医院

FOR LAB USE ONLY

No.	完成日	発送日

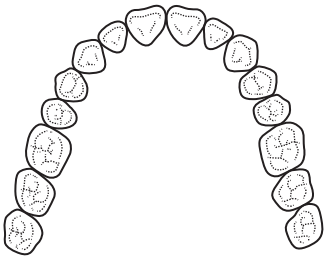
担当Dr.　　AS　　☐ TEL希望

患者名　　年齢　　性別　☐ 男　☐ 女

セット日　　年　　月　　日　　時　　分　　次回　☐ 試適　☐ 完成

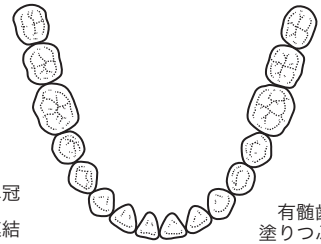
8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

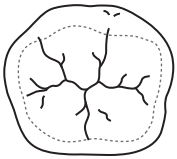


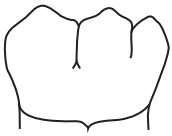
☐ 単冠

☐ 連結



有髄歯は
塗りつぶし





シェード＿＿＿＿＿＿　支台歯シェード＿＿＿＿＿＿

ステイン　☐ ライト　☐ ミディアム　☐ なし

☐ ジルコニアレイヤリング

☐ フルジルコニア（LT・HT・SHT・ML）

☐ ジルコニアインレー（HT・SHT・ML）

☐ プレス（Cr・In）	☐ HB（Cr・In・Jk）
☐ メタルボンド	☐ CAD/CAM 冠
☐ 硬質レジン前装冠	☐ FMC、In（保険・自費）

☐ その他（　　）

memo

使用金属：＿＿＿＿＿＿　使用量：＿＿＿ g

顧客 No.　　保険適用 CAD/CAM 冠 LOT No.

CAD/CAM	営業	担当 TC	ファイナルチェック

WORLD LAB

ワールドラボ東京
〒141-0031 東京都品川区西五反田
6-2-7 ウエストサイド五反田ビルB1
TEL：03-6431-9239
FAX：03-6431-8765
wltokyo@worldlabinc.com

ワールドラボ大阪
〒542-0083 大阪府大阪市中央区
東心斎橋1-12-20 心斎橋ダイワビル2F
TEL：06-6732-8155
FAX：06-6732-8123
wlosaka@worldlabinc.com

ワールドラボ仙台
〒981-3328
宮城県富谷市上桜木1-46-2
TEL：022-348-1206
FAX：022-348-1242
wlsendai@worldlabinc.com

ワールドラボ新潟
〒956-0023
新潟県新潟市秋葉区美幸町3-2-25
TEL：0250-23-2009
FAX：0250-25-2444
wlniigata@worldlabinc.com