

PRESCRIPTION LABORATOIRE PUL SNORLIGHT (anti-ronflement)

Nom et prénom :

Âge :

Date de retour :

Numéro de dossier :

SUPÉRIEUR :

- Arc palatin : acier - résine
- Sans bandeau antérieur
- Taquets occlusaux sur molaires - prémolaires
- Autres indications : _____

INFÉRIEUR :

- Recouvrement occlusal de résine de 33 à 43 (anti-bruxisme)
- Sans recouvrement de résine occlusale
- Avec bandeau résine vestibulaire mandibulaire
- Sans bandeau résine vestibulaire mandibulaire
- Avec taquets occlusaux sur molaires et prémolaires
- Autres indications : _____

OCCLUSION :

- Avancement mandibulaire : 4 mm - 5 mm - 6 mm