

DATE   D/J  /  M/M  /  Y/A  

Dr(e) \_\_\_\_\_  
Add \_\_\_\_\_  
PLEASE PRINT  
SVP ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Pt(e) \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_  
PLEASE PRINT  
SVP ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Sex/Sexe  M  F

Not booked / Aucun rendez-vous

Patient appointment /  
Rendez-vous du patient   D/J  /  M/M  /  Y/A  

Hour / Heure \_\_\_\_\_

**PLEASE CALL ME / S.V.P. ME TÉLÉPHONER**  **PLEASE SEND / SVP ENVOYER**  Boxes Boîtes  Rx Forms Prescriptions  Pre-printed Waybills Bordereaux pré-imprimés

**SHADE / COULEUR**

Anterior Shade / Couleur des antérieurs \_\_\_\_\_ Posterior Shade / Couleur des postérieurs \_\_\_\_\_ Mould / Moule \_\_\_\_\_

**REMOVABLE & IMPLANT PROSTHETICS Rx / PRESCRIPTION PROTHÈSE COMPLÈTE ET PARTIELLE**

**DIGITAL COMMUNICATION**

- Photos sent by email / Photos envoyée par courriel
- Digital Impression ID / Identification impression numérique • REFERENCE # \_\_\_\_\_

**CUD • C/ CLD • /C**

- Set Up / Montage des dents
- Reset / Remontage
- Finish / Finition
- Metal Reinforcement / Renfort métallique

**TRY-IN / ESSAYAGE**

- Framework / Squelette métallique
- Framework with Teeth / Squelette métallique et montage des dents

**PUD • P/ PLD • /P**

- Regular Acrylic / Acrylique conventionnelle
- Flexible Acrylic / Acrylique Flexible
- Metal with Clasp / Métallique avec crochet(s)
- Metal with Attachment / Métallique avec attachement(s)
- Metal Occlusion / Occlusion métallique

**ANTERIOR TEETH ARRANGEMENT / MONTAGE DES DENTS ANTÉRIEURES**

- Central Dominant / Dominance des centrales
- Lateral Rotation / Rotation des latérales
- Diastema / Diastème
- Irregular Lower / Montage irrégulier des antérieurs inférieures

**POSTERIOR TEETH / MONTAGE DES DENTS POSTÉRIEURS**

- Monoplane / Monoplane
- Semi Anatomical / Semi anatomique
- Fully Anatomical / Complètement anatomique
- Lingualized / Lingualisé

**JAW RELATION / TYPE D'OCCLUSION**

- Class(e) I  Class(e) II  Class(e) III

**CUSTOM TRAY / ENREGISTREMENT D'OCCLUSION**

- Conventional / Conventionnel

**BITE REGISTRATION / PORTE EMPREINTE INDIVIDUEL**

- Bite Blocks / Boudin de cire

**SPLINTS / PLAQUE OCCLUSAL**

- Thermolock - Pureflex / Thermolock - Pureflex
- Hard Acrylic / Acrylique dure
- Pankey / Pankey
- Sport Guard / Protecteur buccal
- Essix / Essix

**RUSH / PRESSANT**

- Repair / Réparation
- Reline / Regarnissage

**IMPLANT PROSTHETICS / PROTHÈSES SUR IMPLANTS**

- Implant Supported Overdenture / Prothèse sur implants
- All-on-4 / All-on-4
- Verification Jig / Index de positionnement
- Dr. will provide components / Composantes fournies
- Surgical Guide / Guide chirurgical



**DESCRIPTION Rx**

Signature \_\_\_\_\_

Licence # \_\_\_\_\_

Payable within 30 days of receiving your statement. /  
Payable dans les 30 jours suivant la réception de votre état de compte.

