

株式会社アスカデンタルサプライ × ヨシダ コラボフェア

開催日

2022年5月14日(土)

14:00~18:00

2022年5月15日(日)

9:00~17:00

会場

奈良コンベンションセンター
105号室・106号室

奈良市三条大路1丁目691-1 TEL.0742-32-2290

主催: ADS 株式会社 アスカデンタル サプライ
HENRY SCHEIN®

共催: 株式会社 ヨシダ



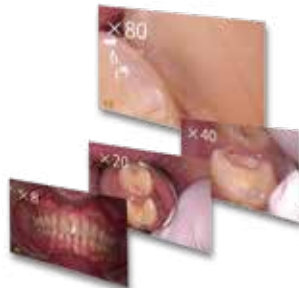
CAD/CAM
マイクロスコープ
ご体感ください。

高速スキャン
軽量でスリムな本体



口腔内スキャナ
i700 オーラルスキャナ

一般名称: 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
承認番号: 30300BZ100031000 (管理 特管)



ネクストビジョン

一般名称: 可搬型手術用顕微鏡/
手術用顕微鏡/歯科用口腔内カメラ
届出番号: 13B1X00133000079 (一般 特管 設置)

口腔内カメラと

顕微鏡の機能を兼ね備えた

新たなマイクロスコープのかたち。



マイクロスコープ
アレグラ330

一般名称: 可搬型手術用顕微鏡
届出番号: 13B1X00049MWA330 (一般 特管)

フォーカスレンジ
200mm~450mm
コンパクトで高解像度
高コントラスト。



フォーカス調整幅100mmの
アポクロマートレンズで
さらに使いやすくなりました。

マイクロスコープ
プリマDNT NuVar

一般名称: 可搬型手術用顕微鏡
届出番号: 13B2X10131000300 (一般 特管)



デントクラフト
REファイル

優れた柔軟性による
高い根管追従性

一般名称: 電動式歯科用ファイル
認証番号: 301ALBZX00015000 (管理)

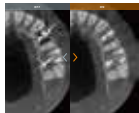


根管拡大装置
プレジジョン

E-Connect Pro
スリムヘッドで
上顎大白歯部への
アクセスも容易。

一般名称: 歯科用電動式ハンドピース
/ 歯科用根管拡大装置
認証番号: 302AGBZX00095000 (管理 特管)





3Dレントゲン トロフィーパン エクセル 3D

メタルアーチファクト低減・
高精細75μm搭載の高画質3D
コンパクトながら優れた機能性と使いやすさ

一般的名称:デジタル式歯科用パノラマ-断層撮影
X線診断装置、アーム型X線CT診断装置
認証番号:303ACBZX00001A01(管理 特管 設置)



3Dレントゲン パノラマA1

シンプルで直感的な操作性
コンパクトな設置サイズ

一般的名称:デジタル式歯科用パノラマ-断層撮影X線診断装置、
アーム型X線CT診断装置
認証番号:218ACBZX00010000(管理 特管 設置)
パノラマA1の販売名はパノラマ18です。



デジタル IP スキャナー ビスタスキャン ウルトラ ビュー

2つの挿入口が搭載され、
高い利便性と機能性を実現しました。

一般的名称:コンピュータラジオグラフィ
認証番号:303ALBZX00007000(管理 特管 設置)



炭酸ガスレーザー&半導体レーザー オペレーター デュアルウェーブ

炭酸ガスレーザー(ネオス)に半導体レーザー
(フィリオ)を搭載。特徴の違う2つの波長を
様々な処置に合わせて使い分けが可能

一般的名称:炭酸ガスレーザー 承認番号:22800BZX00361000(高度 特管 設置)
一般的名称:ダイオードレーザー 承認番号:22800BZX00029000(高度 特管 設置)
※オペレーター-フィリオの販売名は「オペレーター-25」です
オペレーター-デュアルウェーブはオペレーター-ネオスとオペレーター-フィリオの組み合わせの総称です。



炭酸ガスレーザー オペレーター PRO プラス オペレーター Lite プラス

集光性能をさらに追求、患者さんに優しい
治療を提供します

一般的名称:炭酸ガスレーザー
承認番号:21600BZZ00246000(高度管理 特管 設置)
※オペレーター-PRO PLUSの販売名は「オペレーター-28」です
一般的名称:炭酸ガスレーザー
承認番号:21400BZZ00009000(高度管理 特管 設置)
※オペレーター-Lite PLUSの販売名は「オペレーター-29」です



エクシード CL

心地よい瞬間を
つくるユニット

一般的名称:歯科用ユニット
認証番号:302AKBZX00086000(管理 特管 設置)



セリオ Mu

患者さんにも、ドクターにもやさしい、
新しいセリオの登場です。

一般的名称:歯科用ユニット
認証番号:303AKBZX00064000(管理 特管 設置)
セリオMuの販売名は「U23ユニット」です。



CURAPROX



完全予約制



消毒の設置



マスクの着用

※新型コロナウイルス及び感染症対策として、個別・予約制を取らせて頂きます。
※入り口にアルコール消毒液を設置いたします。
※ご来場の皆さまにおかれましては、「手洗い」や「マスクの着用」「うがいの励行」などの
感染症予防対策へのご協力をお願い致します。

お申込FAX:0742-61-6481

(株)アスカデンタルサプライ ヨシダコロボフェア「来場ご予約」お申込書(完全予約制となっております)

■ご芳名	■貴医院名
■ご住所	
■ご来場希望時間(ご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。)	
2022年 5月 日() 時頃	(株)アスカデンタルサプライ (担当者名)

※弊社では申込書にご記入いただいた情報は、社内で適切な安全対策のもとに管理し漏洩等の防止に努めております。お客様の同意なく第三者への開示・提供はいたしません。
弊社からのセミナー、サービス、新商品のご案内等に利用させていただく場合がございます。