les 0,5 mm initialement nécessaires. L'épaisseur du bord mésial était de 4,2 mm pour la 11 et de 4,0 mm pour la 21. Cette différence d'épaisseur résulte de la nécessité de compenser la position asymétrique des bords originaux. L'épaisseur des bords a été augmentée en moyenne de 0,6 mm. La focalisation sur le rapport longueur-largeur idéal des dents ne semble donc pas être le seul facteur important pour un résultat thérapeutique esthétique.

Le recours à une restauration composite directe pour fermer les petits diastèmes est une manière rapide et simple d'obtenir des résultats satisfaisants. Une préparation plus élaborée par un technicien dentaire n'est pas nécessaire. Le traitement peut être effectué en une à deux séances au fauteuil et ne nécessite pas de restauration provisoire. Le protocole de traitement additif permet en outre de préserver au maximum l'émail dentaire. Un inconvénient décrit des

restaurations en composite est une perte de brillance de la surface au fil du temps (LEFEVER 2012). Les restaurations en composite semblent également moins résistantes à l'abrasion que les restaurations en céramique (ZHI et coll. 2016). Toutefois, dans le cas présent, aucun changement de la construction composite n'a été observé après six mois, et de plus, la papille a migré vers le point de contact entre la 11 et la 21. Les principales contre-indications à l'utilisation de restaurations directes en composite peuvent être les diastèmes asymétriques de grande taille avec rotation de certaines positions dentaires, et l'absence de zones d'émail suffisamment larges pour permettre le collage.

RÉSUMÉ

La patiente souhaitait la fermeture de son diastème entre la 11 et la 21. En raison de la petite taille et de la symétrie de ce diastème, la restauration directe en composite a été choisie comme option thérapeutique. Les dents impliquées ont été isolées à l'aide d'une digue en caoutchouc, puis élargies avec un composite de teinte A3.5 body. Après avoir établi l'anatomie de la surface primaire et secondaire, le protocole de polissage en trois étapes a permis d'obtenir une intégration parfaite des restaurations, dont l'aspect optique global était satisfaisant.

La restauration directe en composite est une possibilité d'obtenir un nouvel aspect visuel en appliquant uniquement du composite sur les dents, sans aucune préparation spéciale de la part d'un technicien dentaire. Cela permet de préserver la substance dentaire existante et de réduire les coûts pour le patient. Avec une bonne technique de mise en œuvre et des matériaux appropriés, les médecins-dentistes peuvent obtenir un résultat esthétique haut de gamme avec le composite.

#1 EN
ÉCLAIRCISSEMENT
DENTAIRE
PROFESSIONNEL
DANS
LE MONDE

UP
ULTRADENT
PRODUCTS, INC.

Opalescence
go
Tooth Whitening



+30 ans d'expérience
en éclaircissement

100 millions de
sourires éclatants

+50 récompenses par des
organismes dentaires

Bridges en composite directs renforcés par fibres de verre - un plus en pratique médico-dentaire ?

Ph. PERRIN Clinique de médecine dentaire conservatrice, préventive et pédiatrique, Cliniques de médecine dentaire de l'Université de Berne

Reproduit du Swiss Dental Journal N°12 2020 VOL 130 avec leur aimable autorisation.

Comblent un espace édenté en une seule séance de façon économique et en ménageant la substance dentaire, voilà sans aucun doute un souhait prioritaire de chaque médecin-dentiste. Les bridges en composite renforcé par des fibres, fabriqués directement en bouche, offrent exactement cette possibilité.

Chez les jeunes patients, cela peut permettre de gagner du temps jusqu'à la reconstruction définitive. Chez le patient âgé ou lorsque le pronostic est incertain, une solution à coût favorable, exempte de préjudices, est primordiale. Et en cas de dent manquante dans la région antérieure, la fermeture d'urgence réversible de la lacune est une indication particulièrement attractive.

Les faisceaux de fibres ne pouvant supporter que des contraintes de traction, leur positionnement dépend de l'emplacement et de la forme du bridge (figure 1-3). La technique de moulage par estampage avec des formes de duplication en silicone facilite grandement la manipulation assez délicate des faisceaux de fibres, et peut être considérée comme une condition préalable à la réalisation non invasive et sans stress de bridges directs.

Dans le cadre de notre pratique privée, nous avons comblé de cette manière et documenté un grand nombre de lacunes au cours des 9 dernières années.

Tous les ponts ont été renforcés avec des fibres Everstick® présilanées et imprégnées. La durabilité de ces ponts a largement dépassé nos attentes et semble indépendante de la localisation ou du type d'ancrage. Sur 80 réalisations avec des suivis compris entre 12 mois et 9 ans (période d'observation moyenne : 4,5 ans), 66 % perdurent in situ sans problème, et 25 % ont dû être remplacées.

Le remplacement d'un pont existant peut être effectué en une heure environ grâce à la technique du moulage par estampage. Seuls 7 ponts n'ont pas été remplacés après leur défaillance. Ainsi, plus de 90 % de ces 80 lacunes sont encore comblées par des ponts en composite.

Les bridges composites directs renforcés représentent ainsi, à notre avis, une excellente extension du spectre de traitement en termes de préservation des dents à intervention minimale.



Fig. 1 : Le positionnement des faisceaux de fibres est fonction de la localisation et de la forme du pont. En cas d'édentements, 1 à 2 faisceaux de fibres sont soumis à une contrainte de traction selon un arc.



Fig. 2 : Dans la zone des dents postérieures, il est important d'absorber les forces de torsion, ici avec des faisceaux de fibres latéraux (positionnement avec moule). Les forces de cisaillement sur les cuspidés et les parois latérales peuvent être absorbées par des faisceaux de fibres horizontaux dans la région coronale.



Fig. 3 : Les forces de basculement des ponts en extension sont transmises sous forme de forces de traction aux fibres situées en hauteur.



Fig. 6 : Gain de temps en cas de piliers peu sûrs (après 4 ans).



Fig. 4 : Pont postérieur bien préservée après 7 ans.

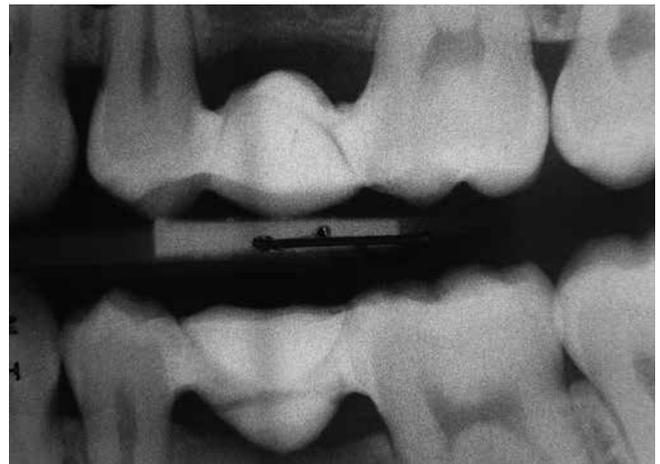


Fig. 7 : Gain de temps lors d'agénésies dentaire (après 7 ans).



Fig. 5 : Pont postérieur fortement érodé après 7 ans.



Fig. 8 : Situation d'urgence : dent 21 sensible, pulpe partiellement oblitérée, couronnes adjacentes en céramique.



Fig. 9 : Traitement d'urgence sans précédent : racine 21 recouverte de composite, surface céramique 11 conditionnée, plaquette 21 posée non collée sur la surface du composite (isolation par bande téflon lors du modelage).



Fig. 10 : Fracture, fabrication d'un moule silicone à estampage pour le transfert de forme dans le pont de réparation.



Fig. 11 : Moule silicone à estampage in situ. Avec ce moule, le nouveau pont peut être produit en une heure environ.

ERGONOMIE ET POSTURE

RECOMMANDATIONS AUX PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ BUCCODENTAIRE



Ergonomie : Définition

L'IEA (International Ergonomics Association) définit l'ergonomie (ou les facteurs humains) comme la discipline scientifique qui s'intéresse aux interactions entre les humains et les autres composantes d'un système, et comme la profession qui applique principes théoriques, données et méthodes en vue d'optimiser le bien-être des personnes et la performance globale des systèmes.

Lors d'un traitement dentaire conventionnel, le dentiste

se penche souvent au-dessus du patient afin de réaliser les soins le plus précisément possible. Mais cela provoque fréquemment une posture peu naturelle et nuisible qui impacte négativement la santé du praticien.



Dans l'exercice de la médecine buccodentaire, l'ergonomie doit permettre au dentiste de rester en bonne santé tout en réalisant des traitements efficaces. Il s'agit de prévenir les troubles musculo-squelettiques en encourageant le praticien à adopter une position plus naturelle et plus confortable, tant pour lui que pour le patient, afin d'améliorer la précision et l'efficacité des soins.

Ergonomie appliquée à la médecine buccodentaire

Postures de travail	Posture et vision	Instruments
<ul style="list-style-type: none"> Posture du dentiste 	<ul style="list-style-type: none"> Directes et indirectes 	<ul style="list-style-type: none"> Instruments d'examen et de contrôle
<ul style="list-style-type: none"> Position du dentiste 	<ul style="list-style-type: none"> Éclairage et grossissement 	<ul style="list-style-type: none"> Instruments de travail
<ul style="list-style-type: none"> Posture de l'assistant-e 		

Posture des professionnels de la santé buccodentaire



Ce qu'une mauvaise posture peut provoquer

La nécessité de bien voir l'espace étroit et sombre de la cavité buccale peut pousser les professionnels de la santé buccodentaire à adopter, pendant le traitement, une posture peu naturelle susceptible de provoquer des désordres physiques graves et des microtraumatismes répétés.

Le risque de développer des troubles musculosquelettiques est plus élevé lorsque l'on ignore les bons principes ergonomiques.

Ignorer ces principes, c'est aussi courir le risque de compromettre son expertise technique durant les procédures de soins, ce qui peut aboutir à en limiter certaines ; parfois à écourter sa carrière professionnelle ; voire, dans le pire des cas, à y mettre fin par suite de blessures.

L'enquête ci-dessous montre que les professionnels de la santé buccodentaire se plaignent principalement de douleurs dans le cou et dans le bas du dos. Ces maux s'installent au fil des ans et s'aggravent lorsque la charge de travail est importante. Il a été noté par ailleurs que les femmes dentistes semblent présenter une incidence plus élevée de douleurs dans la partie supérieure du corps que leurs homologues masculins.

	Adultes américains en population générale ¹	Dentistes américains ²
Arthrite	17,7%	15,6%
Cervicalgie	13,8%	67%
Douleurs lombaires	26,8%	65%

La posture idéale des professionnels de la santé buccodentaire



Il est primordial de bouger tout au long de la journée :

Rester trop longtemps dans la même position peut provoquer de la fatigue et augmenter le risque de troubles musculosquelettiques.

LA TÊTE

Elle doit être légèrement inclinée vers l'avant, alignée avec les épaules. La ligne bipupillaire est alignée horizontalement avec une inclinaison ne dépassant pas 15 à 20 degrés.

TORSE

L'axe longitudinal du torse est vertical. Il favorise la courbure naturelle de la colonne vertébrale : lordose cervicale, cyphose thoracique, lordose lombaire. Le dossier du siège peut être positionné si nécessaire de façon à fournir un soutien lombaire.

LES BRAS, LES COUDES ET LES ÉPAULES

Les bras sont relâchés sur le côté sous l'effet de la force de gravité. Les coudes ne ressortent pas et les avant-bras sont devant le corps. Les épaules sont alignées avec les hanches.

Les POIGNETS

Ils sont maintenus dans une position neutre, droits.

LES BOUTS DES DOIGTS

Doivent être maintenus au niveau du point de traitement, à une hauteur qui est confortable et qui permet de voir clairement la procédure en cours.

LA POSITION ASSISE

L'assise est à la hauteur des genoux avec les hanches légèrement surélevées. Le siège opérateur est légèrement incliné vers le bas.

LES PIEDS

Ils doivent être à plat sur le sol. Le bas des jambes doit rester vertical. Pensez à porter des chaussures et des vêtements confortables qui permettent de bouger sans entrave.

POSITIONNEMENT DU RHÉOSTAT

Le rhéostat doit être positionné près de l'opérateur de façon que le genou soit à un angle de 90 à 100 degrés. Placé en dehors de cette zone, il oblige le dentiste à déporter son poids sur le côté, ce qui occasionne des tensions asymétriques sur le dos et, par suite, des douleurs lombaires. Pensez à alterner les côtés.

Position du patient

La position du patient doit être déterminée en fonction de la posture naturelle du dentiste et de son point de référence, ce qui permet au praticien de travailler de façon optimale sans subir de préjudice physique.

Cas exceptionnels :

Traitement des patients en position verticale

Il est parfois nécessaire d'installer les patients en position verticale, par exemple lors de procédures particulières ou lors de la prise en charge de personnes âgées ou de patients présentant des antécédents médicaux complexes (hypotension, vertige). Dans ce cas, le dossier du fauteuil doit être en position verticale afin de soutenir les lombaires du patient. Le praticien peut trouver plus confortable de travailler debout. Les patientes enceintes, susceptibles de souffrir d'hypotension et donc d'évanouissement, peuvent être encouragées à s'allonger sur le côté ou être traitées dans une position plus à la verticale.



Une légère pliure des genoux soulage la pression sur le rachis lombaire. Les pieds peuvent être surélevés par une inclinaison du fauteuil.

Harmonisation de la posture et de la vision

Grossissement à l'aide de loupes et du microscope

- Pour obtenir une meilleure vision, il est possible d'utiliser des loupes ou des microscopes.
- Lors de l'utilisation de ces aides visuelles, le dentiste doit maintenir une distance optimale entre ses yeux et la bouche du patient afin de conserver une vision claire, nette et une posture idéale.



Œil nu



Avec Loupes



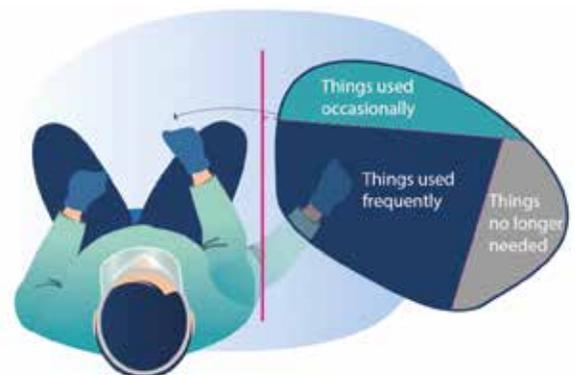
Avec microscope

Instrumentation

Préparation et placement des instruments lorsqu'il n'y a pas de travail à 4 mains

Le mouvement naturel de l'avant-bras est limité. Aussi, la préparation et le placement stratégique des instruments permettent-ils de soulager la charge physique du praticien et d'améliorer sa concentration lors de l'exécution des soins. Idéalement, le dentiste doit pouvoir attraper et reposer les instruments de base - par ex. miroir, pinces, sonde et excavateur - sans détourner le regard de la zone d'exécution. Le principe de base consiste à différencier les étapes prévisibles des étapes imprévisibles. Les instruments et matériaux dont l'utilisation ou l'étape d'utilisation n'est pas certaine sont préparés du côté du dentiste.

Les instruments et matériaux dont le praticien aura nécessairement besoin sont préparés dans l'ordre chronologique de leur utilisation du côté de l'assistante.



Préparation et placement des instruments dans le cadre d'un travail à 4 mains

Recommandation :

Placez à portée de main tous les éléments nécessaires pour le patient et la procédure avant l'arrivée du patient.



Posture de l'assistante dentaire

Dans le travail à 4 mains, l'assistante joue un rôle primordial pour assurer des procédures plus confortables, moins épuisantes, stables, plus précises et plus efficaces.



Principes de base pour les dentistes droitiers*

1. L'assistante est assise à gauche, face au dentiste.
2. La console de l'assistante se situe à sa droite.
3. Le dentiste utilise la visualisation indirecte à l'aide d'un miroir dentaire afin d'offrir à l'assistante une meilleure visualisation directe et de lui éviter une mauvaise posture.

Avantages :

1. L'assistante n'interfère pas avec les mouvements du dentiste entre les positions 10h et 12h.
2. Le champ opératoire est clairement visible.
3. La main de l'assistante peut facilement atteindre la cavité buccale.
4. Les instruments nécessaires peuvent facilement être tendus au dentiste.



Le meilleur siège est celui qui assure à l'assistante une plus grande proximité et un accès plus facile au patient.

L'assistante doit être assise sur un tabouret de façon que ses yeux soient plus haut de 15 à 20 cm que ceux du dentiste.

Le tabouret doit être équipé d'un repose-pied pour permettre à l'assistante de travailler tant en bouche qu'à l'extérieur de la cavité buccale

Cette position :

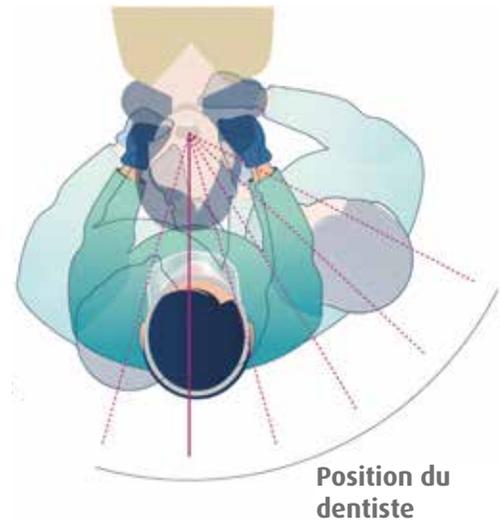
- réduit la fatigue et les postures stressantes ;
- stabilise la succion ;
- permet à l'assistante de transférer correctement les instruments au dentiste ;
- permet d'exercer une moindre pression sur les tissus mous du patient (lèvres et langue).

