

歯科技工指示書

有限会社T&Sプランニング
 〒164-0003 東京都中野区東中野
 1-13-28 アムール東中野101
 Tel: 03-3364-3574 Fax: 03-3364-3571
 E-mail: info@tands.ne.jp

歯科医院

Dr.

患者名				男・女	歳																																																															
依頼日	月	日	納期日	月	日 時																																																															
部 位	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>E</td><td>D</td><td>C</td><td>B</td><td>A</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>E</td><td>D</td><td>C</td><td>B</td><td>A</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td> </tr> </table>													E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	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				E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
			E	D	C	B	A	A	B	C	D	E																																																								
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																																																					
			E	D	C	B	A	A	B	C	D	E																																																								
補綴物	MB, オールセラミックス(ジルコニア, アルミナ, ホワイトセラミックス) ハイブリッド, FCK, In, メタルコア, ファイバーコア Tek, 診断用ワックス, その他()																																																																			
金属名	プレシヤス, セミプレシヤス, ノンプレシヤス, PGA Gold(k), 12% Pd, Ag, その他()																																																																			
シェード		重量		D.T																																																																