歯科技工指示書

受付日　　年　　月　　日（　　曜日）

医院名

住　所

担当医

患者名　　様　男・女（　　歳）

セット日　　月　　日　曜日　AM・PM　：

製作物	金属

自費・保険	連結・単冠	シェード

ポンティック：完全自浄・リッジラップ・船底型・鞍状型

普レジン・硬レジン・メタル

預り品	対合歯・バイト・トレー・咬合器・STD・金属		
納品日	日納	模型番号	

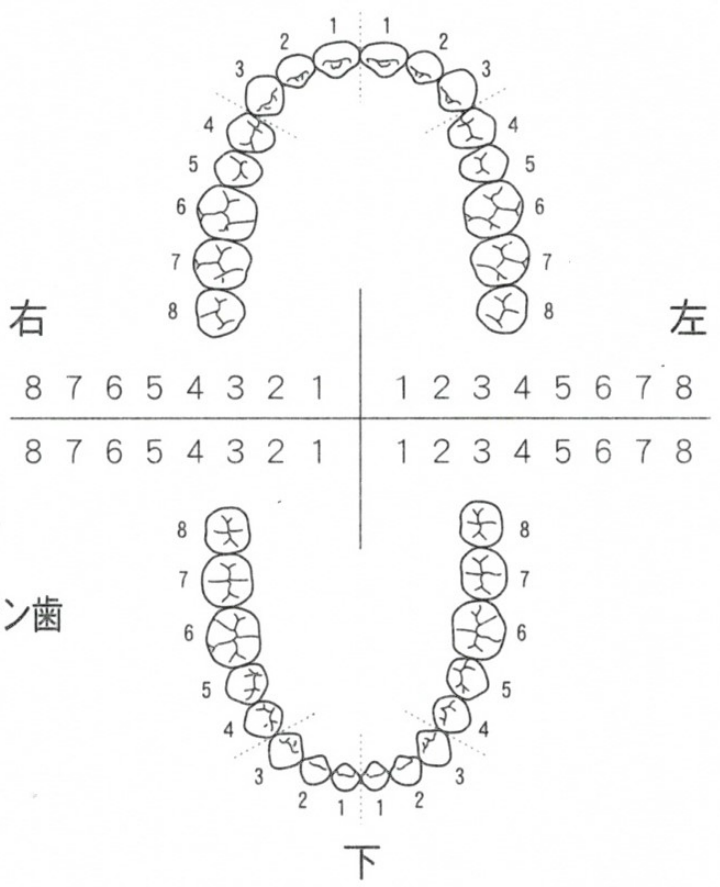
ATOM CAD/CAM CENTER
総合歯科技工所 株式会社 アトム
http://www.atom-tokyo.jp
〒132-0011東京都江戸川区瑞江1-2-2 ATOM CAD/CAMセンタービル
TEL.03(3677)6022 FAX.03(5809)0830

ISO9001:2015 認証取得

（医院控）

- 排列試適
- 試適なし完成
- 試適済完成
- ワイヤー鉤
- キャスト鉤
- 屈曲バー
- キャストバー
- 補強線

普通レジン歯・硬質レジン歯



備考

CAD/CAM冠・e-max・フルジルコニア・ジルコニアポーセレン

模型			入検	CAD/CAM	製作1	製作2	出検
全	片	無					