Harmonisation de la posture et de la vision

Visualisation directe et indirecte

Afin de maintenir une posture droite et équilibrée, il est nécessaire d'équilibrer les visualisations directe et indirecte en utilisant le miroir dentaire. Afin d'élargir le champ de vision sans compromettre sa posture, le dentiste doit demander au patient de placer sa tête sur le repose-tête, qui sera ajusté de manière à faciliter l'accès à la surface de travail. Le praticien peut demander au patient d'ouvrir plus grand la bouche ou de la fermer légèrement lorsqu'il travaille sur la surface buccale.

Voici quatre suggestions pour la visualisation directe :



Tourner la tête du patient à gauche ou à droite



Changer l'angle du plan d'occlusion



Faire ouvrir la bouche plus ou moins largement



Ajustement en hauteur de la cavité buccale

* Les dentistes ou les assistantes gauchers qui utilisent des installations pour droitiers sont plus à risque de développer des troubles musculosquelettiques. Il leur est conseillé d'envisager des unités ambidextres ou pour gauchers.



Miroir

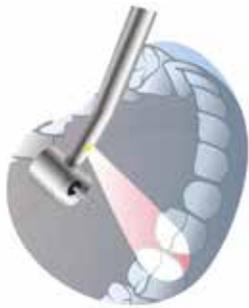
L'utilisation systématique du miroir est nécessaire car les praticiens ont tendance à adopter des postures peu naturelles et inappropriées lorsqu'ils essaient d'examiner des zones difficiles ou impossibles à voir. La technique du miroir doit être associée à un éclairage adéquat de la cavité orale.

Éclairage

Il est essentiel que la lampe opératoire fournisse une lumière suffisante pour éclairer l'intérieur de la bouche du patient.

Son faisceau lumineux doit tomber à la perpendiculaire du plan de travail - du plan mandibulaire ou du plan maxillaire - pour être pleinement efficace.

Les pièces à main équipées d'une source lumineuse intégrée sont idéales pour l'éclairage.



Choix des instruments

Les sensations et les perceptions diffèrent d'une personne à l'autre. Ces recommandations générales peuvent aider les professionnels de la santé buccodentaire à trouver les instruments qui leur conviennent le mieux.

Instruments d'examen et de contrôle

Le miroir dentaire et la sonde sont légers et fins, le plus souvent d'un diamètre de 2 à 3 millimètres (mm). Ils sont naturellement tenus entre le pouce et l'index et, en général, n'entraînent pas de tension musculaire.

Instruments de travail

de large diamètre (10 mm) et dotés d'un manche texturé sont ceux qui nécessitent la charge musculaire et la force de pince les moins importantes. Les diamètres supérieurs à 10 mm ne présentent aucun avantage supplémentaire ; les instruments d'un poids inférieur à 15 g peuvent nécessiter une force de pince encore plus faible. Pensez à alterner des instruments de diamètres différents afin de réduire la durée de la prise en pince. Les manches en silicone apportent un plus grand confort, réduisent la fatigue manuelle et améliorent la prise et la force de pince. Les instruments doivent être tenus comme des stylos, avec une préhension légère, et utilisés avec un point d'appui intra- ou extra-oral. Cela est important pour stabiliser la main de l'opérateur pendant l'exécution des soins et permet d'améliorer la précision du contrôle et de réduire la charge musculaire et la fatigue.

Gants

Préférer des gants de la bonne taille et éviter les gants ambidextres ou à taille unique. S'ils sont trop larges ou mouillés, des gants mal ajustés obligent le praticien à serrer son instrument plus fort pour conserver une bonne prise. S'ils sont trop serrés, les gants risquent de comprimer les structures neurovasculaires des doigts et de la main.



Équipement de protection individuelle

Le port d'un équipement de protection individuelle (EPI) peut entraîner des problèmes ergonomiques s'il n'est pas optimisé. Cela s'avère particulièrement vrai en cette période de COVID-19 où les besoins en EPI sont accrus. Parmi les troubles ergonomiques possibles liés aux EPI, citons une vision altérée, une perte de dextérité, une fatigue plus importante et une perte de confort.

Recommandation : lorsque cela est possible, essayez différents types d'EPI pour déterminer celui qui est le plus confortable et qui vous convient le mieux. Organisez une consultation "test" avec un collègue afin d'essayer votre EPI dans un contexte clinique. Examinez comment le port de votre nouvel EPI peut affecter vos gestes et envisagez en conséquence de déplacer vos équipements, votre éclairage et votre siège pour améliorer l'accès lors de l'exécution des soins.



Avec le soutien de :



www.fdiworlddental.org/hsdw

References

1. Blackwell DL, Lucas JW, Clarke TC. Summary health statistics for U.S. adults: National Health Interview Survey, 2012. National Center for Health Statistics. Vital Health Stat 10(260). 2014
2. American Dental Association. 2015 Dentist Well-being and Survey Report. ADA (2017).

Remerciements

Contenu élaboré par le groupe de travail dédié à la santé et la sécurité „Health and Safety Task Team“ (T. Caruso, D. Ilhan, M. Ishida, J.M. La#ont)
©2021 FDI World Dental Federation

Traduit de l'anglais par



**ASSOCIATION
DENTAIRE
FRANÇAISE**

La version française est une traduction de l'original qui est en anglais. En cas de divergence, la version originale prévaut.



Avenue Louis-Casai 51 - 1216 Genève - Switzerland
info@fdiworlddental.org - www.fdiworlddental.org

Brosses monotouffes - qu'en est-il de la qualité des brins ?

Examen des brins de brosses à touffe unique en microscope électronique à balayage

S. FLURY Clinique de Médecine dentaire conservatrice, préventive et pédiatrique
A. LUSSI Cliniques de médecine dentaire de l'Université de Berne

Reproduit du Swiss Dental Journal 3.2020 VOL 130 avec leur aimable autorisation

Le nettoyage au moyen de brosses monotouffes (figure 1) peut être effectué en complément partout où la brosse à dents ordinaire n'accède pas suffisamment à certains endroits dans la bouche. Ainsi, la brosse monotouffe convient pour le nettoyage des brackets et des bagues ainsi que des zones dentaires adjacentes lors de traitement orthodontique fixe (figure 2A).

La brosse à touffe unique convient également pour le nettoyage des espaces interdentaires étroits, des surfaces radiculaires exposées ou des surfaces distales des dents terminales (figure 2B). La brosse monotouffe convient également pour le nettoyage des éléments d'ancrage prothétique tels que les coiffes à tenon radiaire ou les barrettes (figure 2C).

Dans presque toutes les situations cliniques où l'on utilise les brosses monotouffes, leurs brins entrent en contact avec les tissus mous de la bouche. Des études antérieures sur les brins de brosses à dents ordinaires ont montré que l'extrémité de ces brins était souvent de mauvaise qualité (c'est-à-dire qu'elle s'effiloche en formant des fibrilles ou se couvre de restes de brins), et que les brins coupés horizontalement ou obliquement peuvent traumatiser les tissus mous de la bouche. Par contre, les brins de haute qualité répartis de façon homogène, dont l'extrémité est arrondie ou conique et effilée, sont nettement préférables.

La présente investigation des brins de brosses monotouffes en microscopie électronique à balayage (figure 3A-H) a montré pour la plupart des brins coupés horizontalement ou obliquement, ainsi que des brins effilochés. Spécialement pour les brosses à touffe unique en contact régulier avec les tissus mous de la bouche, il serait souhaitable que les fabricants améliorent la qualité des brins



Fig. 1 : Brosses monotouffes (également : brosses à dents monotouffes, brosses Interspace ou brosses à dents « single-tufted » / « end-tuft »).

de telle sorte que leur extrémité soit arrondie ou conique et effilée (comme le montre la figure 3H). De toute façon, il est important de noter que la qualité de l'extrémité des brins, quelle que soit leur forme, diminue progressivement en raison de l'utilisation quotidienne. Par conséquent, les brosses monotouffes - comme les brosses à dents ordinaires - devraient être remplacées périodiquement.

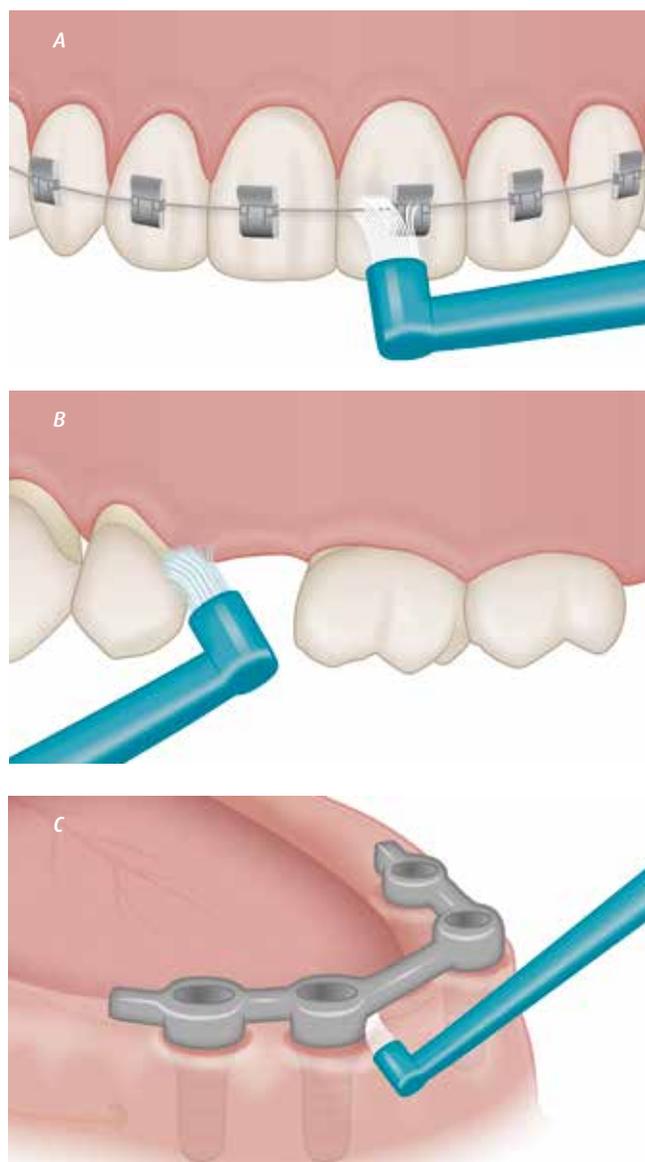


Fig. 2 A-C : Brosse monotouffe pour : (A) les traitements orthodontiques fixes, (B) les espaces interdentaires étroits et les surfaces radiculaires exposées, (C) les barrettes prothétiques.

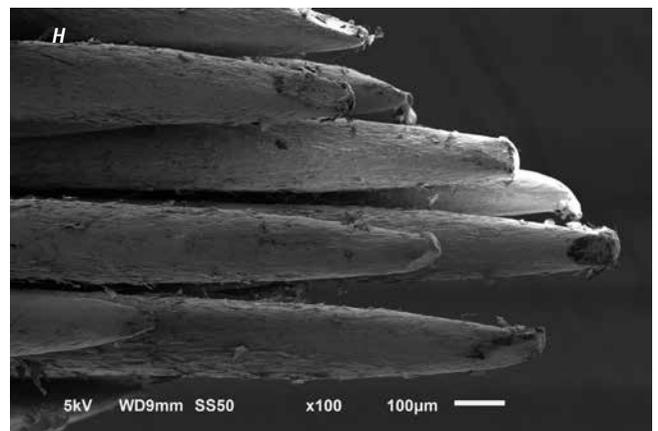
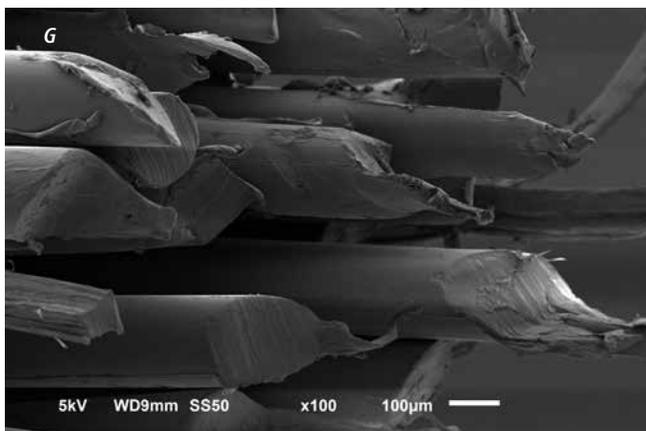
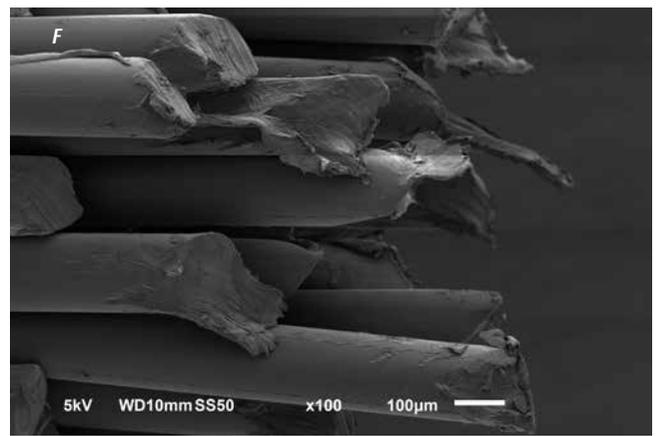
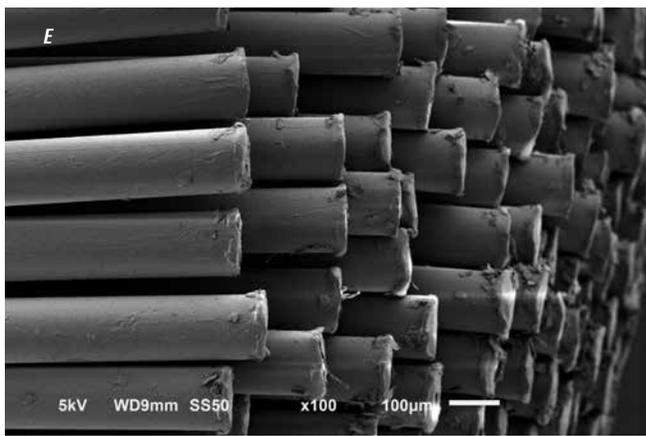
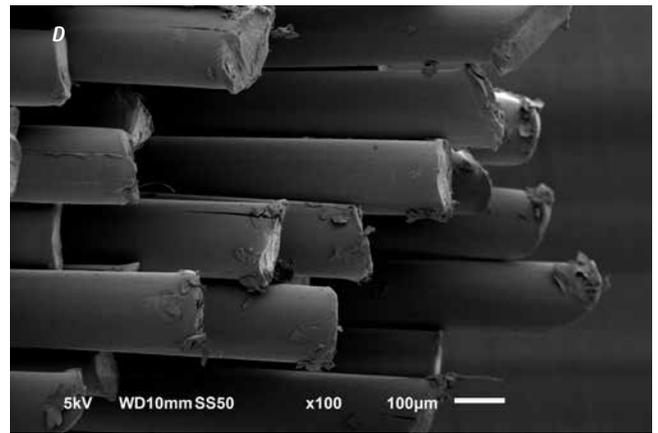
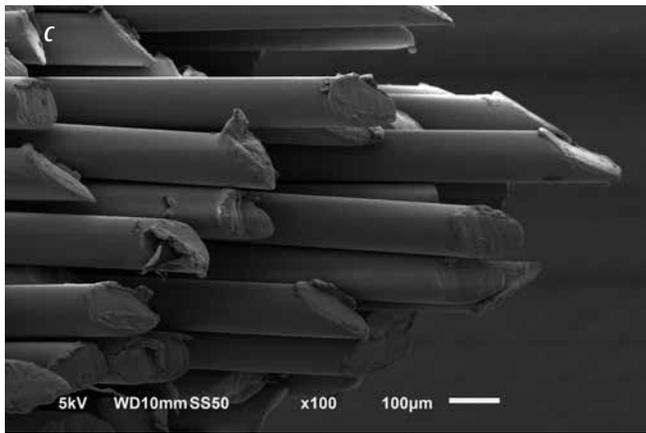
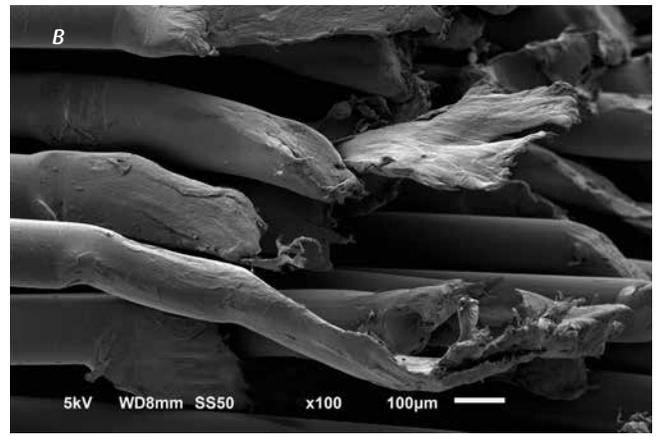
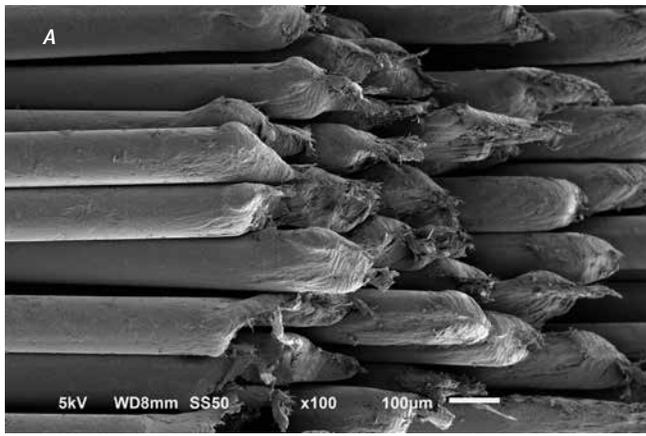


Fig. 3 A-H : Images en microscopie électronique à balayage de brins de brosses monotouffes : (A) Curaprox 1006 Single, (B) Curaprox 1009 Single, (C) Miradent I-Prox P, (D) Paro Interspace Brush F, (E) TePe Compact Tuft, (F) TePe Interspace Soft, (G) TePe Interspace Medium et (H) Trisa Bracket Brush (chaque image à un grossissement de 100 x).



