

DATE: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

 DENTISTE | DENTIST: SVP ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES | PLEASE PRINT \_\_\_\_\_ ADRESSE | ADDRESS: \_\_\_\_\_

DATE D'ÉCHÉANCE | DUE DATE: \_\_\_\_\_ HEURE DE RETOUR | RETURN TIME: \_\_\_\_\_

 PATIENT: SVP ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES | PLEASE PRINT \_\_\_\_\_  Homme/Male  Femme/Female

 MODÈLES D'ÉTUDE NUMÉRIQUES | DIGITAL STUDY MODELS  CAS ENVOYÉ NUMÉRIQUEMENT | CASE SENT DIGITALLY

**INFORMATION POUR LES BROCHES | BRACKET INFORMATION**

- HAUT /UPPER  Buccal/Labial  .018  .022  Broches incluses avec le cas/  
Brackets Enclosed with Case
- Broches fournir par Milident/  
Milident Provide Labial Brackets  Métal/Metal  Porcelaine/Ceramic
- BAS/LOWER  Buccal/Labial  .018  .022  Auto-maintien/Self Ligating

**INFORMATION DE L'APPAREIL/TRAY INFORMATION**

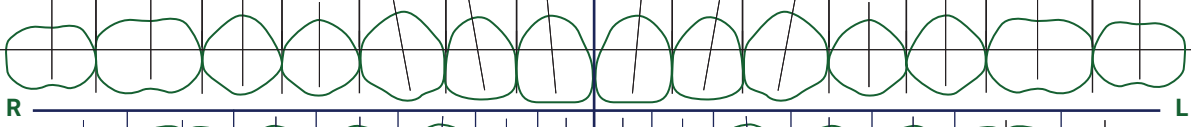
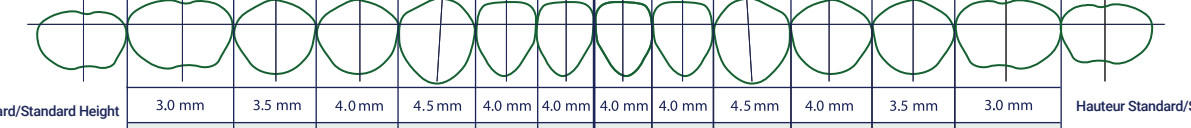
- 
- Double tray
- 
- Autre/Other \_\_\_\_\_

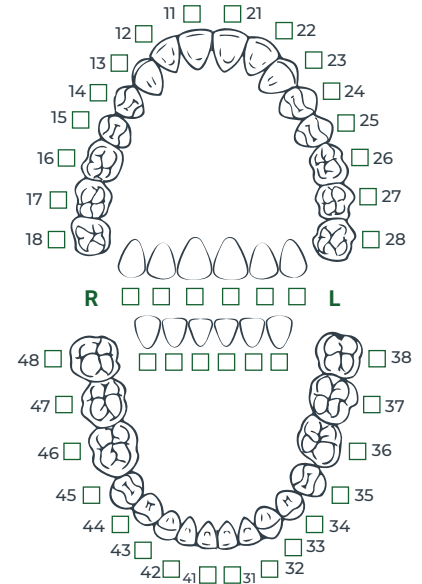
- HAUT /UPPER  Arch Complète  
Full Arch  Séparation ligne Médiane/  
Midline Split  3 pièces/  
Three Piece
- BAS/LOWER  Arch Complète  
Full Arch  Séparation ligne Médiane/  
Midline Split  3 pièces/  
Three Piece

**6' SELECTION/6' SELECTION**

- Cimentation direct  
Direct bond **HAUT /UPPER**  Simple/  
Single  Triple **BAS/LOWER**  Simple/  
Single  Triple
- Elastics  
Bands  Double  Autre/  
Other \_\_\_\_\_  Double  Autre/  
Other \_\_\_\_\_

**BROCHES PRESCRIPTION DE HAUTEUR/  
BRACKET HEIGHT PRESCRIPTION**

Hauteur Personnalisée/Custom Height	3.0 mm	4.0 mm	4.5 mm	5.0 mm	4.5 mm	5.0 mm	5.0 mm	4.5 mm	5.0 mm	4.5 mm	4.0 mm	3.0 mm	Hauteur Personnalisée/Custom Height
Hauteur Standard/Standard Height	3.0 mm	4.0 mm	4.5 mm	5.0 mm	4.5 mm	5.0 mm	5.0 mm	4.5 mm	5.0 mm	4.5 mm	4.0 mm	3.0 mm	Hauteur Standard/Standard Height
													
													
Hauteur Standard/Standard Height	3.0 mm	3.5 mm	4.0 mm	4.5 mm	4.0 mm	4.0 mm	4.0 mm	4.0 mm	4.5 mm	4.0 mm	3.5 mm	3.0 mm	Hauteur Standard/Standard Height
Hauteur Personnalisée/Custom Height													Hauteur Personnalisée/Custom Height



**VEUILLEZ INDICER SUR LE SCHÉMA CI-DESSUS**  
 1-Indiquer à l'aide d'un 'X' les dents manquantes, les dents qui seront extraites ou à ne pas cimentées  
 2-Indiquer à l'aide d'une flèche les corrections nécessaires.

**PLEASE INDICATE ON DIAGRAM ABOVE**  
 1- Mark an "X" on teeth missing, to be extracted, or not to be bonded  
 2- Indicate with arrows over corrections.

**INSTRUCTIONS SPÉCIALES/SPECIAL INSTRUCTIONS**

Signature \_\_\_\_\_ Licence # \_\_\_\_\_

Payable dans les 30 jours suivant la réception de votre état de compte. | Payable within 30 days of receiving your statement.