

## OPM 4J

### Laboratoire 3J

14 Quai de la République  
78700 Conflans Ste Honorine

N° Siret 448094961 RM 780  
N° NAFA 3250 AC

Tél. : 01.39.72.55.91  
Mail : djod@club-internet.fr

### Coordonnées du Praticien

### FICHE DU PATIENT

### OPM 4J

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le .....

Adresse .....

N° Sécurité Sociale .....

Date de la Polysomnographie ..... Indice d'apnée-hypopnée .....

### Renseignements dentaires

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

### Renseignements complémentaires

Bruxisme :  oui  non

Prothèse adjointe, conjointe :

Etat des dents et du parodonte :

Classe I , II, III d'Angle :

### Déterminer les déviations possibles en propulsion

Déviations droite ..... mm      Déviations gauche ..... mm

PMA ..... mm

Avancée demandée ..... mm

(pour le laboratoire) : N° de barettes correspondantes .....

### Commentaires

Pose prévue le