



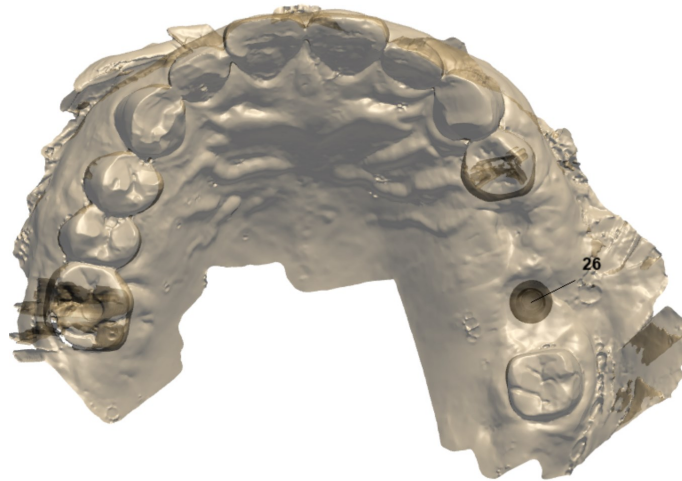
## 수술 보고서

### 주문서 세부 정보

승인됨

환자 이름: 분당서울대 백복일 26  
 고객 주문 참조: 68270\_20231117\_0940\_18  
 작성 날짜: 2023-11-17 오전 9:52:50  
 승인자: Default user - millingcenter@dentium.com  
 (a36e3407-5a7b-426b-9549-a6e50087bf19)

