

# 歯科技工指示書【補綴】

発行日

年

月

日

発注技工所名 <b>有限会社</b> <b>ファインデンタルラボラトリー</b> 〒233-0002 神奈川県横浜市港南区上大岡西 2-1-23 第2ミツワビル305号 TEL : 045-845-0448	医院名 住 所 担当医
--	-------------------

患者名	男・女（ 才）
-----	---------

納品日	月	日	時まで	完成	試適	ミリング まで	シタリング まで
-----	---	---	-----	----	----	------------	-------------

自 費	保 険	単 冠	ブリッジ	連 結
-----	-----	-----	------	-----

製作物	ジルボンド セラミック	ジルコニア マルチレイヤー	ジルコニア 単色	M・B	e-max
	ハイブリッド インレー・ アンレー	ハイブリッド ジャケット冠	ハイブリッド 前装冠	CAD/ CAM冠	チタン冠
	インレー	4/5冠	FMC	硬レ 前装冠	HJC

使用金属	12%Pd	Ag	PGA	G( K)	プレシャス	セミ プレシャス	使用金属	g
------	-------	----	-----	-------	-------	-------------	------	---

預り品	対合歯	バイト	トレー	参考模型	咬合器	写 真	メール CD-R(W) SD・USB
-----	-----	-----	-----	------	-----	-----	--------------------------

部位 <div style="text-align: center;">  </div>	3D プリント模型 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">有</td> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">無</td> </tr> </table>	有	無	シェード <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>
有	無			

備考

担当者