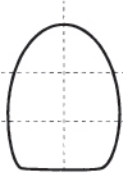
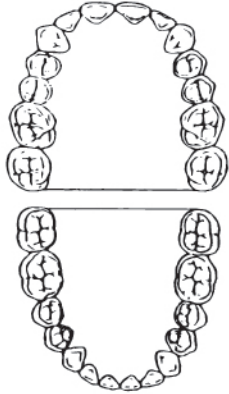


歯科技工指示書

No. _____

再製	修正	メタル試適済	排列試適済	保険	自費
発注日 年 月 日		納期予定日 年 月 日		時	
所在地・医院名			患者名 (フリガナ)		男・女 T・S・H 様 年
部位			使用金属	使用量	
			12%金銀パラジウム合金・銀合金 GOLD(K)・白金加金 焼付用合金(金色・銀色) コバルトクロム・バイタリウム その他()	g	
補綴名	◦メタルインレー ◦メタルコア ◦FMC ◦硬レ前装 ◦硬レ白歯4・5・6・7 ◦CAD/CAM冠 ◦HJC ◦ $\frac{3}{4}$ MC ◦ $\frac{4}{5}$ MC ◦ブリッジ ◦CRインレー ◦メタルボンド(フルベイク・カラーレス) ◦ハイブリット(フルベイク・ジャケット・インレー) ◦ジルコニア(セラミック・フルクラウン・インレー) ◦e-max(クラウン・ジルプレス・インレー・アンレー) ◦スプリニティ ◦Tec ◦ファイバーコア ◦F.D/P.D(レジン床・熱可塑性レジン床) ◦金属床 ◦ノンクラスプDT ◦義歯修理 ◦ロー堤 ◦その他()				
	預り品 対合歯・バイト・人工歯・☎・トレー・咬合器・写真・画像データ・その他()				
義歯(試適・完成) メタル試適・ホワイトWAX盛 動揺歯・連結・単冠 失活歯・生活歯 バイト低め・コンタクト強め 硬レフルベイク ポンティック形態 (自浄型・リッジラップ型・オベイト) (舟底型・鞍状型・レジンタッチ)			 歯色		
			義歯の場合は床外形線及び鉤の方向、形等、図示をお願い致します。		
TEL 要	メール画像 有・要	製作者	印	印	検査 印

(有) ゆうデンタル 〒722-0024 広島県尾道市西則末町6-7
 (フリーダイヤル) TEL.0120-515-418 FAX.0120-516-418

E-メール: you-dental@go2.enjoy.ne.jp URL: http://www.you-dental.jp