

歯科技工指示書

発行日 年 月 日

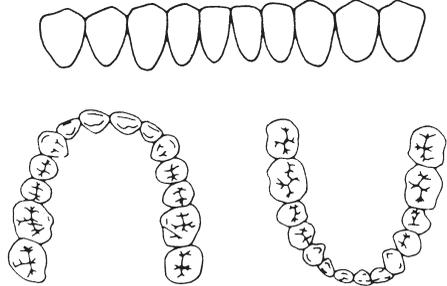
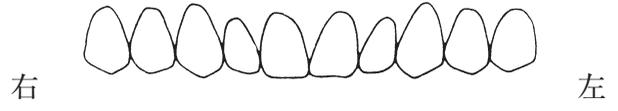
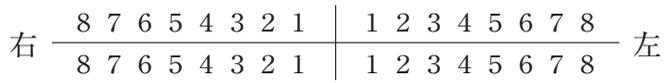
医院名	患者名 (フリガナ)	男・女 歳
-----	------------	----------

装着日 () AM: : PM: :	保 険	補 綴	In 単・複	Cr (F・ $\frac{3}{4}$ ・ $\frac{1}{2}$ ・HJK)		
	自 費		TEK	Br	コアー	硬質 レジン前装
	再 製		CAD/CAM	E-max	ハイブリット	セラミック メタルボンド

休診日 (月・火・水・木・金・土・日・祝)	修 正	義 歯	レジン床	鑄造床	ノンクラスプ	ナイトガード
--------------------------	-----	-----	------	-----	--------	--------

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	キャストレスト	キャストバー	
	万豊	ミロ	g	G	g		ワイヤー単純	ワイヤーエーカース	ワイヤー双子	コンビネーション	
		CO	g	その他	g		補強線 床 アップ その他				
		シェード					強め・普通・弱め				

コンタクト	シェード
強め・普通・弱め	
メモ	



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
(有) 万豊 Lab
 TEL (0568) 24-5991
 FAX (0568) 24-5992
 mail: manpou.lab@gmail.com