

ANYRIDGE® | MiNi™

Equipment und Tools



Implantologische Lösungen | Digitale Implantologie | Equipment

We never stop innovating

<i>Implantatsysteme</i>	4
<i>AnyRidge®</i>	7
<i>MEDEALIS Docklocs®</i>	91
<i>MiNi™</i>	103
<i>Advanced Intermezzo</i>	113
<i>Megagen Kit</i>	118
<i>Digitaler Workflow</i>	162
<i>Regeneration</i>	199
<i>Instrumente & Materialien</i>	225

Herzliche Grüsse von Ihrem MegaGen Team

Die Firma MegaGen wurde im Jahre 2002 gegründet und ist bis heute in über 100 Ländern weltweit vertreten. Das Unternehmen steht für innovative Produkte, die dem Anwender Mehrwerte bei der Verarbeitung und Behandlung bieten.

Unter diesem Aspekt wurde auch das aktuelle Fokusprodukt AnyRidge-Implantatsystem entwickelt. AnyRidge feierte im Jahr 2021 seinen 13 jährigen Geburtstag und es liegen 5 und 10 Jahre Follow Up Studien vor. Durch dieses außergewöhnliche Implantat-Konzept wurde die internationale Marktbekanntheit von MegaGen enorm gesteigert.

Unser wichtigstes Anliegen innerhalb unserer Unternehmung ist es, hochwertige sowie innovative Produkte an Spezialisten zu vermitteln und diese mit bestem Kundenservice und entsprechenden Weiterbildungskonzepten zu unterstützen.

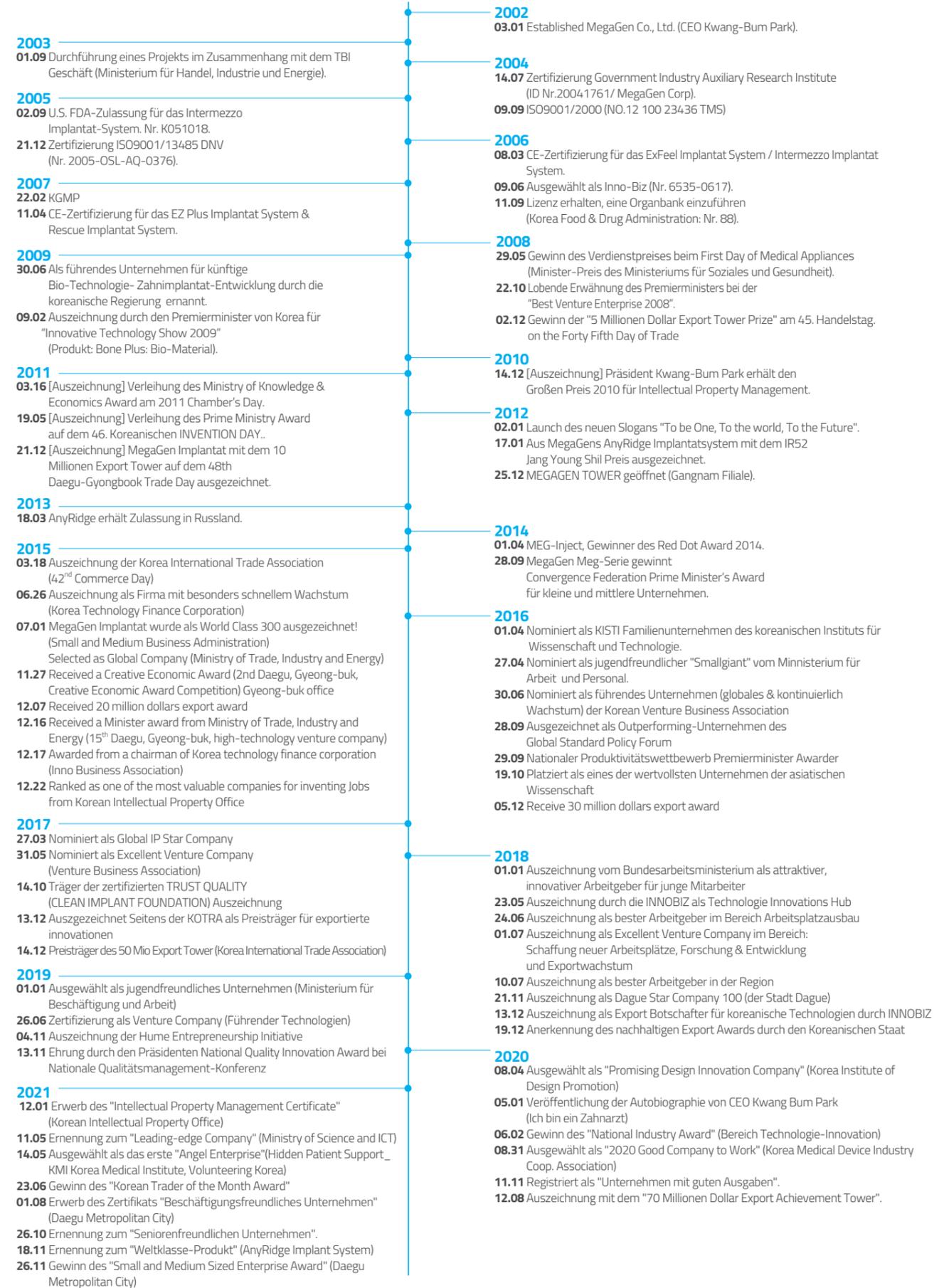
Gerne steht unser Verkaufsteam für eine persönliche Beratung unserer Produkte und deren Vorzüge zur Verfügung.

Besuchen Sie uns auch gerne unter: www.megagen.de und erfahren Sie alle Neuerungen rund um die Produkte und das Aus-und-Weiterbildungsprogramm.

