

模型送付用ラベル

2017/04/07 改訂

下欄の模型送付先の住所に石膏模型をお送りいただく際は、必ず「石膏模型ラベル」を同封してください。
 なお弊社での石膏模型保管期限は 3ヶ月です。3ヶ月以上経過した模型は返却させていただきます。
 どうぞよろしくお願いいたします。

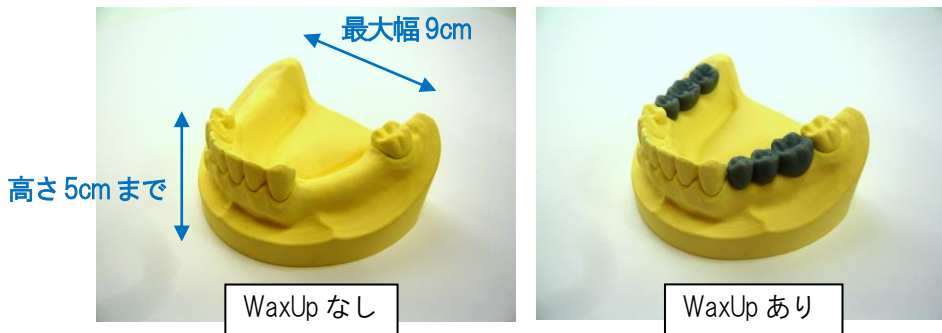
【石膏模型を送るときの注意点】 **-ガイドの口腔内安定は石膏模型の精度に左右されます-**

- ・シリコン印象材を使用し、**超硬または硬石膏**での作製を推奨します。
- ・気泡が入らないようにしてください。
- ・歯牙の破折した模型や必要部分の欠けている模型は使用できません。
 (ステント作製などに使用済みのものは歯牙の破折や欠けが著しいです。)
- ・分割した模型は使用できません(作業用模型はx)。
- ・対合、ステント、バイト、咬合器、マウンティングプレート、トレイは**不要**です。送らないでください。
 (弊社ではプレート、トレイからはずすことができないため、そのまま返却させていただきます。)
- ・破損しないよう**厳重**に梱包してください。

送っていただく模型には **2通り**あります。①か②でお願いします(WaxUp が必須ではありません)。

- ① WaxUp なしの模型 1 個 ② WaxUp 仮着式(あり/なしが再現可能)の模型を 1 個

WaxUp ありなしの例 WaxUp 模型は**仮着式**(簡単にはずれる程度の部分的焼き付け)でお願いします。



(注意)

Wax が取り外し不可の模型の場合、粘膜形状の維持のために、やむを得ず Wax 部分を取り壊すため、再現できなくなる場合があります。
 どうぞご理解ください。

<<模型送付先>>

デンツプライシロナ株式会社 テックサービス
 〒140-0012 東京都品川区勝島 1-5-21 東神ビルディング別館 11 号館 3F
 TEL : 0120-016-152 FAX : 0120-280-630

石膏模型ラベル (記入欄) 模型に同封してお送りください

☆オペ・試適日 月 日 午前/午後 ・ 未定

☆DentalPlanit No. _____

※模型とCTの重ね合せ依頼後3ヶ月以内にガイドオーダーがない場合、
片顎 5,000円(税抜)を課金させていただきます。
 ※事前の模型マッチング依頼無の場合、弊社保管しガイド納品時に返却します。

歯科・病院名

TEL:

担当 Dr 名

(フリガナ)

患者名

部位

上顎 ・ 下顎

割れ欠け補修

割れ欠け 割れ欠け
 無 ・ 有 ・ 補修済

備考

※弊社に保管模型が両顎ある場合・・・
 片顎のみ○印あるいは片顎のみオーダー済みの場合、対合は片顎ガイドに同封して返却します。
 両顎ガイドオーダー予定に変更の場合は
事前にご連絡ください。