

ベースアバットメント 委託加工歯科技工指示書

歯科技工所/住所/担技工士名				注文日 年 月 日				
歯科医院/住所 / 担当医				納期日 月 日 時				
				請求先 技工所 歯科医院				
				患者名 様				
メーカー	HEX			陽極酸化 処理	NON HEX			陽極酸化 処理
	種類 (必要な物 ○)	サイズ	個数		種類 (必要な物 ○)	サイズ	個数	
Nober Biocare	BMK Replace Active				BMK Replace Active Mult U			
Straumann	Synocta1.5 CrossFit				Synocta 1.5 CrossFit Mult B			
3i	Certain External				Certain External コニカル スタンダード			
ASTRA	オッセオスピード				オッセオスピード ユニアバット			
POI	Ex				Ex 2P3Pスタンダード			
MYTIS ARROW	CBE .Type Ew				CBE .Type Ew			
Biohorizons	Ex IN				Ex IN Bar			
FRIADENT(XIVE)	Frialit				Frialit MP.アバット			
Zimmer Swiss Plus	チタンアバット				チタンアバット テーバード			
Zimmer Screw Vent	チタンアバット				チタンアバット テーバード SCアングルド			
Calcitek Spline	Spline-MHLAS (ネジ細) Spline-1537 (ネジ太)				Spline-MHLAS (ネジ細) Spline-1537 (ネジ太) シヨルダーアバットメント			
Camlog	スクリユーインプラント				スクリユーインプラント ブリッジ用アバット			
SPI	SPI				SPI BAR			
OSSTEM	US (マルチ) US (UCLA) TS SS				US (マルチ) US (UCLA) TS SS			

上記 製品は技工物となりますので専用技工指示書にてFAXで発注下さい。

*ベースアバットメントは歯科医師が発行する歯科技工指示書により製作する技工物です。発注にあたっては、京王歯研 DMC への再委託になりますので歯科医師の了解のうえ専用技工指示書の必要事項は必ずご記入ください。

お問い合わせ先

TEL 027-327-7474

FAX 027-326-7476

委託歯科技工所 京王歯研 (MIPS)
住所 〒370-0802 群馬県高崎市並榎町637-8