Ihr MegaGen Team

MegaGen Geschichte

Ein kurzer Ablauf



IMPLANTAT SYSTEME

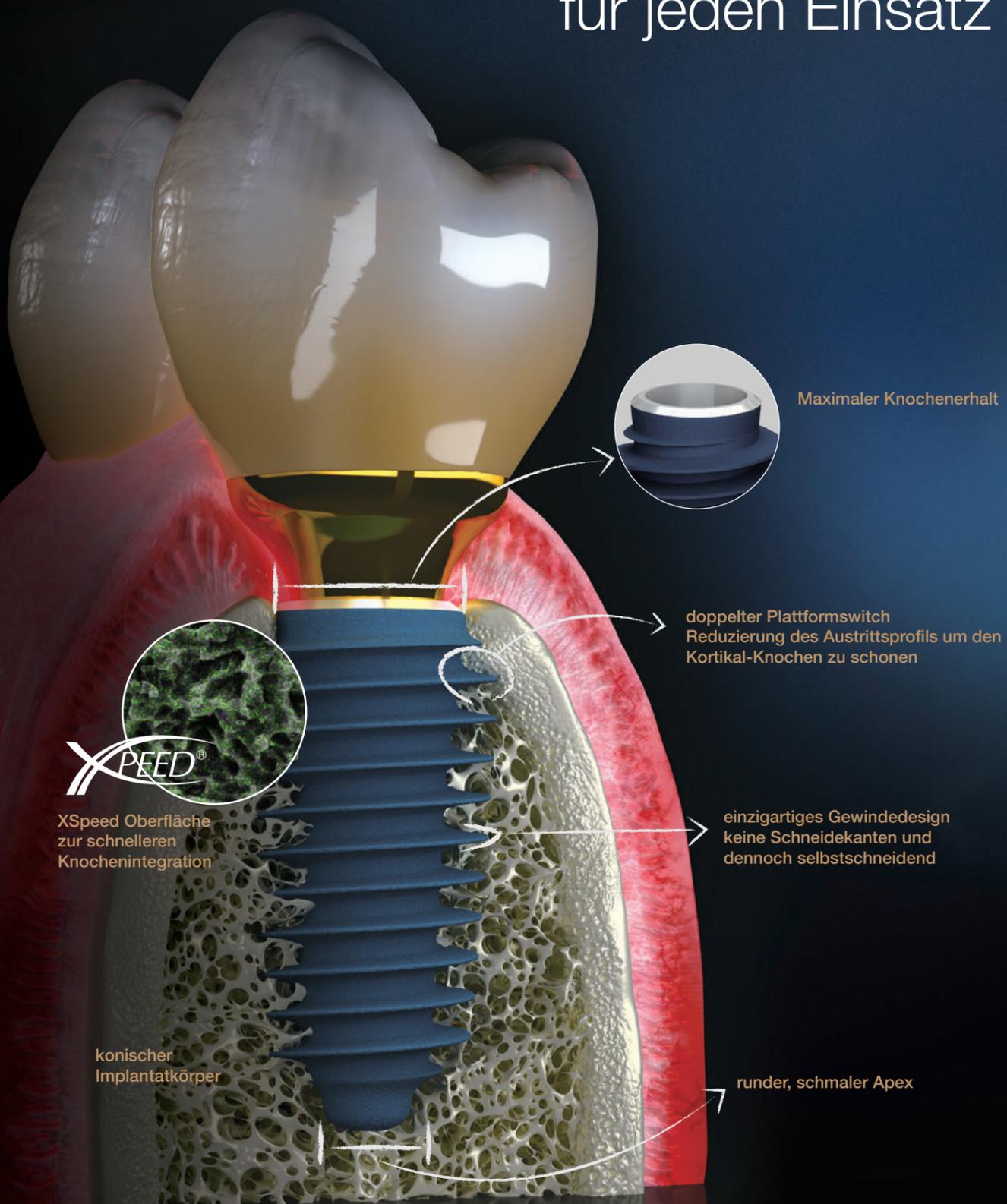
IMPLANTAT SYSTEME



IMPLANTAT SYSTEME

AnyRidge®
MiNi™

Die Vorzüge von AnyRidge für jeden Einsatz



ANYRIDGE[®]
by MEGA'GEN



Eigenschaften & Vorteile

Implantatverpackung | Konzept
Cover Screw & Healing Abutment
Abutment & Prothetik-Optionen

I. Implantat Level Prothetik

II. Abutment Level Prothetik

1. Multi Uni Abutment & Komponenten

III. Overdenture Prothetik

1. Meg. Rhein Abutment und Komponenten
2. Keratoren & Komponenten

Charakteristiken & Vorteile

I. Das Konzept

Unterschiedliche Optionen:
Vorgefertigte Abutments in individualisierbaren Höhen und verschiedenen Durchmessern verfügbar

Schulterverlauf:
1mm beschleifbar ohne Veränderung des Durchmessers

«S-Line» Verlauf des Abutmenthalses:
Für ein natürlich erscheinendes Emergenzprofil

Scharfes Gewinde:
Ermöglicht eine sehr hohe Primärstabilität bei gleichzeitig geringer Kompression des Knochens. Auch grosse Implantatdurchmesser lassen sich somit leichter inserieren.

Maximaler Erhalt des Kortikalen Knochens:
Wichtig für gute ästhetische Langzeitergebnisse

Konischer Implantatkörper:
Leicht zu inserieren und sichere Primärstabilität

Dünne aber stabile Abutmentschraube
Durchmesser 1,8mm

Starke Abutmentwand:
Für stabilen Halt im Implantat

Konische Abutmentform:
✓ Unterschiedliche Winkel je Durchmesser (8°, 10°, 12°, 14°)
✓ Grössere Durchmesser = grösserer Winkel

Unterschiedliche Gingivahöhen:
Von 2mm bis 5mm

Eine prothetische Plattform:
Jedes Abutment passt auf jedes Implantat

Grössere Implantatdurchmesser in schmalen Kieferkamm:
Durch das weite Gewinde bleibt bereits bei Implantation mehr Knochen erhalten

Keine Schneidekanten und dennoch selbstschneidend:
✓ Scharfe Gewindeflanken für einen «drucklosen» aber sicheren Halt
✓ Kein Reißen und Wackeln am kortikalen Knochen zu Insertionsbeginn

Kleine Bohrung:
✓ Grosse Implantatdurchmesser werden in kleine Bohrungen inseriert
✓ Dies ermöglicht das ausgeprägte Gewindedesign
✓ Maximaler Knochenerhalt (Weniger invasive Chirurgie)

Kern Durchmesser	Implantat Durchmesser									
	∅3.5	∅4.0	∅4.5	∅5.0	∅5.5	∅6.0	∅6.5	∅7.0	∅7.5	∅8.0
∅2.8										
Gewinde-Tiefe	0.3									
∅3.3										
Gewinde-Tiefe		0.35	0.6	0.85	1.1					
∅3.8										
Gewinde-Tiefe			0.35	0.6	0.85					
∅4.0										
Gewinde-Tiefe				0.45	0.7	0.95				
∅4.8										
Gewinde-Tiefe					0.35	0.6	0.85	1.1	1.35	1.6

II. Chirurgie

Extrem hohe Primärstabilität, sogar bei schwierigen Knochenverhältnissen.
AnyRidge Implantate schneiden den Knochen einfach und verdichten ihn gleichzeitig.

1. Implantat-Inserierung

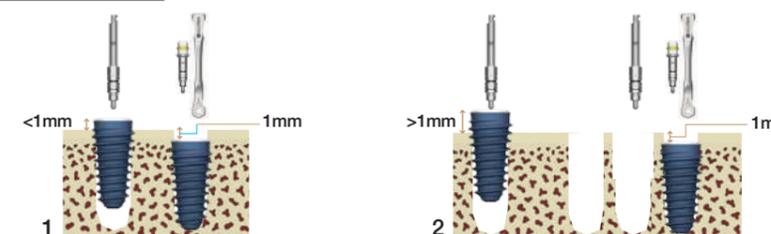
• Weicher Knochen

Die Implantate sind mit einem selbstschneidenden Gewinde ausgestattet. Sie haben keine Schneidekanten sondern scharfe Gewindeflanken, welche sich beim Inserieren, selbst wie ein Messer, in den Knochen schneiden. Viele Implantat-Durchmesser haben den gleichen Implantat-Kern. Das bedeutet, der Implantat-Durchmesser wird über die Gewinde-Weite gesteuert. Dadurch ist es möglich, auch in sehr weichem Knochen, eine sehr hohe Primärstabilität zu erreichen.

• Harter Knochen

das AnyRidge-Implantat ist, dank des klingenähnlichen Gewindes, auch in hartem Knochen (D1 / D2), einfach zu inserieren.

**Achtung! : Das Implantatbett sollte bei krestalen Knochenverhältnissen auf den zu inserierenden Implantat-Durchmesser abgestimmt werden. Nutzen Sie dazu die in der Chirurgiebox enthaltenen zusätzlichen Bohrer.*



Kurz-Anleitung zum Umgang mit AnyRidge-Implantaten

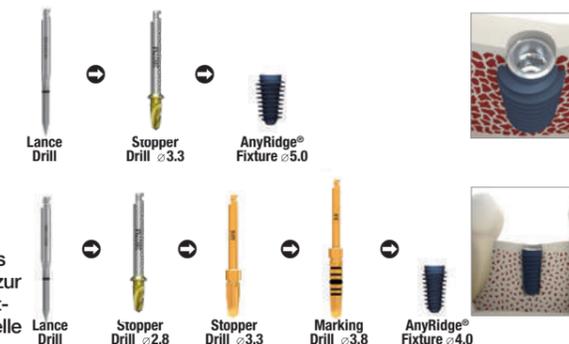
- Aufgrund der sehr hohen erzielbaren Primärstabilität beim Inserieren der Implantate, in Verbindung mit nicht ausreichend aufbereitetem Implantatbett, kann es beim Inserieren mit dem Motor zum "steckenbleiben" kommen. Sollte der Drehmoment von 40 Ncm nicht ausreichen, beachten Sie bitte die "1mm Regel". Die "1mm Regel" besagt: Sollte der Eindrehwiderstand mit dem Motor 40 Ncm überschreiten und das Implantat > 1mm über dem Knochen stehen, drehen Sie es bitte wieder heraus und bereiten das Implantatbett mit dem nächst größeren Bohrer auf.
- Bei bis zu 1mm Überstand können Sie das Implantat mit der Ratsche in Endposition bringen.

