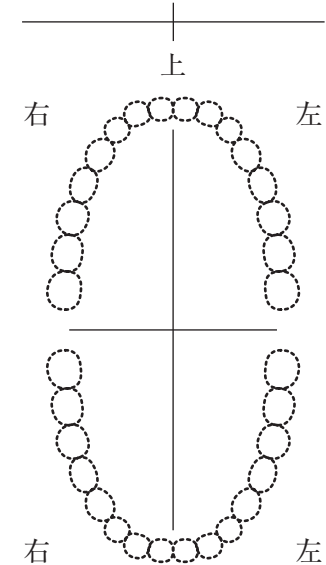


歯科技工指示書

発行 20 年 月 日 No.

歯科技工所名 歯科技工所番号 - - 住所		患者名					
		年齢 才 男 ・ 女					
設計  (その他指示事項・図示)	歯冠修復物	インレー()・FMC・前装MC・コア() 3/4・4/5・HJC(光・加熱)・CAD/CAM冠 乳歯冠・その他() ブリッジ (支台)前装MC・FMC・3/4・4/5・インレー() その他() (ポンテック形態) ()					
		使用金属 12%金パラ・14K・チタン 銀合金・その他() シェード()					
	義歯	上顎	PD・FD	レジン床義歯 熱可塑性義歯 金属床()	人工歯	前	レ・硬レ・陶・スル フォン
						白	レ・硬レ・陶・スル フォン
		下顎	PD・FD	レジン床義歯 熱可塑性義歯 金属床()		前	レ・硬レ・陶・スル フォン
白						レ・硬レ・陶・スル フォン	
歯	铸造鉤(二腕・双子・その他) () 部位 (—————) 線鉤(二腕・双子) (レスト 有・無) 部位 (—————) 使用金属 12%金パラ・14K・コバルト・不銹鋼 特殊鋼・その他() バー(・铸造→12%金パラ・コバルト・その他() ・屈曲→不銹鋼・特殊鋼 ・保持						
	預り品	対合歯・バイト・ <u>模</u> ・咬合器 金属・人工歯・その他		修理	床・鉤・増歯→人工歯()・リソウ(硬・軟)		
				その他	排列・ろう堤・その他()		
試適 月 日 :		完成 月 日 :					
連絡事項・指示事項		医療機関名 住所 歯科医師名 印					