Dr E. Binhas

Les clés d'une vie professionnelle et personnelle équilibrée

Avec l'arrivée du mois de juillet, les vacances pointent le bout de leur nez ! C'est l'occasion idéale pour faire le point sur un aspect important de votre vie de dentiste : votre équilibre de vie. En effet, mener de front sa vie professionnelle et personnelle relève parfois d'un véritable défi, pouvant conduire à un épuisement professionnel connu également sous le nom de "burn-out". Si vous vous consacrez corps et âme à votre travail, que vous restez très souvent au cabinet après vos heures de travail, que vous sautez régulièrement vos pauses déjeuner, et que vous ne prenez pas suffisamment de vacances... Dites stop ! Il vaut mieux prévenir que guérir, et je vais vous confier quelques astuces pour une vie équilibrée, dans laquelle vous serez épanoui et serein.

Un constat : votre métier est exigeant

En tant que dentiste, je le sais, ce métier est exigeant et demande beaucoup d'énergie et de temps. Lorsque vous êtes au fauteuil, vous devez faire preuve de précision, de minutie, tout en adoptant des postures de travail souvent contraignantes. Vous êtes aussi en contact permanent avec des patients, qui peuvent se montrer agressifs ou très nerveux à l'idée de se faire soigner : vous devez donc avoir suffisamment d'énergie pour vous montrer empathique et garder votre self-control. Vous travaillez également en équipe et cela n'est pas de tout repos : il peut y avoir des conflits et des imprévus à gérer. Enfin, vous devez vous occuper des aspects administratifs plutôt chronophages et gérer les relations avec les organismes sociaux comme l'INAMI ou les différentes mutuelles. Alors, comment faire pour que toutes ces tâches ne grignotent pas progressivement votre vie privée ?

Vous n'aurez pas de temps si vous ne le prenez pas

Quand on parle d'équilibre de vie, ce dont on parle en réalité, c'est de temps. Ce que je veux vous dire et ce que je veux que vous reteniez, c'est que vous n'aurez jamais le temps si vous ne le prenez pas : vous aurez toujours des factures à régler, des patients à rappeler, du matériel à commander, un impayé à gérer... Il est indispensable d'accepter cette idée pour pouvoir ensuite établir des priorités.

Si vous ne deviez faire qu'une seule chose...

Si vous ne deviez faire qu'une seule chose pour équilibrer votre vie, ce serait prioriser ! En effet, les journées ne durent que 24h et vous devez être capable d'analyser quelles choses doivent être faites dans l'immédiat et lesquelles reporter. C'est une tâche difficile lorsque l'on est perfectionniste mais vous n'avez pas le choix. Si vous avez des difficultés pour prioriser, je vous recommande d'utiliser un outil de gestion du temps redoutablement efficace : la matrice d'Eisenhower, créée initialement pour la stratégie militaire des Etats-Unis. Elle repose sur quatre quadrants distincts : le premier est réservé aux tâches importantes et urgentes, le deuxième aux

tâches importantes et non urgentes, le troisième aux tâches non importantes mais urgentes et le dernier aux tâches non importantes et non urgentes. Vous l'imaginez bien, le premier est le plus important et il conviendra de se focaliser sur les tâches inscrites dans celui-ci !

Quelques astuces pour un bon équilibre entre votre vie professionnelle et personnelle

- **Connaître ses besoins** : Combien d'argent voulez-vous gagner chaque mois ? Combien de temps devez-vous dormir chaque nuit pour être efficace dans vos journées ? A quelle heure préférez-vous prendre votre pause déjeuner ? Combien de semaines de vacances souhaitez-vous prendre chaque année ? En répondant le plus honnêtement possible à ces questions, vous pourrez ainsi organiser votre vie de façon efficace, sans frustration.
- **Savoir déléguer** : si vous ne travaillez pas seul, vous devez apprendre à déléguer. Déléguer vous permet de vous alléger de tâches qui ne sont pas essentiellement cliniques et qui peuvent parasiter votre quotidien. Ayez confiance en votre équipe !
- **Faire des pauses** : votre journée est rythmée par de nombreux rendez-vous à assurer. Cependant, je vous conseille vivement de ne pas négliger les pauses. Prenez au moins 5 minutes, loin du téléphone et de l'ordinateur, pour respirer profondément.
- **Pratiquer une activité physique** : Vous le savez, faire du sport est excellent pour la santé de façon générale. L'idée est de se dégager du temps (à chacun de trouver son rythme) pour pratiquer une activité que vous aurez choisie, dans laquelle vous prenez du plaisir. Les endorphines ainsi libérées, vous ressentirez un profond bien-être et vous serez beaucoup plus calme au quotidien.

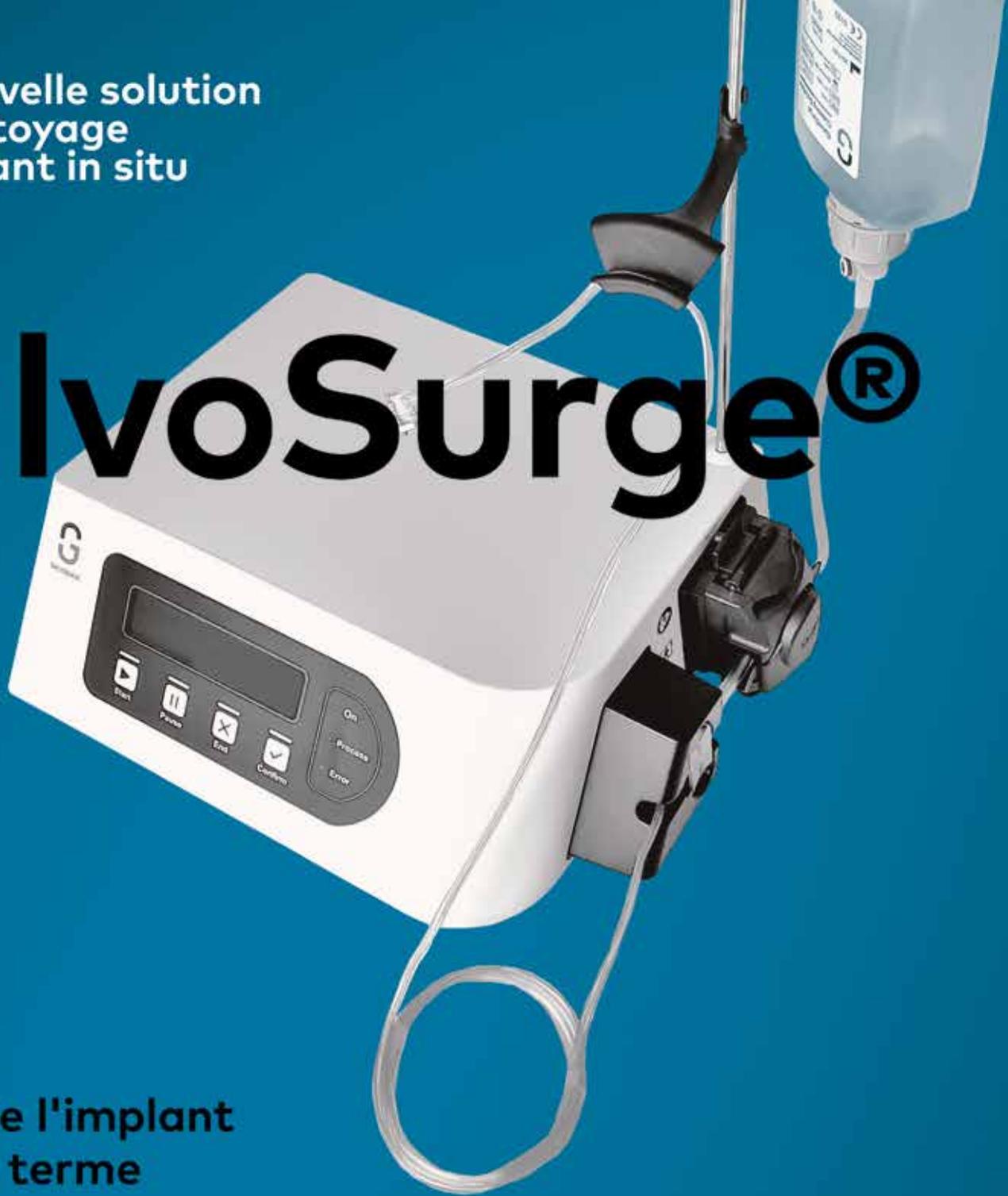
S'il existe quelques clés pour un bon équilibre de vie, je tiens à vous rappeler que c'est avant tout une question de préférences. En effet, un bon équilibre de vie ne signifie pas la même chose pour tout le monde. Certains mettent leur famille en priorité, d'autres leurs loisirs et d'autres souhaitent consacrer leur vie (ou une partie de leur vie) à leur travail. Apprenez à vous connaître pour ensuite mettre en place des règles qui seront facilement applicables dans votre quotidien.

Formation Continue

- 31 **Sutures - Workshop** - 18 septembre
- 32 **Photographie - Workshop** - 23 septembre
- 33 **Screening dentaire avant un traitement lourd - Cours** - 25 septembre
- 34 **Facettes Inlays - Onlays - Workshop** - 30 septembre
- 35 **Empreintes numériques - Workshop** - 9 octobre
- 36 **Gestion des conflits - Workshop** - 14 octobre
- 37 **Endodontie - Cours** - 23 octobre
- 38 **Tabacologie - Workshop** - 29 octobre
- 39 **Composites injectables - Workshop** - 13 novembre
- 40 **Gestion du temps - Workshop** - 18 novembre
- 41 **Trucs & Astuces en indirecte - Cours** - 20 novembre
- 42 **Réanimation - Workshop** - 26 novembre
- 43 **Peer-Review** - 11 décembre
- 44 **Radioprotection - Cours** - 11 décembre
- 45 **Relation au travail - Workshop** - 16 décembre

La nouvelle solution
de nettoyage
d'implant in situ

GalvoSurge®



Soin de l'implant à long terme

Pour traiter de façon efficace toute complication péri-implantaire telle qu'une péri-implantite, il est souvent essentiel de nettoyer l'implant en retirant le biofilm.

La technologie unique de GalvoSurge peut retirer le biofilm sur n'importe quelle surface implantaire en titane. GalvoSurge est compatible avec la plupart des systèmes d'implants dentaires.

nobelbiocare.com/galvosurge



N Nobel
Biocare™

GMT 73494 © Nobel Biocare Belgium, 2021. All rights reserved. Nobel Biocare, the Nobel Biocare logo type and all other trademarks are, if nothing else is stated or is evident from the context in a certain case, trademarks of Nobel Biocare. Please refer to nobelbiocare.com/trademarks for more information. Product images are not necessarily to scale. All product images are for illustration purposes only and may not be an exact representation of the product. Disclaimer: Some products may not be regulatory cleared/released for sale in all markets. Please contact the local Nobel Biocare sales office for current product distribution and availability. See Instructions For Use for full prescribing information, including indications, contraindications, warnings and precautions.

SUTURES

WORKSHOP

 LE 18 SEPTEMBRE 2021

 DE 9H00 À 12H30



Maison des Dentistes

Avenue des Courses 20
1030 Bruxelles (Ixelles - ULB)



Dr C VOISIN



Accréditation demandée 20 UA dom 6
Formation continue 3hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75

PHOTOGRAPHIE

WORKSHOP

📅 LE 23 SEPTEMBRE 2021
🕒 DE 9H00 À 17H00



Maison des Dentistes

Avenue des Courses 20
1030 Bruxelles (Ixelles - ULB)



R GILMAN



Accréditation demandée 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be
ou par téléphone au 02 375 81 75

SCREENING DENTAIRE AVANT UN TRAITEMENT LOURD

📅 LE 25 SEPTEMBRE 2021
🕒 DE 9H00 À 17H30

📍 **Blue Point**
Bld Reyers 80
1030 Bruxelles

👤 **Pr E COTTI**
TH KVIST



Accréditation demandée 40 UA
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription
sur www.dentiste.be
ou par téléphone au 02 375 81 75

FACETTES

WORKSHOP

 LE 30 SEPTEMBRE 2021
 DE 9H00 À 17H30

 **Maison des Dentistes**
Avenue des Courses 20
1030 Bruxelles (Ixelles - ULB)

 **J SABBAGH**



Accréditation demandée 40 UA dom 7
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be
ou par téléphone au 02 375 81 75

EMPREINTES NUMÉRIQUES WORKSHOP

📅 LE 9 OCTOBRE 2021

🕒 DE 9H00 À 12H30



Maison des Dentistes

Avenue des Courses 20
1030 Bruxelles (Ixelles - ULB)



P DELMELLE
O DUMORTIER
M NACAR



Accréditation demandée 20 UA dom 7
Formation continue 3hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be
ou par téléphone au 02 375 81 75

GESTION DES CONFLITS

WORKSHOP

📅 LE 14 OCTOBRE 2021

🕒 DE 9H00 À 17H00

COMPLET



Maison des Dentistes

Avenue des Courses 20
1030 Bruxelles (Ixelles - ULB)



F AZDIHMED



SOCIÉTÉ DE
MÉDECINE
DENTAIRE

Accréditation demandée 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be
ou par téléphone au 02 375 81 75

ENDODONTIE

📅 LE 23 OCTOBRE 2021
🕒 DE 9H00 À 17H30



Hôtel Nivelles Sud
Chaussée de Mons 22
1400 Nivelles



Pr F BUKIET
T MAC MAHON



Accréditation demandée 40 UA dom 4
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be
ou par téléphone au 02 375 81 75

TABACOLOGIE

WORKSHOP

 LE 29 OCTOBRE 2021
 DE 9H00 À 17H00



Maison des Dentistes

Avenue des Courses 20
1030 Bruxelles (Ixelles - ULB)



B DASSARGUES



Accréditation demandée 40 UA dom 1
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75

COMPOSITES INJECTABLES WORKSHOP

📅 LE 13 NOVEMBRE 2021
🕒 DE 9H00 À 17H00

📍 **Maison des Dentistes**
Avenue des Courses 20
1030 Bruxelles (Ixelles - ULB)

👤 **S ERCUS**



Accréditation demandée 40 UA dom 4
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription
sur www.dentiste.be
ou par téléphone au 02 375 81 75

GESTION DU TEMPS

WORKSHOP

 LE 18 NOVEMBRE 2021
 DE 9H00 À 17H00

 **Maison des Dentistes**
Avenue des Courses 20
1030 Bruxelles (Ixelles - ULB)

 **F AZDIHMED**



Accréditation demandée 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription
sur www.dentiste.be
ou par téléphone au 02 375 81 75

TRUCS & ASTUCES EN DENTISTERIE INDIRECTE

 LE 20 NOVEMBRE 2021

 DE 9H00 À 17H30



Dolce

Chaussée de Bruxelles 135
1310 LA HULPE



**Dr H de BELENET
P LAYAN**



Accréditation demandée 40 UA
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be
ou par téléphone au 02 375 81 75

REANIMATION

WORKSHOP

📅 LE 26 NOVEMBRE 2021

🕒 DE 9H00 À 17H00



Maison des Dentistes

Avenue des Courses 20
1030 Bruxelles (Ixelles - ULB)



B DASSARGUES



Accréditation demandée 40 UA dom 1
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75

PEER-REVIEW

📅 LE 11 DÉCEMBRE 2021
🕒 DE 9H00 À 12H15

📍 **BLUE POINT BRUSSELS**
Boulevard A. Reyers 80
1030 Bruxelles

👤 **P BOGAERTS, S ERCUS, B GONTHIER,
A KIOUAH, , M NACAR, ...**



2 peer-review de 1h30
Formation continue 3 hrs.

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be
ou par téléphone au 02 375 81 75

RADIOPROTECTION :

📅 LE 11 DÉCEMBRE 2021
🕒 DE 14H00 À 17H30



BLUE POINT BRUSSELS

Boulevard A. Reyers 80
1030 Bruxelles



Pr V PIRLET



SOCIÉTÉ DE
MÉDECINE
DENTAIRE

Accréditation demandée 20 UA dom 3
Formation continue 3hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75

RELATION AU TRAVAIL

WORKSHOP

📅 LE 16 DECEMBRE 2021

🕒 DE 9H00 À 17H00



Maison des Dentistes

Avenue des Courses 20
1030 Bruxelles (Ixelles - ULB)



F AZDIHMED



SOCIÉTÉ DE
MÉDECINE
DENTAIRE

Accréditation demandée 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75

3M Science.
Applied to Life.™

3M™ Scotchbond™ Universal Plus : l'adhésif par excellence !

L'adhésif 3M™ Scotchbond™
Universal Plus fait évoluer la
gamme des adhésifs universels.
**Découvrez le premier adhésif
universel radio-opaque.**

Profitez de tous les avantages de
l'adhésif original 3M™ Scotchbond™
Universal, avec encore plus de
contrôle et de prévisibilité.

