LABORATOIRES Innova Pharm
CONCEPTEURS & FABRICANTS

FICHE DE PORT DE

www.innovapharm.fr

CONSEILS D'UTILISATION

1. **Ta gouttière** se place en bouche, les masses bilatérales vers le bas sous la langue (voir photo 1).
2. **Ton écran** se positionne entre les dents et les lèvres, butée vers le bas (voir photo 2).

- Lorsque ton appareil est en bouche, tu ne dois ni l'écraser, ni le mâchonner.
- Les premiers temps, tu perdras souvent ton appareil la nuit : c'est normal. IL FAUT PERSÉVÉRER.

CONSEILS D'ENTRETIEN

- Ton appareil se nettoie à l'eau froide avec une brosse à dents et du dentifrice, avant et après chaque utilisation. Il faut bien rincer, sécher et ranger l'appareil dans sa boite, toujours propre.
  Il est recommandé de le placer 1 fois par semaine dans un bain de bouche ou tout autre solution prescrite par le praticien.
- Ne jamais faire bouillir l'appareil.
- Lorsque ton appareil est abîmé, tu dois en informer ton praticien.

SUIVRE SCRUPULEUSEMENT LES INDICATIONS DE TON PRATICIEN

POUR REMPLIR TA FICHE

Dans la case jour, tu notes le nombre d'heures portées lorsque tu es en éveil.

Dans la case nuit, tu fais un trait horizontal lorsque tu t'endors avec l'appareil, et un trait vertical lorsque tu te lèves avec.

Ton praticien peut te donner d'autres astuces pour remplir ta fiche, il faut les suivre scrupuleusement.

MOIS 1	Sem. 1		Sem. 2		Sem. 3		Sem. 4		Sem. 5	
	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT
L										
M										
M										
J										
V										
S										
D										
Total										

mois 2	Sem. 1		Sem. 2		Sem. 3		Sem. 4		Sem. 5	
	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT
L										
M										
M										
J										
V										
S										
D										
Total										

mois 3	Sem. 1		Sem. 2		Sem. 3		Sem. 4		Sem. 5	
	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT
L										
M										
M										
J										
V										
S										
D										
Total										

mois 4	Sem. 1		Sem. 2		Sem. 3		Sem. 4		Sem. 5	
	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT
L										
M										
M										
J										
V										
S										
D										
Total										

mois 5	Sem. 1		Sem. 2		Sem. 3		Sem. 4		Sem. 5	
	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT
L										
M										
M										
J										
V										
S										
D										
Total										

mois 6	Sem. 1		Sem. 2		Sem. 3		Sem. 4		Sem. 5	
	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT	JOUR	NUIT
L										
M										
M										
J										
V										
S										
D										
Total										