



Zimmer Biomet Certain® Internal & External Hex



クイックシートコネクションの選択が可能



ver.2022.02

 ZIMMER BIOMET

チタンカスタム ベース (スクリュー付属)



● 適応症例

- ・単独歯欠損補綴に使用
- ・セメント固定式
- ・スクリュー固定式(補綴物一体型)

● 納期

- 模型送り
 - ・DTIに模型到着日を含む4営業日後に技工物を発送
 - データ送信
 - ・DTIにデータ受信日を含む3営業日後に技工物を発送
 - ・データ受付時間:月曜～金曜日 9:00～16:00、土曜日 9:00～12:00 ※祝日除く
- ※詳しい納期につきましては、HPよりご確認ください

● 材料

- ・チタン合金 Ti-6AL-4V(64チタン)

● 発注方法

- ・模型送り: レジンアップと技工指示書を送付してください。【送付先 → Dental Technology Instituteとちぎ(DTIとちぎ)】
 - ・データ送り: DTIデータ送信サイトよりSTLデータを送信してください。
- ※歯科医院からのご発注で、アバットメントデザインが必要な場合は、EELまたは他歯科技工所にご依頼ください。
- ※エンコード・ヒーリング・アバットメントのデータまたは印象模型は、EEL経由でご発注ください。
- ※その他インプラントシステムの詳細につきましては、別紙DTIカタログまたは、ホームページにてご確認ください。
- ※1 Encode Empowered Laboratory(EEL)は、Zimmer Biomet エンコード インプレッション システムからのインプラント上部構造のデジタルデザインが可能なパートナーラボです。

●STAR GATE チタンカスタム ベース

繊細さを必要とする接合部の切削の再現や、歯肉縁下部表面のスムーズな仕上がりと強度の確保やデザイン自由度の向上など「カスタム」の名にふさわしいパフォーマンスの補綴物を提供しております。

● 径タイプ

- ・Certain
3.4 / 4.1 / 5.0 / 6.0
 - ・External Hex
3.4 / 4.1 / 5.0 / 6.0
- ※クイックシートコネクション有/無 選択可
※ヘクスト/ノンヘクスト 選択可

● スクリュー

- ・ヘクスト スクリュー:20Ncm
 - ・スクエア スクリュー:32～35Ncm
- ※ゴールドタイトスクリューを選択された場合は、別途費用がかかります。

● ドライバー

- ・各インプラントシステムの専用ドライバー

チタンベース付ジルコニア (スクリュー付属)



● 適応症例

- ・単独歯欠損補綴に使用
- ・セメント固定式
- ・スクリュー固定式(補綴物一体型)

● 納期

- ・DTIに模型到着日含む4日営業日後に技工物発送
- ※詳しい納期につきましては、HPよりご確認ください

● 材料

- ジルコニア
 - ・Lavaプラス ジルコニア /
Lava エステティック(グラデーション)(スリーエム ジャパン)
 - ・emaxZirCAD MTマルチ(Ivoclar Vivadent)
- ベース
 - ・チタン合金 Ti-6AL-4V(64チタン)

● 発注方法

- ・DTIデータ送信サイトよりSTLデータを送信してください。
- ・模型送りの場合は、レジンアップと技工指示書を送付してください。【送付先 → Dental Technology Institute (DTI東京)】

※チタンベースとジルコニアのセメント合着はしていない状態で納品となります。

※2 径タイプ 6.0のご発注については、お問い合わせください。TEL.03-5610-3680

●STAR GATE チタンベース付ジルコニア

ジルコニアフレーム/チタンベース/スクリューの3種類のパーツで構成されています。インプラントとの嵌合面にチタンベースを用いることにより、口腔内でのアバットメントの破損を極力抑えるデザインとなっています。納品時は、チタンベースとジルコニア部分の合着はしておりせん。ラボにてポーセレン築盛後、または最終調整後にレジンセメントにて合着してください。