3m.be/fr/SBUPlus

3M Scotchbond Universal et 3M Scotchbond
Universal Plus sont des dispositifs médicaux de
classe IIa selon la Directive 93/42 CEE. Marquage
CE0123. 3M Deutschland GmbH, Allemagne.
Lire attentivement les informations figurant sur
la notice ou l'emballage avant toute utilisation.
3M, 3M Science, Applied to Life, et Scotchbond
sont des marques déposées par 3M ou 3M
Deutschland GmbH.

© 3M 2021. Tous droits réservés.



STUDY

CLUBS

Vu la situation sanitaire, la plupart de nos study-clubs sont en arrêt forcé. En effet le but d'un study-club étant la convivialité et de pouvoir se retrouver entre consœurs et confrères de la même région, le contexte actuel ne le permet plus.

De plus les restaurants et lieux de réunion sont actuellement fermés.

Cependant, quelques irréductibles ont maintenu la programmation de study-clubs sous forme de webinaires, retrouvez-les ci-dessous.

CHARLEROI

Lieu : Hôtel Charleroi Airport

Chaussée de Courcelles 115 6041 Gosselies - 071/ 25 00 50

Responsables : Didier BLASE - 071 35 68 02 - Sébastien JASSOGNE 071 32 05 17 - Xavier Leynen - 071 51 56 49

Les conférences débutent à 20h00 précises, accueil apéro dès 20h30. Petite restauration avant et après la conférence.

6/10/2021 : Comment réussir parfaitement son diagnostic des lésions de la muqueuse buccale :
des moins graves aux plus graves ? - Y Gilon

Inscription obligatoire sur www.dentiste.be

HAINAUT OCCIDENTAL

Lieu : Centre Expo de Tournai - Rue Follet 30 - 7540 Kain

Responsables : Olivier DUMORTIER - Tél. : 056 34 65 85 - Nathalie SENGER - Tél : 056 33 73 55

e-mail : studyclubhainautoccidental@gmail.com

Accueil dès 19h30 avec sandwiches garnis et boissons. Début de la conférence à 20h00 précises.

18/11/2021 : Cas pluridisciplinaire: collaboration dentiste/orthodontiste - A MOUSSA (ortho)

Inscription obligatoire sur www.dentiste.be



Plein de couronnes* 1 seul prix

*Les couronnes Ceramó métal / zircone / Empress
sont toutes au même prix : **130€**



PROTHETICA
LABORATOIRE DENTAIRE

by Philippe Van der Auweraert



02.512.00.62

3 rue de Hal, 1190 Forest

prothetica.com



Offre valable jusqu'au 31/12/2021

VITA

3M Lava

Mobiel
Restor

Infos Professionnelles

- 51 **e-Santé et digitalisation à l'aire du COVID**
- 52 **Enquête sur les logiciels-métiers** - M Devriese
- 59 **Prime télématique 2021 - 2022** - M Devriese

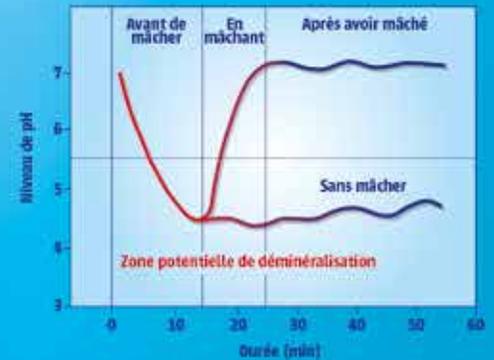
POUR UNE BOUCHE FRAÎCHE ET SAINNE



En partenariat
avec



Après chaque prise alimentaire au cours de la journée, il est recommandé de mâcher un chewing-gum sans sucres pendant 20 minutes, en complément des 2 brossages quotidiens, pour prendre soin de ses dents.



avec Xylitol



Mâchez Freudent après avoir bu ou mangé: une solution agréable, simple et efficace de stimuler la production de salive et d'aider ainsi à neutraliser les acides de la plaque dentaire.



e-Santé et digitalisation à l'ère du COVID

Voilà maintenant des années que la Société de Médecine Dentaire vous sensibilise à l'importance de la « digitalisation » de notre profession, que ce soit en vous formant aux outils de la e-Santé, en vous faisant découvrir très tôt ITSME et récemment encore à l'importance de prendre (ou reprendre) la main sur votre présence digitale sur internet.

Nous savions qu'il faudrait du temps. D'une part pour vous en convaincre, d'autre part pour vous former le moment venu. Ou encore que l'offre de services s'étende pour apporter une plus-value évidente. Qu'enfin nos logiciels-métiers répondent à ces attentes ou que des portails sécurisés ou applis soient développés.

Je ne détaillerai pas les nombreux outils démontrant aujourd'hui leur grande utilité tels e-FACT ou e-ATTEST, CovidSafe.be, Réseaux santé, ma-sante.be, e-TAR ...

Le COVID a réorienté certains choix. Retardé quelques projets. En a boosté d'autres. Quoiqu'il en soit, le train de cette digitalisation est lancé et ne s'arrêtera pas.

Nous veillons à ce qu'il ne laisse aucun praticien sur le quai.

Nous veillons à ce que la digitalisation n'entraîne pas d'abandon prématuré de la profession par les plus âgés.

Nos plus jeunes consœurs et confrères, même s'ils sont nés un smartphone à la main, doivent aussi apprendre à connaître et maîtriser ces outils. Être simple utilisateur dans un cabinet où on est collaborateur ne permet pas toujours de découvrir l'importance de tous ces outils.

Nous comptons réorganiser des séances pratiques : nos workshops e-Santé pratico-pratiques se déroulent en petits groupes d'une durée d'une demi-journée.

Si vous êtes intéressé-es, l'inscription sur liste d'attente est possible pour être informé-e des prochaines dates. Cela se fait via info@dentiste.be.



Michel **DEVRIESE**

Enquête sur les logiciels-métiers

(et la « portabilité »)

Annnonce de l'enquête (publiée via le Dent@I-Infos du 31 mai)

« Les Autorités et e-Health ont lancé le processus de labélisation des logiciels-métiers des dentistes.

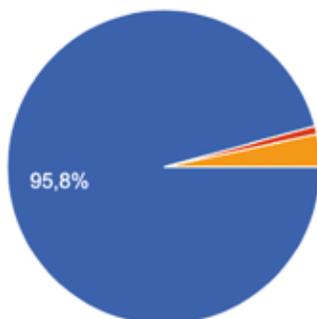
Ce processus a déjà été réalisé pour les logiciels des médecins, infirmiers et kinés. Il vise à améliorer le caractère qualitatif de cet outil qui s'impose de plus en plus dans notre quotidien.

Des préoccupations se font toutefois jour à propos de la « **portabilité** » des **dossiers-patients**, c'est-à-dire dans le transfert de données-patients d'un logiciel à un autre.

Si vous êtes utilisateurs dans votre exercice d'un logiciel-métier, merci de répondre à >>> [cette brève enquête](#) qui nous permettra d'objectiver votre utilisation, vos problèmes. Elle vous permet également de faire part de vos suggestions. Cette enquête est anonyme » .

Statut

Utilisez-vous un logiciel-métier ?



- Oui, un logiciel spécifique au secteur dentaire
- Oui, un logiciel hospitalier
- Non

238 réponses

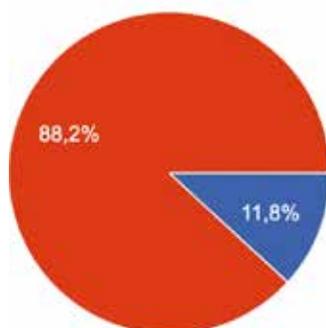
228 (95,8%)

2

8

utilisent un logiciel spécifique au secteur dentaire
un logiciel hospitalier
n'utilisent pas de logiciel métier.

Exercez-vous votre métier (principalement) comme ...



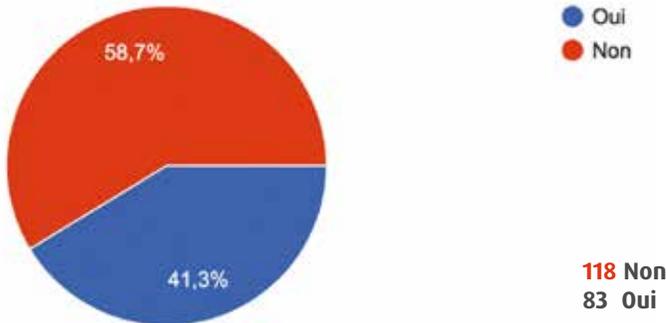
- collaborateur dans un cabinet et/ou hôpital
- comme gérant du cabinet

201 gérants (88,2%)

27 collaborateurs (11,8%)

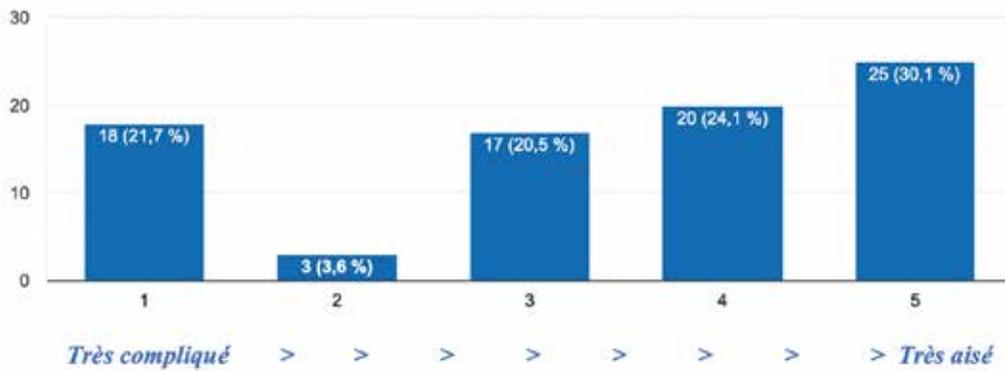
Changement de logiciel-métier (uniquement les 201 dentistes-gérants questionnés)

Exercez-vous votre métier (principalement) comme ...



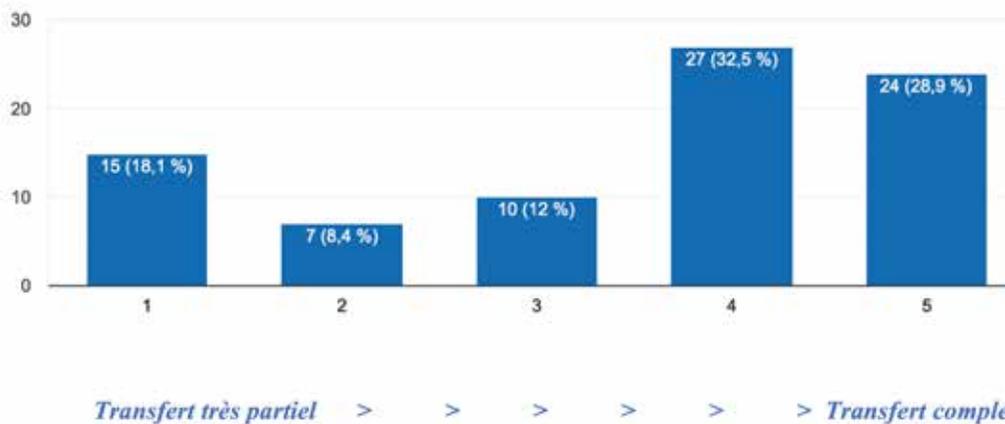
Facilité de transfert d'un logiciel à l'autre

83 réponses



Facilité de transfert d'un logiciel à l'autre

83 réponses



Quel est le nom du logiciel "quitté" ?

83 réponses

Dentosphère	24	Logiciel arrêté (cédé à DentAdmin)	NB : arrêt récent = 2020 /2021
Karius	18	Logiciel arrêté	arrêt début 2017
Superdent	10	Logiciel arrêté	arrêt ancien
Care Connect (versions précédente et actuelle)	6		
Octopus	6		
Winner	2		
Windent	2		
Cyberdent	2		
RDP	1		
Esculape	1		
Turbine	1	Logiciel arrêté	arrêt ancien
Dentplus	1		
Dentix	1		
Dentaid	1		
e-Dent	1		
?	1		

Quel est le nom du "nouveau" logiciel ?

DentAdmin	34
Care Connect	20
e-Dent	16
DentOpen	4
Cyberdent	2
Octopus	1
Euclide	1

Analyse :

- On constate la disparition de nombreux (petits) logiciels et partant une concentration.
- Plusieurs de ces logiciels ont disparus il y a déjà de très nombreuses années.
- La concentration se traduit par l'émergence de 2 logiciels « majors » et d'un outsider. Il persiste actuellement le maintien de plus petits logiciels. Certains de ces derniers auront probablement du mal à rencontrer le processus de labélisation eHealth.
- **Dentosphère** est le logiciel le plus récent à avoir disparu (2021). Il a été racheté par DentAdmin (ATX - CGM) vers lequel la migration était plus aisée. Mais des utilisateurs ont préféré se tourner vers e-Dent et Care Connect.
- **Karius** est un logiciel ancien qui était très répandu en Wallonie. Il a disparu vers 2017 avec un accord (reprise) par Corilus (Care Connect).
- CareConnect a connu diverses versions (Grafo, Baltés), avec transfert intégral des données. Il n'a été tenu compte que des réels changements de logiciel-métier (et de firme).

Transfert d'un dossier patient

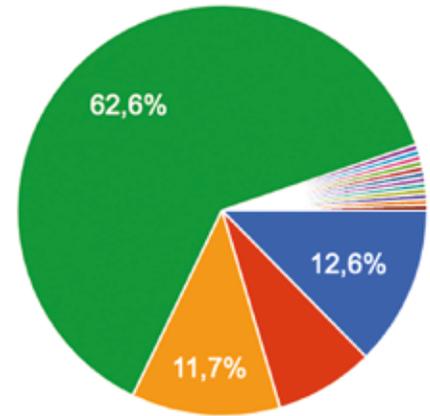
Avez-vous déjà dû transférer le dossier d'un patient sous forme électronique par export / import ?

230 réponses

Exemple : transfert du dossier vers un confrère, transfert d'un dossier suite à un changement de lieu de travail, etc.

- Oui, et ce fut aisé
- Oui, et ce fut compliqué
- Je n'y suis pas arrivé
- Non, le cas ne s'est jamais présenté
- Autre...

29	12,6%
18	7,8%
27	11,7%
144	62,6%
12	



Avez-vous un commentaire additionnel par rapport à l'informatisation des dossiers patients et à leur transfert ?

- Ce serait un plus si le dossier pouvait être transféré d'un cabinet à l'autre ou vers un confrère
- Le transfert est uniquement possible par capture d'écran
- Il est facile d'imprimer tout le dossier à remettre au patient, mais pas pour enregistrer sur support informatique
- Impossible de transférer un dossier patient même si l'autre praticien utilise le même logiciel
- Le principal frein à la possibilité de changement de logiciel métier (par exemple, prix plus attractif ou nouvelles fonctions dans une firme concurrente) est que les données de base peuvent apparemment être transférées (dates et soins encodés) mais tous les documents PDF scannés (courriers, etc.) ainsi que toutes nos notes personnelles commentant chaque séance de soin et encodés dans le premier logiciel ne peuvent être transférés automatiquement dans la nouvelle base de données du second logiciel
- Aucun des logiciels utilisés dans ma carrière n'autorise l'utilisateur à faire un export d'un dossier patient. Tout au plus permettent-ils de créer un fichier PDF. Si on veut un export, il faut passer par la firme qui commercialise le logiciel. Pas pratique !
- J'imprime l'historique des soins sur papier
- Il faudrait un modèle unique de transfert entre les logiciels
- Lors du changement de logiciel, je n'ai rien transféré....tous les dossiers étaient doublés par un dossier papier. J'ai donc tout repris à 0.... un peu de boulot mais beaucoup plus simple comme ça !
- Évidemment il serait intéressant de rendre uniforme le format et transportable facilement d'un cabinet à l'autre (et non payant)
- On devrait pouvoir transférer ou du moins consulter les données d'un ancien logiciel à un nouveau.

- Je peux imprimer le dossier patient et pourrais ainsi transmettre les infos. Mais je n'ai jamais eu de demande de transfert électronique. Pourrait être intéressant pour des informations sur les implants.
- Le transfert devrait être facile, mais sans les commentaires perso !
- Il est utile d'avoir une fiche papier en plus !
- Si la situation se présentait, je ne saurais pas comment faire
- Le transfert des dossiers est un faux problème en dentisterie car une nouvelle panoramique suffit à un praticien pour avoir une vue générale sur les soins effectués en bouche. Nous transférons en général que les radiographies.
- RGPD respect aucun transfert sauf en mains propres
- Copie du dossier remis aux patients plus aisé
- Nous avons été en quelque sorte victime d'une société incapable de se gérer correctement au niveau informatique. Les capacités dont elle se vantait était loin d'être acquises. Puis elle a vendu à une autre société dont nous ne voulions pas. Depuis, c'est... compliqué !!!
- Rien n'est clair, rien n'est vraiment prévu pour les fins de contrat.
- Les dossiers devraient être transférables entre différents logiciels
- Une loi qui oblige et contraint les "fabricants" de logiciel métier à faciliter le transfert de données vers un concurrent si le client change de logiciel métier.
- Il faudrait un format commun à tous les logiciels pour faciliter le transfert
- La possibilité de transfert d'un logiciel vers l'autre devrait être obligatoire !
- la portabilité des dossiers patients d'un logiciel à l'autre devrait être une obligation LEGALE
- Il faut une interopérabilité des logiciels métiers : c'est indispensable.
- Est-ce normal que le propriétaire du logiciel ne veuille pas nous rendre les données patients que nous avons introduites dans ce logiciel?
- Difficulté d'intégration des programmes d'imagerie
- Le transfert ne fonctionne pas.
- Il faut améliorer la qualité du transfert des données/uniformiser le type de dossier pour faciliter les transferts d'un logiciel à l'autre
- En fin de carrière, et sans dentiste repreneur, je souhaiterais que les dossiers de mes patients soient hébergés sur e-Health.
- Quand on achète un logiciel-métier, tout est possible mais quand on veut changer, personne ne vous dit comment récupérer les dossiers de vos patients. Je trouve cela honteux et du coup, on hésite à changer de peur de perdre toutes ces données ! Cela devrait être une obligation lors de l'achat d'un logiciel métier, qu'il soit stipulé le moyen de récupérer les données du patient (dossier, RX, photos, ...) si l'on change de logiciel ou si l'on doit transférer ces données pour un patient qui déménage ou change de praticien suite à la retraite d'un confrère, ... surtout quand on voit ce que l'on paie pour la maintenance !!
- Mon souhait est que le transfert de dossier devienne simple, facile et fiable. Parce que cela nous bloque dans le choix de changer de logiciel.
- Cela fait plus de 20 ans que nous travaillons avec le même logiciel-métier. Un vrai bonheur le top en matière de gestion à la fois du fichier patient mais surtout des interactions avec les divers instruments d'imagerie médicale actuelle notamment : RX, Scanner, empreintes optique 3D.
- Permettre le transfert des données vers un autre cabinet

Avez-vous une suggestion / remarque autre à propos des logiciels-métiers ?

