



STAR GATE  
Implant Super Structure

# 技工指示書記入方法

2015.12

## チタンカスタムアバットメント

① ② DTI STAR GATE 技工指示書		DTI TO-091 ① 歯科医様様 ② CADデータ																																									
<p>① ② ③ ④</p> <p>●ご注文日 2015年 7月 1日 ●納品予定日 2015年 7月 5日</p> <p>●請求先 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科医様様 <input type="checkbox"/> 技工所様 ●送付物-預け物 <input checked="" type="checkbox"/> 模型 <input type="checkbox"/> レジソバ(ターン) <input type="checkbox"/> スクリュー-4本</p> <p>●納品先 <input type="checkbox"/> 歯科医様様 <input checked="" type="checkbox"/> 技工所様 <input type="checkbox"/> その他</p> <p>フリガナ キンシテック クロウ 様 性別 (○ 女) 年齢 (40才)</p> <p>患者名 錦糸町 太郎</p> <p>歯科医院名 DTIデンタルクリニック ご担当 岡安 様</p> <p>ご住所 〒 130-0014 東京都墨田区亀沢4-9-4・101</p> <p>TEL: 03-5610-3680 FAX: 03-5610-3681</p> <p>技工所名 STAR GATE ラボラトリー ご担当 澤 様</p> <p>ご住所 〒 320-0026 栃木県宇都宮市馬場通り2-1-1 NOF宇都宮ビル7F</p> <p>TEL: 0120-418-325 FAX: 028-612-2106</p> <p>e-mailアドレス sg@diti-stargate.co.jp</p>		<p>③ 技工物種類 (①の欄に✓を入れて下さい)</p> <p>① アバットメント(リチニングスクリュー付属)</p> <p>② カスタムアバットメント スクリュー付属 (材料 チタン合金①)</p> <p>③ カスタムアバットメント用リチニングスクリュー(単品) (材料 チタン合金①)</p> <p>④ ペースアバットメント スクリュー付属 (材料 チタン合金①)</p> <p>⑤ ペースアバットメント用リチニングスクリュー(単品) (材料 チタン合金①)</p> <p>※別添より歯型インプリント複製の許可を要し、歯型部位置にご記入下さい</p> <p>⑥ インプラントブリッジ(リチニングスクリュー付属)</p> <p>⑦ ユニバーサル インプラントブリッジ (材料 <input type="checkbox"/> 純チタン② <input type="checkbox"/> コバルトクロム合金③)</p> <p>⑧ ユニバーサル インプラントブリッジ フリートタイプ (材料 チタン合金①)</p> <p>⑨ ユニバーサル インプラントブリッジ パータイプ (材料 チタン合金①)</p> <p>⑩ リチニングスクリュー(単品) (材料 チタン合金①)</p> <p>※別添よりメーカーサイズ・カフ長にて歯型を選択し、歯型部位置にご記入下さい</p> <p>⑪ ユニバーサル チンボラーアバットメント(スクリュー付属) (材料 チタン合金①)</p> <p>⑫ ユニバーサル コンフォートキャップ (材料 チタン合金①)</p> <p>金属材料 ① チタン合金 Ti-6Al-4V(B4チタン) 承認番号 222ABZK00037000 ② 純チタン 承認番号 222ABZK00036000 ③ コバルトクロム合金 承認番号 222ABZK00035000</p> <p>④ 設計指示詳細</p>																																									
<p>② 歯番部位表 (インプラント埋入部位の欄に○を付けてください)</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">A3</td> <td colspan="2">A1</td> <td colspan="2">A2</td> <td colspan="2">SV2</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> </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> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		A3		A1		A2		SV2		8	7	6	5	4	3	2	1	8	7	6	5	4	3	2	1																	<p>④</p> <p>受注歯科技工所(複製送付先): 株式会社自衛D.T.I. (Dental Technology Institute) STAR GATE CENTRAL OFFICE 住 所 〒320-0026 栃木県宇都宮市馬場通り2-1-1 NOF宇都宮ビル7F TEL: 028-612-2106 FAX: 028-612-2106 メールアドレス sg@diti-stargate.co.jp 承認番号 222ABZK00037000 品質管理基準書に基づく</p>	
A3		A1		A2		SV2																																					
8	7	6	5	4	3	2	1																																				
8	7	6	5	4	3	2	1																																				

- ① 太枠内の項目を記入します。
  - ② 歯番部位表のインプラント埋入部位に○をつけ、別紙の『アバットメント記号』を記入します。
  - ③ 技工物種類のカスタムアバットメントスクリュー付属に☑を付けます。
  - ④ その他の指示、および特記事項がありましたら設計指示詳細にご記入ください。
- ※ 別途スクリューのみ購入の際は、技工物種類のカスタムアバットメント用リチニングスクリュー(単品)に☑を入れ、歯番部位表に『スクリュー記号』を記入します。

