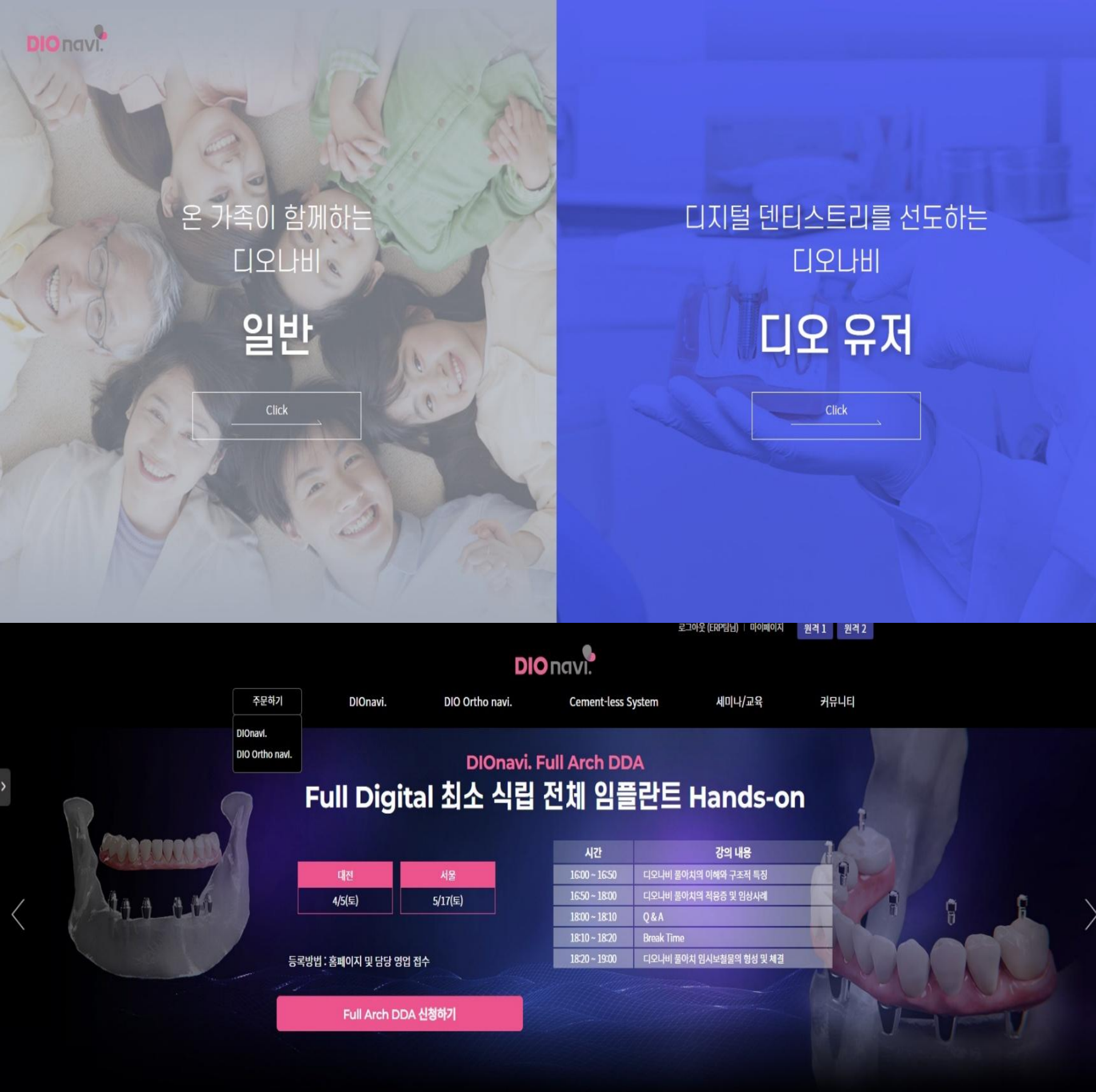




DIONavi FullArch 주문하기

DIONavi PC 주문 사이트 접속

https://www.dionavi.co.kr:444/intro.do

아이디, 비밀번호 입력 후 로그인

주문하기

DIONavi 클릭 후 주문서 작성

FullArch 주문 상세 안내

배송지 정보 입력

해당 칸에 맞는 연락처 입력

해당 연락처로 진행상황 메시지가 전송되어집니다.