● 径タイプ

- ・Certain
3.4 / 4.1 / 5.0 / 6.0^{*2}
- ・External Hex
3.4 / 4.1 / 5.0 / 6.0^{*2}

● スクリュー

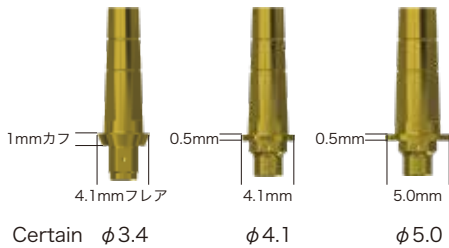
- ・ヘクスト スクリュー:20Ncm
 - ・スクエア スクリュー:32～35Ncm
- ※ゴールドタイトスクリューを選択された場合は、別途費用がかかります。

● ドライバー

- ・各インプラントシステムの専用ドライバー

チタンベース (スクリュー付属)

スタンダード



●SG チタン ベース

ジルコニアまたはプレスセラミックスなどでスクリュー固定式の補綴物を作製する際に使用します。現在お持ちのCAD/CAMでジルコニアアバットメントや補綴物一体型のアバットメントが作製可能です。

● 適応症例

- ・単独歯欠損補綴または複数歯欠損補綴に使用
- ・セメント固定式(ジルコニアアバットメントの支台として使用)
- ・スクリュー固定式(補綴物一体型)

● 納期

- ・DTIに指示書受信日を含む1~3営業日後に技工物をDTIより発送いたします。

● 種類

- ・スタンダード チタンベース
- ・セミカスタム チタンベース
- ・アングルド チタンベース

● 材料

- ・チタン合金 TI-6AL-4V(64チタン)

● 径タイプ

- ・Certain
3.4 / 4.1 / 5.0 / 6.0^{※3}
- ・External Hex
3.4 / 4.1 / 5.0 / 6.0^{※3}
- ※ヘクスト/ノンヘクスト 選択可

● スクリュー

- ・ヘクスト スクリュー:20Ncm
- ・スクエア スクリュー:32~35Ncm
- ※ゴールドタイトスクリューを選択された場合は、別途費用がかかります。

● ドライバー

- ・各インプラントシステムの専用ドライバー

● 発注方法

- ・チタンベース専用技工指示書にご記入の上、FAXをご送信ください。
- ・スタンダード チタンベース → Dental Technology Institute (DTI東京)
- ・セミカスタム チタンベース & アングルド チタンベース → Dental Technology Instituteとちぎ(DTIとちぎ)
- ※3 径タイプ 6.0はセミカスタムでの受注となります。(径タイプ 6.0 スタンダード → 0.5mmカフ / 6.0mmフレア)

インプラントブリッジ (スクリュー付属)



●STAR GATE ユニバーサル インプラント ブリッジ

「国内生産」にこだわった、工業用CAD/CAMレベルの技術によって生み出される類まれな品質を、よりリーズナブルなプライスで提供。「高品質」・「短納期」でお客様のニーズにお応えいたします。ユニバーサルインプラントブリッジは、3タイプに大別され、使用材料は純チタン・チタン合金・コバルトクロム合金より選択が可能です。

● 適応症例

- ・複数歯欠損補綴
- ・スクリュー固定式インプラント上部構造

● 納期

- チタン
・DTIに模型到着日を含む4営業日後に技工物を発送
- コバルト
・DTIに模型到着日を含む5営業日後に技工物を発送
- ※詳しい納期につきましては、HPよりご確認ください

● 材料

- ・純チタン
- ・チタン合金 TI-6AL-4V(64チタン)
- ・コバルトクロム合金 ※陶材の築盛が可能です

● 径タイプ

- ・Certain
3.4 / 4.1 / 5.0 / 6.0
- ・External Hex
3.4 / 4.1 / 5.0 / 6.0
- ・ロープロファイルアバットメント

