

補綴指示書

医院名 _____ 担当医 _____

患者名 _____ 年齢/性別 _____ 男・女 _____

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ セット日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分 _____

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

提供素材 3D スキャン 印象 対合 バイト スタモ 他 (_____)

補綴物

シェード

単冠 / 連結

ネジどめ / セメンティング



ジルコニア (ステイン) In Cr ラミネート

ジルコニア (レアリング) Cr ラミネート

e.max (ステイン) In Cr ラミネート

e.max (レアリング) Cr ラミネート

プロビジョナル (PMMA)

ハイブリッドレジン Cr

メタルボンド (セミプレ) Cr

メタル In Cr (20k 白金加金 パラ)

ステント・スプリント類 (3D プリント)

カスタムアパットメント (CAD) チタン ジルコニア

保険 Cad/cam 冠

CAD 診断設計データ

3D プリント模型 上 下

インプラント

メーカー:

種類:

サイズ:

備考

補綴指示書

医院名 _____ 担当医 _____

患者名 _____ 年齢/性別 _____ 男・女 _____

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ セット日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分 _____

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

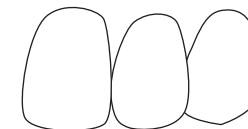
提供素材 3D スキャン 印象 対合 バイト スタモ 他 (_____)

補綴物

シェード

単冠 / 連結

ネジどめ / セメンティング



ジルコニア (ステイン) In Cr ラミネート

ジルコニア (レアリング) Cr ラミネート

e.max (ステイン) In Cr ラミネート

e.max (レアリング) Cr ラミネート

プロビジョナル (PMMA)

ハイブリッドレジン Cr

メタルボンド (セミプレ) Cr

メタル In Cr (20k 白金加金 パラ)

ステント・スプリント類 (3D プリント)

カスタムアパットメント (CAD) チタン ジルコニア

保険 Cad/cam 冠

CAD 診断設計データ

3D プリント模型 上 下

インプラント

メーカー:

種類:

サイズ:

備考