



基本資料

診所： 醫師： 患者： 收件： AM 完成： AM
月 日 PM 月 日 PM

製作資訊

全瓷冠			設計細節				
1	彩鑽 Zirconia	<input type="checkbox"/> 全冠	Pontic 設計	Full Ridge 	Modified Ridge 	Point Contact 	No Contact
2	彩透 Zirconia	<input type="checkbox"/> 燒瓷		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	3M Lava Plus High Translucency Zirconia	<input type="checkbox"/> 全冠	接觸區	Broad 	Normal 	Point 	
4		<input type="checkbox"/> 燒瓷		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	3M Ultimate	<input type="checkbox"/> 全冠	咬合面	3/4舌側金屬 	3/4咬金 	全咬金 	
6		<input type="checkbox"/> Inlay/Onlay		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	IPS e.max Press	<input type="checkbox"/> 全冠	<input type="checkbox"/> 咬合輕 <input type="checkbox"/> 咬合重 <input type="checkbox"/> 不咬到 ___mm				
8		<input type="checkbox"/> 燒瓷					
9		<input type="checkbox"/> Veneer					
10		<input type="checkbox"/> Inlay/Onlay					

比色

齒位

比色板：
特色：

切端 透明 半透明 不透明

Note:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	7	8	

Note:

單獨 連接

Note :

基本資料

診所： 醫師： 患者： 收件： AM 完成： AM
月 日 PM 月 日 PM

客製化支柱牙

總共 ___ 支 Abutment , ___ 支 Screw (廠牌型態請詳見附件)

齒位	植體廠牌	植體型號	氧化鋯或鈦金屬	Screw Type 或 Cement Type	是否購買 Screw
#11	Osstem	GS III / 4.0 GS3M3508R	Zirconia	Cement Type	V

特殊 Implant Bridge

- Harder Bar (Implant Bar)
- Wrap-Around (Framework + Denture Design, Framework Only)
- Hybrid (Framework + Bredent Denture Design, Framework Only)
- Ti Framework and Individual Zirconia Crown
- Ti Abutment and Zirconia Crown Bridge

製作需求

Emergency Profile

Margin 牙齦下深度

				預設值	醫師	預設值	醫師
<input type="checkbox"/> 不壓迫牙肉	<input type="checkbox"/> 稍壓迫牙肉	<input type="checkbox"/> 壓迫牙肉		頰側 1.0mm		近心 1.0mm	
				舌側 0.5mm		遠心 1.0mm	

齒位

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Note:

單獨 連接

Note :