

<リンクノート>

※介助・見学日の翌日、17時30分までに担当医の所属講座へ提出

班 番号

担当医 : 歯科クリニック・大学病院

氏名

科 () 科 ()

介助(見学)日 : 年 月 日 () : ~ :

処置内容 :

過去関連問題 : 国試 第104回 C-49 (補綴・義歯)

全部床義歯製作時の作業用模型の写真を示す。
矢印の処置と、矢印と同じ処置が必要な他の部位を列記して述べよ。

