

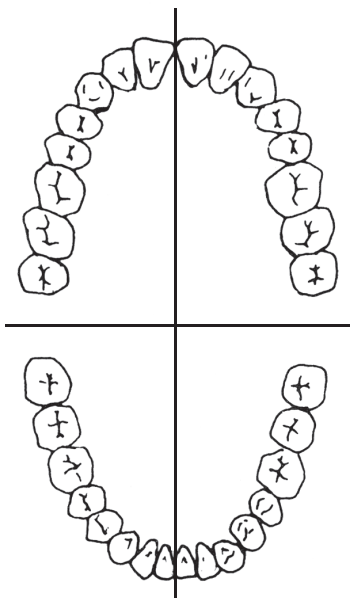
NK DENTAL CRAFT Co.,Ltd.

歯科技工指示書（インプラント）

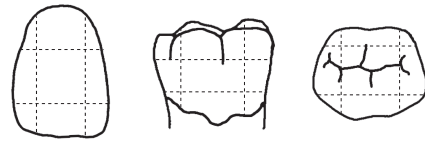
発行日 年 月 日

| | | | |
|--------|---------|-----|--|
| 医院名 | 担当医・担当者 | | |
| 医院住所 〒 | — | TEL | |
| | | FAX | |

患者名（フリガナ） _____ 性別 _____ 年齢 _____ 歳
 男 ・ 女



Shade ()



指 示

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

使用インプラント

(インプラントメーカー・種類、規格、径、アバットメントの情報をご記入下さい。)

| | |
|-------------|--|
| 部 位 | |
| インプラントメーカー | |
| プラットフォームサイズ | |
| アバットメント | スクリュー固定・セメント固定・カスタムアバット・プレッパブル・チタン・ジルコニア・ゴールド |
| 使用材料 | ジルコニア・アルミナ・ゴールド・12%金パラ・プレシャス・ノンプレシャス・チタン・コバルトクロム |

| 印 象 | 対 咬 | B T | 参 TEC (模) | (模) |
|-----|-----|-----|-----------|-------|
| 個 | 個 | 個 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |

指 摘 _____ 月 日 時 _____ 完成装着 _____ 月 日 時

NK DENTAL CRAFT Co.,Ltd.

〒812-0894 福岡市 博多区 諸岡3-6-15 KSJビル1 202

Tel (092) 501-1888 FAX (092) 501-1899 <http://www.nkdc.jp/>

管理者

| |
|--|
| |
|--|