- Beaucoup de progrès en trente ans ! Et e-Fact et e-Attest sont des merveilles...
- Pouvoir avoir accès à la liste des médicaments pris par les patients seraient vraiment un plus. Pas d'accès actuel par mon logiciel-métier au Réseaux Santé wallon et Bruxellois (et Vitalink comme j'exerce à la frontière linguistique)
- le schéma de médication d'un wallon se soignant en Flandre est inaccessible pour un praticien wallon !

- La partie orthodontique n'est pas performante
- E-Attest est disponible pour certains logiciels et pas pour d'autres, cela ne devrait pas être permis d'avoir des différences dans l'application de changements évolutifs de notre métier.
- Je regrette la bonne époque des bics, des fiches papier, etc. : pas de panne, pas de stress inutile et pas d'obligations de formation. Les rapports avec les patients ont été modifié, on ne les regarde plus dans les yeux, ...on tape... et perso, je n'en excuse souvent à la rigolade...
- Problème de monopole. Quand on est lié à un logiciel, ils peuvent tarifier leur service sans beaucoup de contrôle ou plaintes possibles des dentistes
- Nombreux problèmes, hot line peu performante, mais difficile de changer de logiciel
- Mon logiciel-métier est français et excellent mais ce serait bien de leur faciliter l'accès aux plateformes belges pour qu'on puisse continuer à les utiliser.
- Prévoir des modalités standards de fin de contrat
- Un calendrier du processus de labellisation devrait absolument nous être communiqué, cela faciliterait énormément les choses dans le choix des logiciels
- J'aurais aimé que l'arrivée de l'attestation électronique soit plus rapide.
- Développer le plus rapidement possible e-Fact
- Je déplore que mon logiciel ne propose toujours e-Fact ! En effet je fais principalement de la pédodontie et pratique le tiers payant, il est urgent que ce logiciel progresse car d'autre pratiquent déjà l'e-Fact depuis un petit temps !
- Mieux répondre aux attentes des praticiens et un peu moins aux informaticiens
- C'est complexe, et pas très didactique, c'est quasi chaque semaine en erreur.
- J'ai de nombreux problèmes de connexion aux serveurs des mutuelles pour e-Attest
- Les gestionnaires font de gros efforts pour nous faciliter au maximum dans le dédale de toutes les règles de plus en plus nombreuses qu'on nous imposent.
- Logiciel métier pratique mais couteux
- Coût !
- Beaucoup de fonctionnalités offertes mais pas toujours utiles et l'essentiel est parfois moins convivial. mais on s'adapte.
- Cela complique la vie, et prend plus de temps, même si ça fonctionne bien
- J'ai quitté un logiciel car le programme était dépendant de certaine plateforme (de mémoire il me semble que c'était filemaker...) quand la plateforme change, il faut changer de programme et donc passer à la caisse !
- Un contrôle de qualité devrait être obligatoire
- Stabilité dans le logiciel et pas de changement tous les deux ans
- Ne pas les rendre obligatoire surtout pour les dentiste en fin de carrière
- Il serait souhaitable que je consacre d'avantage de temps à l'apprentissage de mon logiciel-métier afin d'être parfaitement entraînée et d'utiliser tout son potentiel.
- Les logiciels-métiers n'ont pas toujours les bonnes infos de nomenclature et interprétation des codes. Des dentistes devraient être « relais ».

Conclusions

Avec 238 réponses, on peut considérer cette enquête comme représentative du vécu des dentistes francophones de Belgique.

Près de 60 % des dentistes ayant répondu à l'enquête ont déjà été confrontés à un changement de logiciel-métier.

Si celui-ci peut être volontaire, il est le plus souvent lié à la disparation du logiciel-métier utilisé.

La facilité et la qualité du transfert ne semblent rencontrés que dans la moitié des cas.

On peut imaginer que le transfert est facilité lorsqu'il s'agit d'un rachat / absorption. La firme rachetant le logiciel veillant à faciliter le transfert du logiciel racheté vers son propre logiciel.

>> L'enquête démontre clairement que la « portabilité » informatique des dossiers des patients est source de préoccupation majeure.

Deux autres aspects apparaissent, outre la portabilité globale des dossiers d'un praticien d'un logiciel-métier vers un autre :

- La portabilité d'un seul dossier patient d'un praticien vers un autre en cas de changement de praticien, de déménagement, etc.
- La conservation dans le temps de l'accès aux données-patients en fin de licence ou en fin d'activité du praticien.

Les commentaires libres des praticiens nous apportent de nombreux éclairages.

>> Nous tenons à rappeler les demandes exprimées dans notre **Mémoire** en vue des élections régionales, fédérales et européennes de mai 2019 :

Veiller à rencontrer 3 aspects importants :

- la portabilité des données du dossier patient d'un logiciel à l'autre ;
- la conservation de l'accès aux données du patient en fin de carrière (pour répondre aux obligations de conservation des données des dossiers médicaux) ;
- le contrôle de l'évolution des prix, surtout en situation de quasi-monopole.

Michel DEVRIESE

STERILISATEURS D'AIR UV-C

Les stérilisateurs d'air UV-C Rhode éliminent toutes les bactéries, virus, champignons et moisissures.

Grâce à la puissance élevée de ses rayons, le RHODE UV-C détruit tous les micro-organismes présents dans l'air. Pendant l'utilisation de l'appareil en mode ventilation, les personnes qui se trouvent dans la pièce ne sont pas exposées.

Conçu spécialement pour la décontamination de l'air dans

- Les laboratoires
- Les cabinets dentaires
- Les hôpitaux
- Les cabinets médicaux

- ...



Distribué par INATECH sprl – info@inatech.be – Tél. 087 222 301



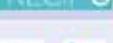
Prime télématique 2021 - 2022

A l'heure d'écrire ces lignes, il n'y a toujours pas de communication officielle disponible pour connaître les critères à rencontrer pour l'obtention de la prime télématique relative à l'année 2021.

Néanmoins, nous avons décidé de vous informer de ce que nous savons à l'heure actuelle. En effet, plusieurs critères demandent une action **sur 6 mois distincts**. En prendre connaissance dès maintenant vous met dans de meilleures conditions pour pouvoir les rencontrer. En effet, n'en prendre connaissance que seulement au milieu de l'été vous mettrait en difficulté.

Quelques règles générales

- Comme c'était le cas auparavant, on continue de distinguer si c'est une première année de prime ou non. Les critères sont moins lourds à rencontrer lorsque c'est une première année. Ceci permet de bénéficier de la prime alors qu'on s'est équipé pour la première fois en cours d'année. Cette disposition permet aussi aux jeunes diplômés et stagiaires de bénéficier de la prime dès leur année de diplôme.
- Outre l'année 2021, il a été décidé de fixer également les critères 2022. Ceci devrait permettre aux firmes qui développent les logiciels-métiers de mieux planifier leurs mises à jour. Nous reparlerons prochainement des critères 2022.
- On notera la disparition du critère « prescription électronique des médicaments » à partir de 2021. En effet, ce mode de prescription est désormais obligatoire. Le nombre de critères à rencontrer est de minimum 5 dont 2 doivent l'être obligatoirement.
- Le critère e-ATTEST fait naturellement son apparition.

PRIME TELEMATIQUE		Situation au 31 mai 2021			
Critères		2020	1 ^{ère} fois en 2020	2021	1 ^{ère} fois en 2021
Assurabilité		Obligatoire pdt 6 mois	Obligatoire 1 fois	Obligatoire pdt 6 mois	Obligatoire 1 fois
e-TAR tarif		Obligatoire pdt 6 mois	Obligatoire 1 fois	Obligatoire pdt 6 mois	Obligatoire 1 fois
e-FAC facturation électron. du tiers payant		Critère facultatif *	Critère facultatif *	Critère facultatif *	Critère facultatif *
eHealthBox		Oui pdt 6 mois	Oui 1 fois	Oui pdt 6 mois	Oui 1 fois
Recip-e		Obligatoire 80%	Obligatoire 1 fois		
Schéma de médication		Oui 1 fois	Oui 1 fois	Oui 1 fois	Oui 1 fois
e-DMG médecin détenteur		Oui pdt 6 mois	Oui 1 fois	Oui pdt 6 mois	Oui 1 fois
e-ATTEST dématérialisation des ASD				Oui minimum 5 prestations	Oui minimum 5 prestations
Nombre de critères		Minimum 5 3 Obligatoires	Minimum 5 1 Obligatoire	Minimum 5 2 Obligatoires	Minimum 5 2 Obligatoires

Rappel des services

1. Consultation de l'assurabilité des patients en faisant usage du service MyCareNet via son logiciel-métier

C'est un critère obligatoire.

Il est aisé à rencontrer, puisque la plupart des logiciels exécutent cette consultation en tâche de fond, sans l'intervention du praticien, dès l'ouverture d'une fiche patient.

2. Consultation des tarifs (e-TAR) en faisant usage du service MyCareNet via son logiciel-métier.

Ceci demande généralement une action du praticien via son logiciel. Pour rappel, il s'agit non seulement d'une requête qui permet de savoir quel tarif appliquer, mais elle permet d'avoir des informations sur le remboursement ou non d'un acte envisagé. Exemples : remboursement d'une RX pano, d'une prothèse, etc.

C'est un critère obligatoire.

3. Facturation électronique du tiers payant (e-FACT) en faisant usage du service MyCareNet via son logiciel.

Il s'agit forcément d'un critère non-obligatoire, les dentistes n'étant pas tenu à appliquer le tiers payant, contrairement à d'autres professions. Toutefois, ce critère est valorisable en 2021 pour les praticiens de l'art dentaire qui facturent au moins 100 prestations en tiers payant sur l'année. Ils doivent facturer au moins une prestation en tiers payant ... électronique.

Ceci prouvera qu'ils sont équipés.

NB : il est bien évident qu'un praticien pratiquant le tiers payant et équipé de e-Fact a tout intérêt à utiliser ce mode de facturation vu ses multiples avantages.

NB 2 : il est à regretter que certaines firmes tardent à implémenter cet outil dans leur logiciel-métier ! La pression est clairement mise pour 2022 (cf. infra) !

4. Consultation du droit DMG du patient en faisant usage du service MyCareNet via son logiciel-métier.

En fait, cette requête permet d'obtenir l'identité du médecin-généraliste qui gère le DMG du patient (Dossier Médical Global).

Ceci permet de faciliter la communication transdisciplinaire centrée sur le patient.

Cette communication va en double sens : vous pouvez demander des informations auprès du médecin-généraliste du patient. Mais vous avez également le devoir de communiquer au médecin-généraliste des informations pertinentes sur l'état de santé dentaire du patient qui peuvent concerner son état de santé général, suite à un diagnostic. Exemples : le résultat d'un DPSI, un diagnostic suite à une RX pano.

NB : Pour pouvoir consulter cette donnée du patient, il faut que - préalablement - une « relation thérapeutique » ait été déclarée entre le patient et le praticien.

5. L'usage de la eHealthBox (eHB) ne demande pas beaucoup d'explication.

A noter que la qualité de l'intégration dans les divers logiciels-métiers est très variable. Elle détermine pourtant sa facilité d'utilisation. Il y a encore une marge de progression pour en faire un réel outil collaboratif.

6. Lecture de schémas de médication.

Ceci mérite quelques clarifications, car notre Belgique compliquée connaît des réalités régionales distinctes.

Qu'entend-on par schéma de médication ? *Le schéma de médication rassemble les informations standardisées sur la médication active d'un patient: les médicaments prescrits et non prescrits, leur posologie, leur indication, les instructions pertinentes pour l'utilisation et les renseignements supplémentaires éventuels. Via les réseaux de santé régionaux, les dispensateurs de soins ont accès à cette information. Si Bruxelles et Wallonie partagent le même système, la Flandre possède un système distinct. L'INAMI développe un projet nommé VIDIS qui devrait permettre de faire évoluer les schémas de médication.*

Pour aller plus loin : Infos sur le site de l'INAMI.

NB : les 2 logiciels-métiers « majors » que sont DentAdmin et Care Connect n'ont malheureusement pas encore intégré la connexion avec les Réseaux Santé Wallons et Bruxellois. Cela met en difficulté les praticiens francophones qui utilisent ces logiciels. Ces sociétés sont pourtant bien au courant - et de longue date - de ce critère de connexion aux hubs régionaux. Il leur reste 6 mois pour intégrer cette connexion. Une seule connexion est exigée sur l'année. Elle peut avoir lieu... en décembre. Seuls e-Dent et DentOpen ont réalisé déjà cette connexion.

NB 2 : Les Réseaux Santé Wallon et Bruxellois donnent bien plus d'informations que le seul schéma de médication. On soulignera en particulier un sujet fort d'actualité : le statut vaccinal COVID du patient.

NB 3 : les dentistes francophones tardent - de leur côté - à s'inscrire sur les Réseaux Santé Wallon et Bruxellois en tant que professionnel de la santé. Seuls 1500 d'entre eux seraient inscrits. C'est pourtant simplissime à réaliser via ce lien : <https://www.dentiste.be/DisplayPage.aspx?pid=604> en étant identifié (pour rappel, tout dentiste peut demander des identifiants pour le site www.dentiste.be).

A noter que l'inscription au Réseau wallon vous inscrit au Réseau bruxellois (et vice-versa).

Un bon exercice pour découvrir l'apport des Réseaux santé est de vous inscrire tant comme patient que comme professionnel et de créer une relation thérapeutique entre soi -patient- et soi -praticien-.

La Société de Médecine Dentaire s'active auprès de l'INAMI, de e-Health, des Réseaux Santé et des producteurs de logiciels-métiers afin de satisfaire aux attentes des dentistes francophones.

7. Facturation électronique « directe » (**e-ATTEST**) en faisant usage du service MyCareNet via son logiciel.

Si ce n'est pas un critère obligatoire pour 2021, il le deviendra à partir de juillet 2022 pour accéder à la prime.

Le remplacement des attestations de soins (ASD) « papier » par leur version électronique constitue une simplification administrative majeure qui se doit d'être encouragé. Il est donc légitime d'en faire à terme un critère obligatoire pour obtenir une prime télématique. Les praticiens qui l'ont adopté en sont doublement satisfaits de par l'enthousiasme de leurs propres patients.

e-FACT

La **facturation électronique du tiers payant** (e-FACT) est forcément un critère non-obligatoire, les dentistes n'étant pas tenus à appliquer le tiers payant. Pour ses utilisateurs, ce critère est toutefois « valorisable » en 2021 comme critère suivi pour atteindre le nombre de 5 exigé. Là aussi, une différence est appliquée selon que 2021 est une première année de prime ou non.

2021	
n'est PAS la première année de prime	est la première année de prime
Durant l'année 2021, le praticien de l'art dentaire qui a porté en compte au moins 100 prestations en tiers payant pendant l'année de la prime, doit facturer au moins 30 % des prestations de manière électronique via e-fact.	Durant l'année 2021, le praticien de l'art dentaire qui a porté en compte au moins 100 prestations en tiers payant, doit facturer au moins une prestation en tiers payant via e-fact.

En 2022, la barre sera placée un peu plus haut car deviendra un critère obligatoire à partir du 1er juillet pour les praticiens pratiquant régulièrement le tiers payant (c.-à-d. attestant minimum 100 prestations en tiers payant sur l'année).

Michel DEVRIESE 31 mai 2021

www.ids-cologne.de

#B-SAFE
4business



IDS
2021

39e Salon international d'odontologie

4 jours à Cologne

22-25.09.2021

**PROVIDING DIRECTION
IN UNCERTAIN TIMES**

IDS
connect
inclus

Koelnmesse Belgium/Luxembourg
Zilverlingen 1 bus 001
BE-3020 Herent
Tel. +32 (0)16 90 57 80
visiteurs@koelnmesse.be





Pourquoi attendre votre pension pour utiliser l'épargne constituée via la pension complémentaire ?

Si vous alimentez un contrat Pension Complémentaire (PLC Sociale, PLCI, EIP, CPTI), vous épargnez pour votre future pension en profitant dès maintenant d'un avantage fiscal très intéressant. Le but de cette épargne est de pouvoir garder le même niveau de vie quand vous arrêtez de travailler mais la législation permet d'utiliser cette épargne avant la fin du contrat – qui correspond avec la prise de votre pension légale.

