歯科技工指示書

担当医	

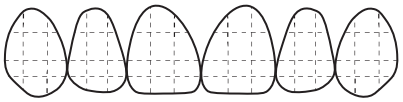
発行日	年　月　日	納品日	年　月　日　時　分

歯科医院名 住所		発注技工所名	有限会社 エムエス・クリエイト We Crerate Smiles 〒232-0008 神奈川県横浜市南区庚台32-6 **TEL＆FAX. 050-1340-4621**

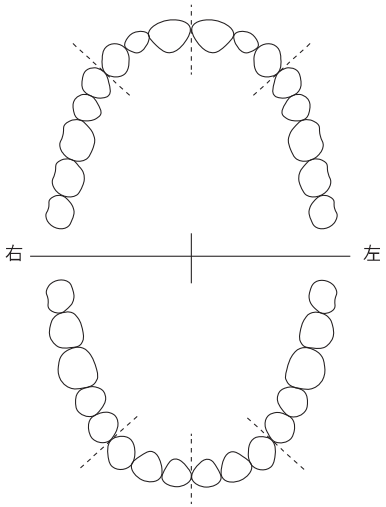
患者名	フリガナ 殿（　歳）　男 女	シェード	金　属

歯冠補綴物

●メタルボンド	●インレー
●ハイブリッドセラミックス	●フルクラウン
＊前装冠	●3/4・4/5冠
＊ジャケット	●ブリッジ
＊フルベイク	●コアー
●オールセラミックス	●ファイバーコアー
＊フルジルコニア	●光重合硬質レジン
＊ジルコニア+ポーセレン	＊前装冠
＊プレスセラミックス	＊ジャケット
●CAD/CAM （小臼歯・大臼歯）	



設計指示書



義歯補綴物

●試適		
●クラスプ		
●咬合床		
●補強線		
●バー（屈曲・鋳造）		
●金属床		
●フレキシブルデンチャー		
＊ルシトーン FRS	ピンク	クリアー
＊エステショット	ピンク	クリアー
＊ハイブリッド	ピンク	クリアー

注意事項	保　険	自　費
g		

本　模　型		参　考　模　型	
対　合　歯		預　り　物	
チェックバイト		そ　の　他	

201901

山折り（指示記載面が表になるよう折ってください）

MEMO