



# MEDIT i600 訪問セミナー or MEDIT i700 WEBセミナー

歯科医院様で…

- 口腔内スキャナーをまずは触ってみたい
- 光学印象が保険収載されるのを見込んで導入検討中
- 光学印象データを活用したコンサルテーション
- 作業模型等をデータ化したい
- 光学印象データの提携歯科技工所様への送付方法

歯科技工所様で…

- 模型作りに光学印象を取り入れたい
- 光学印象が保険収載されるのを見込んで、光学印象データでの補綴物作成の習熟のため

所要時間  
約 60 分

参加費  
無料

歯科医院様とお取引のある歯科技工所様合同で説明させて頂くことも可能です。光学印象データの送受信方法やコネクストシステム、歯科医院と歯科技工所間での効率的・効果的なワークフローをご説明させていただきます。

ご興味のある歯科医院・歯科技工所様は、FAXもしくは右記QRコードにてお申し込みください。FAXの場合は、上記の気になる項目□に✓をし、下記必要事項を記入の上、送信してください。弊社より追って連絡致します。



06-6245-7690

※ WEB セミナーの場合は、Zoom を使用します。

歯科医院・歯科技工所名	参加人数	希望日時
		<input type="checkbox"/> 訪問セミナー 第1希望日： 月 日 時 分
担当者名		名 <input type="checkbox"/> WEBセミナー 第2希望日： 月 日 時 分
住所		取引ディーラー名
TEL	FAX	担当者名
弊社からのご希望連絡方法： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール（メールアドレスをご記入ください）		