

客制化樁柱訂單

請填寫以下個問題，並於空格打勾或填寫完整。將本檔案及XML或STL檔一併計到tina@ayers.com.tw，檔名為西元年月日及病患名稱(請以漢語拼音填寫)，收到檔案將與您確認無誤後，由艾爾斯送出檔案及寄回您訂購之客制樁柱。

下載路徑:檔案-下載格式- microsoft excel檔

訂購日期:西元 年 月 日

訂購人資訊

技工所名稱

聯絡人電話

寄送地址

患者名稱

患者約診日期

Your construction type

1 Type of part

- bar
- bridge

2 Of how many abutments does this part consist

此部分所涵蓋的樁柱數量為何?

3 material

- titanium
- CoCr(WAK14.1)

4 connection type medentiBase

5 Which construction software do you use

- 3shape
- dentalwings
- exocad
- different

NOTE: It's necessary to add the XML file if you are using

備註:若您使用3shape及dentalwings軟體，請檢附XML檔案：

以下請自行向右增加欄位以填寫不同牙位之樁柱需求訂單

implant 1:

- 1 **manufacturer**
 Medentika implamt/M-implant

implant 2:

- 1 **manufacturer**
 Medentika implamt/M-implant

implant 3:

- 1 **manufacturer**
 Medentika implamt/M-implant

- 2 **connection type**
 MedentiBase direkt
 Passiv-fit short
 Passiv-fit long

- 2 **connection type**
 MedentiBase direkt
 Passiv-fit short
 Passiv-fit long

- 2 **connection type**
 MedentiBase direkt
 Passiv-fit short
 Passiv-fit long

- 3 **Abutment connection**
3.5~5.0 mm

- 3 **Abutment connection**
3.5~5.0 mm

- 3 **Abutment connection**
3.5~5.0 mm

- 4 **Abutment position regio(牙位)**

- 4 **Abutment position regio(牙位)**

- 4 **Abutment position regio(牙位)**

- 5 **Pacient's name(中文及漢語拼音)**

中文
漢語拼音

- 6 備註

艾爾斯企業有限公司

電話:02-8512-3136

地址:241 新北市三重區興德路111-1號二樓

連絡人:黃詩婷

電子信箱:tina@ayers.com.tw