● スクリュー

- インプラントレベル
・ヘクスト スクリュー:20Ncm
・スクエア スクリュー:32~35Ncm
- アバットメントレベル(ロープロファイルアバットメント)
・リテイニング スクリュー:10Ncm
- ※ゴールドタイトスクリューを選択された場合は、別途費用がかかります。

● ドライバー

- ・各インプラントシステムの専用ドライバー

● 発注方法

- ・DTIデータ送信サイトよりSTLデータを送信してください。(ライブラリーにつきましては、DTIとちぎにお問い合わせください。)
- ・模型送りの場合は、レジリアップと技工指示書を送付してください。【送付先 → Dental Technology Instituteとちぎ(DTIとちぎ)】

スキャンボディ／スキャンホルダー／アナログ



ISC4

製品番号	製品名
ISC3	Certain® Internal スキャンキャップ 3.4mmD(スクリュー付属)
ISC4	Certain® Internal スキャンキャップ 4.1-6.0mmD(スクリュー付属)
SC3	External Hex スキャンキャップ 3.4mmD(スクリュー付属)
SC4	External Hex スキャンキャップ 4.1-6.0mmD(スクリュー付属)

※発注は、ジンマーバイオメットデンタルにお願いします。TEL:0120-318-418 届出番号:13B1X000791000134

※模型用のスキャンボディです。

※その他インプラントシステムのスキャンボディにつきましては、DTIとちぎにお問い合わせください。

TEL:0120-418-325



製品番号	製品名
SU0073	Certain® Internal 3.4mmD IOS用 SGスキャンボディ P【3C1】(スクリュー付属)
SU0074	Certain® Internal 4.1mmD IOS用 SGスキャンボディ P【3C2】(スクリュー付属)
SU0075	Certain® Internal 5.0mmD IOS用 SGスキャンボディ P【3C3】(スクリュー付属)
SU0076	Certain® Internal 6.0mmD IOS用 SGスキャンボディ P【3C4】(スクリュー付属)
SU0069	External Hex 3.4mmD IOS用 SGスキャンボディ P【3E1】(スクリュー付属)
SU0070	External Hex 4.1mmD IOS用 SGスキャンボディ P【3E2】(スクリュー付属)
SU0071	External Hex 5.0mmD IOS用 SGスキャンボディ P【3E3】(スクリュー付属)
SU0072	External Hex 6.0mmD IOS用 SGスキャンボディ P【3E4】(スクリュー付属)

※発注は、DTIとちぎにお願いします。TEL:0120-418-325

届出番号:13B1X00079000067

※その他インプラントシステムのスキャンボディにつきましては、DTIとちぎにお問い合わせください。

TEL:0120-418-325



製品番号	製品名
SG067	Certain® Internal 3.4mmD スキャンホルダー【3C1】
SG068	Certain® Internal 4.1mmD スキャンホルダー【3C2】
SG069	Certain® Internal 5.0-6.0mmD スキャンホルダー【3C3】
SG070	External Hex 3.4mmD スキャンホルダー【3E1】
SG071	External Hex 4.1-6.0mmD スキャンホルダー【3E2/3】

※発注は、DTIとちぎにお願いします。TEL:0120-418-325

※その他インプラントシステムのスキャンホルダーにつきましては、DTIとちぎにお問い合わせください。

TEL:0120-418-325

スクリュー

DTI 技工物		システム	径タイプ	スクリュー	
チタンベース	スタンダード	Certain Internal	3.4 / 4.1 / 5.0	ヘクスト	ヘクストスクリュー
				ノンヘクスト	ラージスクリュー
	セミカスタム	Certain Internal	3.4 / 4.1 / 5.0 / 6.0	ヘクスト	ヘクストスクリュー
				ノンヘクスト	ラージスクリュー
チタンベース付ジルコニア		Certain Internal	3.4 / 4.1 / 5.0	ヘクスト	ヘクストスクリュー
チタンカスタムベース		Certain Internal	3.4 / 4.1 / 5.0 / 6.0	ヘクスト	ヘクストスクリュー
				ノンヘクスト	ラージスクリュー
インプラントブリッジ 【インプラントレベル】		Certain Internal	3.4 / 4.1 / 5.0 / 6.0	ノンヘクスト	ラージスクリュー

