

技工指示書

データ送信先メールアドレス	chuoulabo.shukuzawa@gmail.com
---------------	-------------------------------

技工所様名		様
歯科医院様名		様
患者名		様

●保険適応

<input type="checkbox"/> CAD / CAM 冠

●ジルコニアフレーム

<input type="checkbox"/> 単冠・陶材築盛	<input type="checkbox"/> ブリッジ・陶材築盛
----------------------------------	------------------------------------

●フルジルコニア

<input type="checkbox"/> 単冠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ブリッジ	インレー	アンレー	ベニア

●データ受付日

年	月	日
---	---	---

●納品日

年	月	日
AM / PM	時	分

●e-max 他セラミック

<input type="checkbox"/> 単冠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ブリッジ	インレー	アンレー	ベニア

ブロック メーカー	ブロック サイズ	12・14	シェード
--------------	-------------	-------	------

《備考》



有限会社 中央ラボ 〒192-0906 東京都八王子市北野町 515-10

TEL : 042-646-2088 FAX : 042-646-9549

<http://www.chuou-labo.com/>