

必要事項をご入力後、デンタルルネサンスCAD/CAMセンターへFAX送信をお願いいたします。  
※この技工指示書は、弊社ウェブサイトからダウンロード可能です。http://www.dr-cadcamcenter.com/

K FAX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			
ノーベル バイオケア	ブローネマルク	NP (3.5)	A-1	ストローマン	ティッシュレベル	RN(4.8)	D-1			
		RP (4.1)	A-2			WN(6.5)	D-2			
		WP (5.1)	A-3			synOcta RN(4.8)	O-1			
	リプレイス	NP (3.5)	B-1			synOcta WN(6.5)	O-2			
		RP (4.3)	B-2			NC(3.5)	E-1			
		WP (5.0)	B-3			RC(4.1/4.8)	E-2			
	アクティブ	6.0	B-4	バイオメット 3i	エクスターナル	3.25	H-1			
		NP (3.5)	C-2			4.0	H-2			
	マルチユニット	RP (4.3/5.0)	C-3			5.0	H-3			
		NP/RP	M-1			6.0	H-4			
	デンツプライ シロナ	アストラ オッセオスピード	WP			M-2	カムログ	スクリューライン	3.4	I-1
			3.0イエロー			F-1			4.1	I-2
3.5/4.0アクア			F-2	5.0	I-3					
4.5/5.0ライラック		F-3	6.0	I-4						
ユニアバットメント		20°	N-1	カイヤン デンタル	バイオホライズン	3.3グレー	J-1			
		45°	N-2			3.8イエロー	J-2			
ザイブ		D3.4グレー	G-2			4.3レッド	J-3			
		D3.8イエロー	G-3			5.0ブルー	J-4			
		D4.5ブルー	G-4			6.0グリーン	J-5			
		D5.5レッド	G-5			3.0グレー	L-1			
Zimmer		スクリューベント	3.5グリーン	K-1	3.5イエロー	L-2				
			4.5バイオレット	K-2	4.5グリーン	L-3				
	5.7イエロー		K-3	5.7ブルー	L-4					

\*スウェーデン&マルティナインプラント用のスクリューは製造しておりません。大信貿易（株）よりメーカーオリジナル品をお買い求めください。

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

その他備考  
必要本数等

材料：管理医療機器 歯科非鋳造用チタン合金 Ti-6Al-4V  
※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。