

歯科技工指示書

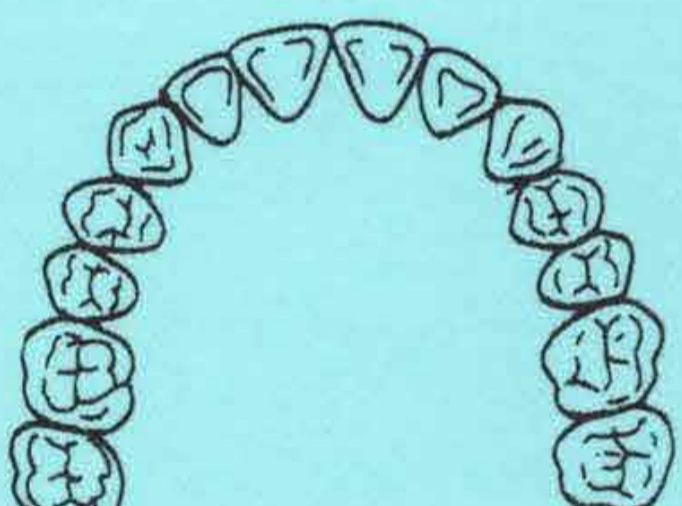
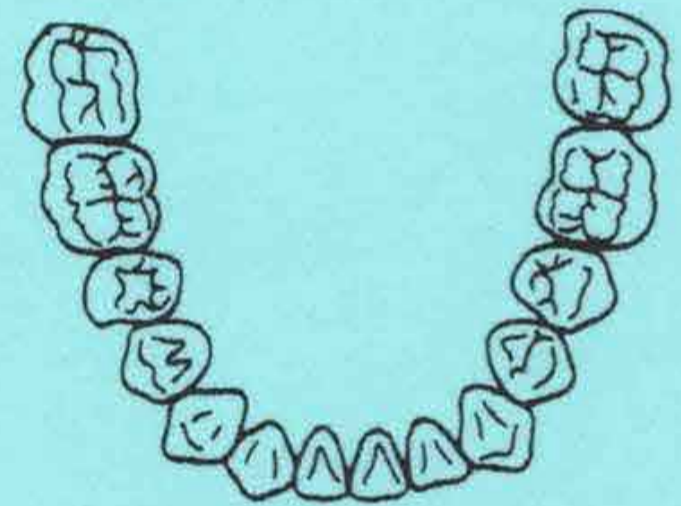


医 院 名	担当医	担当技工士

フリガナ		
患者名	歳 ヶ月	男 ・ 女

発行日： 年 月 日

予約日： 年 月 日 AM / PM

装置設計欄

<p style="text-align: center;">名称 _____</p>  <p style="text-align: center;">UPPER</p>	<p style="text-align: center;">名称 _____</p>  <p style="text-align: center;">LOWER</p>
	
	
<p>注意事項 _____</p> <p>_____</p>	