2. Individuelles Bohrprotokoll für vorhersagbare Primärstabilität in allen Knochentypen

• Das AnyRidge®-Implantatsystem unterliegt keinem starren Bohrprotokoll! Es kann an die jeweilige chirurgische Situation angepasst werden.

Beispiel 1.) AnyRidge 5,0mmD Implantat kann in einer Knochenqualität D4 mit einer finalen Bohrung von 3,3 mmD (Kerndurchmesser des Implantats) inseriert werden. Damit erreicht das Implantat in weichem Knochen eine extrem hohe Primärstabilität.

Beispiel 2.) in harten Knochenverhältnissen (D1,D2) wird eine Implantatbett-Aufbereitung nahezu auf Implantat Durchmesser empfohlen (siehe Bilder).



• Das Implantat Design vereinfacht die Bohrsequenz und macht oftmals wenige Bohrschritte bis zur Implantat Inserierung notwendig. Durch die spezielle Bohrer Form lässt sich während der Bohrung relativ viel autologer Knochen gewinnen. Hier würde ich keine Empfehlung angeben, das sieht jeder anders.

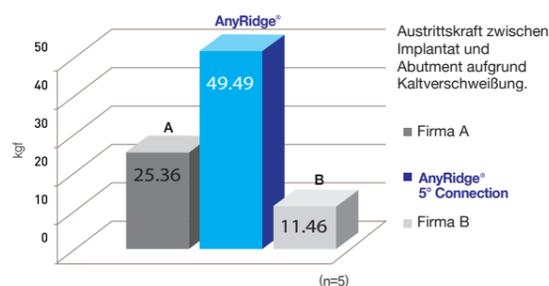
III. Prothetische Versorgung

Optimale ästhetische Ergebnisse durch die Vielfalt der prothetischen Optionen.
Garantiert keine Schraubenlockerungen.

1. Keine Schraubenlockerungen, form- und kraftschlüssige Verbindung

• Konische 5° Innenverbindung

Durch die 5° konische Verbindung werden Schraubenlockerungen sowie Mikrobewegungen vermieden, es entsteht eine Form- und Kraftschlüssige Verbindung.



2. Biologischer S-Linien Verlauf

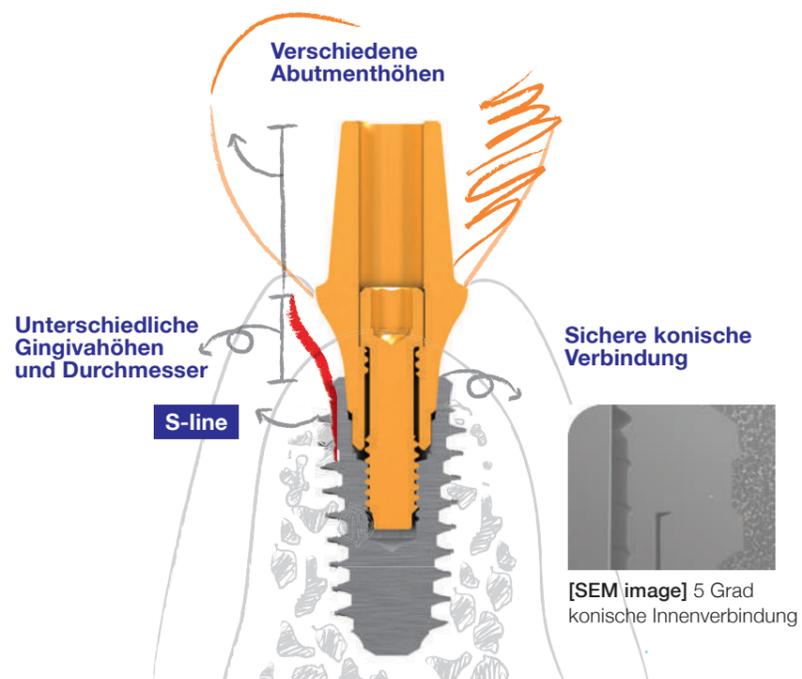
Unterstützt Weichgewebewachstum und eine hohe Ästhetik.

3. Optimale Hex Verbindungshöhe

Schlüssiges Konzept, von der Abdrucknahme bis zur finalen prothetischen Versorgung.

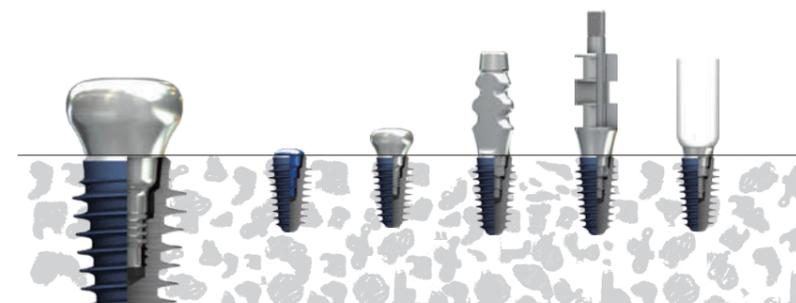
4. Für alle Indikationen unterschiedliche Abutment Optionen

Individuelle- oder Standard-Prothetik, für jede Versorgung verfügbar.



► Dreierlei Verbindungsarten zwischen Implantat und weiteren Komponenten

1. Alle temporären Systemkomponenten haben einen Führungszapfen am Gewindeansatz und liegen ausschliesslich auf der Implantatschulter auf.



- Cover Screws, Healing Abutments, Abdruckpfosten (offen und geschlossen) sowie temporäre Zylinder liegen auf der Implantatschulter auf um eine Kaltverschweißung zu vermeiden. Dies macht die Arbeit im Labor einfacher.
- Handendreher (Hand-Driver) 1,2 HEX oder Eindreher für die Abdruckpfosten können leicht dazu benutzt werden um diese Komponenten ein- und auszudrehen.

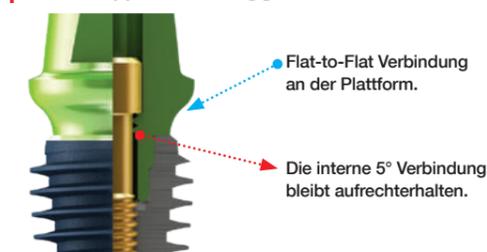
2. Alle finalen Abutments erreichen eine extrem feste Verbindung mit dem Implantat, auch bei wenig Anzugsdrehmoment.



- für die finale Versorgung wird ein Eindrehwiderstand von 25~35Ncm zur Einbringung der finalen Abutments ins Implantat empfohlen.
- ein final eingebrachtes Abutment kann, nach entfernen der Prothetikschraube, nicht mehr mit der Hand vom Implantat genommen werden. Hierzu wird der Handausdreher (Removal Driver) verwendet.

