

<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102回 B-124 (補綴・クラブリ)

50歳の女性。下顎左側大臼歯部の審美障害を主訴として来院した。支台歯形成後の写真を別に示す。

支台歯の被着面に行うのはどれか。2つ選べ。

- a スズ電析処理
- b フッ化水素酸処理
- c 電解エッチング処理
- d シランカップリング処理
- e デンチンプライマー処理

