

# SomnoDent® Anti Apné skena

VAR VÄNLIG OCH SKRIV  
TYDLIGT  
PLEASE WRITE FIRMLY

Ankom



Kundnummer: .....  
Customer ID

Datum: ..... / ..... / .....  
Date DD MM ÅÅÅÅ

Namn Tandläkare: .....  
Dentists Name (first and last name)

Adress Tandläkare: .....  
Dentists Adress

Postkod: ..... Ort: .....  
Post Code City

Land: .....  
Country

E-mail: .....

Remitterande läkare: .....  
Referring Physician (first and last name)

Datum åter: ..... / ..... / .....  
Date Required DD MM ÅÅÅÅ

Namn patient: .....  
Patient Name (first and last name)

Personnummer: .....  
Denna specialanpassade produkt är exklusivt för användning av patienten, se ovan

SE

SomnoMed Nordic

Box 272 54

102 53 STOCKHOLM

SVERIGE

Tel: + 46 (0) 8 519 775 75



## Materialval:

- 10140 SomnoDent Fusion mjuk insida
- 10110 SomnoDent Flex mjuk insida
- 10120 SomnoDent Classic hård insida
- 10130 SomnoDent EDS/Edent Flex tandlös ÖK, mjuk insida
- 10150 SomnoDent AVANT

## Valmöjligheter: Supplementary commission

- Rebasering  
Reset Bite
- Morning Repositioner
- Skicka Arbetsorder  
Send Order Sheets

- Fästen för gummidrag  
Attachment for rubberband
- I fronten  
Attachment in front
- Andningshål front  
Breathing Hole
- Avtrycket är desinficerat:

signatur: .....

## Patientdata:

- SOMGauge – central occlusion ..... mm  
SOMGauge centric record
- SOMGauge – maximum protrusion ..... mm  
SOMGauge maximum protrusion
- Total distans ..... mm  
(dist. mellan central occl. och max. prot.)  
Total range available (distance between centric and maximum)

4. Tillverkningsposition ..... mm

(skriv in värdet som mätstickan visar) Registratie George Gauge start position

5. Är mittlinjen i protrusionsläget, utan avvikelse?

Are skeletal midlines on protrusion aligned?

- Ja  
Yes
- Nej  
No

6. Om inte, hur många mm till vänster  eller höger  ..... mm?  
If no, how many mm to the left or right?

svår bruxism  Ja  Nej  
Heavy bruxer Yes No

## Övriga instruktioner:

Special instructions

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Var vänlig ring tandläkaren!  
Please call Dentist

.....  
Beställarens underskrift

Detta fält endast för SomnoMed Nordic:

Batch nr: ..... Modell nr: ..... PBR nr: .....

SomnoMed Nordic AB  
Östhammarsgatan 64  
Box 27254, 115 28 Stockholm  
Tel. +46 (0) 8 519 775 75  
E-mail: info@somnomed.se  
www.somnomed.se

SomnoMed AG  
Baarerstr. 125  
6300 Zug  
Switzerland

SomnoMed AG är  
ISO-certifierad.



SomnoMed produkter är patenterade och skyddade i klass I medicintekniska produkter och är registrerade i: EU, Schweiz, USA, Kanada, Japan, Australien, Sydkorea, Hong Kong.

Copyright © 2019 SomnoMed. Alla rättigheter är reserverade. SomnoMed® och SomnoDent® är registrerade varumärken från SomnoMed inc.

Förklaring : Vi försäkrar att produkten uppfyller de tillämpliga kraven i lagen (1993:584) om medicintekniska Produkter (ISO 13 485) samt kraven i bilaga 1 och 8 i Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2003:11)

SE

Arbetet utfört av ..... Godkänt av .....