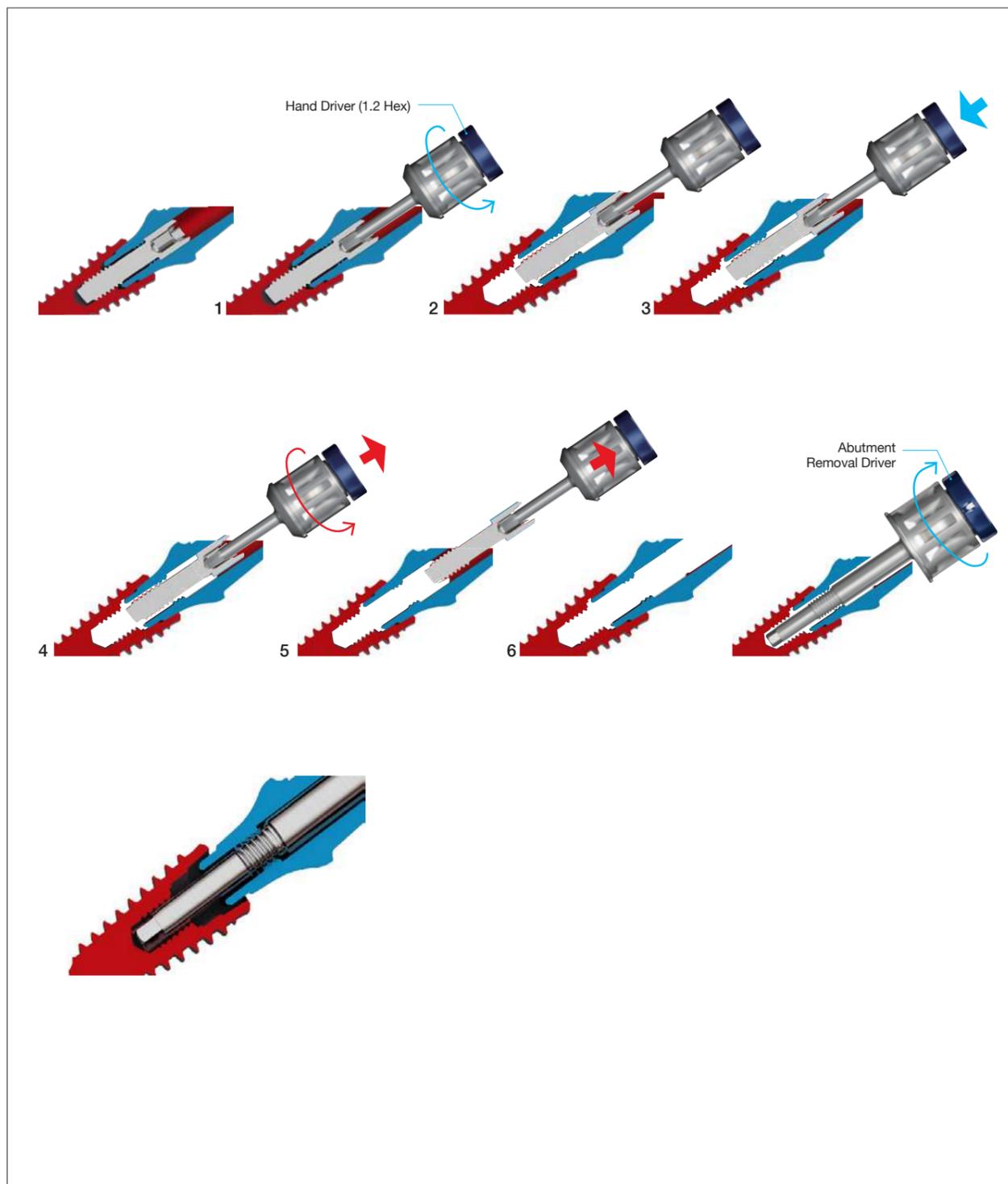
3. Die S2-Verbindung bietet doppelt Sicherheit. Es kombiniert die konische Verbindung mit der "Flat to Flat" Verbindung.

[S2 Option : Doppelverbindung]



►► Anleitung zur sicheren Entfernung des permanenten Abutments

Aufgrund der sehr starken Verbindung zwischen Abutment und Implantat müssen Sie sich keine Sorgen über Schraubenlockerungen machen. Zur Abutmententfernung benutzen Sie bitte unseren eigens dafür vorgesehenen "Austreiber" (Removal Driver).



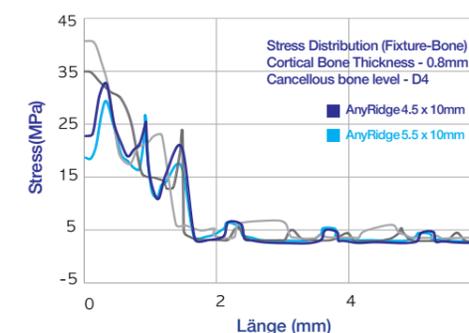
IV. Versorgung

Das einzigartige Implantatdesign sorgt für hervorragende Langzeitergebnisse.

1. Hervorragender Erhalt des kortikalen Knochens

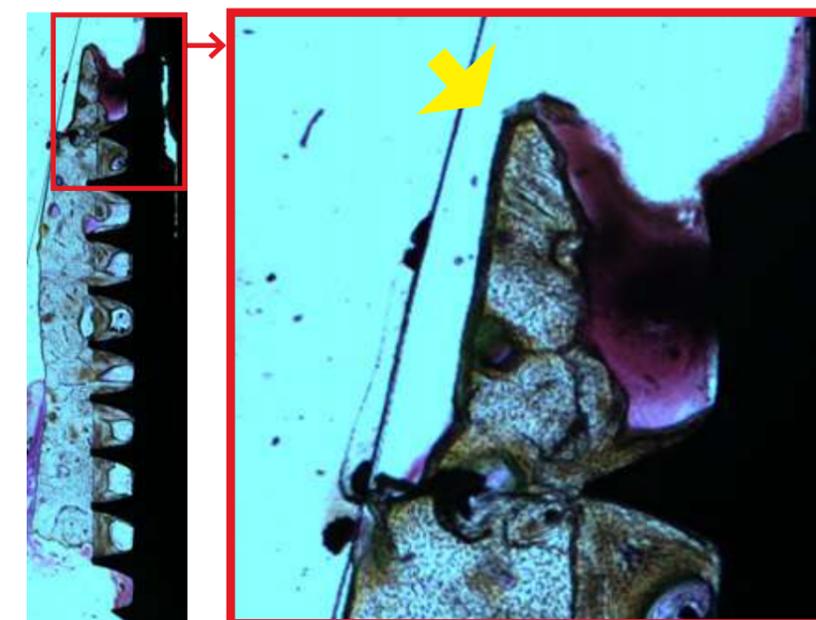


Im Gegensatz zu den meisten Implantatsystemen generiert das AnyRidge-Implantat die Primärstabilität nicht im kortikalen Anteil des Knochens sondern im unteren Knochenanteil, über das Außengewinde. Dies schont den kortikalen Knochen und fördert dessen Erhalt.



- Mehr Kortikalknochen = Mehr Weichgewebe = schöne Gingiva Austrittsprofile

Oberstehendes Bild zeigt eine Elemente-Analyse zur Bestimmung des Implantat-Knochen Stresslevels mit der ABAQUA 6.8 Methodik.



- Eine menschliche Biopsie, 2,5 Jahre nach Implantation.

Der sehr schmale und hohe Knochenaustritt (gelber Pfeil) konnte erhalten werden. Dies ermöglicht das biologische Design des Implantates, welches keinen Druck im kortikalen Knochen aufbaut.



