
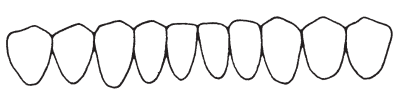
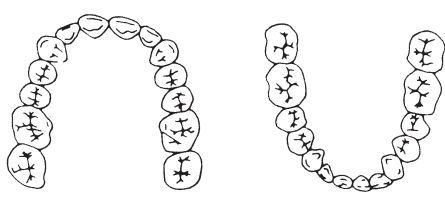


歯科技工指示書

発行日 年 月 日

医院名				患者名 (フリガナ)				男・女 様 歳																															
() A.M. : P.M. :	保 険		補 綴	単・複 In Cr (F · ¾ · ½ · HJK)																																			
	自 費			TEK	Br	コアー	硬質 レジン前装																																
	再 製			CAD/CAM	ジルコニア	ハイブリット	セラミック																																
E-max		その他																																					
修 正			義 歯	レジン床	スルホン床	鑄造床	ノンクラスプ																																
(月・火・水・木・金・土・日・祝)				完 成 ・ 排 列 ・ 咬 合 床 ・ 個 人 ト レ ー																																			
使用 金属	預り	パラ	g	ボンド	g	維 持 装 置	キャストエーカース	キャスト双子	ワイヤーエーカース	ワイヤー双子																													
	万 豊	ミロ	g	G	g		ワイヤー単純	コンビネーション	キャストレスト	キャストバー																													
		CO	g	その他			g	補 強 線 床 ア ッ プ その他																															
コンタクト		シェード																																					
強め・普通・弱め																																							
メモ				右 <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">8</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">1</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">8</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">8</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">1</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">8</td> </tr> </table> 左				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
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																								
																																							
支 給 物		対 合 歯	バイトワックス		製作者印 																																		
		スタディモデル	その他																																				
〒481-0011 愛知県北名古屋市 高田寺砂場35番の1 南万豊イオリラボラトリー TEL (0568) 24 - 5991 FAX (0568) 24 - 5992																																							