

LAB SLIP

発行日 年 月 日

試適日 年 月 日 時

セット日 月 日 時

医院名

フリガナ

患者名

様

年齢

M・F

製作物

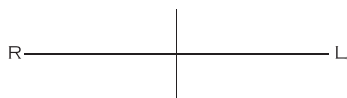
預り品

メタル

g

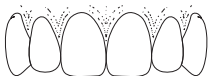
設計・部位

SHADE



歯牙形態・配列状態

円形 OVOID



方形 SQUARE



尖形 TAPER



指示事項

AVVENE RE

LAB.SPECIALIZATO IN ESTETICA DENTALE

資)アヴェニーレ〒179-0081
東京都練馬区北町8-12-16, 100

Tel & Fax : 03-3550-1055