Implantat | Produkt & Verpackung

I. Implantatgrößen

Kern (mm)	Plattform (mm)	Schulter (mm)
Ø3.3	3.5	3.8
Ø3.8	4.0	4.5
Ø4.0	4.25	4.75
Ø4.8	5.0	5.5

Weitester Gewindedurchmesser
0.5mm breiter als der Implantatdurchmesser bei 3.5mm
0.4mm breiter als der Implantatdurchmesser bei 4.0-8.0mm

***Beispiel**
Ø3.5 = Implantatdurchmesser + 0.5mm
Ø4.0-Ø8.0 = Implantatdurchmesser + 0.4mm

Länge
*Tatsächliche Implantat Längen:
Implantate mit einem Kerndurchmesser von 3.3 - 4.3:
das Implantat wird subkrestal gesetzt und die Implantat Länge ist 0,8mm kürzer als auf der Implantatsverpackung angegeben
Implantate mit einem Kerndurchmesser von 4.8:
das Implantat wird subkrestal gesetzt und die Implantat Länge ist 0,6mm kürzer als auf der Implantatsverpackung angegeben

Wichtig!!
Es ist erwiesen, dass eine Implantatposition unter Knochen-niveau (0,5 - 1,0mm) bessere Ergebnisse bezüglich des Erhalts des krestalen Knochen zeigt. Beim AnyRidge-System wird das Implantat in idealer Position ohne weitere Bohrungen so platziert, dass keine wichtigen anatomischen Strukturen beschädigt werden.

Abutmentschraube
Durchmesser 1,8 mm
x Steigung 0,35mm
[SEM image]

Schmaler Apexdurchmesser
Ø3.5 : 1.6mm
Ø4.0-5.5 : 1.8mm
Ø6.0-8.0 : 3.0mm

Implantatauswahl

Kern-durchmesser	Implantat Durchmesser									
	Ø3.5	Ø4.0	Ø4.5	Ø5.0	Ø5.5	Ø6.0	Ø6.5	Ø7.0	Ø7.5	Ø8.0
Ø2.8										
Gewindetiefe	0.3									
Ø3.3										
Gewindetiefe		0.35	0.6	0.85	1.1					
Ø3.8										
Gewindetiefe			0.35	0.6	0.85					
Ø4.0										
Gewinde-Tiefe				0.45	0.7	0.95				
Ø4.8										
Gewindetiefe					0.35	0.6	0.85	1.1	1.35	1.6

die Besonderheit
von **Calcium**?



CALCIUM FARBE BLAU
Ca²⁺ in die Implantatoberfläche eingearbeitet - XPEED[®] ist unser Ergebnis!

MegaGen Statement zu einer perfekten Oberfläche: **XPEED**[®].
Titangrad 4 Implantate SLA behandelt werden in einem einzigartigen, patentiertem Verfahren mit Calcium Ionen beschichtet, so erzeugt MegaGen eine CaTO3 nano Oberfläche.

- Eine 100% saubere Oberfläche
- Oberflächenvergrößerung durch Ca²⁺

II. AnyRidge[®] -Größen

Small Ø3.5

Abdeckschraube inklusive

Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
3.5	2.8	7	FANIHX3507C
		8.5	FANIHX3508C
		10	FANIHX3510C
		11.5	FANIHX3511C
		13	FANIHX3513C
		15	FANIHX3515C
		18	FANIHX3518C



Regular Ø4.0

Abdeckschraube inklusive

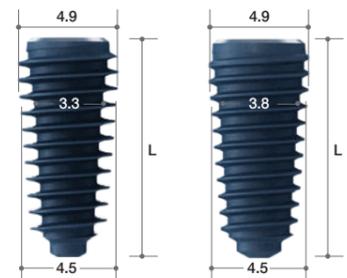
Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
4.0	3.3	7	FANIHX4007C
		8.5	FANIHX4008C
		10	FANIHX4010C
		11.5	FANIHX4011C
		13	FANIHX4013C
		15	FANIHX4015C
		18	FANIHX4018C



Regular Ø4.5

Abdeckschraube inklusive

Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
4.5	3.3	7	FANIHX4507C
		8.5	FANIHX4508C
		10	FANIHX4510C
		11.5	FANIHX4511C
		13	FANIHX4513C
		15	FANIHX4515C
	3.8	7	AR384507C
		8.5	AR384508C
		10	AR384510C
		11.5	AR384511C
		13	AR384513C
		15	AR384515C

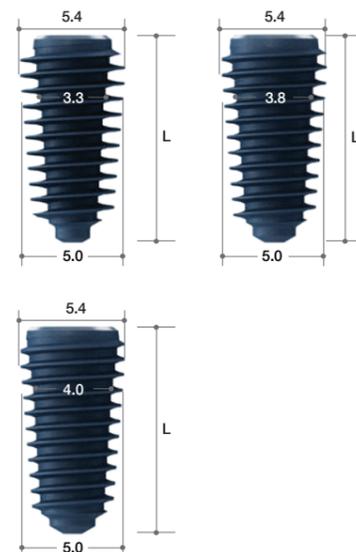


ANYRIDGE® GRÖSSEN

Wide Ø5.0

Abdeckschraube inklusive

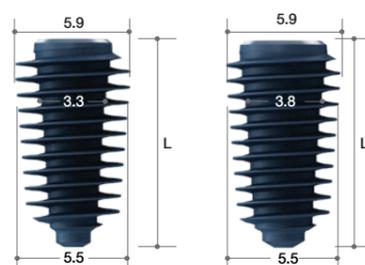
Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
5.0	3.3	7	FANIHX5007C
		8.5	FANIHX5008C
		10	FANIHX5010C
		11.5	FANIHX5011C
		13	FANIHX5013C
		15	FANIHX5015C
5.0	3.8	7	AR385007C
		8.5	AR385008C
		10	AR385010C
		11.5	AR385011C
		13	AR385013C
		15	AR385015C
4.0	4.0	7	FANIHX5007SC
		8.5	FANIHX5008SC
		10	FANIHX5010SC
		11.5	FANIHX5011SC
		13	FANIHX5013SC
		15	FANIHX5015SC



Wide Ø5.5

Abdeckschraube inklusive

Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
5.5	3.3	7	FANIHX5507C
		8.5	FANIHX5508C
		10	FANIHX5510C
		11.5	FANIHX5511C
		13	FANIHX5513C
		15	FANIHX5515C
5.5	3.8	7	AR385507C
		8.5	AR385508C
		10	AR385510C
		11.5	AR385511C
		13	AR385513C
		15	AR385515C

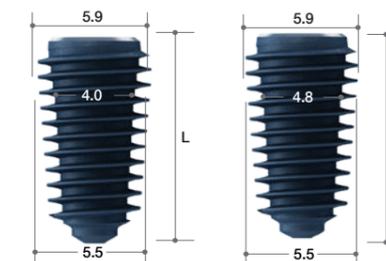


ANYRIDGE® GRÖSSEN

Wide Ø5.5

Abdeckschraube inklusive

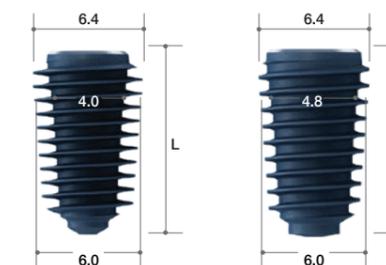
Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
5.5	4.0	7	FANIHX5507SC
		8.5	FANIHX5508SC
		10	FANIHX5510SC
		11.5	FANIHX5511SC
		13	FANIHX5513SC
	4.8	7	AR485507C
		8.5	AR485508C
		10	AR485510C
		11.5	AR485511C
		13	AR485513C
		15	AR485515C



Super Wide Ø6.0

Abdeckschraube inklusive

Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
6.0	4.0	7	AR406007C
		8.5	AR406008C
		10	AR406010C
		11.5	AR406011C
		13	AR406013C
	4.8	7	FALIHX6007C
		8.5	FALIHX6008C
		10	FALIHX6010C
		11.5	FALIHX6011C
		13	FALIHX6013C



Super Wide Ø6.5

Abdeckschraube inklusive

Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
6.5	4.8	7	FALIHX6507C
		8.5	FALIHX6508C
		10	FALIHX6510C
		11.5	FALIHX6511C
		13	FALIHX6513C





Mit MegaGen können Sie sicher sein, ein **CLEAN IMPLANT** zu nutzen!



