

歯科技工指示書		NO.	年度
発行者		患者名	男・女 M・T・S・H 年生()才○▽□
発行日	納品日	AM 月 日 PM 時	試 完 自 保
種類	コア・単In・複In・4/5MC FMC・Bridge・HRF・MB		使用材料 12%Pd・Ag合金 Co-Cr
設計	単連	担当者	
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			
E D C B A A B C D E			
E D C B A A B C D E			
			
			