

<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109回 B-15 (補綴・クラブリ)

5歳の男性。歯質欠損による咀嚼困難を主訴として来院した。CAD/CAM冠を製作することとした。補綴装置製作過程の順に並べた写真を示す。  
次に行うのはどれか。1つ選べ

- a 光造形
- b 光学印象
- c 切削加工
- d 補綴装置設計
- e ワックスパターン形成

