

Simplant®

Pro用データ作成指示書

下記のとおりSimplant Pro用データ作成を指示します。

フリガナ																																																									
患者名	姓	名																																																							
処理部位	上顎 ・ 下顎	両顎のオーダーをご希望の場合は、各顎ごとに指示書を作成して下さい。																																																							
【埋入予定】	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">8</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; border-left: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">8</td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; font-size: 2em;">R</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td style="border-left: 1px solid black;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td style="text-align: left; font-size: 2em;">L</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">1</td> <td style="border-left: 1px solid black; text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> </table>			8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		R																		L		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																																									
R																		L																																							
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																									
【抜歯部位】	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">8</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; border-left: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">8</td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; font-size: 2em;">R</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td style="border-left: 1px solid black;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td style="text-align: left; font-size: 2em;">L</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">1</td> <td style="border-left: 1px solid black; text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> </table>			8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		R																		L		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																																									
R																		L																																							
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																									

指示内容（□欄に✓を記入してください）

- 3Dデータ作成 + マッチング** データ作成¥19,000+ マッチング¥1,000+ 作業料 ¥2,100 (全て税別)
- 石膏模型/口腔内スキャン マッチング
- ダブルスキャンマッチング
- マッチングのみ** マッチング¥1,000 (全て税別)
- 石膏模型/口腔内スキャン マッチング
- ダブルスキャンマッチング
- 3Dデータ作成のみ** データ作成¥19,000+ 作業料 ¥2,100 (全て税別)
- ※ ダブルスキャンマッチングには「ステント装着時」と「ステントのみ」の2度のCT撮影データが必要です。

送付先住所			
電話番号		FAX番号	
病院名			
担当医師名			
納品日	受注後5営業日以内に発送となります。		

送付先：〒140-0012 東京都品川区勝島1-5-21 東神ビルディング別館11号館3F DDSC-T
 デンツプライシロナ株式会社 TEL: 0120-016152 / FAX: 0120-280630
 メールアドレス: Japan-simplant-cmp@dentsplysirona.com