

# 歯科技工指示書

発行日 年 月 日

担当 Dr.		受付 月 日 時
		試適 月 日 時
患者名	性別 男 ・ 女	年齢 才
		完成 月 日 時

8 7 6 5 4 3 2 1   1 2 3 4 5 6 7 8 <hr/> 8 7 6 5 4 3 2 1   1 2 3 4 5 6 7 8	補綴物	SHADE METAL
	支給 咬合器 ・ 対合歯 参考模型 ・ トレー	・ バイト ・ 患者データ
■ 備考  		