3D Design Lab CAD/CAMセンター

ハイブリッドCAD/CAM冠 スキャン&デザインプラン専用 技工指示書

お預り品
☐ 分割模型　☐ 対合歯模型
☐ バイト　☐ ワックスアップ
☐ 咬合器　☐ その他

☐ CAD/CAMスキャニング用ワックスを ご使用の場合は☑を入れて下さい。

☐ ←納期カレンダーをご希望の方は ☑ を入れて下さい。

※枠内ご記入願います。

発行日　年　月　日	納品希望日　年　月　日
歯科医院名	歯科医師名
歯科医院 所在地 〒	フリガナ 患者名
	指示事項・その他
TEL	
ご依頼日　年　月　日	担当者名
歯科技工所名	
歯科技工所 所在地 〒	TEL
	FAX
	E-mail

製作部位（チェック欄に☑ をお願い致します）

☐ 7　☐ 6　☐ 5　☐ 4	☐ 4　☐ 5　☐ 6　☐ 7
☐ 7　☐ 6　☐ 5　☐ 4	☐ 4　☐ 5　☐ 6　☐ 7

シェード　☐ A1　☐ A2　☐ A3　☐ A3.5　☐ A4

※A4はYAMAKIN KZR-CAD HR2のみ選択可能です。 ※★にA1はありません。

保険技工トレーサビリティー 管理用 使用材料：　※チェック欄に ☑ をお願いします。（必須）

☐ インフィニティ　☐ YAMAKIN KZR-CAD HR2　☐ YAMAKIN KZR-CAD HR2 GR（グラデーション）

☐ 松風ブロックHC　☐ 松風ブロックHC 2レイヤー

☐ GCセラスマート300★　☐ YAMAKIN KZR-CAD HR3 ガンマシータ★　☐ トクヤマ エステライトPブロック★

※★は大臼歯部のみ選択可能です。

ロットNo.

3D Design Lab Produced by Ciメディカル
TEL：076-259-0811 FAX：076-259-0812
〒923-1276 石川県能美郡川北町橘 ル2　3dl-order@ci-medical.com

平成30年6月1日 更新