

アソアライナーデジタルプラス

AAD Plus (技工指示書)

医院名 _____

住所 _____

TEL _____

メールアドレス _____

納品日 _____ Set 日 _____

Kr. 名 _____ <休診日> (日) (月) (火) (水) (木) (金) (土)

※製作期間は営業日で3週間となります

① 製作部位

Upper

Lower

② Set up 部位

4	3	2	1	1	2	3	4
4	3	2	1	1	2	3	4

③ IPR 可 不可

5	4	3	2	1	1	2	3	4	5
5	4	3	2	1	1	2	3	4	5

④ 印象スタイル

模型 データ (□ASO からのメールでの確認のみで可)

⑤ Set up チェック

無 有 (有の場合はメールでの確認になります)

⑥ オーバーコレクション

4	3	2	1	1	2	3	4
4	3	2	1	1	2	3	4

■ アライナーの選択

下記 アライナーを2枚もしくは3枚選んで下さい。

スーパーソフト 2mm

ソフト 0.5mm

ハード 0.8mm

■ コア (Br.) 製作部位

5	4	3	2	1	1	2	3	4	5
5	4	3	2	1	1	2	3	4	5

■ ワイヤーの選択

.012NiTi .014NiTi .016NiTi

.016SS

■ コモンベースコアの色 クリア ピンク

Comments: _____



ASO International, Inc.

CHUO Bldg. 2-11-8 GINZA CHUO-KU, TOKYO JAPAN TEL:03-3547-0471~4 FAX:03-3547-0475
 URL: <http://www.aso-inter.co.jp> E-mail: aso@aso-inter.co.jp