담당 영업사원 정보 입력

담당 영업사원 정보를 모르신다면 아무거나 입력.

환자 정보 입력

풀아치 패키지 선택

스캔 시 사용한 ITEM 선택

원내 사용하시는 키트 종류 선택 Long anchor Screw & Long Drill 권장

CT파일 내보내기 후 압축하여 업로드

Trios 이외 스캐너 사용의 경우 STL파일도 같이 업로드
Bite Scan 및 Bite정렬은 필수 입니다.

파노라마 JPG 형식으로 업로드

안모사진이 많을 경우 압축하여 해당 칸에 업로드

알맞은 예시칸을 클릭하여 안모사진 업로드

*1장만 업로드 하여도 진행가능

*VD SHOT 어플 사용 하여 주문서 작성시

생략가능

시술 위치 선택

DIONavi FullArch Planning 2,4,6을 기본으로 위치합니다.

Fixture 선택은 필수입니다.[UF2 또는 UF3]

UV Fixture의 경우 추가비용 발생 [영업사원 문의]

보철 디자인 컨펌

컨펌 없이 진행 시 Planning 원격 컨펌 시 확인 하였던
배열 대로 진행.

[디자인 컨펌 확인이 늦어지면 일정조정이 필요할 수 있습니다.]

Temporary Denture

초기 고정력이 나오지 않거나, 즉시 보철 체결이 불가능 할
때 체크 해주시면 1st PB와 같이 제작 되어집니다.

주문서 접수와 임시저장

임시저장의 경우 작업자 확인이 불가능하여 주문서
접수로 되었는지 확인이 필요합니다.

DIONavi. 주문

홈 > DIONavi. > 주문하기 > DIONavi. 주문

STEP 1
주문서 작성

STEP 2
주문서 임시저장 완료

STEP 3
주문서 접수 완료

※ 디오나비 주문시 Internet Explorer 버전 10 이상에서 사용하시길 권장드립니다. (Edge 및 Chrome 사용은 가급적 배제)

01 치과/기공소정보

* 표시는 필수 입력항목입니다.

치과명/기공소(선택) * ERP팀

배송지 정보 *

ERP 팀: (612020) 부산 해운대구 우동
ERP 팀
휴대폰번호
612020 부산 해운대구 우동
배송업체를 입력해주세요.

병원원장 및
디오나비 담당스텝
연락처/이메일 *

원장님 | 전화번호 | 이메일
실장님 | 전화번호 | 이메일
디오나비 담당스텝 | 전화번호 | 이메일

영업담당자
연락처/이메일 *

영업담당자 | 영업담당 전화번호 | 영업담당 이메일

02 환자기본정보

* 표시는 필수 입력항목입니다.

환자 이름 *

환자 연령대 *
☐ 10대 ☐ 20대 ☐ 30대 ☐ 40대 ☐ 50대 ☐ 60대 ☐ 70대 ☐ 80대 이상

환자 성별 *
☐ 남자 ☐ 여자

전신병력기록 *
☐ 해당 없음 ☐ 흡연 ☐ 골다공증 ☐ 골다공증(약 복용) ☐ 이갈이 ☐ 당뇨 ☐ 신장질환 ☐ 간염
☐ 고혈압 ☐ 출혈성질환 ☐ 기타

03 주문정보

Guide 디자인을 위한 정보

* 표시는 필수 입력항목입니다.

패키지/일반 선택 * P101201116-0002 (풀아치가이드)1[역2천만원]

※ 패키지 전체에 (다인 경우 목록에 표시되지 않음 / 선택할 패키지 없을 경우 [일반] 선택하세요.

ITEM *
☐ Trios Scan ☐ 석고모델 ☐ Trios 외 구강스캐너 ☐ Splint ?
※ 풀아치 진행시에도 스플린트 제작은 일반나비 주문진행이 필요합니다.
※ 스플린트(병원에서)제발송 이후 사이트 지정된 수송예정일에서 +3일이 더 필요합니다.

