

Compléter avec vos coordonnées

Docteur Olivier ROCHE
O. R. L.
Les Jardins de Castellane - 458 Av. Jules Cantin
13006 MARSEILLE (métro parking Castellane)
Tél. 04 91 29 63 43
13 1 18065

Compléter avec les coordonnées
du spécialiste dentaire qui
réalisera l'examen bucco-dentaire

A Ville, le

4 MAR. 2024

Objet : Bilan dentaire, parodontal et articulaire avant mise en place d'une orthèse d'avancée mandibulaire Narval pour le(la) patient(e) Mr/Mme dans le cadre du traitement d'un SAOS ou d'une rhonchopathie.

Chère Conscœur, Cher Confrère,

GUIRONNET DE MASSAS
CYNIL

Je vous adresse le(la) patient(e) Mr/Mme qui, après diagnostic :

souffre d'un **Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil (SAOS)** et pourra être traité(e) par le port d'une orthèse d'avancée mandibulaire Narval CC™.

souffre de **rhonchopathie** et pourra être traité(e) par le port d'une orthèse d'avancée mandibulaire Narval CC™.

Dans ce contexte, pourriez-vous réaliser bilan clinique et radiographique de l'état dentaire, parodontal et articulaire du (de la) patient(e) afin de vous assurer de l'absence de contre-indications (foyers infectieux, mobilité dentaire, problèmes parodontaux...) pour la pose d'une orthèse d'avancée mandibulaire par mes soins.

Pour toutes questions éventuelles concernant les orthèses d'avancée mandibulaire Narval (ORM : inscription LPPR code 2497884 - Arrêté du 28 oct. 2008), veuillez trouver ci-après les coordonnées de la société ResMed:

ResMed
Parc Technologique de Lyon
292 allée Jacques Monod
69 791 Saint Priest Cedex
N° Vert : 0 800 800 056 ; www.resmed.com

Merci de préciser par retour après examen, si le(la) patiente :

ne présente pas de contre-indications au port d'une orthèse d'avancée mandibulaire

☒ nécessite des soins dentaires avant port d'une orthèse d'avancée mandibulaire

présente des contre-indications au port d'une orthèse d'avancée mandibulaire :

présente des dents mobiles ou souffre de parodontopathie avancée

→ parodontite stade II
grade A

présente une arcade totalement édentée

porte une prothèse amovible totale inférieure (sauf en cas de prothèse amovible sur implant)

→

ses dents sont trop courtes et les contre-dépouilles sont insuffisantes pour retenir l'orthèse

pas de
contre Indication

présente un ancrage des dents insuffisant

présente une pathologie/douleur de l'ATM incompatible avec le port d'une orthèse

Sén avec l'OAN.

Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire et vous prie de croire, Chère Conscœur, Cher Confrère, à l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Signature