

歯科技工指示書

発行日 年 月 日

医院名		患者名 (フリガナ)	
納品希望日 月 日 ()		支 給 物	対 合 歯 バイトワックス スタディモデル その他
休診日 (月・火・水・木・金・土・日・祝)		男 ・ 女	歳 月
製作装置			
<ul style="list-style-type: none"> (・ リンガルアーチ ・ SLA (・ クワッドヘリックス (・ バイヘリックス (・ パラタルパー ・ ナンスの HA 		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ロー着 ST ロック 3D その他 () ループ無し 2ループ 3ループ </div>	
<ul style="list-style-type: none"> (リテーナー (セットアップ 有・無) (<ホーレー・ラップアラウンド・スプリング・インビジブル) (クリアトレーアライナー (CPA) <初回・ 回目) (デジタルアライナー (CPA) <初回・ 回目) (<部分二重・デュラソフト・デュラン 0.5mm, 0.8mm) (・ 床装置 (拡大 有・無) (・ 急速拡大 (拡大量 mm) (大白歯遠心移動装置 (<G.M.D・ペンデュラム・ペンデックス・DELA・リップバンパー) (ファンクショナルアプライアンス (<ダイナミック・B.J.A・ビムラー タイプ・バイオネーター) (・ ポジショナー (セットアップ 有・無) (・ 資料用模型 ・ セットアップ模型 (石膏・デジタル) (・ インダイレクトボンディング (・ その他 () 			
メモ			

有限会社 万豊 L a b
 〒481-0011 愛知県北名古屋市長高田寺砂場35番の1
 TEL.0568-24-5991 FAX.0568-24-5992
 mail : manpou.lab@gmail.com