

オーラルスキャナー 専用技工指示書

CAD/CAM冠

●ご依頼日		年	月	日	●納品希望日		年	月	日										
フリガナ																			
患者様名		性別 (<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女) 年齢 (歳)																	
歯科医院名				担当者名															
住所		〒																	
電話		FAX		e-mail															
●お使いのオーラルスキャナーに☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> CS3600, CS3700 (Carestream) <input type="checkbox"/> TRIOS (3Shape) <input type="checkbox"/> トゥルーデフィニション (3M) <input type="checkbox"/> trophy system (ヨシダ) <input type="checkbox"/> iTero element (アライン・テクノロジー・ジャパン) <input type="checkbox"/> CEREC システム (SIRONA) ※STLで出力されたデータに限ります。 <input type="checkbox"/> i500 (Medit)																			
●研磨の有無に☑を入れてください。研磨料について1歯あたり2,000円(税抜)がかかります。ご了承ください。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																			
CAD/CAM冠用材料					※★は大臼歯部のみ、☆は前歯部のみ選択可能です。														
I	ZEUS HRブロック	[<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5]												
	インフィニティ	[<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5]												
	YAMAKIN KZR-CAD HR2	[<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5	<input type="checkbox"/> A4]											
	YAMAKIN KZR-CAD HR2 GR(3層)	[<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5														
	松風ブロックHC	[<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5													
II	ZEUS HRハードブロック	[<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5	<input type="checkbox"/> A4]											
	松風ブロックHC ハード	[<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5	<input type="checkbox"/> A4													
	カタナアベンシアブロック2	[<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5														
	GCセラスマートプライム	[<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5	<input type="checkbox"/> A4]											
	YAMAKIN KZR-CAD HR2 BG	[<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5	<input type="checkbox"/> A4]											
	YAMAKIN KZR-CAD HR2 BG GR(3層)	[<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5														
III	GCセラスマート300★	[<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5														
	YAMAKIN KZR-CAD HR3 ガンマシート★	[<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5														
	トクヤマ エステライトPブロック★	[<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5														
	松風ブロックHCスーパーハード★	[<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5	<input type="checkbox"/> A4]												
	ZEUS Pブロック★	[<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5													
	カタナアベンシアPブロック★	[<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5														
IV	GCセラスマート レイヤー☆	[<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5													
	YAMAKIN KZR-CAD HR4 イーバ☆	[<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5	<input type="checkbox"/> A4]											
	松風ブロックHC ハード AN☆	[<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5													
	ZEUS HRスマイルブロック☆	[<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A3.5													
※選択されたブロックでサイズ内に入らない場合は、1サイズアップの材料を使用することにより300円(税抜/1歯)がかかります。(★は除く) <input type="checkbox"/> ←ご了承いただいたうえで電話連絡不要の方は☑をお願いします。 ※送料について…1回のご注文で4,536円(税抜)の場合、別途500円(税抜)の送料がかかります。 <input type="checkbox"/> ←ご了承いただいたうえで電話連絡不要の方は☑をお願いします。 (2歯以上のご注文や、★のブロックについては送料がかかりません。)																			
リムーバブルノブ		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(ご指定位置がありましたら、部位を設計詳細指示欄にご記入ください。追加料金なし)															
●デザイン料について… 1歯あたり1,000円(税抜)がかかります。ご了承ください。																			
●部位と設計に☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 単冠 <input type="checkbox"/> 連冠																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●設計詳細指示																			

LOT: