

병원명	장치명( Mac air / QT33 / IST / )
-----	-------------------------------

환자명	약속일
-----	-----

특이 사항 NOTE

제작 전 체크리스트 Check list : 아래 항목을 반드시 기입하여 주십시오.

필수 체크 항목

- 정상 교합일 때 midline이 일치합니까  
 Yes     No
- 하악을 전방으로 이동시킬 때 midline이 일치하는지 확인해주세요.  
 Yes     No
- midline이 맞지 않는 경우, 몇 mm 차이가 나는지 확인해주세요.  
 Yes     No

Option : 반드시 체크하세요!

- 전치부 에어홀 차단 : 전치부 에어홀을 아크릴 레진으로 덮어 제작합니다.
- 구호흡 방지 Clasp : 상, 하악에 Clasp 삽입으로 Elastic을 걸 수 있습니다. Elastic 미제공
- 없음

■ Model / Construction Bite를 꼭 같이 동봉하여 주십시오.  
 ■ Repair가 필요한 경우 Model/Bite를 함께 보내주십시오. (사용상 부주의로 인한 파손, 분실시는 warranty되지 않습니다.)