

Shiken IOS オーダーシート 2018/11/01 作成

技 CD	
------	--

依頼日 年 月 日

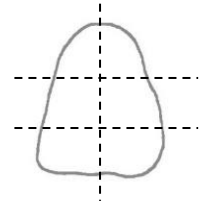
医院様ご記入欄				弊社使用欄	
医院名				営業所	
ご住所				得意先 CD	
電話番号		FAX		指示書番号	
歯科医師		E-mail		納品日	月 日
患者様名	様 (男性・女性 才)			インプラント基本 歯	要・不要
セット日時	月 日 :	納品希望日	月 日 午前・指定なし		

部位: 連結の場合は部位を囲ってください、又天然支台は○で、インプラントは△で覆ってください

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

- 単冠
 連結
 ブリッジ

シェード



著しく透明度のある隣在歯との色調調和の難しい症例では、ステイン法ではなくレイヤリング(ポーセレン築盛)法を推奨します

使用システム: CEREC 3M TRIOS Trophy iTero その他() シケンIOS 使用(TRIOS / Trophy)

ご依頼方法: 直接法(ダイレクトスキャン) 間接法(石膏模型スキャン) ※間接法でのオーダーは再製作時保証できません

お預かり品: データのみ 本模型・対合歯 バイト 参考模型 トレー その他()

製作技工物		製作種類		□天然支台 □インプラント支台 □スキャンボディ	
使用材料・補綴物		ステイン有	ステイン無	次回工程	□完成 □修理 □再製 □試適 □試適済完成
ベレッツァ ※ HT / MT (ハイトランスジルコニア)	インレー ジャケット	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	技工指示・特記事項	
ルセント FA ※ (グラデーションジルコニア)	インレー ジャケット	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
e.maxCAD HT / LT	インレー ジャケット	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
レイヤリング技工物	ジルコニア	<input type="checkbox"/> アダマント※ <input type="checkbox"/> ベレッツァ			
+3D プリント(樹脂模型)	e.maxCAD	<input type="checkbox"/>			
チタン	FMC	<input type="checkbox"/>			
PMMA	プロビショナル	<input type="checkbox"/>			
インプラント上部構造	□スクリュー固定 □セメント固定				
メカ:	□Ti アバットメント □ZR アバットメント				
サイズ:	CAD/CAM システム:				

レイヤリング技工物をご依頼の際は3D プリント(樹脂模型)付きになります(別途請求)
 対応スキャナー・インプラント・CAD/CAM システムの詳細は弊社営業へお問い合わせ下さい

※ BELLEZZA COLOR (HT:50%650MPa/MT:43%1100MPa) A0/A1/A2/A3/A3.5 (MV:48%900MPa)
 LUGENT FA COLOR (44%1000MPa 以上) ハールホワイト/5L スーパーライト/5L ライト/5L ミディアム
 ADAMANT COLOR (41%1100MPa) ホワイト/ライト/ミディアム/ミディアムプラス

	株式会社シケン 高松支店 〒760-0080 香川県高松市木太町 2463-2 ☎ 087-835-3021 FAX 087-834-8262	担当: 田井・和泉 E-mail : digital@shiken.biz
	データ送信後、お手数ですが当オーダーシートをFAXしていただけますようお願いいたします	

FAX 送信先: 087-834-8262