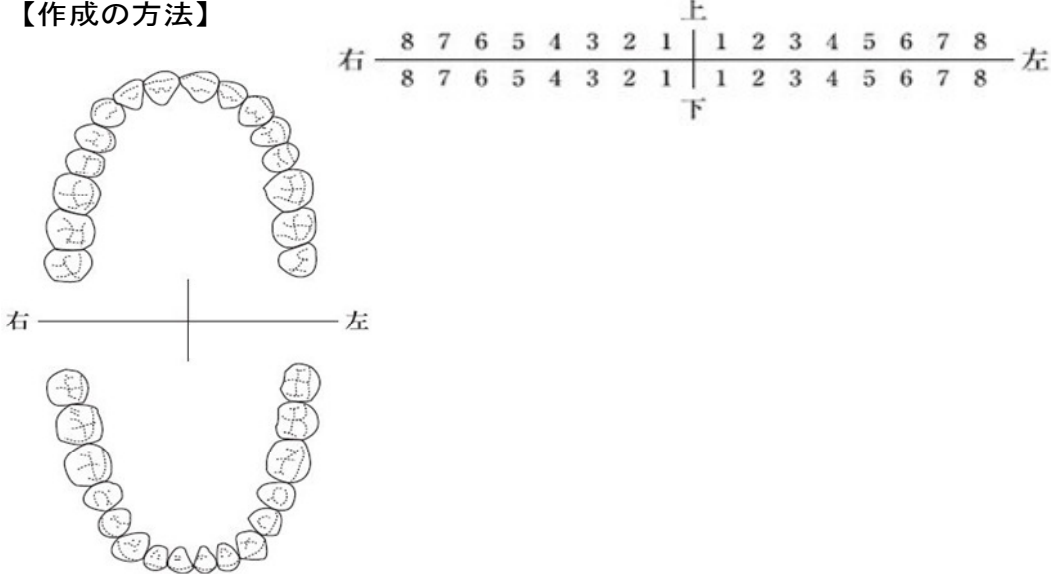


歯科医院控

歯科技工指示書

No

発行者	歯科医師名	発行日	年 月 日
	所在地		年 月 日
患者名	男・女 ()才	納品日	AM: 時 曜日 PM:
種類	インレー・FMC・前装冠・FD・PD その他()		使用材料

設計	保・自	試・完	単・連	色調
	<p>【作成の方法】</p> 			

委託歯科技工所名	*****
歯科技工所所在地	*****
TEL/FAX	*****/*****

当歯科技工指示書は歯科技工士法第18条規定による
(社)大阪府歯科技工士会

1枚目: 歯科医院控

歯科技工所

歯科技工指示書

No

発行者	歯科医師名	発行日	年 月 日
	所在地		年 月 日
患者名	男・女 ()才	納品日	AM: 時 曜日 PM:
種類	インレー・FMC・前装冠・FD・PD その他()		使用材料

設計	保・自	試・完	単・連	色調
	<p>【作成の方法】</p> <p>右 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 左</p> <p>上</p> <p>下</p> <p>右 左</p>			

委託歯科技工所名	*****
歯科技工所所在地	*****
TEL/FAX	*****/*****

当歯科技工指示書は歯科技工士法第18条規定による
(社)大阪府歯科技工士会

歯科技工所控

歯科技工指示書

No

発行者	歯科医師名	発行日	年 月 日
	所在地		年 月 日
患者名	男・女 ()才	納品日	AM: 時 曜日 PM: 時

種類	インレー・FMC・前装冠・FD・PD その他()	使用材料	12%Pd・銀合金・Co-Cr・その他() レジン・熱可塑性樹脂 レジン歯・硬質レジン歯
----	------------------------------	------	--

設計	保・自	試・完	単・連	色調
	<p>【作成の方法】</p> <p style="text-align: center;">上 右 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 左 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 下</p>			

歯科技工録

受託日	/	最終検査	/	消毒・洗浄	済	引渡日	/
主材料	品名			ロット・製造番号			
	品名			ロット・製造番号			
工程管理確認					最終責任者		
特記事項							

3枚目：歯科技工所控・歯科技工録