

エステコア/エステコア ハンドタイプ + トクヤマFRポスト キャンペーン

レジンコアとファイバーポストをセットにしたキャンペーンです!

数量限定

期間限定

2021年 7.21 水 ▶ 8.20 金

エステコア

エステコア
ペースト (ユニバーサル)



標準医院価格 ¥7,800 / 1本

*使用には「トクヤマディスペンサー 10mLタイプ」が必要です。
*ミキシングチップは別売です。

トクヤマFRポスト
1.2mm (2本)



¥1,780 相当 (10本入換算)

エステコア ハンドタイプ

エステコア ハンドタイプ
ペースト3本パック
(ユニバーサル)



標準医院価格 ¥12,000

*ミキシングチップは別売です。

トクヤマFRポスト
1.2mm (2本)



¥1,780 相当 (10本入換算)

エステコア 歯科用支台築造材料(管理医療機器) 認証番号 225AFBZX00068000 エステコア ハンドタイプ 歯科用支台築造材料(管理医療機器) 認証番号 230AFBZX00052000
トクヤマFRポスト 歯科根管管用ポスト成形品(管理医療機器) 認証番号 21700BZY00556000

*一部キャンペーンを実施していない地域もございます。ご了承ください。*価格は2021年7月現在の標準医院価格です。消費税は含まれておりません。*数に限りがありますので期間中에서도打ち切らせていただく場合がございます。

エステコア/エステコア ハンドタイプ + トクヤマFRポスト キャンペーン注文書

貴歯科医院名

お名前

ご住所 〒

TEL

エステコア ペースト(U) [34517] セット
+ トクヤマFRポスト 1.2mm (2本)

エステコア ハンドタイプペースト3本 [34577] セット
+ トクヤマFRポスト 1.2mm (2本)

お届け歯科商店名 株式会社 松本歯科商会
代表取締役 松本 渡
仙台市若林区木ノ下二丁目1番20号
TEL (293) 3588 (代表)

弊社にご提供いただきました個人情報につきましては、弊社「個人情報保護方針」に従って厳正に管理し、ご本人様が拒否をされた場合を除いて、製品・サービスのご紹介を含むマーケティング活動に利用させていただきます。

株式会社 トクヤマデンタル

お問い合わせ・資料請求
インフォメーションサービス

0120-54-1182

受付時間

9:00~12:00 / 13:00~17:00 (土日祝日は除く)

Webにもいろいろ情報載っています!!

トクヤマデンタル

本社 〒110-0016 東京都台東区台東1-38-9

●札幌 TEL 011-812-5690 ●仙台 TEL 022-717-6444 ●東京 TEL 03-3835-7201 ●名古屋 TEL 052-932-6851 ●大阪 TEL 06-6386-0700 ●福岡 TEL 092-412-3240

ポストの前処理には

ボンドマー ライトレス

ファイバーポスト
の表面処理



レジンコア築造時
の前処理



エステコア
ハンドタイプ

エステコア
(ディスペンサータイプ)

歯質・補綴物
被着面の処理



エステセムⅡ
(接着性レジセメント)

前処理材が共通

「ボンドマー ライトレス」でOK! ▶▶▶

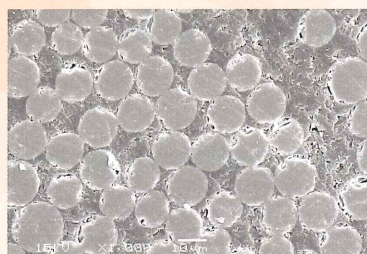
補綴物の装着にはぜひ「エステセムⅡ」をご使用ください



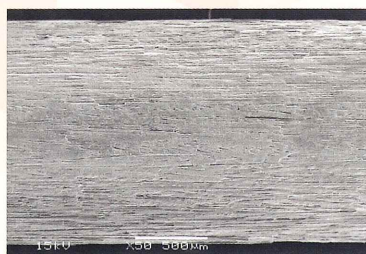
今回のキャンペーンで組み合わせた

トクヤマFRポストの特長

緻密なガラスファイバーが
マトリックスレジンで強固に束ねられており、
高強度であるとともにしなやかな物性です。

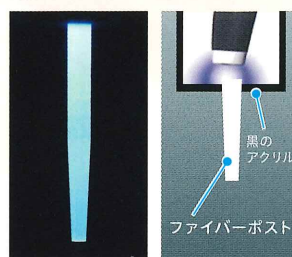


横断面(拡大)



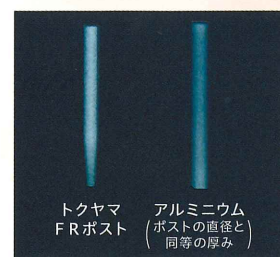
表面(拡大)

高い光透過性



光透過性が高く、光が届きにくい
根管内の光硬化型コア用レジン
の硬化促進が期待できます。

X線造影性



同じ厚みのアルミニウム以上の
X線造影性がありますので
試適時の位置確認が容易です。



(管理医療機器) 認証番号21700BZY00556000

歯科根管用ポスト成形品

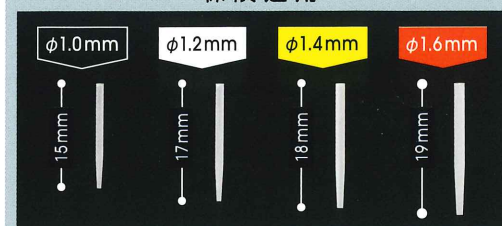
トクヤマFRポスト

標準医院価格: ¥26,000/セット (30本)
(φ1.2mm、φ1.4mm、φ1.6mm 3種類各10本入)

単品: φ1.0mm、φ1.2mm、φ1.4mm、φ1.6mm 4種類
各30本入 ¥17,800 各10本入 ¥8,900

※各包装には「歯科医院保管用」と「歯科技工所保管用」の
トレーサビリティシールが付属されています。

保険適用



ご使用の際は必ず製品添付の添付書類をよくお読みください。

株式会社 トクヤマデンタル

本 社 〒110-0016 東京都台東区台東1-38-9

お問い合わせ・資料請求
インフォメーションサービス

☎ 0120-54-1182

受付時間

9:00~12:00 / 13:00~17:00(土日祝日は除く)