歯科技工指示書

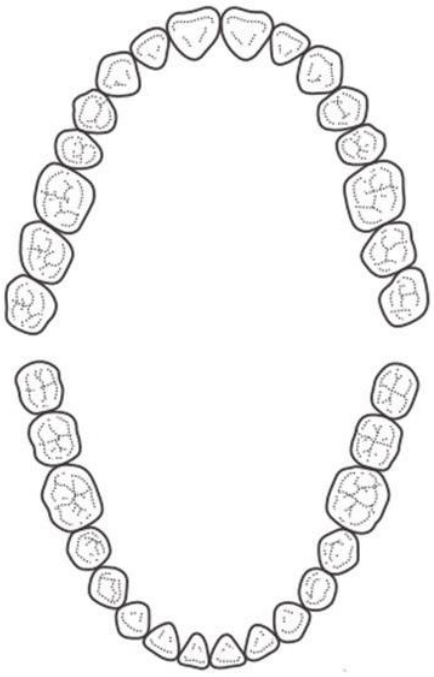
発行者	発行日	納品日	AM / PM
歯科医院名 所在地 歯科医師名	年 月　日	月　日	時 分

患者名　　年齢　　性別　□　男　□　女

製作物・使用素材	インプラント	送付物
□ CAD/CAM(冠・In)	□ スクリュー固定	□ 対合歯
□ プロビショナル	□ セメント固定	□ バイト
□ フルジルコニア	□ カスタムアバットメント	□ 既製・個人トレー
□ e.max レイヤリング	□ その他：	□ インプラント印象用ポスト
□ e.max In	□ メーカー：	□ インプラントパーツ
□ その他	□ サイズ：	□ 参考模型
□ ピーク冠		□ その他（USB等）：
□ ジルコニアレイヤリング		
□ ジルコニア In		
□ e.max ステイン		
□ サージカルガイド		

□保 ／ □自	□試 ／ □完	□単 ／ □連	シェード

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



Re.life －リライフ
〒738-0042
広島県廿日市市地御前5-8-2
歯科技工所番号：347300025
TEL　0829-58-2314
FAX　0929-58-2315
e-mail　re.lifedentallab@gmail.com