

# ホワイトニングトレー、ナイトガード、マウスガード

## 技工指示書

※→必ずご記入をお願い致します

※発行年月日 年 月 日

※住所

※歯科医院名

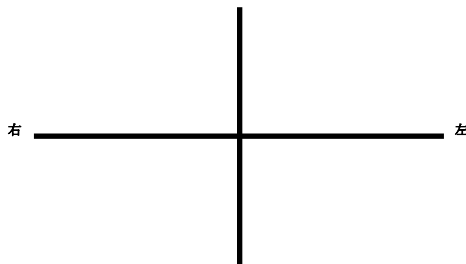
※担当DR

担当DH

フリガナ		セット日時	<input type="checkbox"/> 未定
※患者名	男・女 年齢 才	年 月 日 AM PM	
ホワイトニングトレー	上顎 <input type="checkbox"/>	下顎 <input type="checkbox"/>	
スポーツマウスガード	黄色 <input type="checkbox"/>	青色 <input type="checkbox"/>	
ナイトガード <input type="checkbox"/>			
対合歯： 有 ・ 無		バイト： 有 ・ 無	

作製部位

備考（作製方法、設計）※遠冠の場合は、ご記入お願い致します



規約書に基づき依頼します。

歯科技工所

CadDent 株式会社

〒753-0066 山口県山口市泉町 1-41

【電話番号】 080-8230-1689 【FAX】 083-902-6560 【Gmail】 caddentkabusikigaisya@gmail.com

当社ホームページより技工指示書のダウンロードが可能です【HP】 <http://www.caddent.net/>