

技 工 指 示 書

カルテNo				発行日: 年 月 日
フリガナ			男・女	歯科医院名・住所・医師名
患者名				
セツト日	年 月 日 :		才	

製作物

預
かり
物

対合・スタモ・バイト・IOSテータ・画像テータ・その他()

- ☐インフラント(詳細専用指示書記入)
☐ジルコニア(☐クラウン☐インレー☐PFZ)
☐CAD/CAM(☐クラウン☐インレー☐PEEK)

- ☐金属床(別紙設計書記入)
☐コバルト☐チタン(ミリング)
☐スプリント

連結・単冠 シェード:

指示内容

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



INCメディカルサービス 株式会社

〒329-1104 栃木県宇都宮市下岡本町4552-14

TEL : 028-680-5859 FAX : 028-673-6662 e-mail : inc.med.dt@gmail.com