Hauptvorteile

- ➔ Exzellente Primärstabilität, sogar bei schwierigen Knochenverhältnissen
- ➔ Mehr Weichgewebe
- ➔ Mehr Knochen
- ➔ Garantiert keine Schraubenlockerungen
- ➔ Einzigartige ISQ-Meßergebnisse für eine verlässliche und vorhersagbare Sofortbelastung.

Super Wide Ø7.0

Abdeckschraube inklusive

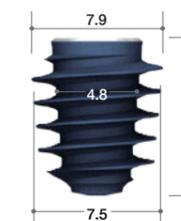
Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
7.0	4.8	7	FALHX7007C
		8.5	FALHX7008C
		10	FALHX7010C
		11.5	FALHX7011C
		13	FALHX7013C



Super Wide Ø7.5

Abdeckschraube inklusive

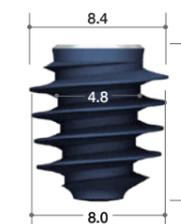
Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
7.5	4.8	7	FALHX7507C
		8.5	FALHX7508C
		10	FALHX7510C
		11.5	FALHX7511C
		13	FALHX7513C



Super Wide Ø8.0

Abdeckschraube inklusive

Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
8.0	4.8	7	FALHX8007C
		8.5	FALHX8008C
		10	FALHX8010C
		11.5	FALHX8011C
		13	FALHX8013C



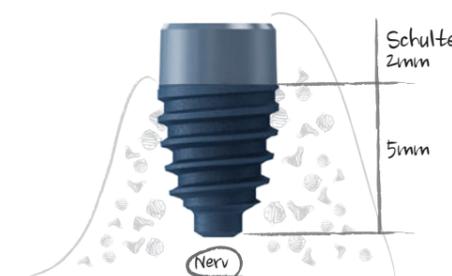
Short Implant

- Abdeckschraube inklusive
- Anwendungsempfehlung (siehe unten) & Guide für Maxillofacial Kit

Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
Ø3.5	3.3	5	AR333505C
Ø4.0	3.3		AR334005C
Ø4.5	3.3		AR334505C
	3.8		AR384505C
Ø5.0	3.3		AR335005C
	3.8		AR385005C
	4.3		AR435005C
Ø5.5	3.3		AR335505C
	3.8		AR385505C
	4.3		AR435505C
	4.8		AR485505C



"Special 7mm"
Unverzichtbar für besondere Fälle



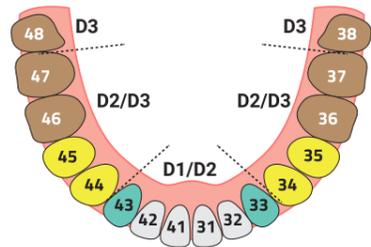
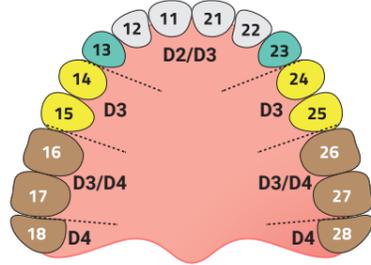
Für spezielle Knochenverhältnisse

Dieses besonders kurze Implantat eignet sich für ungleichmäßige Knochenverhältnisse mit beschränkter vertikaler Knochenhöhe. Ø3.5, Ø4.0, Ø4.5, Ø5.0, Ø5.5

Implantat-Auswahlhilfe

OBERKIEFER

Zahn #	Bezeichnung	Knochendichte	Implantatdurchmesser	Option
18	Dritter Molar/ Weisheitszahn	D4	NA	NA
17	Zweiter Molar	D3/D4	Ø5.0 Kern 4.0/4.3	Ø4.5 Kern 3.8 (Narrow Ridge) Ø5.5 Kern 4.0/4.3
16	Erster Molar	D3/D4	Ø5.0 Kern 4.0/4.3	Ø4.5 Kern 3.8 (Narrow Ridge) Ø5.5 Kern 4.0/4.3
15	Zweiter Prämolare	D3	Ø4.0	Ø3.5 (Narrow Ridge)
14	Erster Prämolare			Ø4.5 Kern 3.8
13	Eckzahn	D2/D3	Ø4.0	Ø4.5 Kern 3.8
12	Seitlicher Schneidezahn	D2/D3	Ø3.3 (MiNi)	Ø3.5 AnyRidge
11	Mittlerer Schneidezahn	D2/D3	Ø4.0	Ø3.5
21	Mittlerer Schneidezahn	D2/D3	Ø4.0	Ø3.5
22	Seitlicher Schneidezahn	D2/D3	Ø3.3 (MiNi)	Ø3.5 AnyRidge
23	Eckzahn	D2/D3	Ø4.0	Ø4.5 Kern 3.8
24	Erster Prämolare	D3	Ø4.0	Ø3.5 (Narrow Ridge)
25	Zweiter Prämolare			Ø4.5 Kern 3.8
26	Erster Molar	D3/D4	Ø5.0 Kern 4.0/4.3	Ø4.5 Kern 3.8 (Narrow Ridge) Ø5.5 Kern 4.0/4.3
27	Zweiter Molar	D3/D4	Ø5.0 Kern 4.0/4.3	Ø4.5 Kern 3.8 (Narrow Ridge) Ø5.5 Kern 4.0/4.3
28	Dritter Molar/ Weisheitszahn	D4	NA	NA



