

ワーベル仙臺デンタルラボトリー

〒980-0804 宮城県仙台市青葉区大町2-4-1 大町グランドソレイユ3F

Tel:022-748-4617 / FAX:022-748-4618 Mail:worvell@worvell.jp

医院名 _____

電話番号 _____

住所 _____

患者様名 _____

受注日

月

日

納品日

月

日

時間

:

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

【指示】

【シェード】

ジルコニア	CAD/CAM冠	アバットメント
<input type="checkbox"/> フレーム <input type="checkbox"/> フルジルコニア Cr <input type="checkbox"/> フルジルコニア IN <input type="checkbox"/> フルジルコニア ON	<input type="checkbox"/> 削りだし <input type="checkbox"/> 完成	<input type="checkbox"/> チタンベース <input type="checkbox"/> カスタムアバットメント チタン <input type="checkbox"/> カスタムアバットメント ジルコニア
<input type="checkbox"/> ノーマル <input type="checkbox"/> トランス <input type="checkbox"/> ウルトラトランス ※	<input type="radio"/> 預かりブロック (有・無) サイズ()	
設計オプション		
<input type="checkbox"/> デザイン <input type="checkbox"/> ダブルスキャン <input type="checkbox"/> マルチレーヤー (グラデーション) ノーマル※トランス※ <input type="checkbox"/> きつめ (支台歯の形状によっては不可能な場合有) <input type="checkbox"/> ゆるめ <input type="checkbox"/> ハンドル (ノブ)	<input type="checkbox"/> 舌側サポート <input type="checkbox"/> 完成 築盛 ス테인 <input type="checkbox"/> マージンアジャスト 有・無 (1歯¥=500) <input type="checkbox"/> キャップ (支台歯形上) <input type="checkbox"/> カットバック 唇側側 全周 mm	
送付物		
<input type="checkbox"/> 対合歯 <input type="checkbox"/> チェックバイト	<input type="checkbox"/> ドライバー <input type="checkbox"/> 参考模型	<input type="checkbox"/> ワックスパターン <input type="checkbox"/> ジグ <input type="checkbox"/> 咬合器 <input type="checkbox"/> ガム

※追加料金

- ・ウルトラトランス +¥1000
- ・マルチレーヤー ノーマル +¥1000
- ・特殊 +¥2000

弊社使用項目

- | | | |
|----------|---------------|-------|
| 印象 | アナログ | メディア |
| モデルパック | BOX | ガイドピン |
| テンポラリーAb | インプレッションコーピング | |

スキャン作業において着色するため、支台歯に着色が残る場合がございます。ご了承の程お願い申し上げます。