



CACHET DU PRATICIEN

Conserver le feuillet jaune

**RESERVÉ
AU LABORATOIRE**

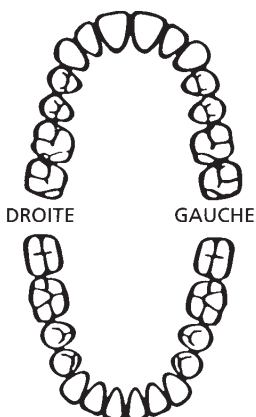
Date du rendez-vous :

Nom du patient :

PRESCRIPTION PROPULSEUR

P.U.L. 1 P.U.L. 2 P.U.L. «W» Liberty

Option: Contention Anti-apnée Classe III



- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vérin | <input type="checkbox"/> Supérieur |
| | <input type="checkbox"/> Inférieur |
| <input type="checkbox"/> Arc Vest. Métal | <input type="checkbox"/> Supérieur |
| | <input type="checkbox"/> Inférieur |
| <input type="checkbox"/> Boucle Coffin Acier | <input type="checkbox"/> Supérieur |
| | <input type="checkbox"/> Inférieur |
| <input type="checkbox"/> Boucle Coffin TMA | <input type="checkbox"/> Supérieur |
| | <input type="checkbox"/> Inférieur |
| <input type="checkbox"/> Ressorts de propulsion mandibulaire | |
| <input type="checkbox"/> Bumper Inf. | |
| <input type="checkbox"/> Crochets pour élastiques | <input type="checkbox"/> Supérieur |
| | <input type="checkbox"/> Inférieur |
| <input type="checkbox"/> Ressort de vestib Acier | <input type="checkbox"/> Supérieur |
| | <input type="checkbox"/> Inférieur |
| <input type="checkbox"/> Ressort de vestib TMA | <input type="checkbox"/> Supérieur |
| | <input type="checkbox"/> Inférieur |
| <input type="checkbox"/> Pistes | |
| <input type="checkbox"/> Recouvrement Occlusal | |

- Rebasage
- Paires de ressorts coniques de propulsion

INSTRUCTIONS

