

歯科技工指示書

発行日

年

月

日

セット日

年

月

日

歯科医院名

歯科医師名

患者名

様 () 才 男・女

住所

TEL

メールアドレス

送付物

歯科技工所名

住所

TEL

メールアドレス

4. オプション

☐ ノブあり☐ アクセスホールの付与☐ 内面オペーク ※Zr の場合☐ カラーリングリキッド ※Zr の場合☐ 半焼結での納品

(A1 , A2 , A3 , A3.5)

1. 注文方法 ☐ 新規 ☐ 再製 No.

☐ データ送信 ☐ ダブルスキャン (カットバック あり ☐ なし ☐)☐ デジタルデザイン (カットバック あり ☐ なし ☐)☐ 完成補綴 ※オーラルスキャンデータに限る

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

2. 使用材料選択

☐ Zr (色) ☐ Ti Gr5 ☐ CoCr ☐ PMMA☐ CAD/CAM 冠 (色) ☐ WAX ☐ TRINIA

3. 補綴形態

☐ 支台歯☐ インプラント (メーカー 種類 サイズ)☐ スクリューリテイン (☐ 持込チタンベースあり)☐ カスタムアバットメント (☐ 鏡面研磨あり ☐ ポジショニングジグ作製)☐ セミオーダーアバットメント

(マージン直径 全長 マージンまでの長さ)

備考

Johnny's
Factory

〒541-0053 大阪府大阪市中央区本町 2-3-4 アソルティ本町 7F

TEL 06-6266-3700 FAX 06-6266-3701 <http://johnnys-factory.com> e-mail: factory@johnny-s.com LINE: @eap8412m