

TRU ABUTMENT フルデータプラン 技工指示書

ご依頼日 年 月 日

←納期カレンダーをご希望の方は
を入れて下さい。

歯科医院名 歯科技工所名	担当者名	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科技工士
-----------------	------	---

住所	〒	
----	---	--

電話	FAX
----	-----

E-mail

患者様名	※カタカナ表記で お願いします	(<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女)
------	--------------------	---

依頼製作物	<input type="checkbox"/> アングル スクリュー チャンネル アバットメント 20,000円 (税抜/1歯)
	<input type="checkbox"/> スクリュー リテイン モノリシック チタンクラウン 19,000円 (税抜/1歯)
	<input type="checkbox"/> ALL-on-T 20,000円 (税抜/1歯)

提携の米国ミリングセンターでの加工のため、模型到着後5営業日で発送(確認修正により遅れる場合があります)
土、日、祝日を除く営業日になります。カスタムアバットメント専用の納期カレンダーをご参考下さい。http://3d-design-lab.com/

※必ず 米国 TRU ABUTMENT社製の Truスキャンボディをご使用のデザインデータを送付ください。

ご使用のシステムのサイズをチェック☑して下さい。複数歯の場合は歯式表にシステム、サイズ等の情報をご記入下さい。

Nobel Biocare <input checked="" type="radio"/> Active <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> WP ★ <input checked="" type="radio"/> Replace <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> WP	Zimmer Dental <input checked="" type="radio"/> Screw Vent <input type="checkbox"/> 3.5 <input type="checkbox"/> 4.5 <input type="checkbox"/> 5.7
BIOMET 3i <input checked="" type="radio"/> Certain <input type="checkbox"/> 3.4 <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 5.0	Camlog ☆ <input checked="" type="radio"/> Camlog <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.8 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 5.0
Dentsply <input checked="" type="radio"/> ASTRATECH TX <input type="checkbox"/> 3.0 <input type="checkbox"/> 3.5/4.0 <input type="checkbox"/> 4.5/5.0 ☆ <input checked="" type="radio"/> ASTRATECH EV <input type="checkbox"/> 3.0 <input type="checkbox"/> 3.6 <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> 4.8 <input type="checkbox"/> 5.4	Conelog ☆ <input checked="" type="radio"/> Conelog <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.8 <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> 5.0
Straumann <input checked="" type="radio"/> BoneLevel <input type="checkbox"/> ☆SC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> RC ★ <input checked="" type="radio"/> TissueLevel <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> WN ☆ <input checked="" type="radio"/> BLX <input type="checkbox"/> RB <input type="checkbox"/> WB	Hiossen ※HiossenはOsstem、Dioに互換性があります。 <input checked="" type="radio"/> ET <input type="checkbox"/> Mini <input type="checkbox"/> Regular
Neoss ☆ <input checked="" type="radio"/> ProActive <input type="checkbox"/> 3.25 <input type="checkbox"/> 3.5-5.5	Dentium <input checked="" type="radio"/> Super Line <input type="checkbox"/> Regular
	Megagen <input checked="" type="radio"/> Any One <input type="checkbox"/> Mini <input checked="" type="radio"/> Any Ridge <input type="checkbox"/> Universal

※★の付いているNobel Biocare Replace、Straumann TissueLevelはアングルスクリューチャンネルでの製作が出来ません。

※☆の付いているメーカーは特殊加工になりますので別途1,000円(税抜/1歯)がかかります。ご了承ください。

<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr> </table>									8	7	6	5	4	3	2	1	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr> </table>									1	2	3	4	5	6	7	8	使用サイズ システム番号 (⑦~⑧)
8	7	6	5	4	3	2	1																											
1	2	3	4	5	6	7	8																											
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr> </table>									8	7	6	5	4	3	2	1	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr> </table>									1	2	3	4	5	6	7	8	使用サイズ システム番号 (⑦~⑧)
8	7	6	5	4	3	2	1																											
1	2	3	4	5	6	7	8																											

※デザイン・形態によってはシステム上、ご希望通りに製作できない場合がございます。できるかぎり近似するよう製作させていただきますので
あらかじめご了承下さい。製作上の注意点は当社ホームページをご覧ください。http://3d-design-lab.com/

その他・ご要望