

Nom du Praticien demandeur :
Téléphone ou mail du praticien demandeur :
Spécialité du demandeur :

- IMC < 32 kg/m²,
- IAH compris entre 15 et 50 avec < 25% d'apnée centrale et mixte,
- Non répondeur ou non-observance à la PPC et OAM