システム	スクリュー種類			製品番号	トルク	ドライバー
Certain Internal	ヘクスト	ゴールドタイト スクリュー		IUNIHG	20Ncm	PHD02N PHD03N
		チタン スクリュー		IUNIHT		
	ラージスクリュー	ゴールドタイト スクリュー		ILRGHG		
		チタン スクリュー		ILRGHT		
External	ヘクスト	ゴールドタイト スクリュー		UNIHG	20Ncm	PHD02N PHD03N
		チタン		UNIHT		
	スクエア	ゴールドタイト スクリュー		UNISG	32 ~ 35Ncm	PSQD0N PSQD1N
		チタン スクリュー		UNIST		
ロープロファイル	ヘクスト	ゴールドタイト スクリュー		LPCGSH	10Ncm	PHD02N PHD03N
		チタン スクリュー		LPCTSH		

承認番号 222000BZIO000500 / 21900BZG00001000

お問い合わせ

Dental Technology Instituteとちぎ (DTIとちぎ)

〒322-0251 栃木県鹿沼市野尻 113-6
 TEL. 0120-418-325 FAX. 0120-418-321
 E-mail : sgco@dti-stargate.co.jp
 www.dti-cadcam.com





スタンダード チタンベース & チタンベース付ジルコニア 技工指示書

DTI-TI-BASE-3I-202202

FAX : 03-5610-3681

本枠内は必須項目です

歯科医院様控 歯科技工所様控

● ご依頼日		年	月	日
フリガナ 患者様名	様 性別(男 ・ 女)年齢(才)			
請求先	<input type="checkbox"/> の欄に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。(請求先に <input type="checkbox"/> が無い場合は、納品先に請求させていただきます)			
<input type="checkbox"/>	歯科医院名	様		
<input type="checkbox"/>	住所 干	担当		
TEL :		FAX :		
技工所名		様		
<input type="checkbox"/>	住所 干	担当		
TEL :		FAX :		

● シェード ※チタンベース付ジルコニアを選択された場合は、シェードをご記入ください

Lava プラス(オールジルコニア)

【 W0 W1 W3 A1 A2 A3 A3.5 B2 J

Lava エステテック(グラデーション)

【 Bleach A1 A2 A3 A3.5 B1 C1 D2 J

e.max ZirCAD(MTマルチ)

【 A1 A2 A3 B1 B2 C2 D2 J

e.max ZirCAD(Prime)

【 BL2 A1 A2 A3 A3.5 A4 B1 C1 J

Nacera Pearl Natural

【 A1 A2 A3 A3.5 B2 C2 D2 J

設計指示詳細

● 設計 チタンベース チタンベース付ジルコニア 【 技工物 : SGチタンベース 金属材料 : チタン合金 Ti-6AL-4V(64チタン) 認証番号 222AIBZXX00370001

下記の詳細設定にて発注します。チタンベースは歯科医師が発行する指示書によって製作する技工物です。DTI への再委託につき、歯科医師の了承の上、ご発注ください。(ご確認の上、に をご記入ください。)

