ワールドラボIOSオーダーフォーム

弊社記入欄	データ確認：

医院名	（顧客No.　　）		
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
ご担当Dr	先生	E-mail	
患者様名	様	性別・年齢	□ 男 □ 女　　歳
セット日	R　年　月　日　時　分	次回	□ 試適

【部位】

8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	□ 連結
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	シェード ＿＿＿＿

【データ情報】

使用アイテム			
お預かり品	□ データのみ □ その他 （　　）		
データ送信方法			
口腔内写真	□ あり	データ送信日	R　年　月　日　時　分

【ご依頼技工物】

□ ジルコニアレイヤリング		□ HT	□ LT	
□ フルジルコニア	□ Cr	□ ML	□ SHT	□ HT
	□ In	□ ステイン有		
□ CAD/CAM	□ Cr	□ 前歯	□ 小臼歯	□ 3区分
	□ In			□ 5区分 (PEEK)
□ CAD/CAM-Br	ファイバー芯材 □ 無し		ファイバー芯材 □ 有り	
□ 3D模型		□ 上	□ 下	
□ インプラント上部構造		□ テック		

【ご指示内容・特記事項】

株式会社ワールドラボ

WORLD LAB

データ送信後、FAXをお願いいたします。

FAX送信先

東京 03-6431-8765（歯科技工所番号：13-63-00033）

大阪 06-6732-8123（歯科技工所番号：27-29-33734）

仙台 022-348-1242（歯科技工所番号：04-52-00062）