

エムデンタルラボ 技工指示書

No.

・ 医院名/

発行日

・ 住所/

納品希望日

・ 担当医/

・ 患者名(カタカナフルネーム)

性別

年齢

・ 製作物

☐ CADCAM冠

☐ CADCAMインレー

☐ モノリシッククラウン

☐ PFZクラウン

☐ インレー

☐ 3Dプリント模型

☐ プロビジョナルクラウン

・ 使用材料

☐ CADCAM冠ブロック

☐ ジルコニア

☐ e.maxCAD

☐ セレックブロック

☐ 3Dプリントレジン

☐ PMMA

・ 設計

色調/

☐ 写真

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

備考