

CAD/CAMセンター 歯科技工指示書

完成		試適		再製																																							
口腔内スキャナーデーター						No.		日																																			
歯科医院名						患者名 (カタカナでお願いします)																																					
						男		女																																			
発注日	年 月 日			セット	月 日 時			担当医																																			
	スキャナー種類		シロナ		トリオス	アイテロ	トロフィー		その他																																		
製作物	CAD/CAM冠				ノブ		単冠		連結																																		
	ジルコニア		フルジルコニア		レイヤリング			フレームワーク																																			
	クラウン		インレー		アンレー		ブリッジ																																				
	ポンティック形状		完全自浄		鞍状		リッジラップ		船底		オベイド																																
材料	CAD/CAM冠用ブロック		クラスI		クラスII		クラスIII		クラスIV																																		
	ルーゼンジルコニア		ルーゼンエナメル			ルーゼンスマイルマルチ																																					
	ルーゼンエナメルマルチ			ルーゼンスマイル		SHT																																					
インプラント上部		スクリュー固定			セメント固定																																						
シェード (色調)		A1	A2	A3		添付データ		バイト		参考模型																																	
		A3.5	その他				対合歯		スキャンボディ																																		
右上		<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> </table>								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	左上	
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																												
右下										左下																																	
特記事項																																											
						担当営業		CAD担当		仕上担当																																	



株式会社スワデンタル CAD/CAMセンター

〒252-0231 神奈川県相模原市中央区相模原5-5-6

指示書送付先：suwa-dental@basil.ocn.ne.jp

TEL:042-753-5121