### 상악



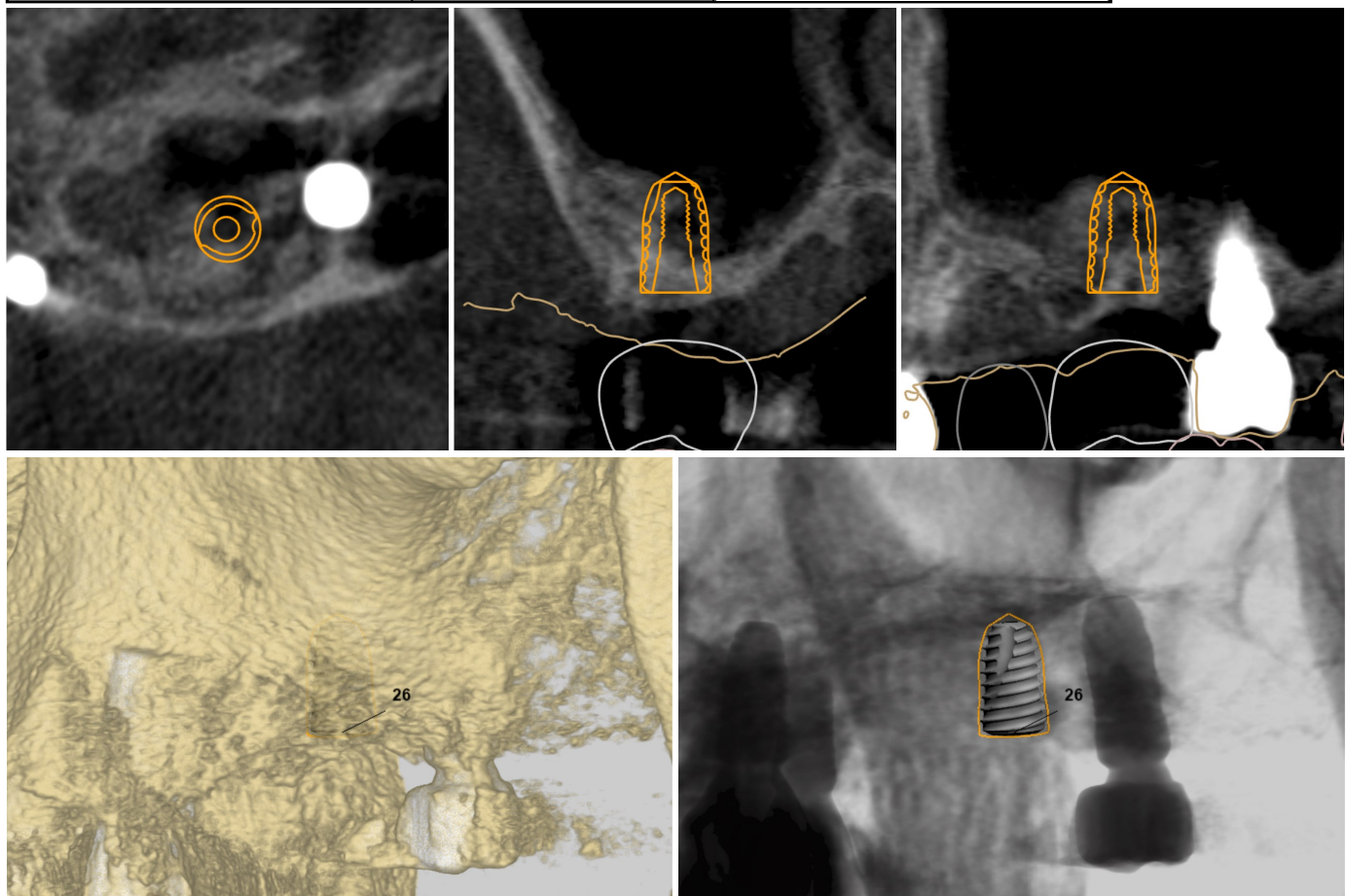
### 임플란트 정보

|               |                             |
|---------------|-----------------------------|
| 임플란트 위치 (FDI) | 26                          |
| 제조업체          | Dentium                     |
| 유형            | Dentium SuperLine D4.5 L8.0 |
| 주문 번호         | FXS4508                     |
| 길이, mm        | 8                           |
| 직경(Ø), mm     | 4.5                         |
| 색상            | Blue                        |

### 책임 제한:

본 지침에는 작업 전에 의사가 제안하는 수술 계획을 기반으로 하는 사용자 지정 문서가 포함되어 있습니다. 따라서 의사는 서지컬 가이드, 수술 트레이 키트, 임플란트, 슬리브 등 공급업체에서 수신한 주문 양식에 지정된 모든 항목의 디자인과 적용에 대해 전적으로 책임을 집니다. 사용자 지정 문서는 케이스와 관련하여 함께 전송되는 모든 다른 문서에 대한 추가 문서로 간주되며 다른 문서를 대체하지 않습니다.

| 임플란트 정보        |                             |                                                                                    |
|----------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 임플란트 위치 (FDI)  | 26                          |  |
| 제조업체           | Dentium                     |                                                                                    |
| 유형             | Dentium SuperLine D4.5 L8.0 |                                                                                    |
| 주문 번호          | FXS4508                     |                                                                                    |
| 길이, mm         | 8                           |                                                                                    |
| 직경(Ø), mm      | 4.5                         |                                                                                    |
| 색상             | Blue                        |                                                                                    |
| 안전 영역 - 치근단 거리 | 0.7 (사용자 지정)                |                                                                                    |
| 안전 영역 - 방사상 거리 | 0.1 (사용자 지정)                |                                                                                    |

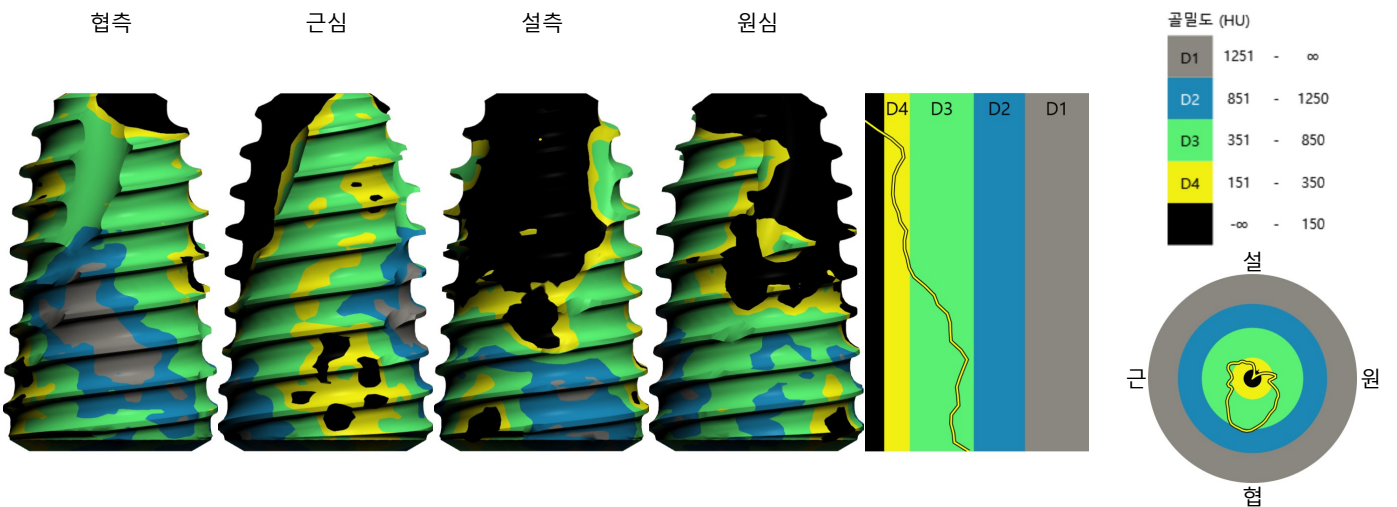


협측

근심

설측

원심



#### 책임 제한:

본 지침에는 작업 전에 의사가 제안하는 수술 계획을 기반으로 하는 사용자 지정 문서가 포함되어 있습니다. 따라서 의사는 서지컬 가이드, 수술 트레이 키트, 임플란트, 슬리브 등 공급업체에서 수신한 주문 양식에 지정된 모든 항목의 디자인과 적용에 대해 전적으로 책임을 집니다. 사용자 지정 문서는 케이스와 관련하여 함께 전송되는 모든 다른 문서에 대한 추가 문서로 간주되며 다른 문서를 대체하지 않습니다.