

Z-Printerによる3Dプリント〈石膏模型作成〉依頼 に関わる注意事項

◎依頼方法とデータの保存形式について

- 1 本注意事項をよく読んで、依頼書をe-mail (akifuji@iwate-med.ac.jp)またはファクス(908-8010)でお送り下さい。また、データはCD等に焼いて当分野までお送り下さい。

送付データの保存形式(拡張子)を必ずご確認ください。
推奨する保存形式は.stl です。
- 2 .stlでデータを送付する場合でも、プリント前に微調整を行う場合があるので、必ずDICOMデータも提出して下さい。
- 3 TIFF形式の場合必ずXYZをミリ単位で記入して下さい。未記入の場合、プリント作業・石膏模型の引き渡しまでに時間を要する場合があります。
- 4 DICOMあるいはTIFF以外のファイル形式は事前に問い合わせの上、お申し込み下さい。対応しかねる場合、こちらからの連絡が遅れる場合があります。

◎必要な日数についての注意

- 5 3Dプリントの出来上がりのサイズ、データがこちらに届く時間帯、プリント依頼の混み具合の状況により最大で5日かかることがあります(例えば、木曜日の午後に頭蓋骨全体の3Dプリントをご希望の場合、プリントにまる一日、硬化・乾燥が終わる時間を考慮すると、金曜日夜までかかります。そのため、土曜日が休みの場合、月曜日の発送となります)。また、週末は急な停電による機械の停止、それに対する復旧作業ができないので(プリンターの故障を避けるため)、プリント作業は致しません。
実際には石膏模型の大きさにもよりますので、お急ぎの場合にはご相談ください。
特に初めてのご依頼場合、あらかじめお問い合わせ頂くのが、トラブルを少なくすると思われれます。

◎その他の注意事項

- 6 依頼書のすべての項目に記入したことを確認して提出して下さい。
- 7 ご不明の点はホームページ記載の連絡先(または内線5842)へお問い合わせ下さい。
- 8 専門の技師がおりませんので、学生教育を最優先とし、その合間で機械操作作業を行いますので、時間に余裕を持ってご連絡ください。

管理責任者

解剖学講座 機能形態学分野

教授

藤村 朗

Z-Printerによる3Dプリント〈石膏模型作成〉依頼書

整理番号:		依頼日:					
受付日:		年	月	日			

※整理番号・受付日はこちらで記入しますので、空欄のまま提出ください。

依頼者氏名: _____ 印

所属長氏名: _____ 印

依頼者所属: _____

電話(内線)番号: _____ 日中に連絡がつく電話

FAX番号: _____

E-mailアドレス: _____ @ iwate-med.ac.jp

送付データ STL DICOM

注意: .stlでの提出の際は、必ずDICOMデータも提出

↑コピー用

TIFF〈XYZのサイズをmm単位でお知らせ下さい〉

X: _____ Y: _____ Z: _____ mm

その他:ファイル形式 (_____)

石膏模型の使用日: _____ (いつまでに欲しいのか)

ご要望に応えられない
場合もあります

_____ 年 _____ 月 _____ 日

患者氏名: _____

患者年齢: _____ 歳 患者性別: 男 女

診断名: _____

予定手術名: _____

手術予定日: _____ 年 _____ 月 _____ 日