

# SomnoDent®

## Sleep Apnea Appliance

KRACHTIG SCHRIJVEN S.V.P / PLEASE WRITE FIRMLY

**Customer ID:** .....  
Customer ID

**Naam tandarts:** .....  
Dentists Name (first and last name)

**Adres tandarts:** .....  
Dentists Address

**Postcode:** ..... **Plaats:** .....  
Post Code Town

**Land:** .....  
Country

**E-mail:** .....  
E-mail

**Verwijzer:** .....  
Referring Physician (first and last name)

**Naam patiënt:** .....  
Patient Name (first and last name)

BEGINDATUM

**Datum:** ..... / ..... / .....  
Date DD MM JJJ

**Tel:** .....

**Fax:** .....

**Date retour:** ..... / ..... / .....  
Date Required DD MM JJJ

**Patiëntnummer:**  
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



# NL

Distributeur:

### GOEDEGEBUURE TANDTECHNIEK

Sweerts de Landasstraat 60  
6814 DH ARNHEM - The Netherlands  
Tel.: +31 88 4300 200  
E-Mail: info@apneupagina.nl  
www.apneupagina.nl



### Uitvoering Nieuw:

Order

- 10105 SomnoDent Fusion
- 10110 SomnoDent Flex
- 10130 SomnoDent EDS/Edent Flex
- 10160 SomnoDent G2
- 10171 SomnoDent Herbst Flex
  
- 10190 SomnoSnore – Enkel voor snurken

### Retour:

Supplementary commission

- Nieuwe beet**  
Reset Bite
- Reparatie**  
Repair
- Rebasing**
  
- Elastische retentie**  
Elastic Retention
- Adem ruimte ingebouwd**  
Breathing Hole
- Verticale aanpassing**  
Vertical Adjustment – Disclusion Ramp
- Vin versteviging**  
Reinforced wings
  
- 10 917 **George Gauge Startset**  
Kit
- 10 918 **George Gauge 5 mm Navulling**  
Refill

### Bijgesloten:

Enclosures

- Afdruk onder en boven**  
Upper & Lower Impressions
- Model onder en boven**  
Upper & Lower Models
- George Gauge registratie**  
(met witte beetvork)  
Vertikale opening = 5 mm  
Protrusive Bite Registration  
(5 mm opening at incisors required)
  
- Anders:**  
Other .....
  
- Controle desinfectie:**  
Records disinfected  
Handtekening:  
Signature: .....

### Gegevens patiënt: Patient Data:

- 1. Positie Centrale Relatie** ..... mm  
Centric record
- 2. Positie maximale protrusie** ..... mm  
Maximum protrusion
- 3. Totale protrusieve pad (2. minus 1.)** ..... mm  
Total range available (distance between centric and maximum)

### 4. Therapeutische positie ..... mm

Start position

- 5. Mediaanlijn** (in therapeutische positie afwijkend) .....  
Are skeletal midlines on protrusion aligned?  Ja Yes  Nee No
- 6. Bij afwijking: Hoeveel mm** .....  
If yes, how many mm to the left or right?  Links  Rechts

**Ernstig bruxisme**  Ja Yes  Nee No  
Heavy bruxer

### Extra gegevens:

Special instructions

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

**Deze opdracht wordt uitgevoerd op grond van uw gegevens en onze algemene voorwaarden.**  
**Deze vindt u op [www.somnomed.eu](http://www.somnomed.eu).**

**Neem contact op met tandarts**  
Please call Dentist

**Handtekening:**  
Signature:

**Opdracht formulieren**  
Send Order Sheets

In te vullen door SomnoMed:  
SomnoMed Use Only:

Garantie:  Ja Yes  Nee No  
warranty:

Date Required  
at Distributor:.....

**Batch no #** ..... **PBR no #** ..... **Carita no #** ..... **Airway Bill #** ..... **Appliance No #** .....

**SomnoMed Goedegebuure**  
Rijksstraatweg 107 A  
3632 AB Loenen aan de Vecht  
+31-88-4300 200  
info@apneupagina.nl  
www.apneupagina.nl

**SomnoMed AG Europe**  
Baarerstrasse 125  
CH-6300 Zug, Zwitserland  
info@somnomed.eu  
www.somnomed.eu

SomnoMed AG is ISO-gecertificeerd.

SomnoMed-producten zijn geregistreerd:  
EU, Zwitserland, Verenigde Staten, Canada  
Australië, Japan, Zuid-Korea, Hongkong

SomnoMed-producten zijn  
gepatenteerd en voldoen  
aan de CE-normen



# NL

Origineel (wit) Tandarts Original copy (white) Dentist	Kopie 1 (geel) Distributeur Copy 1 (yellow) Distributor	Kopie 2 (blauw) SomnoMed Admin Copy 2 (blue) SomnoMed Admin	Kopie 3 (rose) SomnoMed Lab Copy 3 (pink) SomnoMed Lab	Kopie 4 (groen) SomnoMed Europe AG Copy 4 (green) SomnoMed AG Europe
---	--	--	---	---