

医院名		担当医師	
所在地	〒	電話番号	
患者名	カルテNo.		年齢/性別
記入日	セット日	納品日	/ () 時 AM
提供素材	3Dスキャン 印象・模型 対合模型 バイト スタモ CTデータ 5cut写真 セファロ 他()		

■ クラウン系 単冠 / 連結 試適 or 完成 再製 修理 コンタクトバイト

- ジルコニア
- ジルコニア (陶材築盛)
- e.max
- e.max (陶材築盛)
- プロビジョナル
- メタル
- ステント・スプリント類 (3Dプリント)
- カスタムアバットメント (CAD)
- インプラントバー
- マウスピース矯正
- ファイバーcore
- CAD診断設計3Dデータ
- ベリフィケーションインデックス
- インプラントガイド
- 3Dプリント模型
- ドナー歯コピー
- 骨3Dモデル
- 保険Cad/cam

■ インプラント ネジどめ / 口腔内でセメンティング

メーカー: _____

種類: _____ ティッシュレベル
_____ ボーンレベル

サイズ: _____

指示事項

■ デンチャー系 完成 バイト 試適 最試適 修正 修理 再製 リベース

保険 / 自費 素材: レジン歯 硬質レジン歯 3Dプリント歯

- | | | |
|---|------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 3D床・ノンクラスプ <input type="checkbox"/> 金属床 <input type="checkbox"/> 個人トレー (穴あき・穴なし) <input type="checkbox"/> 咬合床 (WAX・レジン) <input type="checkbox"/> バー (屈曲・铸造) <input type="checkbox"/> 補強線 (有・無) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> レスト <input type="checkbox"/> クラスプ (屈曲・铸造) | 預かり品 | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 対合歯 (有・無) <input type="checkbox"/> バイト (有・無) <input type="checkbox"/> スタディモデル <input type="checkbox"/> 旧義歯 <input type="checkbox"/> トレー <input type="checkbox"/> 交合器 <input type="checkbox"/> その他 |
|---|------|--|

■ 部位

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

■ シェード

写真 あり なし



■ グリルズ ※グリルズのオーダーは直接ご相談ください。

技工所記入欄 (全額 半額 請求なし)

- アナログ 石膏 / 3D 預り / 請求 (¥ _____ x _____ 個) ■プリント模型 (小 _____ 個 / 大 _____ 個) ■ジグ (あり(x _____ 歯) / なし)
- カスタムアバット (¥ _____ x ディタ _____ 個 / 松風 _____ 個 / イージョイント _____ 個 / ジョニーズ _____ 個 / DTI _____ 個 / パディ _____ 個)
- チタンベース (¥ _____ x ディタ _____ 個 / 松風 _____ 個 / DTI _____ 個 / GEO _____ 個) ■スクリュー (¥ _____ x _____ 個)
- 石膏模型 ブロック _____ 個 / ガム (有・無) ■デンチャー Co-Cr / 12%Pd (_____ g) / チタン・金合金 _____ k / その他 _____

