



技工指示書

【チタンベース】

① 歯科医院様控

FAX : 03-5610-3681

太枠内は必須項目です

●ご依頼日		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☑が無い場合は、技工所様への請求とさせていただきます。)		
□	□	歯科医院名		
		担当 様		
		住所 〒		
TEL:		FAX:		
□	□	技工所名		
		担当 様		
		住所 〒		
TEL:		FAX:		
e-mail:				

3i用 DTI チタンベース (スクリュー付属)					
システム	プラットフォーム	エマーゼンス プロファイル	カラー高さ	嵌合様式	スクリュー
3i External Hex	3.4 mmD	4.6mm	1mm	ヘクスト または ノンヘクスト	ヘクスト または スクエア
	4.1 mmD	4.8mm	1mm		
	5.0 mmD	5.0mm	0.5mm		

チタン合金 TI-6AL-4V(64チタン) 認証番号 222AIBZX00037000

ご注文について

- ※ 受付時間：月～金曜日9:00～15:30（土・日・祝祭日を除く）
- ※ 受付時間内に発注された場合、指示書受信日を含む2営業日後に技工物を発送いたします。
- ※ 納期に関しましては、地域・天候・交通事情等によりご希望に添えない場合があります。
- ※ 患者さま1人につき1枚の指示書をご記入ください。

受託歯科技工所 1 : Dental Technology Institute (DTI東京) 〒130-0014 東京都墨田区亀沢4-9-4-101
TEL: 03-5610-3680 FAX: 03-5610-3 681 e-mail: info@dti-cadcam.com

受託歯科技工所 2 : S.P.D.L (S P Dental Laboratory) ミリングセンター
受託歯科技工所 3 : P.D.L (P Dental Laboratory) ミリングセンター

品質管理基準書に基づく

※スクエアスクリューをご選択の場合は、2022.2/15より順次発送いたします。
※6.0mmDはセミオーダーでの発注となります。

● 設計 チタンベース 【技工物: SGチタンベース 金属材料: チタン合金 TI-6AL-4V(64チタン) 認証番号 222AIBZX00037000】							
□ 下記の詳細設定にて発注します。チタンベースは歯科医師が発行する指示書によって製作する技工物です。DTIへの再委託につき、歯科医師の了承の上、ご発注ください。(ご確認の上、□に☑をご記入ください。)							
部位	システム	径タイプ			スクリュー		備考
	□ Certain * Internal □ External Hex	□ 3.4mmD □ 4.1mmD □ 5.0mmD	※6.0mmDはセミカスタム		□ ヘクスト □ ノンヘクスト	チタン	□ ヘクスト □ スクエア
	□ Certain * Internal □ External Hex	□ 3.4mmD □ 4.1mmD □ 5.0mmD	※6.0mmDはセミカスタム		□ ヘクスト □ ノンヘクスト	チタン	□ ヘクスト □ スクエア
	□ Certain * Internal □ External Hex	□ 3.4mmD □ 4.1mmD □ 5.0mmD	※6.0mmDはセミカスタム		□ ヘクスト □ ノンヘクスト	チタン	□ ヘクスト □ スクエア
	□ Certain * Internal □ External Hex	□ 3.4mmD □ 4.1mmD □ 5.0mmD	※6.0mmDはセミカスタム		□ ヘクスト □ ノンヘクスト	チタン	□ ヘクスト □ スクエア