

必要事項をご入力後、STLデータとまとめて圧縮し、オーダーポータルサイトへアップロードしてください。
この技工指示書は、弊社webサイトからダウンロード可能です。http://www.dr-cadcamcenter.com/

D STLデータ送信

データ送信日 年 月 日 患者名 (カナ) _____

歯科医院名 _____ 担当歯科医師名 _____

歯科医院住所 〒 _____

歯科技工所名 _____

歯科技工所住所 〒 _____

歯科技工所TEL _____ 歯科技工所FAX _____

担当技工士名 _____ 歯科技工所 e-mail _____

製作するプラットフォームの識別番号を下の歯式表の適用部位へご記入ください。

メーカー	インプラントシステム	プラットフォーム	識別番号	メーカー	インプラントシステム	プラットフォーム	識別番号		
スウェーデン & マルティナ	プレミアム	3.3	P-1	デンツプライ シロナ	アストラ オッセオスピード	3.0イエロー	F-1		
		3.8	P-2			3.5/4.0アクア	F-2		
		4.25	P-3			4.5/5.0ライラック	F-3		
		5.0	P-4		ユニアバットメント	20°	N-1		
ノーベル バイオケア	プロネマルク	NP(3.5)	A-1		バイオメット 3i	エクスターナル	45°	N-2	
		RP(4.1)	A-2				D3.4グレー	G-2	
		WP(5.1)	A-3				D3.8イエロー	G-3	
		NP(3.5)	B-1				D4.5ブルー	G-4	
	RP(4.3)	B-2	D5.5レッド				G-5		
	リプレイス	WP(5.0)	B-3		サイブ	サーテン	3.25	H-1	
		6.0	B-4	4.0			H-2		
		NP(3.5)	C-2	5.0			H-3		
		RP(4.3/5.0)	C-3	6.0			H-4		
	アクティブ	NP/RP	M-1	カムログ	スクリューライン	3.4	I-1		
		WP	M-2			4.1	I-2		
	ストローマン	ティッシュレベル	RN(4.8)			D-1	Zimmer	スクリューベント	5.0
WN(6.5)			D-2			6.0			I-4
synOcta RN(4.8)			O-1	3.3グレー	J-1				
synOcta WN(6.5)			O-2	3.8イエロー	J-2				
ボーンレベル		NC(3.5)	E-1	4.3レッド	J-3				
		RC(4.1/4.8)	E-2	5.0ブルー	J-4				
カイマン デンタル	バイオホライズン	3.0グレー	L-1	6.0グリーン	J-5				
		3.5イエロー	L-2	3.5グリーン	K-1				
		4.5グリーン	L-3	4.5バイオレット	K-2				
		5.7ブルー	L-4	5.7イエロー	K-3				

歯式表

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

材料 チタン CoCr

ブリッジ適用部位 (例) 上顎両側第二大臼歯を結ぶ 12ユニットブリッジの場合 ⇒ 16-26

その他備考

材料：管理医療機器 歯科非鋳造用チタン合金 Ti-6Al-4V 歯科非鋳造用コバルト・クロム合金 Co-Cr-W
 ※本技工指示書は返却いたしません。必要であればお手元にコピーを残してください。