En effet, vous pouvez utiliser une partie du capital constitué sur ces contrats pour financer un projet immobilier sans attendre l'âge de la pension.

Qu'entend-on par projet immobilier ?

- L'achat d'un bien, qu'il s'agisse de la première habitation, d'une seconde résidence ou même d'un terrain, dans un des pays de l'union européenne : cela peut donc être chez vous ou dans le sud de l'Espagne selon vos projets de vie.
- Des travaux de rénovation, extension, amélioration à votre habitation : cela va du remplacement du toit, à la construction d'une piscine,...

C'est ce que l'on appelle une avance sur police : l'assureur vous paie une partie du capital sans attendre la fin de votre contrat. La technique est simple et ses avantages sont nombreux. Voici ce que cela donne quand une avance est demandée pour les contrats Curalia. (Les modalités changent selon l'institution).

Simplicité : une avance sur police ne nécessite pas de remplir tout un dossier. Nous devons simplement recevoir la preuve que vous êtes ou serez propriétaire du bien et que la somme demandée sera bien utilisée à cet achat ou ces travaux. Un projet d'acte notarié est un type de preuve.

Sur cette base, nous établissons un avenant à votre contrat qui précise le montant de l'avance.

Rapidité : Généralement, un dossier de ce type peut se régler en 2-3 semaines (en fonction notamment des délais postaux...).

Effet de levier : si vous achetez une habitation, la banque vous demande un apport personnel. Plus cet apport est élevé, meilleurs seront les conditions pour votre prêt. Et le montant de l'avance sur police fait partie de cet apport personnel. Cela va donc faciliter l'obtention du prêt et en améliorer les conditions.

Coût (très) faible : il n'y a aucun frais de dossier. Vous payez un intérêt qui, comme l'intérêt appliqué sur votre épargne, est adaptable annuellement. Le coût annuel net est de maximum 1,5% mais ces quatre dernières années il a oscillé entre 0,5 et 0,9% par an.

Flexibilité : si vous bénéficiez à un moment d'une rentrée d'argent conséquente, vous pouvez effectuer un remboursement partiel de votre avance sans aucun frais.

Optimisation fiscale : Vous utilisez au maximum les possibilités de déduction fiscale pour les versements pour votre pension complémentaire et, dans certains cas, des possibilités en matière de fiscalité des biens immobiliers.

L'avance sur police est possible sur tous les contrats dits du deuxième pilier de pension. Concrètement :

- contrat Pension Libre Complémentaire et pour les dentistes conventionnés, la Pension Libre Complémentaire sociale sur laquelle

l'INAMI verse les avantages sociaux - Convention de Pension pour Travailleurs Indépendant (CPTI) : nouvelle forme de constitution de pension (instaurée en 2018), les primes et les capitaux constitués en quelques années sont parfois élevés.

- l'engagement Individuel de Pension (EIP) souscrit par votre société à votre profit.

Quel est le capital pension complémentaire que vous pouvez utiliser ?

Cela du type de contrat mais chez Curalia cela va de 65 à 90% de l'épargne constituée.

Financer un projet immobilier par une avance sur un contrat pension complémentaire constitue donc une alternative ou un complément intéressant au crédit hypothécaire classique.

Et si vous commencez votre carrière ? C'est une raison de plus d'alimenter votre contrat Pension complémentaire au maximum : l'épargne que vous faites bénéficie de la déduction fiscale et, dans quelques années, vous pourrez l'utiliser pour financer un projet immobilier. Vous souhaitez plus d'information sur cette approche de la constitution de patrimoine ?

Contactez-nous sans tarder via info@curalia.be et demandez, sans engagement, la visite (virtuelle) du conseiller de votre région.



Profitez pleinement
de la vie, nous nous
occupons du reste.



#whdentalwerk
f @ in v
video.wh.com

Plus d'info
sur
wh.com

Un pour tous

Deux unités chirurgicales. Un chariot. Une pédale de commande sans fil.

Avec les appareils Implantmed et Piezomed, le système W&H Surgical Cart couvre les applications de chirurgie orale et d'implantologie et permet un flux de travail particulièrement efficace. La position du praticien reste en permanence flexible, aucun câble n'interfère et Implantmed et Piezomed peuvent être sélectionnés de manière pratique avec une seule commande au pied. La conception du point de vue de l'hygiène facilite le travail de l'équipe du cabinet.



Comment ne pas plomber le début de vos activités

Vous voilà bientôt sorti des bancs de l'université. Votre vie professionnelle va bientôt commencer, et pour certains sur les chapeaux de roue. Force est de constater que votre parcours vous a appris à extraire une molaire mais pas forcément de vous installer à votre compte. Vous êtes dans la plupart des cas sous le régime de travailleur indépendant, un statut spécifique qui vous permet d'acquérir des droits mais vous impose surtout des devoirs. Votre diplôme est le premier document d'une longue liste d'autres documents administratifs qui viendront ponctuer les premières démarches de votre future activité. Devenir indépendant c'est une chose, mais il est hors de question de se sentir seul face à ce premier challenge.

Vos années d'études vous ont très bien préparé-es à votre métier mais le côté administratif, comptabilité ou même fiscalité a été mis de côté. Un mauvais départ peut être aussi douloureux qu'une **pulpite réversible** et peut même se transformer en **abcès** avec les conséquences que vous connaissez.

Afin d'éviter ce type de problème, nous vous recommandons de suivre les conseils suivants :



La première étape, celle que vous redoutez certainement, ce sont «les formalités administratives et la gestion quotidienne». Cela commence par la signature d'une convention de collaboration, la souscription d'une assurance RC professionnelle, l'affiliation à une mutuelle, l'inscription à la caisse d'assurances sociales, l'inscription à la Banque Carrefour Entreprise (BCE), la gestion de votre dossier en tant que dentiste conventionné, l'obtention de la prime d'accréditation et la gestion quotidienne.

Toutes ces tâches sont importantes et certaines obligatoires pour débiter votre activité. Notez que la dernière n'est pas obligatoire mais elle est importante. Il faudra vous habituer à garder tous justificatifs, à faire vos paiements par le bon compte bancaire, visualiser vos besoins afin de souscrire aux bons contrats. Vous pourrez vous faire aider par la Société Médecine Dentaire pour certaines démarches mais aussi par votre bureau d'Expert-Comptable; les deux pourront vous faire gagner du temps et surtout vous fournir le meilleur conseil.

En conclusion, vous aurez une meilleure vue sur vos finances en ayant un compte professionnel.

La seconde étape n'est pas la plus compliquée, mais va vous demander un peu de temps. C'est l'ouverture d'un compte bancaire professionnel. Pourquoi ? Tout simplement parce que maintenant vous devez dissocier vos revenus et vos dépenses professionnelles à vos dépenses privées. Cela va s'avérer très important pour votre propre gestion afin de ne pas dépenser de l'argent qui ne vous appartient pas. Il ne faut pas oublier qu'après avoir payé vos charges et votre rémunération, il vous faudra en garder une partie pour les cotisations sociales et impôts. De plus, il est toujours plus facile de justifier une dépense professionnelle si celle-ci a été payée par le compte bancaire professionnel. Attention, cela ne veut pas dire que vous pourrez faire tout et n'importe quoi avec ce compte !

En conclusion, vous aurez une meilleure vue sur vos finances en ayant un compte professionnel.

La troisième étape, la gestion des cotisations sociales qui n'est pas aussi simple que cela. Les cotisations sociales des indépendants sont toujours calculées, pour une année déterminée, sur la base des revenus de l'année même. **Les cotisations sociales définitives** afférentes à une année déterminée sont calculées sur le revenu professionnel perçu en tant qu'indépendant durant cette même année. Comme ce revenu n'est déterminé qu'ultérieurement, vous recevrez une facture de **cotisation provisoire**. Le calcul de votre cotisation provisoire est basé sur votre revenu d'il y a 3 ans, mais dans votre cas si vous venez de débiter, vous serez facturés sur une cotisation provisoire dont le montant est établi sur base d'un revenu fictif. Si vous avez opté pour le minimum - car dans la majorité des cas vous n'allez exercer qu'un trimestre la première année -, à court terme ce n'est pas une mauvaise décision mais il faudra impérativement régulariser le montant durant l'année qui suit pour éviter toute majoration ou intérêts.

Je ne conseille pas de régulariser dès le début car en principe, le premier exercice votre imposition sera basse (voir point ci-dessous). Pourquoi cette éventuelle régularisation ? Car vous tombez dans le champ d'une conversion en revenu annuel proratisé. Qu'est-ce que cela veut dire ?

Durant l'année 2021, vous n'avez été professionnellement actif en tant qu'indépendant que pendant un trimestre. Votre revenu 2021 sera proratisé en vue du calcul des cotisations sociales 2021.

Exemple : Vous avez un revenu net imposable de 8.000,00 € sur le trimestre, vous n'allez pas payer des cotisations sur 8.000,00 € mais sur 32.000,00 € (8.000 X 4 trimestres), ce qui changera fortement votre cotisation sociale.

En général, nous vous recommandons la première année de mettre la cotisation sociale minimale puis de l'augmenter durant la deuxième année et régulariser les cotisations de la première année pour éviter toute mauvaise surprise. Il est très important de vous faire accompagner afin d'éviter des erreurs qui peuvent être très lourdes de conséquences.

En conclusion, si vous démarrez la première année avec le montant de cotisations sociales minimum vous devez les régulariser lors de la deuxième année. Ne pas oublier que le calcul des cotisations sur la première année est proratisé.

La quatrième étape est l'une des plus douloureuse du point de vue de votre portefeuille «Les Impôts». Il faut savoir que la Belgique se situe sur les marches du podium concernant l'imposition sur les revenus du travail. Cependant, durant la première année, qui pour la plupart d'entre vous débutera en octobre, votre imposition sera plus basse car il existe une franchise d'impôt de 9.050,00€ (Revenus 2021) par contribuable ; vous ne serez donc pas imposés en dessous de ce montant. C'est pour cela que je recommande de mettre les cotisations sociales au plus bas car peu de revenus entrent en ligne de compte à ce moment précis.

Au fil du temps, il sera très important de mettre de l'argent de côté pour les contributions fiscales. Vous avez la possibilité de faire des versements anticipés, mais ceci n'est pas une obligation lors des trois premières années en tant qu'indépendant. Nous vous recommandons des versements anticipés après vos trois premières années car les majorations sont très élevées. Lorsque vos activités auront pris un peu de maturité, il vous faudra même envisager de travailler au travers d'une société. Il est primordial que votre expert-comptable puisse vous accompagner et surtout anticiper l'impôt à venir.

En conclusion, après vos 3 premières années, prévoyez de faire des versements anticipés pour vos impôts. Lors des trois premières années, si vous n'avez pas fait de versement anticipé, veuillez bien mettre de côté le montant de l'impôt. Vous pouvez anticiper ce montant en le demandant à votre expert-comptable.

La dernière et cinquième étape réside dans l'accompagnement tout au long de votre carrière, comme annoncé en introduction... Il est très important de suivre les étapes qui précèdent et de se sentir soutenu car c'est un long chemin qui vous attend et qui prendra fin lorsque vous aurez décidé de mettre un terme à votre carrière. Durant tout ce périple, vous devrez faire des choix qui auront des conséquences et une analyse de ces choix est primordiale. Bien évidemment, votre expert-comptable est un allié précieux dans ce dédale de démarches, tant pour y voir clair qu'anticiper l'avenir.

En conclusion, faites appel à des professionnels pour vous aider dans vos démarches afin de pouvoir anticiper les différentes situations, vous pouvez avoir des compléments d'informations sur www.comptabilitedentiste.be !



Maurizio D'AURIA

Expert-Comptable et Conseil fiscal - Manager chez Deg & Partners
(Cabinet d'Expert-Comptable)

Professeur à l'EPHEC

Président du Conseil des Jeunes de l'Institut des Experts-Comptables

Chaque année, Co-auteur du Manuel IPP condensé de 1.200 pages
d'informations fiscales disponible chez www.taxandmanagement.be





2^{ème} **CONGRÈS EACim**
25 Septembre 2021

ONLINE
Invivox

CONGRÈS À NE PAS MANQUER !

Découvrir et apprendre comment les implants céramiques peuvent être utilisés avec succès pour des grandes reconstructions. Aspects chirurgicaux et prothétiques.

ZIRCONIA IMPLANT, FROM SINGLE TO PLURAL, FROM SIMPLE TO COMPLEX REHABILITATION

Conférences en Anglais avec traduction simultanée en Français  

DES CONFÉRENCIERS DE RENOMÉE INTERNATIONALE
AVEC UNE LONGUE EXPÉRIENCE EN IMPLANTOLOGIE CÉRAMIQUE :

Pr Eric Rompen

Dr Rouven Wagner

Dr Ted Fields

Dr Andrea E. Borgonovo

Dr Sammy Noubissi

Pr Marcel Wainwright

Dr Saurabh Gupta

Dr Pedro SILVA



Pr. ERIC ROMPEN \ Place respective des implants céramiques et métalliques dans une pratique globale de réhabilitation bucco-dentaire en 2020

Dr ROUVEN WAGNER \ Restaurations prothétiques complexes avec le système Ceralog

Dr TED FIELDS \ Les 12 premières années d'Implants dentaires entièrement en zircone aux États-Unis. Les défis, l'évolution et les avantages inattendus

Dr ANDREA ENRICO BORGONOVO \ Utilisation des implants céramique dans la réhabilitation orale : résultats cliniques & expérimentaux avec suivi de 14 ans

Pr. MARCEL WAINWRIGHT \ Les solutions prévisibles, fiables et biologiques avec des implants céramiques

Dr SAURABH GUPTA \ Digital Workflow dans la dentisterie implantaire au Zircone : L'avenir est là

Dr SAMMY NOUBISSI \ Les implants dentaires en céramique zircone sont là pour longtemps : Dix ans d'observation scientifique et clinique

Dr PEDRO SILVA \ Biointégration complète et flexibilité de la restauration

CONFÉRENCES MODÉRÉES PAR : Dr Pascal VALENTINI \ Dr Jochen MELLINGHOFF \ Président Pr Carlo MAIORANA

Accréditation INAMI
ACCEPTÉE : 40 UA

Nouvelle formule

INVIVOX

CONGRÈS ONLINE

Accessible

- en LIVE
- en REPLAY pendant 1 an

250 €
tout compris



eacim-ceramic-implantology.com

INSCRIPTION \ <https://invivox.com/training/detail/EACI30438>

IN MEMORIAM

Au revoir, Alain

C'était un confrère délicieux, rassembleur, volontaire.

Alain DENIS est décédé ce 7 mai à l'âge de 73 ans.

Il a marqué la vie de la SMD, et en particulier le Study-Club de Mons dont il a été co-responsable de nombreuses années au tournant du siècle.

Les plus âgés d'entre nous se souviennent de ces soirées conviviales Rampe Sainte Waudru. Lors démarrage de l'accréditation, il a de suite compris ce que les peer-reviews organisées localement pouvaient apporter. Il y cultivait si bien la confraternité, transmettant de belles valeurs dans un esprit de simplicité et de sobriété. Son éternel sourire et ses yeux pétillants témoignaient de son esprit toujours positif, constructif et entraînant.

Installé à Quiévrain, il avait su pratiquer une dentisterie de qualité tout en jouant son rôle social pour rendre les soins et la prévention accessibles aux plus fragilisés.

Tellement apprécié de ses patients, il avait malheureusement été obligé de précipiter sa fin de carrière suite à la maladie, il y a déjà de très nombreuses années.

Les Consœurs et confrères qui l'ont connu le garderont dans leur cœur.

Michel DEVRIESE

Si vous désirez vous manifester, sa famille suggère un don à l'Association Parkinson asbl au Cc BE62 7320 4260 3461 avec la communication « Alain Denis ».

On y ajoutera un « merci Alain » pour témoigner de ce qu'il nous a apporté.



**Exposition «Icôns» Fondation Boghossian
Avenue Franklin Roosevelt, 67 - 1050 Bruxelles
du 6 mai au 24 octobre 2021**

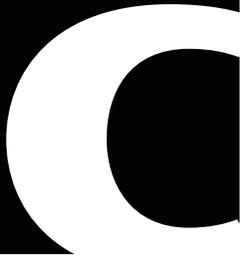
La villa Empain est également un remarquable témoin de l'architecture Art déco, construit au début des années 1930 par l'architecte Michel Polak sur commande du Baron Louis Empain.

L'exposition présente une sélection d'icônes anciennes russes et européennes.
Un second ensemble présente les œuvres d'artistes du XIXe et XXe siècle, tels Charles Filiger ou encore Lucien Levy-Dhurmer. L'exposition aborde également l'utilisation que font les artistes contemporains du langage iconographique, à l'instar de Yan Pei-Ming et Wim Delvoye.

L'affiche de l'exposition est la photographie de Lio réalisée par les artistes français Pierre et Gilles. On retrouve aussi le portrait de Stromae déjà présenté au musée d'Ixelles lors de la rétrospective consacrée aux deux artistes.

Tous les premiers dimanches du mois, sur réservation, visites guidées gratuites !