## ユニバーサル アバットメント

① ② DTI STAR GATE 技工指示書		DTI TO-091 ① 歯科医様様 ② CADデータ																																																													
<p>① ② ③ ④</p> <p>●ご注文日 2015年 7月 1日 ●納品予定日 2015年 7月 5日</p> <p>●請求先 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科医様様 <input type="checkbox"/> 技工所様 ●送付物-預け物 <input checked="" type="checkbox"/> 模型 <input type="checkbox"/> レジソバ(ターン) <input type="checkbox"/> スクリュー-本</p> <p>●納品先 <input type="checkbox"/> 歯科医様様 <input checked="" type="checkbox"/> 技工所様 <input type="checkbox"/> その他</p> <p>フリガナ キンシテック クロウ 様 性別 (○ 女) 年齢 (40才)</p> <p>患者名 錦糸町 太郎</p> <p>歯科医院名 DTIデンタルクリニック ご担当 岡安 様</p> <p>ご住所 〒 130-0014 東京都墨田区亀沢4-9-4・101</p> <p>TEL: 03-5610-3680 FAX: 03-5610-3681</p> <p>技工所名 STAR GATE ラボラトリー ご担当 澤 様</p> <p>ご住所 〒 320-0026 栃木県宇都宮市馬場通り2-1-1 NOF宇都宮ビル7F</p> <p>TEL: 0120-418-325 FAX: 028-612-2106</p> <p>e-mailアドレス sg@diti-stargate.co.jp</p>		<p>③ 技工物種類 (①の欄に✓を入れて下さい)</p> <p>① アバットメント(リチニングスクリュー付属)</p> <p>② カスタムアバットメント スクリュー付属 (材料 チタン合金①)</p> <p>③ カスタムアバットメント用リチニングスクリュー(単品) (材料 チタン合金①)</p> <p>④ ペースアバットメント スクリュー付属 (材料 チタン合金①)</p> <p>⑤ ペースアバットメント用リチニングスクリュー(単品) (材料 チタン合金①)</p> <p>※別添より歯型インプリント複製の許可を要し、歯型部位置にご記入下さい</p> <p>⑥ インプラントブリッジ(リチニングスクリュー付属)</p> <p>⑦ ユニバーサル インプラントブリッジ (材料 <input type="checkbox"/> 純チタン② <input type="checkbox"/> コバルトクロム合金③)</p> <p>⑧ ユニバーサル インプラントブリッジ フリートタイプ (材料 チタン合金①)</p> <p>⑨ ユニバーサル インプラントブリッジ パータイプ (材料 チタン合金①)</p> <p>⑩ リチニングスクリュー(単品) (材料 チタン合金①)</p> <p>※別添よりメーカーサイズ・カフ長にて歯型を選択し、歯型部位置にご記入下さい</p> <p>⑪ ユニバーサル チンボラーアバットメント(スクリュー付属) (材料 チタン合金①)</p> <p>⑫ ユニバーサル コンフォートキャップ (材料 チタン合金①)</p> <p>金属材料 ① チタン合金 Ti-6Al-4V(B4チタン) 承認番号 222ABZK00037000 ② 純チタン 承認番号 222ABZK00036000 ③ コバルトクロム合金 承認番号 222ABZK00035000</p> <p>④ 設計指示詳細</p>																																																													
<p>② 歯番部位表 (インプラント埋入部位の欄に○を付けてください)</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">UWR2</td> <td colspan="2">LRR1</td> <td colspan="2">JNR3</td> <td colspan="2">URR2</td> <td colspan="2">LRR1</td> <td colspan="2">URR1</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>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</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>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		UWR2		LRR1		JNR3		URR2		LRR1		URR1		8	7	6	5	4	3	2	1	8	7	6	5	8	7	6	5	4	3	2	1	8	7	6	5																									<p>④</p> <p>受注歯科技工所(複製送付先): 株式会社自衛D.T.I. (Dental Technology Institute) STAR GATE CENTRAL OFFICE 住 所 〒320-0026 栃木県宇都宮市馬場通り2-1-1 NOF宇都宮ビル7F TEL: 028-612-2106 FAX: 028-612-2106 メールアドレス sg@diti-stargate.co.jp 承認番号 222ABZK00037000 品質管理基準書に基づく</p>	
UWR2		LRR1		JNR3		URR2		LRR1		URR1																																																					
8	7	6	5	4	3	2	1	8	7	6	5																																																				
8	7	6	5	4	3	2	1	8	7	6	5																																																				

- ① 太枠内の項目を記入します。
- ② 歯番部位表のインプラント埋入部位に○をつけ、別紙『ユニバーサルアバットメント』の発注番号を記入します。
- ③ 技工物種類のユニバーサル アバットメントに☑を付けます。
- ④ その他の指示、および特記事項がありましたら設計指示詳細にご記入ください。

