

55. KS

口腔内スキャン専用指示書

4/18 (金)

医院名

駒沢歯科・矯正歯科クリニック

グローバルナイン専用

セット日

R7 年 4 月 21 日
AM (PM) 15 時 00 分

患者名

浅見 サトエ

様

製作物

☒ フルジルコニアマルチ☐ CAD/CAM 冠☐ フルジルコニア (LT・HT)(小臼歯ご選択 ☐ I ☐ II)☐ ジルコニアセラミック (築盛)☐ チタン冠☐ e.max☐ PMMA (☐ 艶有 ☐ 艶無)

(キャスト/ミリング)

製作物
その他FEC 上部構造 2枚 / In
(スクルーリテン) 単/連シ
エ
ード

A2.

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

インプラント 1枚

・ 模型あり

・ 3rd 可

[Straumann]

SP Ø4.1mm RN SLActive. 10mm. Roxolid

(Ref: 033.562S)

データ送信先

東日本ミリングセンター

FAX ⇒ 03-6419-3827

株式会社 TDS 渋谷支店

LINE ⇒ ID: tds-shibuya

TEL: 03-6419-3828