



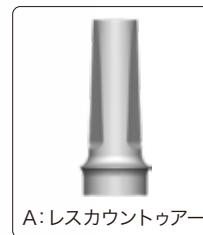
チタンベース -セミカスタム- 技工指示書

FAX : 0120-418-321

太枠内は必須項目です

● 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	納品先	<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"/>	<input type="checkbox"/>	歯科医院名		担当 様
		住所 〒		
		TEL:	FAX:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	技工所名		担当 様
		住所 〒		
		TEL:	FAX:	

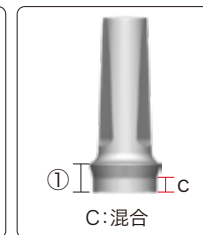
●メゾブロック用



A: レスカウントゥアー



B: ストレート



① c

C: 混合

② 歯肉貫通部の形状

【A:レスカウントゥアー／B: ストレート／C:混合】
※cの長さは1mm以上(Splineは2mm以上)に設定

● 設計 【技工物:セミオーダー 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 222AIBZX00037000】

※下記以外の対応メーカーは、DTIまたは営業までお問い合わせください。

部位	メーカー/システム	径タイプ	3i インプラントの場合記入	①カフ	②形状	メーカー	システム	径タイプ	スキャンボディ	選択システム	フレア
		<input type="checkbox"/> エンゲージ <input type="checkbox"/> ノンエンゲージ	【クイックシート】 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 【3i スクリュー】 <input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド	mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C (c: mm)	Zimmer Biomet	Splines	3.25	L	Z TSV 3.5 L	4.3mm
								3.75	L	Z TSV 3.5 L	4.3mm
								5.0	L	Z TSV 4.5 L	5.3mm
		<input type="checkbox"/> エンゲージ <input type="checkbox"/> ノンエンゲージ	【クイックシート】 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 【3i スクリュー】 <input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド	mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C (c: mm)	Zimmer Biomet	Tapered Screw-Vent & Screw-Vent	3.5	L	Z TSV 3.5 L	4.3mm
								4.5	L	Z TSV 4.5 L	5.3mm
								5.7	L	Z TSV 5.7 L	6.5mm
		<input type="checkbox"/> エンゲージ <input type="checkbox"/> ノンエンゲージ	【クイックシート】 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 【3i スクリュー】 <input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド	mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C (c: mm)	Zimmer Biomet	3i Certain Internal	3.4	S	B C 3.4 S	3.9mm
								4.1	L	B C 4.1 L	4.7mm
								5.0	L	B C 5.0 L	5.5mm
		<input type="checkbox"/> エンゲージ <input type="checkbox"/> ノンエンゲージ	【クイックシート】 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 【3i スクリュー】 <input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> ゴールド	mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C (c: mm)	Zimmer Biomet	3i External Hex	3.4	L	B O 3.4 S	4.4mm
								4.1	L	B O 4.3 L	5.1mm
								5.0	L	B O 5.0 L	6.0mm

上記の詳細設定にて発注します。(ご確認の上、に✓をご記入ください。) ※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。

受託歯科技工所1: 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-stargate.co.jp HP: www.dti-cadcam.com
受託歯科技工所2: S.P.D.L. (SP Dental Laboratory) ミリングセンター

設計指示詳細