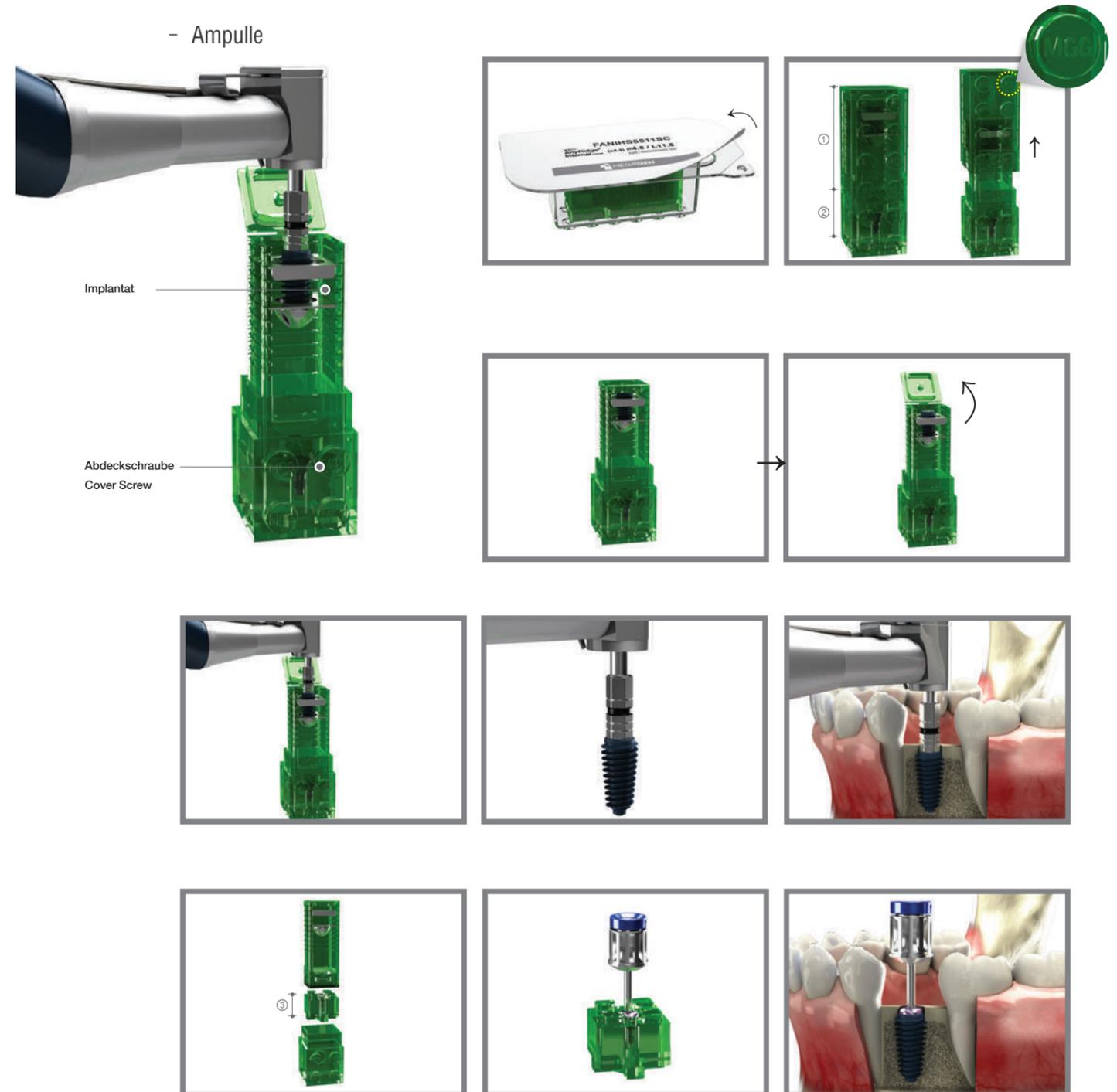
UNTERKIEFER

Zahn #	Bezeichnung	Knochendichte	Implantatdurchmesser	Option
38	Dritter Molar/ Weisheitszahn	D3	NA	NA
37	Zweiter Molar	D2/D3	Ø5.0 Kern 4.0/4.3	Ø4.5 Kern 3.8 (Narrow Ridge) Ø5.5 Kern 4.0/4.3
36	Erster Molar	D2/D3	Ø5.0 Kern 4.0/4.3	Ø4.5 Kern 3.8 (Narrow Ridge) Ø5.5 Kern 4.0/4.3
35	Zweiter Prämolare	D2/D3	Ø4.0	Ø3.5 (Narrow Ridge)
34	Erster Prämolare			Ø4.5 Kern 3.8
33	Eckzahn	D1/D2	Ø4.0	Ø4.5 Kern 3.8
32	Seitlicher Schneidezahn	D1/D2	Ø3.3 (MiNi)	Ø3.0 (MiNi)
31	Mittlerer Schneidezahn	D1/D2	Ø3.3 (MiNi)	Ø3.0 (MiNi)
41	Mittlerer Schneidezahn	D1/D2	Ø3.3 (MiNi)	Ø3.0 (MiNi)
42	Seitlicher Schneidezahn	D1/D2	Ø3.3 (MiNi)	Ø3.0 (MiNi)
43	Eckzahn	D1/D2	Ø4.0	Ø4.5 Kern 3.8
44	Erster Prämolare	D2/D3	Ø4.0	Ø3.5 (Narrow Ridge)
45	Zweiter Prämolare			Ø4.5 Kern 3.8
46	Erster Molar	D2/D3	Ø5.0 Kern 4.0/4.3	Ø4.5 Kern 3.8 (Narrow Ridge) Ø5.5 Kern 4.0/4.3
47	Zweiter Molar	D2/D3	Ø5.0 Kern 4.0/4.3	Ø4.5 Kern 3.8 (Narrow Ridge) Ø5.5 Kern 4.0/4.3
48	Dritter Molar/ Weisheitszahn	D3	NA	NA

- Die Empfehlungen basieren auf den am häufigsten verwendeten Größen
- Die Indikationen gelten für Einzelzahnimplantationen
- Die Knochendichtebereiche gelten bei den meisten Patienten
- Es gibt Abweichungen



III. Verpackung



III. Verpackung

- Beschriftung

Kern Ø2.8 Ø3.3 Ø3.8 Ø4.0 Ø4.8

Produkt Name
AnyRidge®
Ø4.5/ L=13
Mount-Free
With Cover Screw

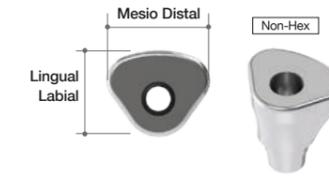
Größe
Ø = Implantat Durchmesser
L = Implantat Länge

Unterschiedliche Farben für verschiedene Implantate Durchmesser

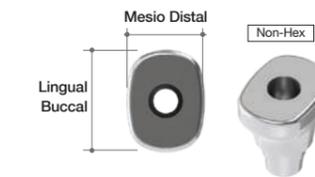
- Small: 3.5mm
- Regular: 4.0mm, 4.5mm
- Wide: 5.0mm, 5.5mm
- Super Wide: 6.0mm, 6.5mm, 7.0mm, 7.5mm, 8.0mm

Healing Abutment (Anatomisches Healing Abutment)

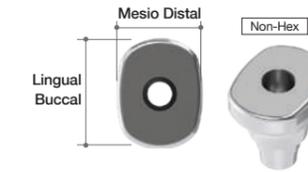
- Einbringwerkzeug: Hand-Driver (1,2 HEX)
- Packung enthält die Abutment Schraube (H=4) (ARHAS1804 / H=5 = ARHAD1805 / H=7 ARHAD1807)
- Empfohlener Eindrehwiderstand (Ncm): 5-8 Ncm



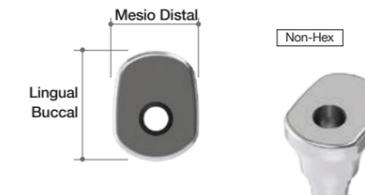
Typ	MD (mm)	LL (mm)	Höhe (mm)	Verbindung	Ref.C
Incisor	4.0	5.0	4	Non-Hex	ARHI40504NT
			5		ARHI40505NT
			7		ARHI40507NT
	4.5	4.5	4		ARHI45454NT
			5		ARHI45455NT
			7		ARHI45457NT
	6.0	5.0	4		ARHI60504NT
			5		ARHI60505NT
			7		ARHI60507NT
	7.0	6.0	4		ARHI70604NT
			5		ARHI70605NT
			7		ARHI70607NT



Typ	MD (mm)	LB (mm)	Höhe (mm)	Verbindung	Ref.C
Pre-Molar	4.5	6.0	4	Non-Hex	ARHM45604NT
			5		ARHM45605NT
			7		ARHM45607NT
	5.0	7.0	4		ARHM50704NT
			5		ARHM50705NT
			7		ARHM50707NT



Typ	MD (mm)	LB (mm)	Höhe (mm)	Verbindung	Ref.C
Canine	5.0	5.5	4	Non-Hex	ARHC50654NT
			5		ARHC50655NT
			7		ARHC50657NT



