

TITRE ASSISTANT(E) DENTAIRE

EVALUATION PAR LE TUTEUR DE L'AIDE OPERATOIRE ASSUREE PAR L'ASSISTANT(E) DENTAIRE STAGIAIRE

l'évaluation par le tuteur de l'aide opératoire assurée par l'assistant(e) dentaire stagiaire est **obligatoire** pour la validation du Titre Assistant(e) Dentaire

Actes opératoire au cours desquels l'intervention de l'assistant(e) dentaire stagiaire est requise	Tâche Validée		Tâche Non validée
Assistance détartrage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acte non pratiqué au cabinet dentaire <input type="checkbox"/> Assistance non confiée <input type="checkbox"/> Autre :.....
Assistance composite/amalgame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acte non pratiqué au cabinet dentaire <input type="checkbox"/> Assistance non confiée <input type="checkbox"/> Autre :.....
Assistance endodontologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acte non pratiqué au cabinet dentaire <input type="checkbox"/> Assistance non confiée <input type="checkbox"/> Autre :.....
Assistance extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acte non pratiqué au cabinet dentaire <input type="checkbox"/> Assistance non confiée <input type="checkbox"/> Autre :.....
Assistance parodontologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acte non pratiqué au cabinet dentaire <input type="checkbox"/> Assistance non confiée <input type="checkbox"/> Autre :.....
Assistance implantologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acte non pratiqué au cabinet dentaire <input type="checkbox"/> Assistance non confiée <input type="checkbox"/> Autre :.....
Assistance pédodontie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acte non pratiqué au cabinet dentaire <input type="checkbox"/> Assistance non confiée <input type="checkbox"/> Autre :.....
Assistance ODF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acte non pratiqué au cabinet dentaire <input type="checkbox"/> Assistance non confiée <input type="checkbox"/> Autre :.....
Assistance prise d'empreinte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acte non pratiqué au cabinet dentaire <input type="checkbox"/> Assistance non confiée <input type="checkbox"/> Autre :.....
Assistance scellement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acte non pratiqué au cabinet dentaire <input type="checkbox"/> Assistance non confiée <input type="checkbox"/> Autre :.....