部位	システム	径タイプ	スクリーン		備考
			チタン	ヘクス	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Certain* Internal <input type="checkbox"/> External Hex	<input type="checkbox"/> 3.4mmD <input type="checkbox"/> 4.1mmD <input type="checkbox"/> 5.0mmD ※6.0mmDはセミカスタム	<input type="checkbox"/> ヘクス <input type="checkbox"/> ノンヘクス	<input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> スクエア	<input type="checkbox"/> ヘクス <input type="checkbox"/> スクエア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Certain* Internal <input type="checkbox"/> External Hex	<input type="checkbox"/> 3.4mmD <input type="checkbox"/> 4.1mmD <input type="checkbox"/> 5.0mmD ※6.0mmDはセミカスタム	<input type="checkbox"/> ヘクス <input type="checkbox"/> ノンヘクス	<input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> スクエア	<input type="checkbox"/> ヘクス <input type="checkbox"/> スクエア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Certain* Internal <input type="checkbox"/> External Hex	<input type="checkbox"/> 3.4mmD <input type="checkbox"/> 4.1mmD <input type="checkbox"/> 5.0mmD ※6.0mmDはセミカスタム	<input type="checkbox"/> ヘクス <input type="checkbox"/> ノンヘクス	<input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> スクエア	<input type="checkbox"/> ヘクス <input type="checkbox"/> スクエア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Certain* Internal <input type="checkbox"/> External Hex	<input type="checkbox"/> 3.4mmD <input type="checkbox"/> 4.1mmD <input type="checkbox"/> 5.0mmD ※6.0mmDはセミカスタム	<input type="checkbox"/> ヘクス <input type="checkbox"/> ノンヘクス	<input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> スクエア	<input type="checkbox"/> ヘクス <input type="checkbox"/> スクエア

※ゴールドタイトスクリーンを選択された場合は、別途費用がかかります。

● 注文について

- ※ 当日発送受付時間 : 月～金曜日9:00～16:00、土曜日9:00～12:00(日・祝日を除く)
- ※ 注文受付時間内のご注文は当日発送いたします。時間外のご注文は翌営業日の発送となります。
- ※ 納期に關しましては、地域・天候・交通事情等によりご希望に添えない場合があります。
- ※ 返品および交換はできません。

受託歯科技工所 1 : Dental Technology Institute (DTI 東京) 〒130-0014 東京都墨田区亀沢4-9-4-101
TEL : 03-5610-3680 FAX : 03-5610-3681 e-mail : zitronia@dti-cadcam.com

受託歯科技工所 2 : S.P.D.L (S P Dental Laboratory) ミリングセンター

受託歯科技工所 3 : P.D.L (P Dental Laboratory) ミリングセンター

品質管理基準書に基づき



太枠内は必須項目です

歯科医院様控 歯科技工所様控

● ご依頼日 年 月 日	
フリガナ 患者様名	様 性別 (男 ・ 女) 年齢 (才)
請求先	<input type="checkbox"/> の欄に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。(請求先に \square が無い場合は、納品先に請求させていただきます)
	歯科医院名
<input type="checkbox"/>	住所 〒 担当 様
TEL:	FAX:
技工所名	様
<input type="checkbox"/>	住所 〒 担当 様
TEL:	FAX:

① フレア直径(プラットフォーム \leq ①)
[スタンダード:カタログ参照]

② カフ高さ
[スタンダード:カタログ参照]

③ ベース高さ(②+③=最大15mm)
[スタンダード:10mm]

④ カット面の有無(無し/1面/2面)
[スタンダード:2面]

⑤ 軸面テーパ
[スタンダード:2°]

⑥ シャンプアー幅
[スタンダード:0.5mm]

⑦ ベース傾斜角度
[通常:17°]

⑧ カフ(傾斜)

⑨ ベース傾斜方向
[A面に対して傾斜/B:角に対して傾斜]

⑩ 歯肉貫通部の形状
[A:レスカウトウアー/B:ストレート]

※⑧を指定した場合は、⑩はストレートのみに なります。

● 設計 技工物: セミカスタム / アングルド チタンベース (⑦~⑩)を選択の場合はアングルドチタンベース) [金属材料: チタン合金 Ti-6AL-4V(64チタン) 認証番号 222ABZ00037000]

下記の詳細設定にて発注します。チタンベースは歯科医師が発行する指示書によって製作する技工物です。DTI への再委託につき、歯科医師の了承の上、ご発注ください。(ご確認の上、 \square に \times をご記入ください。)

