T-2 ダブルスキャン用 セミカスタム&アングルド チタンベース※※ 技工指示書

＊は必須項目です

email：sgco@dti-stargate.co.jp FAX：0120-418-321

＊ご依頼日　年　月　日	納品希望日　年　月　日
＊フリガナ	
＊患者様名　様	性別（□男 □女）　年齢（　才）

＊請求先	＊納品先	□ の欄に☑を付けてください。（請求先に☑がない場合は、技工所様への請求とさせていただきます）	
□	□	＊歯科医院名	＊歯科医師名　様
		＊住所 〒	
		＊TEL	FAX
□	□	＊技工所名	＊担当者名　様
		＊住所 〒	
		＊TEL	FAX

＊設計確認（連絡）用メールアドレス：

＊設計　【技工物：SG チタンベース 金属材料：チタン合金ブロック S TI-6AL-4V(64 チタン) 認証番号 222AIBZX00037000 】

【ZimVie Certain Internal、External Hex インプラントの場合選択必須】
スクリュー：□チタン □ゴールド ／ □ヘクスト □スクエア
Certain インプラント：クイックシート □あり □なし

【ZimVie TSV ／ TSX インプラントの場合選択必須】
TSV ／ TSX インプラント：フリクションフィット □あり □なし
※未記入の場合クイックシートは「あり」、フリクションフィットは「なし」で製作いたします。

部位	システム	径タイプ	①フレア	②カフ	③高さ	④カット面	⑤テーパー
			□スタンダード □　mm	□スタンダード □　mm	□スタンダード □　mm	□スタンダード □　面	□スタンダード □
			⑥シャンファー幅	⑦傾斜角度	⑧カフ（傾斜）	⑨傾斜方向	⑩形状
		□エンゲージ □ノンエンゲージ	□スタンダード □　mm	°	a:　mm b:　mm	□ A □ B	□ A □ B □ C (C:　mm)

部位	システム	径タイプ	①フレア	②カフ	③高さ	④カット面	⑤テーパー
			□スタンダード □　mm	□スタンダード □　mm	□スタンダード □　mm	□スタンダード □　面	□スタンダード □
			⑥シャンファー幅	⑦傾斜角度	⑧カフ（傾斜）	⑨傾斜方向	⑩形状
		□エンゲージ □ノンエンゲージ	□スタンダード □　mm	°	a:　mm b:　mm	□ A □ B	□ A □ B □ C (C:　mm)

部位	システム	径タイプ	①フレア	②カフ	③高さ	④カット面	⑤テーパー
			□スタンダード □　mm	□スタンダード □　mm	□スタンダード □　mm	□スタンダード □　面	□スタンダード □
			⑥シャンファー幅	⑦傾斜角度	⑧カフ（傾斜）	⑨傾斜方向	⑩形状
		□エンゲージ □ノンエンゲージ	□スタンダード □　mm	°	a:　mm b:　mm	□ A □ B	□ A □ B □ C (C:　mm)

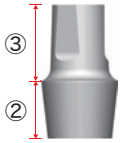
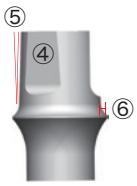
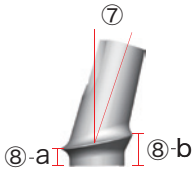
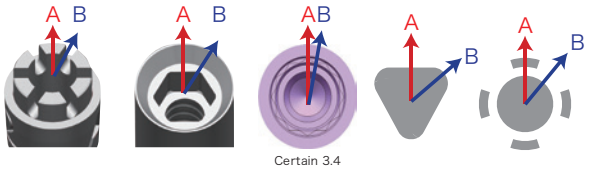
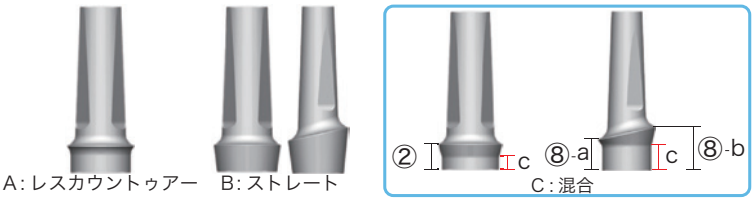
設計指示詳細

※⑦⑧⑨いずれかの項目を記入された場合、アングルドチタンベースのオーダーとなります。項目の詳細につきましては別紙をご参照ください。
※※アングルドチタンベースとは、ベース部のみの傾斜であり、アクセスホールの角度補正ではありません。

受託歯科技工所：Dental Technology Institute とちぎ（DTIとちぎ）
〒322-0251 栃木県鹿沼市野尻 113-6　HP：www.dti-cadcam.com
歯科技工所番号：09-62-05029
受託歯科技工所：S.P.D.L（S P Dental Laboratory）ミリングセンター

T-2

【別紙】

	① フレア直径（プラットフォーム≦①）
	② カフ高さ
	③ ベース高さ (② + ③ = 最大 15mm)
	④ カット面の有無（無し / 1 面 / 2 面) 【スタンダード：2 面】
	⑤ 軸面テーパー 【スタンダード：2°】
	⑥ シャンファー幅 【スタンダード：0.5mm 固定】
	⑦ ベース傾斜角度 ※⑨ 記入必須
	⑧ カフ (傾斜) ※⑨ a b 記入必須 ※② 設定の場合は記入不要
⑨ 	⑨ ベース傾斜方向 【A: 面に対して傾斜 / B: 角に対して傾斜】
⑩ 	⑩歯肉貫通部の形状 【A: レスカウントゥアー / B: ストレート /C: 混合】 ※⑧を設定した場合、⑩は A 選択不可 ※ C の長さは 1mm 以上 (Spline は 2mm 以上) に設定