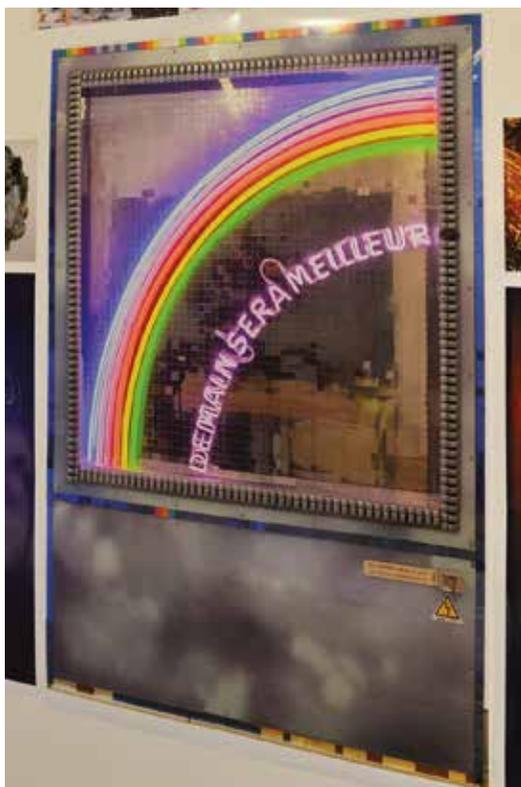
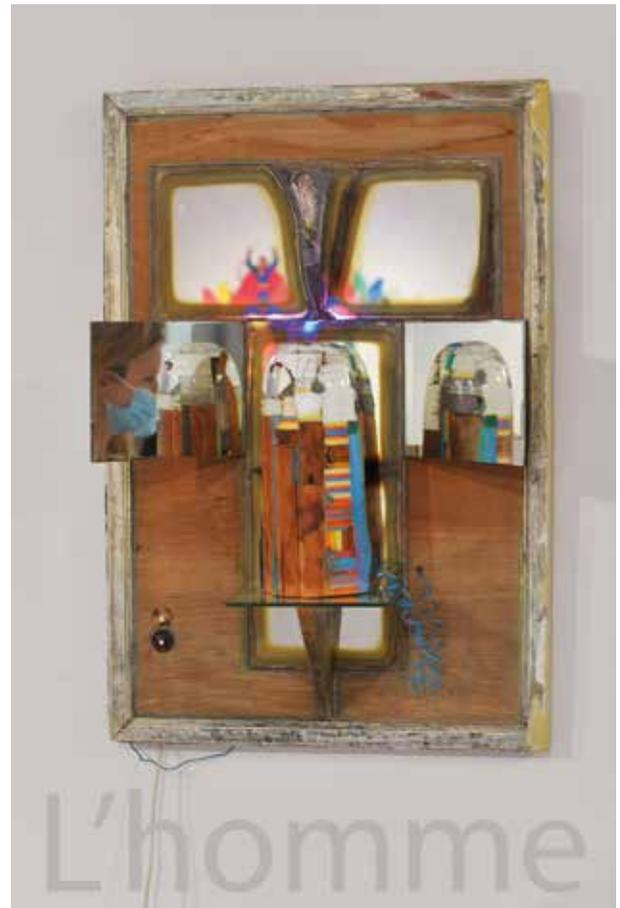
Delta - Namur Exposition Martine Caneel " Au Soleil du grand Est " jusqu'au 1/08/21

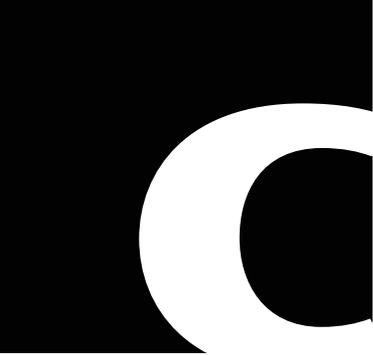
Le Delta présente une large rétrospective de l'artiste belge Martine Caneel (1936) qui, depuis les années 1950, produit un travail multiforme longtemps demeuré dans l'ombre.

Inspirée par l'architecture et la nature, elle s'adonne dans un premier temps au dessin et à la peinture ensuite elle s'oriente vers des matériaux tels que plexiglas, résines et enseignes au néon.

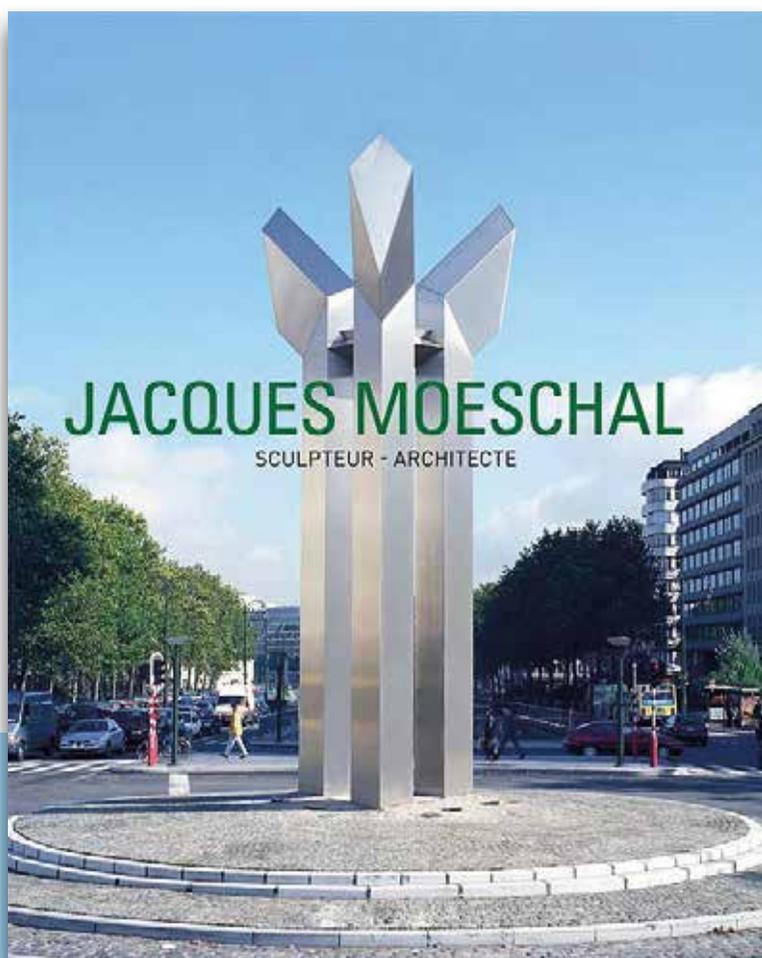
Enthousiasmée par le souffle exaltant de liberté et d'émancipation qui bouleverse alors la société, elle réalise des sculptures vibrantes de couleurs et de lumière. Influencée par les assemblages surréalistes de Joseph Cornell, elle réalise également des boîtes où les effets optiques et spéculaires prédominent.

Trois autres expositions sont visibles également Johan Parmentier, Christian Sorg Caminando et Nathalie Hannecart (cette dernière jusqu'au 29/8/21). Nathalie Hannecart est partie à la rencontre des namurois après le déconfinement. Munie de son polaroid, elle a fixé ces moments de joie et de liberté désormais possible pour la population renouant avec la ville. " La nuit remue-2020 "





Bozar - Bruxelles
Exposition Architecture-Sculptures
Jacques Moeschal
jusqu'au 21 juillet 2021



Jacques Moeschal (Architecte belge 1913-2004) est surtout connu du grand public pour ses sculptures monumentales qui font partie intégrante du réseau autoroutier.

Les conducteurs et leurs passagers apprécient ces moments durant lesquels ils aperçoivent soudain des œuvres imposantes de Moeschal depuis leur voiture, vous trouverez tous les lieux situés à l'intérieur de la Région bruxelloise où vous pourrez admirer les sculptures publiques de Moeschal sur le site : <https://urban.brussels/fr>.

L'artiste a réalisé la flèche du génie civil, les sculptures de la Porte de Namur, de la Tour du Midi, du "Crédit Communal", de la gare du Midi, de Zaventem, du parking des 2 Portes, du campus du Solbosch, et tant d'autres que vous reconnaîtrez certainement.

PHILIPS

sonicare

ProtectiveClean

**Une propreté éclatante.
Que vous pouvez sentir.**

Philips Sonicare ProtectiveClean met en œuvre toute sa fiabilité et son efficacité pour une meilleure santé bucco-dentaire.

- Élimine jusqu'à 7 fois plus de plaque dentaire*
- Aide à prévenir la gingivite**
- Transition facile : vous accompagne pendant le brossage
- Capteur de pression de brossage et signal de remplacement

Profitez dès maintenant de notre offre spéciale !

Commandez maintenant sur philips-dentalcare.com

Pour plus d'information, vous pouvez nous contacter par mail ou par téléphone :

sonicarezoom.benelux@philips.com | 022 874288

Commandez
maintenant pour
seulement

29,99 €
(HT)



Cette action sera valable jusqu'au 30 septembre 2021. Non destiné à la revente.

* Par rapport à une brosse à dents manuelle.

** Ward M, Aggostino K, Jenkins W, Millemann J, Millemann R, Nelson M, Souza S. Fichier numérique, 2012.

HX6848/98

Petites Annonces

Pour des raisons de confidentialité, les adresses e-mail et les numéros de téléphone ont volontairement été supprimés des annonces. Pour répondre à une annonce, veuillez vous connecter sur notre site www.dentiste.be, rubrique Annonces, sélectionner l'annonce désirée et cliquer sur Plus de détails pour faire apparaître le formulaire de réponse.

Dentiste cherche emploi

9306 - WALLONIE - Dentiste généraliste avec une expérience de 4 ans cherche une collaboration

9296 - Bruxelles ou Wallonie - DG UCL 2017 ch. cab pour samedis. Urgence et/ou omnipratique. Affinité pour chir et endo. BXL ou Wallonie (si proche de gare max 1h de BXL)

8273 - Waterloo - DG expérim (8a exp) ch. collab. ds cab. bien équipé pour les jeudis à BXL ou BW

8250 - BRUXELLES - DG orienté endo et apprenant la chirurgie endo ch. cab. endo exclu pour faire endo et chir endo

8243 - BRUXELLES - Orthodontiste spécialiste ch. collab. sur Bruxelles et ses alentours.

8235 - BRUXELLES) DG ch. collaboration 2j/semaine sur Bruxelles dans cabinet bien équipé

8221 - Bruxelles - Endo ch. collaboration 1-2j/semaine sur Bruxelles dans cabinet bien équipé

8206 - Belgique - Pas conv. (à tps partiel). FR et ANGL, 25a d'exp., implants, veneers, aligners et Invisalign, sinus lift, bone graft, It prothétique dent.

8138 - BRUXELLES - CD à Ixelles ch. collab (préf. tps plein). Patientèle ++. Secrét. Transports en commun

8136 - BRUXELLES - Scialitique 2018, avec bras, tout intégré. A vendre car achat nouvel unit. Etat NEUF. Valeur à neuf 2600€. Vendu 500€

8101 - BRUXELLES CD à Ixelles ch. collab (préf. tps plein). Patientèle ++. Secrét. Transports en commun

8095 - Bruxelles - Endo ch. poste d'endo exclu à tps partiel ds cab. spé ou pluridisc. bien équipé

Dentiste cherche collaborateur

9297 - Saint Georges sur Meuse - CD ds cadre moderne, bien équipé et où le travail en équipe pluridisc apporte bcp aux patients et aux praticiens ch. DG ou spé pour offrir soins de qualité.

9293 - Bruxelles - Centre multidisc situé à BXL ch. DG. pour agrandir son équipe. Cabinet moderne et full équipé.

9291 - Chatelet - Cab ortho Chatelet ch. collab., bonne formation demandée, voir site www.orthodontiechatelet.be

9300 - BERNISSART - Cabinets situés à Chièvres et Bernissart. Full équipés (informatisés ,pano ,trishape).Nous recherchons un dentiste généraliste/stagiaire pour venir compléter notre équipe jeune et dynamique.

9289 - Somzée - Ch collab dentiste et/ou spécia-

liste. Nveaux cabinets modernes- grosse patientèle- secrétariat .

9288 - Somzée - Ch collab dentiste et/ou spécialiste Nveaux cabinets modernes- grosse patientèle- secrétariat ."

9297 - St Georges s Meuse - cabinet dentaire dans un cadre moderne, bien équipé et où le travail en équipe pluridisciplinaire apporte beaucoup aux patients et aux praticiens.

9287 - Namur - Nous sommes donc à la recherche de dentistes généralistes et spécialistes pour permettre aux patients d'avoir un accès rapide à des soins de qualité.

9286 - HANNUT - Notre cabinet dentaire situé à Hannut en province de Liège ch. 1 DG pour le jeudi.

9281 - Bruxelles - CD Helmet, suite à ses récents travaux de rénovation, ch. DG pour mi-tps ou full time. Matériels et fauteuils neufs.

9278 - BRUXELLES - Cause spéc. Cab moderne, avec assist situé à 1140 Bxl, 2 faut, omnipratique pluri-disc, affinité méd naturelle souhaitée. Envoyer CV et motivation.

9276 - WATERLOO - Ctre dent. ultra moderne ch. DG, pour remplctn DG qui part à l'étranger. Patients en attente, horaire à convenir, Situation financière très intéressante

9275 - Mechelen - As I am older, I have limited my work mostly to ortho. There are still patients that want to be treated in my office so perhaps you can help me. Let's meet.

9274 - Uccle - Clinique dentaire bien équipée, ch. DG. Horaires à convenir

9273 - Bruxelles - CD "WKL Sourire" situé Place Bizet 61, Anderlecht, ch. collab pour 1 ou 2j/sem

9271 - CHARLEROI - Clinique multidisc moderne bien équipé ch. DG mi-tps contact 0495201097

8270 - BRUXELLES - Ctre dent. pluri sur BXL, très bien équipé, moderne, bonne condition de travail et bonne ambiance ch. DG

8269 - CINEY - Centre Dent. Istat, tps plein, 01/10/21 ou 01/01/22. Ctre dent moderne, multidisc. 5 faut, full informatisé, Nobel DTX. Proche gare et E411, pking, cadre nature

8263 - WEMMEL - Centre multidisc à BXL ch. DG. pour agrandir son équipe. Cab moderne et full équipé

8262 - HAVERSIN - Cab en pleine activité ch. collab. Grosse patientèle. 3 faut bien équipés, informatisé, pano,.... Possibilité de reprise avec accompagnement.

8259 - Arlon - Clinique dentaire convent. ch.pour compléter son équipe, DG ou spé

8258 - Arlon - Ctre médico-dentaire Gd Duché de Lux.Ch. pour compléter son équipe, DG ou spé les soirs et we dans 1er tps.

8256 - Bruxelles - Centre dent. de BXL ch. DG pour un cabinet moderne /secrét / assist/ informatique. Arabe est un plus. Conditions financières ++++

8255 - CHARLEROI - CD Charleroi ch. dentiste mi-tps pour compléter son équipe, patientèle en attente.

8253 - HUY - CD 2 fauteuils, bien équipé , assist, ch. collab. La qualité des soins et de la relation prat/patient est au coeur de nos préoccupations.

8252 - Nivelles - Cab grpe à Nivelles ch. Collab. pour 3j/sem à définir. Belle patientèle, entièrement informatisé, cadre de travail très agréable. Envoyer votre cv par mail.

8246 - Uccle - Service dentisterie ch. DG motivé 2j/sem : possibilités lu-ma-ve. Accréditation obligatoire - esprit d'équipe - travail de qualité. 4 faut. Bon esprit de travail.

8241 - SOUMAGNE - Polyclin. Univ. d'Ougrée ch. DG et ortho pour compléter équipe. Tps plein dispo - possibilité mi-tps. Patientèle en attente

8238 - MONS - Nveau CD Mons ch. dentiste pour assurer les urgences le samedi. Baltes. Excellente rémunération.

8237 - MONS - Nveau CD Mons ch. DG pour remplacement juillet et août. Belle patientèle. Baltes.

8236 - MONS - Nveau CD Mons ch. Collab. le ma et le je. Belle patientèle. Baltes. Bonnes conditions de travail.

8233 - Antwerpen - Looking for general dentist ortho dental implants to work with us. We speak Arabic, FR, Dutch and ENG complete orpart time (City Antwerp)

8232 - Mons - Ch. DG pour 1 j/sem. Grosse demande, bonne rémun, pano ,vistasca, dentadmin, secrét. A 5 min sortie Saint Ghislain. Envoyer CV par e-mail.

8227 - Celles - Cabinet Tournai ch. DG 2j/sem

8226 - Montpellier - Poste à pourvoir à Montpellier dans un centre médical, radio panoramique, rvg, assistantes, gros potentiel

8225 - Jette - Cab. 4 faut., grosse patientèle, assist, Baltes, ch. DG pour compléter équipe, les me, ve et sa. Possibilité d'augmenter l'horaire par la suite.

8222 - TOURNAI - Cab.ortho ch. collab. immédiat. TOURNAI - MOUSCRON.Ttes formations et débutants bienvenus. Formation interne prévue. Full 3D - Autolig - Invisalign

8220 - BRUXELLES - Clinique multidisc située à Uccle, bien équipée et moderne, cherche DG pour compléter son équipe.

8215 - MONS - Clin. des Alliés, rénovée, 4 faut et 1 chir, ch. DG ou spé. Clinique dynamique, ambiance privilégiée, tps plein dispo, délai de min. 3mois dans les agendas

8213 - BRUXELLES - Urgent: cab. full équipée 2

PA

faut. avec assist à la périphérie BXL ch. DG. Patients fidèles et en attente! dentisteucl@gmail.com

8210 - THUIN - Cab. grpe dynamique et moderne ch. 1 ou 2j/sem un DG ayant des affinités pour l'endo.

8209 - MARCHE-EN-FAMENNE - Ch. DG pour incorporation immédiate à Marche-en-Famenne. Cab. grpe non conv., moderne, équipe jeune. Patientelle de qualité. contact@lecabinetdentaire.be

8203 - Jodoigne - Si la rentabilité est essentielle au dev de tte entreprise, nous nous focalisons sur la qualité des soins et la qualité de la relation prat/patient. Cela vous parle ? Contactez nous !

