

歯科技工指示書

アートワークス

神奈川県茅ヶ崎市みずき 3-5-6
TEL/FAX 0467-54-6726

様

患者名	男 女 才			発行日	年 月 日		
指示医				セット日	年 月 日 時		
自 費 保 険				完成日	年 月 日		
補綴物	1. メタルボンドポーセレン 2. ジルコニア 3. オールセラミック 4. ハイブリッド (Cr・On・In) 5. ハードレジン前装冠 6. ハードレジンジャケット 7. フルキャストクラウン 8. インレー (単純・複雑) 9. 乳歯 (Cr・In) 10. ポストコアー 11. CAD/CAM 冠 12. ファイバーコア 13. その他 ()						
金属	1. プレシャス 5. 12%Pd 2. セミプレシャス 6. Ag 3. PGA 7. その他 () 4. Gold (K)						
SHADE				メタル試適 ワックスモール試適			
対合歯	有 ・ 無	バイト	有 ・ 無	単 冠 連 結			
8 7 6 5 4 3 2 1 8 7 6 5 4 3 2 1 8 7 6 5 4 3 2 1 8 7 6 5 4 3 2 1 							