

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

**APPAREILS D'ORTHODONTIE/ORTHODONTIC APPLIANCES**

**TYPE D'APPAREILS/  
APPLIANCE TYPE**

- SCHWARTZ
- SPRING RETAINER
- (Reset Teeth)
- SAGITTAL
- ALF

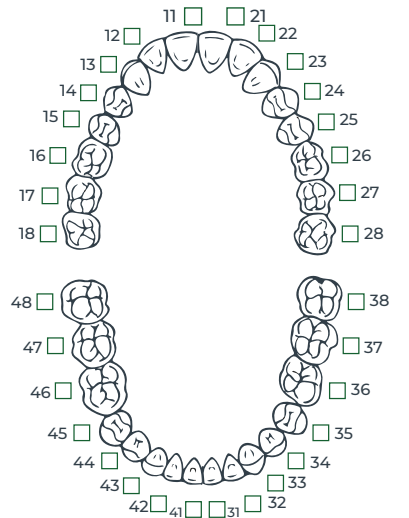
**RETAINERS**

- STANDARD Hawley
- SOLDER TO ADAMS
- WRAP AROUND
- 3 X 3
- KROSS
- invisible

**APPAREIL FONCTIONNEL/  
FUNCTIONAL APPLIANCES**

- Twin block
- Frankel
- Bionator
- Positioner

ARCH:  Maxillary  Mandibular



ADD PAD  Ant.  Past.

**TRU-LINE**

- S.V.P estimer avant/  
Please estimate first
- Quick-smile

**TYPE D'APPAREILS/APPLIANCE TYPE**

**TRU-LINE ALIGNERS**

- Haut/Upper
- Bas/Lower

- Tru-smile

**TRU-LINE RETAINERS**

- Haut/Upper
- Bas/Lower

**PLAQUES OCCLUSALES & APPAREILS DE RONFLEMENT/SPLINTS & SLEEP APPLIANCES**

**TYPE DE PLAQUE OCCLUSIVE/  
SPLINT TYPE**

- Thermolock  Deprogrammer
- Hard Acrylic  3X3 Deprogrammer
- Soft Proform

**OCCLUSION/OCCLUSIONS**

- Anatomical  Cuspid Rise
- Slight Indentation  Flat
- Full function  Anterior Rise

**APPAREILS  
DE RONFLEMENT/  
SLEEP APPLIANCES**

- Max protrusive bite required
- SWAN (Sleep well at night)
  - D-Sad

**PROTECTEUR BUCCALE/  
SPORTS GUARD**

Pro-Form  
Couleur/Colour \_\_\_\_\_

**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.*

