



# SEAFORTH

ORAL SURGERY  
CHIRURGIE BUCCALE

**Antoine Chehade**

**Marc Shenouda**

**Sina Hashemi**

Première disponibilité  
First availability

+

## NOM DU PATIENT / PATIENT'S NAME

## TÉLÉPHONE / TELEPHONE

## RAISON DE LA CONSULTATION / REASON FOR CONSULTATION

Extraction	Chirurgie orthognatique / Orthognathic surgery
Chirurgie préprothétique / Preprosthetic surgery	Pathologie / Pathology
Implants dentaires / Dental implants	Infection

## RADIOGRAPHIE / RADIOGRAPH

Remise au patient Given to patient	Envoyée par courriel Sent by email	Envoyée par la poste Sent by mail
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## RENDEZ-VOUS / APPOINTMENT

Veuillez contacter le patient Please call patient	Le patient appellera Patient will call
--	---

## DROITE / RIGHT

			18	17	16	15	14	13	12	11
						55	54	53	52	51

						85	84	83	82	81
			48	47	46	45	44	43	42	41

## GAUCHE / LEFT

21	22	23	24	25	26	27	28			
61	62	63	64	65						

71	72	73	74	75						
31	32	33	34	35	36	37	38			

## REMARQUES / COMMENTS


## DENTISTE RÉFÉRANT / REFERRING DENTIST

--

## DATE

--

**IMMEUBLE MÉDICAL SEAFORTH  
SEAFORTH MEDICAL BUILDING**

3550, Ch. Côte-des-Neiges, Suite 170  
Montréal (Québec) H3H 1V4

**T** 514 931-7077    **F** 514 788-5411

***[info@seaforthoralsurgery.com](mailto:info@seaforthoralsurgery.com)***  
***[www.seaforthoralsurgery.com](http://www.seaforthoralsurgery.com)***

