APPAREIL AVEC OU SANS ANCRAGE EXTRA-ORAL
A PORTER IMPERATIVEMENT :
14 H / 24 H

Soit : la nuit pendant ton sommeil,
Et : la journée,

- en faisant tes devoirs,
- en lisant,
- en regardant la télévision,
- en jouant à ta console vidéo.

Les premières heures d'utilisation
sont quelquefois difficiles.
Il faut persévérer.

PRECAUTIONS INDISPENSABLES

- Suis scrupuleusement les instructions données par ton orthodontiste pour la pose et la dépose de ton appareil extra-oral.
- Nettoie ton appareil tous les jours sous l'eau froide avec ta brosse à dents et du dentifrice.
- Si cet appareil extra-oral comporte un arc facial :
  - Pour mettre ton appareil, tu dois d'abord positionner correctement l'arc facial dans ta bouche et ensuite accrocher la traction élastique munie de son système de sécurité.
  - Pour enlever ton appareil, tu dois commencer par déposer la traction élastique munie de son système de sécurité et ensuite retirer l'arc facial, sinon tu risques de te blesser.

- Ne cours jamais quand tu portes ton appareil extra-oral et retire-le pour pratiquer un sport.

CABINET D'ORTHODONTIE
Docteur Jean-François VAILLANT et Docteur Marianne GUR
ALLEE JOSEPH CHAUCHE
71100 CHALON SUR SAONE
Tél. : 03 85 93 31 55

Pour la réussite de ton traitement, il est important que tu m'aides en notant les heures de port de ton appareil sur cette fiche, et que tu me la rapportes <u>avec ton appareil</u> à chaque rendez-vous.

	1ère semaine			2ème semaine			3ème semaine		
	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total
Lundi									
Mardi									
Mercredi									
Jeudi									
Vendredi									
Samedi									
Dimanche									

	4ème semaine			5ème semaine			6ème semaine		
	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total
Lundi									
Mardi									
Mercredi									
Jeudi									
Vendredi									
Samedi									
Dimanche									

	7ème semaine			8ème semaine			9ème semaine		
	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total
Lundi									
Mardi									
Mercredi									
Jeudi									
Vendredi									
Samedi									
Dimanche									

Pour la réussite de ton traitement, il est important que tu m'aides en notant les heures de port de ton appareil sur cette fiche, et que tu me la rapportes <u>avec ton appareil</u> à chaque rendez-vous.

	19ème semaine			20ème semaine			21ème semaine		
	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total
Lundi									
Mardi									
Mercredi									
Jeudi									
Vendredi									
Samedi									
Dimanche									

	22ème semaine			23ème semaine			24ème semaine		
	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total
Lundi									
Mardi									
Mercredi									
Jeudi									
Vendredi									
Samedi									
Dimanche									

	25ème semaine			26ème semaine			27ème semaine		
	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total
Lundi									
Mardi									
Mercredi									
Jeudi									
Vendredi									
Samedi									
Dimanche									

Pour la réussite de ton traitement, il est important que tu m'aides en notant les heures de port de ton appareil sur cette fiche, et que tu me la rapportes <u>avec ton appareil</u> à chaque rendez-vous.

	10ème semaine			11ème semaine			12ème semaine		
	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total
Lundi									
Mardi									
Mercredi									
Jeudi									
Vendredi									
Samedi									
Dimanche									

	13ème semaine			14ème semaine			15ème semaine		
	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total
Lundi									
Mardi									
Mercredi									
Jeudi									
Vendredi									
Samedi									
Dimanche									

	16ème semaine			17ème semaine			18ème semaine		
	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total	Jour	Nuit	Total
Lundi									
Mardi									
Mercredi									
Jeudi									
Vendredi									
Samedi									
Dimanche									