



# LABORATOIRE DENTEC INC.

700, boul. du Parc Technologique  
Québec, Qc G1P 4S3

418-628-5039

1-800-565-5039

info@dentec.ca



## PRESCRIPTION

*Pont et couronne - Implantologie  
Attachement de précision - Partiel coulé  
Acrylique - Barre d'implant usinée  
Orthèse d'avancée mandibulaire*

Patient(e) : \_\_\_\_\_

Date d'envoi : \_\_\_\_\_

Professionnel(le) : \_\_\_\_\_

Rendez-vous : \_\_\_\_\_

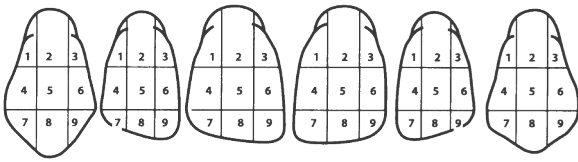
Adresse : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Heure : \_\_\_\_\_

### COURONNE - PONT IMPLANT

Couleur : \_\_\_\_\_

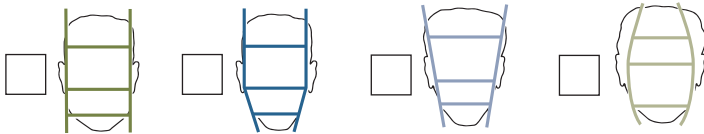


Particularité(s) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### PROTHÈSE COMPLÈTE OU PARTIELLE

Couleur : \_\_\_\_\_ Moule : \_\_\_\_\_ Sexe F  M



Particularité(s) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### PARTIEL COULÉ

Supérieur  Inférieur

Connecteur  
majeur  
Appuis

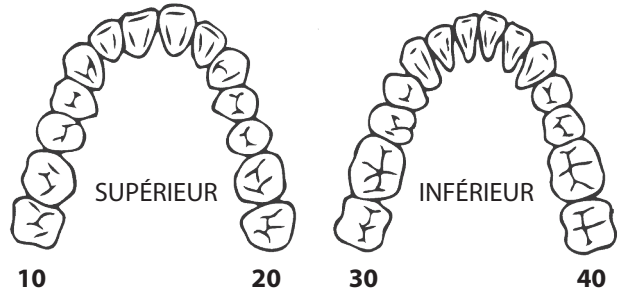
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Crochets

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Plans  
guidants

\_\_\_\_\_



### AUTRE(S) INFORMATION(S) :

Modèle du haut ( ) Cire art. ( ) Autre : \_\_\_\_\_

Modèle du bas ( ) Articulateur ( ) Empreinte ( )

SIGNATURE DU PROFESSIONNEL

NUMÉRO DE PERMIS