

技工指示書(インプラント)	発行日	年	月	日	セット日	月	日	時
歯科医院名					設計			
患者氏名 (才) 様 男・女								
補綴物名		色調						
部位								
*インプラント種類・サイズ記入欄								
添付品 (印象・対合模型・参考模型・バイト・咬合器・フェイスボウ・その他)					Polar bear Dental Laboratory			
					担当者 印			