8202 - ENGHEN - Ch. DG ou spé, tps plein ou mi-tps, cabinet moderne bien équipé, secrét., patients en demande. CD agréable et horaires libres

8200 - BRUXELLES - Ch. collab long terme, 2-3j/sem. Nous sommes un cabinet équipé de 3 faut et un labo CFAO. Envoyer cv et motivations.

8197 - Roux - Multiclinic à Courcelles avec installation nouveau hi tech ch. DG, Paro, ... pour compléter son équipe pour le lu-me-je

8195 - Bruxelles - Notre cabinet dentaire à Woluwé-St-Lambert, ch. hygiéniste dentaire pouvant s'exprimer en français.

8194 - PECQ - Ch. DG pour mi-tps.CD à Pecq. Cab. moderne et informatisé, RX num, pano digitale, assistante. Patients en attente

8192 - FLEURUS - Ch. collab pour venir compléter l'équipe existante. Gde patientèle en attente, cabinet non conv, cond. intéressantes.

8185 - Bruxelles - Notre CD situé à Woluwé-St-Lambert, ch. DG pour s'occuper du suivi paro (maintenance parodontale) & détartrage simple.

8182b - Laeken - Cab. situé à la frontière Laeken -Molenbeek ch. collab. ayant étudié dans une université belge ULB, UCL, ULG, VUB... pour compléter l'équipe. Le cabinet est très bien équipé.

8176 - CHARLEROI - Clinique à Fosses la ville ch. Secrétaire-assist. consciencieuse accueillante et professionnelle pour 32h/sem.

8172 - GENVAL - Cab. 3 faut. à Genval ch. DG expérimenté et/ou pédo pour compléter équipe. Si possible 2 j/sem ou +.. Assist., RX 3D, cadre verdoyant.

8167 - CINEY - Cab. ortho exclu au sud de Namur ch. ortho avec exp ou possibilité de formation,1-2j/semaine. CV et lettre motivation par mail.

Dentiste cherche assistant(e) secrétaire

9307 - Zaventem - Cab. dentaire Kraainem recherche assistante dentaire /secrétaire Temps plein en septembre 38h/sem .cv + photo

9282 - BRUXELLES - Travail au fauteuil, stérilisation, accueil- FR/ NL EN est un plus

8264 - BRUXELLES IXELLES - CD 2 faut ch. assist dent polyvalente. FR/ANGL. Souriante, sociable et motivée. Maturité et sens des responsabilités. Peu d'exp acceptée.

8261 - WAVRE - BW - Cab pluridisc ch assist dynamique, motivée, efficace, souriante, preuve d'initiative et discrétion pour un tps partiel (+- 30h/sem). Bonne ambiance.

8254 - Bruxelles - Ctre de méd dent à Evere ch. assist dent pour compléter notre équipe. Très bonne atmosphère de travail.

9304 - BRUXELLES - Cabinet pluridisciplinaire à Ixelles cherche assistante dentaire avec ou sans expérience pour un temps plein.

8251 - OVERIJSE - Ch. assist/secrét pour cab endo et ortho. Connaissances linguistiques requises (oral et écrit): FR et NLDS. Envoyez CV+ lettre de motivation.

8211 - BRUXELLES - CD Schaerbeek/Laeken ch. assist expérimenté(e) (2a min) pour ctre multidisc de 7 à 14 unités. Salaire net entre 1700€ et 1900€ + avantages.

8204 - BRUXELLES - CD (Ixelles) ch. assist-secrét dynamique et motivée pr 2j/sem à partir du 15/8. Expérience souhaitée. Envoyer lettre de motivation-CV par mail.

8199 - Wavre - Notre équipe est composée de praticiens spé et géné, et 5 assistants.TB atmosphère +++ Contactez-nous uniqnt par email: cabinetdentalplus@gmail.com

8189 - BRUXELLES - Ch. étudiante pour job d'assist dent personnel (pour un dentiste), assistantat au fauteuil princnt les ma et/ou je

8170 - MONS - Ch. 2 tps plein, pour assistantat au fauteuils, horaire flexible, base ANGL et motivation +++ Bonne ambiance + chèques repas. Diplôme secr. médical.

8168 - BRUXELLES - Accueil patients, appels/emails. Rédaction courrier. Suivi agendas et dossiers. Compta. Profil autonome, souriant, dynamique, polyvalent. Lun au ve

8162 - WAVRE - Ch. assist dent et une secrét médicale, tps plein, dynamiques, organisées, bonne présentation, esprit d'équipe. CV par mail svp

8145 - WAVRE - Cab pluridisc ch. assist. dynamique, motivée, efficace, souriante, faisant preuve d'initiative et de discrétion pour un tps partiel (+-30h/sem). Brabant Wallon.

8144 - Bruxelles - Odontolia ch. coordnat de CD pour la région de BXL. Aide opérationnelle, gestion du cabinet, assistant dentaire, formation, coaching. Exp min 5 ans

8143 - Hainaut - Odontolia ch. coordnat de CD pour la région du Hainaut. Aide opérationnelle, gestion du cabinet, assistant dentaire, formation, coaching. Exp min 5 ans

8133 - MONS - Avec l'agrandissement de notre équipe, ch. assistante à mi-tps àpd octobre. Cab moderne 4 faut remplis. Equipe soudée et bonne entente. Envoyer votre CV.

8125 - BRUXELLES - Cherche assistant(e) motivé(e) pour mi-temps puis temps plein (2022) sur Uccle. Merci d'envoyer CV

8122 - BRUXELLES - Cab pluridisc quartier européen ch. assist dent polyvalent(e) pour tps plein

(ou 3/4) Bon niveau ANGL.Pour commencer dès que possible. Envoyer CV.

8112 - TOURNAI - CD Tournai ch. secrét polyvalent(e) 15h/sem. Cab plusieurs praticiens accueil, prise rdv, aide labo stérilisation.

8097 - Loupigne - Ch. assistante dentaire 3/4 temps pour 2 cabinets: Binche et Nivelles. Expérience souhaitée.

Cabinet à louer

9302 - LASNE - cabinet 200 m2, parking 15 voit. Actuellement en activité: 1 dg, 1 ortho, 1 stomato. Full équipé et digitalisé. 2 fau., possibilité 4. Patientèle haut de gamme. Possibilité accompagnement.

9295 - Liège - Je cherche à louer cabinet dentaire à Waterloo un jour par semaine éventuellement le samedi

8231 - Courcelles - Cabinet dentaire à louer, tres bien situé, tres bon materiel(informatisé, vitascan, baltes,opg,...), grosse patientele, cabinet non conventionné.

8152 - BRUXELLES - Centre Médical pluridisciplinaire recherche Dentiste, spécialité: enfants, entre autre. 1 à 2 après midi semaine. Situation: quartier Tour et Taxi.

8139 - Silenrieux - En vue de l'ouverture prochaine d'un cabinet dentaire, je recherche un dentiste / orthodontiste afin d'y consulter plusieurs demi-journées et/ou journées. Cadre agréable

8132 - Bruxelles - 2 Cabinets à louer. 32, av Van Goolen 1200 bxl 1100 euros/cabinet bail commercial à partir de janvier 2022. cause retraite. super patient elle existante depuis 30 ans petite reprise du matériel.

Cabinet à vendre à remettre

9303 - BRUXELLES - Cabinet 3 fauteuils en pleine activité, depuis 2000, grosse patientèle, possibilité achat bâtiment.

9292 - FLOREFFE - Ultra moderne, avec espaces repos et 3 parking sous-sol, air conditionné, informatisé, conebeam etc

8223 - MONS - Vends cabinet d'Orthodontie. Très bonne rentabilité - Fort potentiel. Local neuf. Plateau technique high tech

8218 - HAVERSIN - Cabinet en pleine activité à reprendre avec accompagnement. Grosse clientèle. 3 fauteuils bien équipés, informatisé, pano,...

8214 - BRUXELLES - Cabinet dentaire à louer ou à remettre sur la région de Bruxelles pour cause de doubles emplois

8173 - TOURNAI - A vendre,vaste maison, jardin, garages,partie professionnelle pour cabinets dentaire et médical avec entrée indépendante, à Colfontaine (Mons),forte patientèle,proche des écoles ,commerces 0475429302

8151 - RIXENSART - Dans un cadre verdoyant et le long d'une voie fréquentée, lumineux et agréable

PA

cabinet à remettre en Brabant Wallon. En activité. Deux fauteuils. Possibilité d'accompagnement et de location des locaux

8146 - CHAUDFONTAINE - unit,pano,bras de rx, soredex digora,autoclave,soudeuse,mélangeur, assistina,compresseur cattani en bon état

8124 - Bruxelles - Cabinet à vendre, 1 fauteuil

8118 - COURCELLES - 3 cabinets full-équipés état quasi-neufs, RX individuelles, Full-informatisé, Rx digitale phosphore, Laboratoire équipé. Pano, microscope Zeiss, moteurs endo. Salle de stérilisation. Espace secrétariat aménageable. Salle d'attente 12m2, WC patient et WC praticiens. Salle de détente à l'étage, avec kitchenette. Cave. Air co. 2 stérilisateurs d'air + ventilation mécanique puissante. Lumineux, vue agréable. Grand parking 7 voitures

8111 - Profondeville - maison1993.RDC 115m2 cab dent pdt 30 ans,2salles soins/secret/sterili /sda/ bureau/ cuis. terrain 11ares,/7 park privés/bus /pas reprise patient/mat. dispo/ETAGE 90 m2/2chbr/bail en cours

8099 - MALMEDY - cherche reprenneur DG pour cabinet dentaire, appartement 88m², centre ville, (deux cabinets, salle pano, 40 ans d'existence). Parking aisé. Patientèle importante en attente.

Matériels à vendre

9284 - BRUXELLES - radio satelec a vendre. téléphoner au 02/223.78.71 8266. Installation planmeca, moteur d'aspiration,appareil de radiographie intra-buccale et meubles dentaires prix : 3500 € pour l'ensemble

8245 - Waterloo - A vendre pour cause d'arrêt d'activité : Localisateur d'apex PROPEX PIXI de Dentsply ; 310 € et MOTEUR ENDO XSMART PLUS de Dentsply : 740 € Parfait état 50% du prix TVAC !

8217 - ROCOURT - autoclave euronda steril 2008 de label arseus 2300W + filtres et cartouches/1000 €

8186 - PEPINSTER - Unit Kavo 1065T, Aspir Dürr, Scialytique Ritter, RX murale Trophy CCX + RVG, Autoclave W&H Lisa 500, Endo mec Dentsply Smart Plus, Bistouri électr Whaledent Perfect, etc.

8184 - Profondeville - gros materiel 2 cabinets: Units Kavo, rx digital, Pano,compres,,fauteuis sda, autoclave,.... liste +prix sur demande.

8181 - Laeken - Une développeuse rx en état neuf (double emploi) . PRIX 3500 euros 0493/332020

8179 - Ecaussinnes - Suspension plafonnier 160X60 : 4 tubes (néon) en éclairage direct et un en indirect. Réglage de la hauteur par câbles en acier. En parfait état de marche: 100 Euros.

8178 - OLN - Appareil de radiographie panoramique digitale Kodack 8000 à vendre en bon état de fonctionnement 2500 euros

8175 - Charleroi - Meubles dentaires Baisch acier, tabourets, cart mobile acier; détartreur ultrasons - commande au pieds, moteur endo Morita avec pièce à main; petit matériel: pistolets à injection,plateaux...

8171 - BRUXELLES - Ancien Appareil de radiographie panoramique et développeuse de radiographie panoramique véloplex et de petite radiographie

microscope pour examiner la plaque dentaire four à chaleur. 0473936081

8157 - Bruxelles - Radio Panoramique Gendex Orthoralix 9200. Très bon état. Fonctionne parfaitement. Vendue avec ordinateur de contrôle et logiciel de gestion. Prix 3900 Euros

8150 - GEMBLoux - Autoclave classe B Satelec Quaz 17 litres à vendre.

8149 - GEMBLoux - Panoramique Planmeca ProOne, vistascan mini en parfait état à vendre.

8147 - Hornu - cherche un moteur d'endo endomaster 3 de chez EMS. Si quelqu'un en a un et voudrait le vendre à un bon prix, je pourrais être intéressé. Merci

8137 - Ecaussinne - Bon état de marche. Disponible immédiatement. Deux raccords turbines, un raccord micro-moteur, un détartreur, une seringue air/eau. Prix à discuter

8130 - LIEGE - A vendre, fauteuil Castellini Puma Evo 2008 en parfait état, nouveau sky, écran néovo 22 pouces, pratiquement à donner, libre le 1/7/21

8121 - Grand-leez - Gros et petit matériel à vendre (pas cher). Fauteuil fedesta, éclairage et scialytique degré K, RY trophy CCX digital, instruments rotatifs, meubles en très bon état,ect...

8103 - Bruxelles - Appareil radiographie Soredex Minray , modèle digitale 2010 en très bon état. Prix à discuter . Tel: 0473654968

8100 - MALMEDY - Kavo 1058 fouet, seringue et turbine, 2 moteurs, détartreur, très bon état, bleu royal, 2007, 5500€. Kavo 1060 fonctionnel pour dépannage et pièce, 1995, 2000€ meubles, matériel, stérilisateur

Cherche

9294 - Wallonie - Spécialiste endo avec 5 ans d'expérience cherche collaboration.

8177 - BRUXELLES - Dentisterie bien équipée dans le centre médical Delaunoy et centre médical de Molenbeek cherche dentiste libre à partir du 17/05/2021 toute collaboration est possible T. 0475496690

Divers

7971 - LESSINES - Balcon inox pour fenêtre double prix à discuter 900 euros

Maître de stage cherche stagiaire

9290 - Somzée - Nouveaux cabinets, secrétariat, grosse patientèle.

9272 - Charleroi - MS ch. 2 stagiaires mi-tps pour 2021-2022. Clinique moderne, bien équipée. Contact 0495/201097

8257 - Arlon - Clinique dent. ctre Arlon ch. stagiaires mi-tps ou plein tps. Cadre agréable et moderne. Rémunération très intéressante

8242 - MONS - Ch. stagiaire pour cab. pluridisc. Ultra moderne neuf Logiciel DentAdmin CBCT microscope avec MS exp 40a, prothèses sur implants, paro.

8234 - Chatelineau - Envie de rejoindre une équipe jeune et dynam. au sein d'une clinique moderne? Ch. stagiaire (4j dispo) à pd 1/10

8208 - Mons - MS ch. stagiaire H/F à partir du 08 juin 2021 pour une durée un an.

8207 - Mons - MS ch. stagiaire H/F à partir du 08 juin 2021 pour une durée un an.

8193 9 Pecq - CD à Pecq ch. stagiaire 6e année. Cab. moderne et informatisé, RX numérique, pano digitale, assist. Patients en attente.

8191 - FLEURUS - Ch. stagiaire motivé et consciencieux pour venir rejoindre l'équipe existante

8190 - CINEY - www.Centre Dentaire Istat.com, tps plein, dès 01/10/21 ou 01/01/22. CD moderne, multidisc. 5 sièges, full informatisé,Nobel DTX.

8180 - Bruxelles - MS à BXL ch. stagiaire plein tps à partir de juillet si possible (au plus tard octobre)

Stagiaire cherche Maître de stage

8198 - Tunis - DG dynamique et motivée, 3a d'exp. ch. MS à tps-plein à pd octobre pour 6 mois.

Dentiste cherche hygiéniste

9280 - MONS - Ch pour 13 fauteuils un hygiéniste tps plein. Matériel de pointe et infrastructure moderne. Rému attractive. Libre de suite.

9279 - MONS - Ch pour 13 fauteuils un hygiéniste tps plein. Matériel de pointe et infrastructure moderne. Rému attractive. Libre de suite.

**Pour consulter
TOUTES les annonces,
ou publier une annonce,
rendez-vous sur notre site :
www.dentiste.be
rubrique "Annonces"**

A G E N D A



16/09/21 - Workshop Bien-être au travail

Lieu : Maison des Dentistes - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



14/10/2021 - Workshop Gestion des conflits

Lieu : Maison des Dentistes - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



23/09/21 - Workshop Photo numérique dentaire

Lieu : Maison des Dentistes - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



23/10/2021 - Cours Endodontie

Lieu : Hôtel Nivelles Sud

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



25/09/2021 - Cours Screening dentaire avant un traitement lourd

Lieu : Blue Point - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



29/10/2021 - Workshop Tabacologie

Lieu : Maison des Dentistes - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



30/09/2021 - Workshop Facettes Inlays - Onlays

Lieu : Maison des Dentistes - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



13/11/2021 - Workshop Composites injectables

Lieu : Maison des Dentistes - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



09/10/2021 - Workshop Empreintes numériques

Lieu : Maison des Dentistes - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



18/11/2021 - Workshop Gestion du temps

Lieu : Maison des Dentistes - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



Protégez-vous et votre famille, Sécurisez vos revenus!

Parce que nul n'est à l'abri d'un imprévu,
Curalia vous propose Dentirisk, la solution Revenu Garanti
qui peut faire la différence en cas d'incapacité de travail.

Dentirisk, un produit exclusif réservé aux membres de la SMD,
vous offre:

- L'assurance de maintenir le niveau de vos revenus et le bien-être de votre famille
- La garantie d'une solution adaptée et sur mesure

4 raisons de choisir Dentirisk :

- **Large couverture** des risques assurés (burn-out, dépression,...)
- **Adaptation facile** du montant assuré au début de l'activité
- Sécurisation de votre activité professionnelle **jusque 67 ans**
- **Tarif avantageux & paiement fractionné** sans surprime



Vous souhaitez souscrire une assurance Revenu Garanti aujourd'hui?
Contactez le conseiller de votre région pour établir le revenu garanti
dont vous avez besoin

Curalia, partenaire de la SMD et de tous les dentistes.


curalia
for your life