

76

15

仁上17日 4/7(木)

口腔内スキャン専用指示書

医院名		No					
押上三井い3 DC							
グローバルナイン専用							
セット日	2017年4月18日	患者名	白井賢一様				
製作物	<input type="checkbox"/> フルジルコニアマルチ	<input type="checkbox"/> CAD/CAM 冠 I					
	<input type="checkbox"/> フルジルコニア (LT・HT)	<input type="checkbox"/> CAD/CAM 冠 II					
	<input type="checkbox"/> ジルコニアセラミック	<input type="checkbox"/> CAD/CAM 冠 III					
		<input type="checkbox"/> CAD/CAM 冠 IV					
製作物 その他	インプラント 上部構造 2. スクウェア リング	シエード	A3				
<table border="1"> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 (7) 8</td> </tr> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 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
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						
指示事項							
<p>ア+0712 模型 12 へ と 22</p> <p>（おっ）下エー</p> <p>→ 送りまう。</p> <p>オス7445.0 レター</p>							
データ送信先		東日本ミサソフトセンター					
FAX ⇒ 03-6419-3827		株式会社 TDS 渋谷支店					
LINE ⇒ ID: tds-shibuya		TEL: 03-6419-3828					