※⑦⑧⑨いずれかの項目を記入された場合、アングルド チタンベースのオーダーとなります。チタンベースの詳細につきましては、別冊のカタログまたは料金表をご覧ください。

部位	メーカー/システム	径タイプ	クイックシート コネクション	スクリュー	①フレア	②カフ	③高さ	④カット面	⑤テーパ	⑥シャンプアー幅	⑦傾斜角度	⑧カフ(傾斜)	⑨傾斜方向	⑩形状
	<input type="checkbox"/> Certain* Internal <input type="checkbox"/> External Hex	<input type="checkbox"/> 3.4mmD <input type="checkbox"/> 4.1mmD <input type="checkbox"/> 5.0mmD <input type="checkbox"/> 6.0mmD	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ヘクスト <input type="checkbox"/> スクエア	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1面 <input type="checkbox"/> 2面	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> 17° <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	a: mm b: mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> Certain* Internal <input type="checkbox"/> External Hex	<input type="checkbox"/> 3.4mmD <input type="checkbox"/> 4.1mmD <input type="checkbox"/> 5.0mmD <input type="checkbox"/> 6.0mmD	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ヘクスト <input type="checkbox"/> スクエア	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1面 <input type="checkbox"/> 2面	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> 17° <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	a: mm b: mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> Certain* Internal <input type="checkbox"/> External Hex	<input type="checkbox"/> 3.4mmD <input type="checkbox"/> 4.1mmD <input type="checkbox"/> 5.0mmD <input type="checkbox"/> 6.0mmD	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ヘクスト <input type="checkbox"/> スクエア	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1面 <input type="checkbox"/> 2面	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> 17° <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> mm	a: mm b: mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B

設計指示詳細

受託歯科技工所1(模送付先): Dental Technology Instituteとちぎ(DTIとちぎ)
住所: 〒322-0251 栃木県鹿沼市野尻 113-6
TEL: 0120-418-325 FAX: 0120-418-321 email: sgco@dti-star-gate.co.jp
受託歯科技工所2: S.P.D.L. (SP Dental Laboratory) ミリングセンター
品質管理基準書に基づく

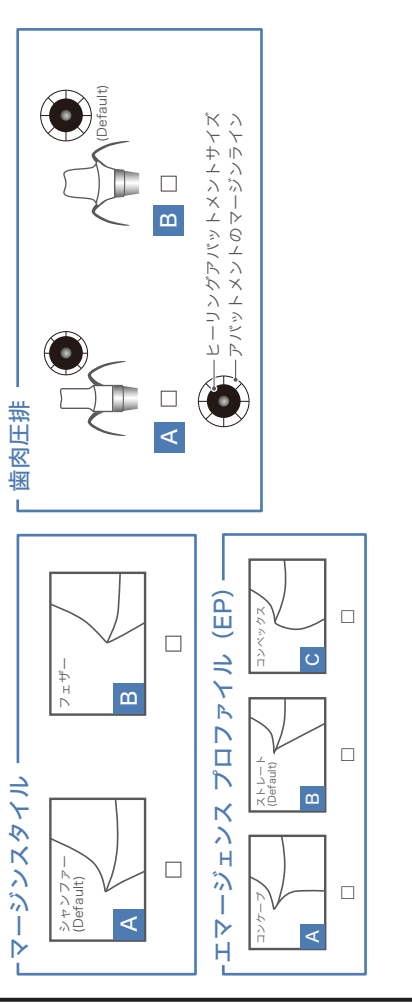
太枠内は必須項目です

● ご依頼日	年	月	日	納品予定日	年	月	日
フリガナ 患者様名	様 性別(男 ・ 女)年齢(才)						
請求先	<input type="checkbox"/> の欄に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。(請求先に \square が無い場合は、納品先に請求させていただきます)						
<input type="checkbox"/>	歯科医院名		担当				様
<input type="checkbox"/>	住所 〒						
	TEL :		FAX :				
	Email :						
<input type="checkbox"/>	技工所名		担当				様
<input type="checkbox"/>	住所 〒						
	TEL :		FAX :				
	Email :						

