Ciメディカル サージカルガイド作成サービス
サージカルガイド専用技工指示書

ご依頼日　　年　　月　　日

歯科医院名		歯科医師名	
住　所	〒□□□-□□□□		
電　話		FAX	
E-mail ※必須			
患者様名	※カタカナ表記でお願いします		（ □男 ・ □女 ）
納品希望日	年　　月　　日　　曜日　（ □ AM・ □ PM・ □ 全日 ）必着		
CTメーカー	メーカー	機種名	
ご使用されるドリルキット	□ ALLGUIDEドリルキット straumann（ボーンレベル用STR-BR） □ ALLGUIDEドリルキット OSSTEM（OST-TS） □ ALLGUIDEドリルキット ユニバーサル	□ straumann純正ガイド用ドリルキット □ ノーベル純正ガイド用ドリルキット □ ALLGUIDEドリルキット Narrowキット	

埋入部位に ☑ を入れてください

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

※ご使用予定のフィクスチャーのメーカー、サイズをご記入ください。

［　　］

・CTデータ・模型　発送物チェック欄

CT （DICOMデータ）	**※CT撮影時、上下顎が乖離するように撮影お願いします。** □ CD/USBメモリーに記録して送付　□ データ送信（インターネットの無料ファイル送信等）
模型（上下顎）バイト付	□ 模型・バイト送付　□ 口腔内スキャンデータ送付 ・送付方法　□ CD/USBメモリーに記録して送付 □ データ送信

※お預かりした石膏模型はガイド装着時に削ることがありますので予めご了承ください。

その他・ご要望

ガイド料金表	埋入本数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	価格（税抜）	22,000	26,000	30,000	34,000	38,000	42,000	46,000	50,000	54,000	58,000

無歯顎の場合は咬合床（ワックスリム）作成費用が別途**2,500円**(税抜)が必要となります。
納期は模型・データ受領後、シュミレーションの返答：中２日
シュミレーションのコンファーム（ご確認）後にサージカルガイドの作成に移ります。納期：中３日
※土・日・祝は中日に含まれません。ご了承ください。

ガイドデータ(STL)のみ
のお客様は下記にチェックください
（ご自身で3Dプリントされる等）
上記価格から**5,000円引**
□ **ガイド(STL)データ依頼**

※お客様の都合により作業途中キャンセルにつきましては、キャンセル料**8,000円**(税別)が必要となります。予めご了承ください。

3D Design Lab
Produced by Ciメディカル
TEL：076-259-0811　FAX：076-259-0812
〒923-1276 石川県能美郡川北町橋ル2　3dl-order@ci-medical.com

2020年8月5日　更新