

歯科技工指示書

発行日： 年 月 日

< 歯科医院 >	< 患者名 >	男 女
----------	---------	--------

試適日： 月 日 AM/PM :	装着日： 月 日 AM/PM :
------------------	------------------

同梱物： 本模型・印象・対合・バイト・その他 ()

< 補綴物名 >

使用材料：	使用金属：
-------	-------

< 製作部位 >

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

シェード：

< 指示欄 (患者要望・ポンティック基底面形態など) >

ZAHN DENTAL LABORATORY