

レガシーシステム互換オーダーメイドアバットメントのご案内

Implant Direct 社（米国）レガシーシステムワイドラボアバットメントの販売終了に伴い、弊社にて類似アバットメントを歯科技工物として歯科技工指示書に従い切削加工いたします。アバットメントと同数のラボスクリューも付属します。ご注文方法等につきまして下記にてご案内申し上げます。

▶ 対応サイズ

ITX コード	プラットフォーム	カラー部直径	商品名
-	3.0mmD	4.0mm	3.0 オーダーメイドアバットメント
HLA 3-4	3.5mmD	4.5mm	3-4 オーダーメイドアバットメント
HLA 3-5	3.5mmD	5.5mm	3-5 オーダーメイドアバットメント
HLA 5-6	5.7mmD	6.5mm	5-6 オーダーメイドアバットメント

レガシーシステム以外にも加工可能です。ご相談ください。

▶ ご注文方法

■FAX での注文

別添の歯科技工指示書記入例をご参考にインプラントシステム欄に「〇-〇(サイズ) オーダーメイドアバットメント 〇個」とご記入の上、FAX にてご注文ください。

FAX 番号：0771-23-3978

■メールでの注文

メールでご注文の場合は歯科技工指示書を PDF 形式で添付してお送りください。

メールアドレス：order@bellezza-mc.co.jp

▶ 納期

注文受付から 4 営業日以内に発送します。

※土・日・祝日は営業日に含まれませんのでご注意ください。

営業日につきましては BMC ホームページ (<http://www.bellezza-mc.co.jp>) に営業日カレンダーを掲載しておりますので、ご参照ください。

▶ 価格

税別価格：11,000 円（ワイドラボアバットメントと同価格）

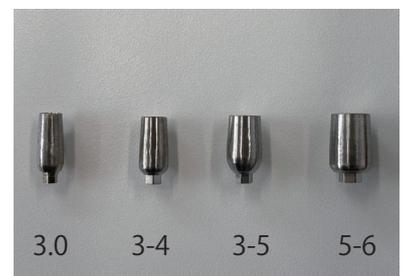
外形や高さを別途オーダーした際の初回デザイン追加料金：2,500 円（税別）

※2023 年 10 月 1 日より新価格

▶ お支払い方法

後日請求書をお送りしますので、銀行振込をお願いいたします。

（未締め翌 20 日払い）



加工サンプル

お問い合わせ先



<http://www.bellezza-mc.co.jp>

株式会社ベレッツァミリングセンター

〒621-0001 京都府亀岡市旭町樋ノ口 88

TEL:0771-21-1058（土・日・祝日除く） FAX:0771-23-3978



歯科技工指示書

記入日	2023 年	XX 月	XX 日	設計	<input type="checkbox"/> パターン	<input type="checkbox"/> データ	
※カスタムアバットメントはベレッツァミリングセンターに二次委託してください。							
患者氏名	日進 花子			年齢	(50 歳)	性別	男 ・ 女
歯科医院名	ニッシンクリニック						
住所	京都府〇岡市〇町〇之口 88						
歯科医師名	日進 太郎		TEL: 0771-21-0000 FAX: 0771-23-0000				
歯科技工所名							
住所	同上 院内ラボ						
			TEL:		FAX:		
二次委託歯科技工所	株式会社ベレッツァミリングセンター 〒621-0001 京都府亀岡市旭町樋ノ口 88 TEL: 0771-21-1058 FAX: 0771-23-3978						

【指示内容】

部位 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

部位	インプラントシステム	加工システム <small>※丸で囲んでください。</small>
上記	3-4 オーダーメイドアバットメント 10 個	BELLEZZA HG ・ BELLEZZA
		BELLEZZA HG ・ BELLEZZA

技工物：カスタムアバットメント	材料：チタン合金 (Ti-6Al-4V ELI 合金)
送付物： <input type="checkbox"/> レジンアップ <input type="checkbox"/> 模型 <input type="checkbox"/> ガム <input type="checkbox"/> その他 ()	
備考欄	

受付日時 (弊社記入欄)	年	月	日 ()	時
--------------	---	---	-------	---

※ ご自身でお控えとしてコピーをお取りになり、保管くださいますようお願いいたします。