



**Merci de bien vouloir remplir les fiches de travail 1 et 2 pour un même patient**

**\* Champs obligatoire**

**FICHE P.U.L. 1**

|   |                            |                           |
|---|----------------------------|---------------------------|
|  Espace Orthèse<br>BP 60059 - 67402 Illkirch Cedex<br>☎ 03 88 66 21 26 - 📠 03 88 67 38 41<br>E-mail : euro-orthese@orange.fr | <u>Cachet du praticien</u> |                           |
|   | <u>Nom du patient:</u>     |                           |
| <u>N° Lot:</u>  |                            | <u>Date de livraison:</u> |
| PUL TWIN <input type="checkbox"/> PUL 1 <input type="checkbox"/> PUL 2 <input type="checkbox"/> PUL 3 <input type="checkbox"/> PUL W    SNORLIGHT   |                            |                           |
| Vérin   |                            | Boucle coffrin acier      |
| sup.  | inf.                       | sup.    inf.              |
| Boucle coffrin TMA  |                            |                           |
| sup.  | inf.                       | sup.    inf.              |
| Crochets boules   |                            | Arc vestibulaire métal    |
| sup.  | inf.                       | sup.    inf.              |
| ressorts de vestib. Acier   |                            |                           |
| sup.  | inf.                       | sup.    inf.              |
| Ressorts de vestib. TMA   |                            | Crochets pour élastique   |
| sup.  | inf.                       | sup.    inf.              |
| Bandeau vestibulaire thermoformé  |                            |                           |
| sup.  | inf.                       | sup.    inf.              |
| Ressort   |                            | Ressorts mandibulaires    |
| N° dents:   |                            | Couleur:                  |
| <u>Commentaires:</u>  |                            |                           |

**FICHE P.U.L. 2**

|   |                            |                           |
|---|----------------------------|---------------------------|
|  Espace Orthèse<br>BP 60059 - 67402 Illkirch Cedex<br>☎ 03 88 66 21 26 - 📠 03 88 67 38 41<br>E-mail : euro-orthese@orange.fr | <u>Cachet du praticien</u> |                           |
|   | <u>Nom du patient:</u>     |                           |
| <u>N° Lot:</u>  |                            | <u>Date de livraison:</u> |
| PUL TWIN <input type="checkbox"/> PUL 1 <input type="checkbox"/> PUL 2 <input type="checkbox"/> PUL 3 <input type="checkbox"/> PUL W    SNORLIGHT   |                            |                           |
| Vérin   |                            | Boucle coffrin acier      |
| sup.  | inf.                       | sup.    inf.              |
| Boucle coffrin TMA  |                            |                           |
| sup.  | inf.                       | sup.    inf.              |
| Crochets boules   |                            | Arc vestibulaire métal    |
| sup.  | inf.                       | sup.    inf.              |
| ressorts de vestib. Acier   |                            |                           |
| sup.  | inf.                       | sup.    inf.              |
| Ressorts de vestib. TMA   |                            | Crochets pour élastique   |
| sup.  | inf.                       | sup.    inf.              |
| Bandeau vestibulaire thermoformé  |                            |                           |
| sup.  | inf.                       | sup.    inf.              |
| Ressort   |                            | Ressorts mandibulaires    |
| N° dents:   |                            | Couleur:                  |
| <u>Commentaires:</u>  |                            |                           |