歯科医院様控 歯科技工所様控

- 送付物: 模型 レジンパターン スクリュー 個 その他()
- スキャンボディ: Encode ヒーリングアパットメント DTI スキャンボディ その他()

設計指示詳細



※ゴールドタイトスクリューを選択された場合は、別途費用がかかります。
※ロープロファイル ヘグストの受注は行っていません。

部位	システム	径タイプ	クイックシート コネクション	スクリュー		Encode ヒーリングアパットメント 規格番号	備考
				ヘグスト	スクエア		
● 設計	技工物: チタンカスタムベース/インプラントブリッジ	金属材料: チタン合金 Ti-6Al-4V(i64チタン) 認証番号 222AIBZX00037000 / 純チタン 認証番号 222AIBZX00036000 / コバルトクロム合金 認証番号 225AABZX00085000					
	● 下記の詳細設定にて発注します。チタンカスタムベース/インプラントブリッジは、歯科医師が発行する指示書によって製作する技工物です。DTI への再委託につき、歯科医師の了承の上、ご発注ください。(ご確認の上、 \square に \checkmark をご記入ください。)						
	<input type="checkbox"/> Certain* Internal <input type="checkbox"/> External Hex <input type="checkbox"/> ロープロファイル	<input type="checkbox"/> 3.4mmD <input type="checkbox"/> 4.1mmD <input type="checkbox"/> 5.0mmD <input type="checkbox"/> 6.0mmD	<input type="checkbox"/> ヘグスト <input type="checkbox"/> ノンヘグスト	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド	<input type="checkbox"/> ヘグスト <input type="checkbox"/> スクエア	
	<input type="checkbox"/> Certain* Internal <input type="checkbox"/> External Hex <input type="checkbox"/> ロープロファイル	<input type="checkbox"/> 3.4mmD <input type="checkbox"/> 4.1mmD <input type="checkbox"/> 5.0mmD <input type="checkbox"/> 6.0mmD	<input type="checkbox"/> ヘグスト <input type="checkbox"/> ノンヘグスト	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド	<input type="checkbox"/> ヘグスト <input type="checkbox"/> スクエア	
	<input type="checkbox"/> Certain* Internal <input type="checkbox"/> External Hex <input type="checkbox"/> ロープロファイル	<input type="checkbox"/> 3.4mmD <input type="checkbox"/> 4.1mmD <input type="checkbox"/> 5.0mmD <input type="checkbox"/> 6.0mmD	<input type="checkbox"/> ヘグスト <input type="checkbox"/> ノンヘグスト	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド	<input type="checkbox"/> ヘグスト <input type="checkbox"/> スクエア	
	<input type="checkbox"/> Certain* Internal <input type="checkbox"/> External Hex <input type="checkbox"/> ロープロファイル	<input type="checkbox"/> 3.4mmD <input type="checkbox"/> 4.1mmD <input type="checkbox"/> 5.0mmD <input type="checkbox"/> 6.0mmD	<input type="checkbox"/> ヘグスト <input type="checkbox"/> ノンヘグスト	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド	<input type="checkbox"/> ヘグスト <input type="checkbox"/> スクエア	

- 当歯科技工指示書には必ず、歯科医師名・患者様名・請求先・納品先をご記入ください。
- 納期につきましては、ホームページよりご確認ください。地域・天候・交通事情などによりご希望に添えない場合がございます。
- 当歯科技工指示書で作製されたものは、返品/返金および交換はいたしかねます。

受託歯科技工所1 (模型送付先): Dental Technology Instituteとちぎ (DTIとちぎ)
住所: 〒322-0251 栃木県鹿沼市野尻 113-6
TEL: 0120-418-325 FAX: 0120-418-321 email: sgcco@dti-stargate.co.jp
受託歯科技工所2: S.P.D.L. (SP Dental Laboratory) ミリングセンター