

作成日： 年 月 日

インプラント10年保証書

ガイドデント認定歯科医療機関である当歯科医療機関は、貴殿に対してインプラント10年保証規約に従って、下記のとおり約定しその証として、このインプラント10年保証書を発行します。

保証登録番号	54F6BA722911664
ご 氏 名	外戸 花子
保 証 内 容	インプラント10年保証規約のとおり
保 証 期 間	2016年1月1日～2026年1月1日まで 10年間
保 証 限 度 額	インプラント：20,000円 上 部 構 造：10,000円
対 象 部 位 ☐ 付きは上部構造のみの保証になります	右上7
備 考	

[ガイドデント認定歯科医療機関]

医療法人 ガイドデント幡ヶ谷駅前歯科医院
東京都渋谷区幡ヶ谷1-34-14
TEL： 000-0000-0000

担当医

GuideDent Supported by

GuideDent
CCR RE