Special KIT 종류 *
☒ 기존 - Short anchor screw & Short Drill ☐ 개선 - Long anchor screw & Long Drill
※ 가이드의 정렬도를 위하여 Special KIT 외 구성품 중, Long Anchor Screw 와 Long Drill 로 개선 되어있습니다.

Planning 주제 *
☒ DIO에서 Planning

제작서비스 *
☒ 일반 ☐ 프리미엄 ?

Master Kit 종류 *
☒ Master Kit (기존) ☐ Master S Kit (신형) 자세히보기

가공 주제 *
☒ DIO ☐ Clinic(PROBO) ☐ PROBO Z

파일 업로드 시
주의사항
1. CT 파일은 압축하여 ZIP 파일로 업로드 바랍니다.
2. 네오 박스 안에서 마우스 오른쪽 버튼을 누른 후 추가 또는 삭제 가능합니다.
3. 오류발생시 1599-3875 내선번호 2번, 디오나비팀 플러스친구 (오)로 문의주세요.

CT
구강스캐너(STL)
파일 첨부 *
이름 크기
선택된 파일이 없습니다. 파일을 추가 하십시오.
0 개첨. 0KB 첨부됨 | 최대 5 개. 5GB
※ Trios 외 구강스캐너(STL) 파일 첨부시 Bite 정렬은 필수입니다.

Panorama/
Planning
파일 첨부 *
이름 크기
선택된 파일이 없습니다. 파일을 추가 하십시오.
0 개첨. 0KB 첨부됨 | 최대 5 개. 5GB

Facial Photo *
정면 45°측면 90°측면 Smile line 턱말
※ 얼굴 예시틀 클릭하여 파일을 업로드 하세요.
※ Smile line 및 턱말 사진은 치아가 보여야 합니다.
※ 1장만 업로드 하여도 접수가 가능하여 주문 시 유의바랍니다.

Guide 정보 *
☐ Guide ☐ Anchor ☒ Full Arch Guide (Bone reduction Guide)
* Full Arch Guide 주문시, 일반 가이드와 함께 주문이 되지 않아 일반 가이드 주문을 따로 등록 부탁드립니다.

시술위치 *
18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28
UFIII Implant
Early Loading
VUV Implant
Fixture 선택 *
상악 ☒ UF(II) ☐ UF(III) ☐ UF(II) ☐ UF(III)
Implant(SF) Implant(SF) Implant(UV) Implant(UV)
* 교관 / 반용 불가

시술 Case *
☐ Sinus ☐ 발치후식 ☐ GBR ☐ 무치악 ☐ 일반 ☐ 해당없음

보철 디자인 컨펌 *
☐ 컨펌 ☐ 컨펌없이 진행
※ 컨펌에 늦어질 경우, 내원일 조정이 필요할 수 있습니다.

환자 내원일 *
오전 오후
* Clinic 자체 Planning은 최대 3개월 전에 제품을 받아보실 수 있습니다.

수술 의사 이름 *

요청사항
잇몸부터 대합지까지의 거리가 10mm이하면 경우, Full Arch 보철제작이 불가하며,
구강 안면 사진은 최상의 사진이어야 합니다.
대합지가 일반 가이드 주문인 경우, 요청사항에 작성바랍니다.

보철물은 디오에서 제작하지 않습니다. 스캔 파일은 거래하시는 기공소에 전달되며, 기공소와 협의하시길 바랍니다.

Abutment 정보 *
Multi Abutment (패키지 구성품)
UV-
Abutment
자세히보기

Prosthetic 정보 *
☐ Provisional Bridge (패키지 구성품)
☐ Temporary Denture (환자의 골격이 좋지않을 경우 제작을 권장 - 별도 비용 발생)

임시보철물
잇몸 Base 형상
A-1 Type
전체적으로 1~2mm 공간부여
A-2 Type(권장)
Abutment 주변 치간젓을 공간 부여
B Type
Saddle type base
(Supra gingival 일 때는 Multi Abutment
metal이 노출 될 수 있습니다)

임시보철 요청
Shade *
☐ A1 ☐ A2 ☐ A3

주문서 임시저장 주문서 접수