

(株)モリタ北海道支店プレゼンツ

口腔内スキャナー 体感会 2021

「気になってはいるけど…」
「本当に使い易いの…？」
様々な疑問を解決します！

まずはご体感ください！

※各時間帯1組の完全予約制で感染対策を実施して開催いたします。

**完全
予約制**



DI Primescan



TRIOS® 4

●日時● 2021. **5/29** sat
13:00~19:00

5/30 sun
9:30~16:00

※新型コロナウイルス感染症の動向により、開催を中止させていただく可能性がございます。
また、感染拡大防止のため、県をまたぐ受講はご遠慮をお願いする場合がございます。
予めご了承ください。



TRIOS® 3 Basic

●会場● 株式会社モリタ 北海道支店 2Fショールーム
〒001-0013 札幌市北区北十三条西4-2-1

●参加費● **無料**

●お問合せ● 株式会社モリタ 北海道支店
〒001-0013 札幌市北区北十三条西4-2-1
TEL 011-747-3507 FAX 011-700-5606
受付時間 9時~17時(土・日・祝祭日除く)



MEDIT i500
販売元 アイキャスト

**完全予約制となっております。
裏面からお申込みください**

セレックは
当日ミリングデモも
可能です。



歯科技工室設置型コンピュータ支援設計・製造ユニット
CEREC プライムミル
標準価格 8,000,000円

4モーターを搭載したモデル
スーパーファストモードで
ジルコニア修復物を約5分~で制作
最大ブロック70mmまでに対応

(株)モリタ北海道支店プレゼンツ

口腔内スキャナー 体感会 2021

●日時●
2021. **5/29** sat
13:00~19:00
5/30 sun
9:30~16:00



チェアサイド型歯科用コンピュータ支援設計・製造ユニット
DI プライムスキャン
標準価格 5,200,000円 (バッテリー代込)



デジタル印象採得装置
TRIOS® 4
標準価格 5,780,000円



デジタル印象採得装置
TRIOS® 3 Basic
標準価格 2,980,000円~



デジタル印象採得装置
MEDIT i500 オーラルスキャナ
標準価格 2,500,000円
販売元 アイキャスト

販売名:セレック プライムスキャン AC 一般的名称:チェアサイド型歯科用コンピュータ支援設計・製造ユニット 医療機器承認番号:30100BZX00044000 医療機器の分類:管理医療機器(クラスII)/特定保守管理医療機器 製造販売:デンツプライシロナ株式会社 販売:株式会社モリタ
販売名:セレックプライムミル 一般的名称:歯科技工室設置型コンピュータ支援設計・製造ユニット 医療機器届出番号:13B1X10236510022 医療機器の分類:高度管理医療機器(クラスII) 製造販売:デンツプライシロナ株式会社 販売:株式会社モリタ
販売名:TRIOS 4 オーラルスキャナ 一般的名称:管理医療機器 デジタル印象採得装置(チェアサイド型歯科用コンピュータ支援設計・製造ユニット)(歯科技工室設置型コンピュータ支援設計・製造ユニット)(光学式口腔検査装置) 医療機器承認番号:30200BZ100027000
医療機器の分類:管理医療機器(クラスII)/特定保守管理医療機器 選任製造販売:3Shape Japan 合同会社 販売:株式会社モリタ
販売名:TRIOS 3 オーラルスキャナ 一般的名称:デジタル印象採得装置 医療機器承認番号:22800BZ100042000 医療機器の分類:管理医療機器(クラスII)/特定保守管理医療機器 選任製造販売 株式会社MIC メディカル
販売名:MEDIT i500 オーラルスキャナ 一般的名称:デジタル印象採得装置、歯科技工室設置型コンピュータ支援設計・製造ユニット 医療機器承認番号:30200BZ100003000 医療機器の分類:管理医療機器(クラスII)/特定保守管理医療機器 販売元:株式会社アイキャスト

来場者の皆様に安心してご参加いただけるよう、できる限りの感染予防対策をして、皆様のご来場をお待ちしております。
ぜひご参加ください!

参加申込書

(株)モリタ北海道支店プレゼンツ

口腔内スキャナー 体感会 2021

ご希望の日時にチェックをお願いします。

5月29日(土) 13:00~14:30 14:30~16:00 16:00~17:30 17:30~19:00

5月30日(日) 9:30~11:00 11:00~12:30 13:00~14:30 14:30~16:00

セレックミリングデモを希望する

ふりがな

ふりがな

歯科医院様名

お名前

ご住所(〒 -)

TEL

FAX

当日の緊急連絡先TEL

お出入りのディーラー名

北海道歯科産業株式会社
HOKKAIDO SHIKA SANGYO

お申込みは HP www.dental-plaza.com 又は FAX **011-700-5606**

※送信時うらおもてをお確かめください。

ご記入いただいたお申込み情報は、モリタ個人情報収集方針に準じ厳密に取り扱いたします。(https://www.dental-plaza.com/policy/)