Type	MD (mm)	LB (mm)	Höhe (mm)	Verbindung	Ref.C
Molar	6.0	7.0	4	Non-Hex	ARHM60704NT
			5		ARHM60705NT
			7		ARHM60707NT
	6.0	8.0	4		ARHM60804NT
			5		ARHM60805NT
			7		ARHM60807NT
	6.0	9.0	4		ARHM60904NT
			5		ARHM60905NT
			7		ARHM60907NT
	7.0	8.0	4		ARHM70804NT
			5		ARHM70805NT
			7		ARHM70807NT
	7.0	9.0	4		ARHM70904NT
			5		ARHM70905NT
			7		ARHM70907NT
	7.0	10.0	4		ARHM70104NT
			5		ARHM70105NT
			7		ARHM70107NT
	8.0	9.0	4		ARHM80904NT
			5		ARHM80905NT
			7		ARHM80907NT
	8.0	10.0	4		ARHM80104NT
			5		ARHM80105NT
			7		ARHM80107NT

Type	MD (mm)	LB (mm)	Höhe (mm)	Verbindung	Ref.C
Special	4.5	6.0	4	Non-Hex	ARHS45604NT
			5		ARHS45605NT
			7		ARHS45607NT
	5.0	6.5	4		ARHS50654NT
			5		ARHS50655NT
			7		ARHS50657NT
	5.0	7.0	4		ARHS50704NT
			5		ARHS50705NT
			7		ARHS50707NT
	6.0	7.0	4		ARHS60704NT
			5		ARHS60705NT
			7		ARHS60707NT
	6.0	8.0	4		ARHS60804NT
			5		ARHS60805NT
			7		ARHS60807NT
	6.0	9.0	4		ARHS60904NT
			5		ARHS60905NT
			7		ARHS60907NT
	7.0	8.0	4		ARHS70804NT
			5		ARHS70805NT
			7		ARHS70807NT
	7.0	9.0	4		ARHS70904NT
			5		ARHS70905NT
			7		ARHS70907NT
	7.0	10.0	4		ARHS70104NT
			5		ARHS70105NT
			7		ARHS70107NT
	8.0	9.0	4		ARHS80904NT
			5		ARHS80905NT
			7		ARHS80907NT
	8.0	10.0	4		ARHS80104NT
			5		ARHS80105NT
			7		ARHS80107NT

Cover Screw & Healing Abutment

Cover Screw

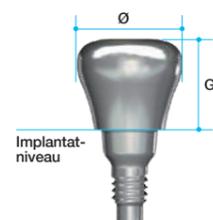
Zum Verschluss des Implantats.
Verwenden Sie einen 1,2 mm
Innensechskantschlüssel (5-8 Ncm)

Durchmesser	Gingivahöhe (GH)	Ref.C
Ø3.5	0.8	AANCSF3508
	1.6	AANCSF3516
	2.6	AANCSF3526
Ø5.0	0.5	AANCSF5005
	0.5	AANCSF6005



Healing Abutment

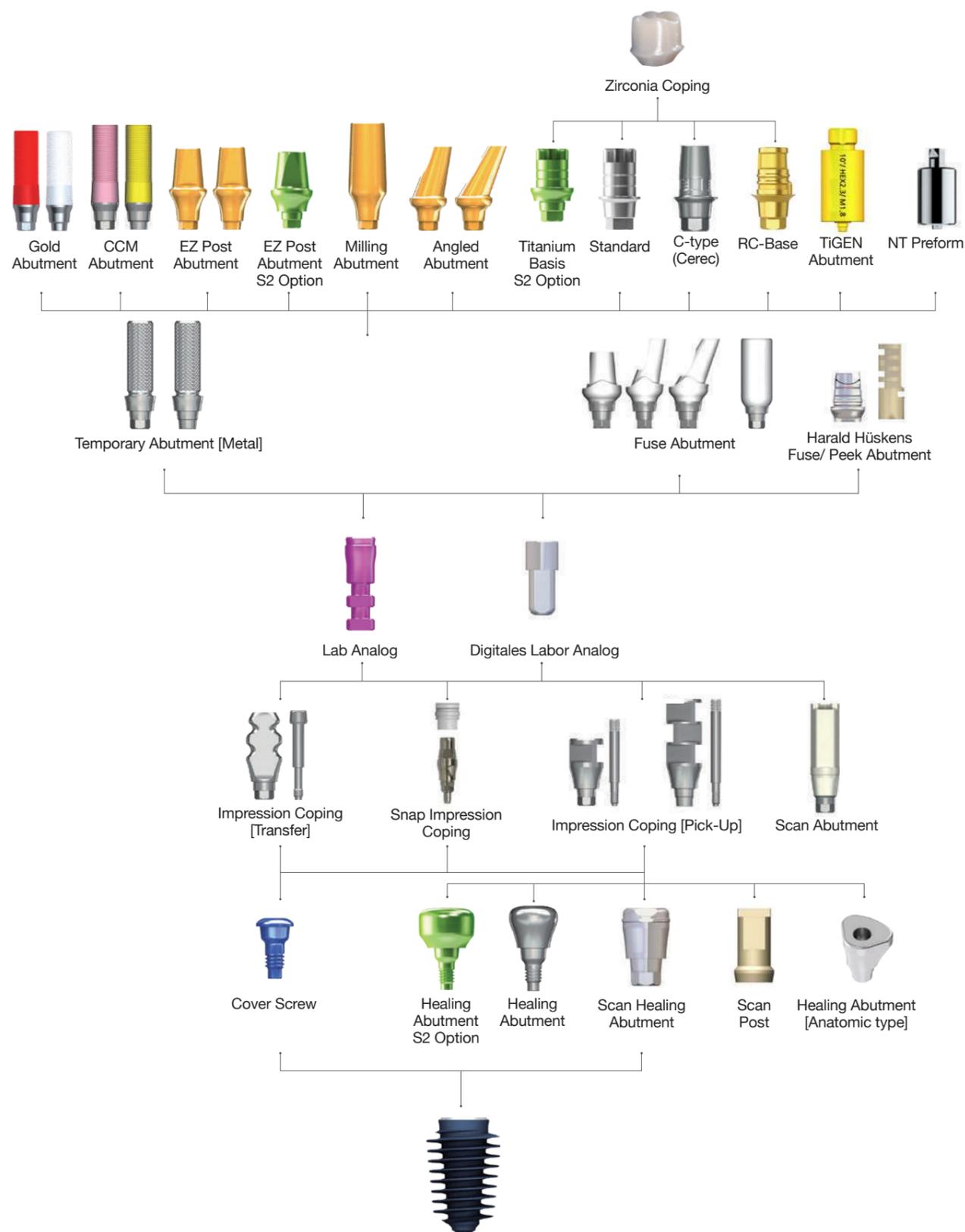
Zur Ausheilung und Ausformung des
Weichgewebes vor der
prothetischen Versorgung.
Erhältlich in den Durchmessern von 4,0mm -
7,0mm und in den
Gingivahöhen 3,0mm - 7,0mm
Verwenden Sie einen 1,2 mm
Innensechskantschlüssel (5-8 Ncm)



Durchmesser	Gingivahöhe (GH)	Ref.C
Ø4.0	3	AANHAF0403
	4	AANHAF0404
	5	AANHAF0405
	6	AANHAF0406
	7	AANHAF0407
Ø5.0	3	AANHAF0503
	4	AANHAF0504
	5	AANHAF0505
	6	AANHAF0506
	7	AANHAF0507
Ø6.0	3	AANHAF0603
	4	AANHAF0604
	5	AANHAF0605
	6	AANHAF0606
	7	AANHAF0607

Durchmesser	Gingivahöhe (GH)	Ref.C
Ø7.0	3	AANHAF0703
	4	AANHAF0704
	5	AANHAF0705
	6	AANHAF0706
	7	AANHAF0707
Ø8.0	3	AANHAF0803
	4	AANHAF0804
	5	AANHAF0805
	6	AANHAF0806
	7	AANHAF0807
Ø10.0	3	AANHAF1003
	4	AANHAF1004
	5	AANHAF1005
	6	AANHAF1006
	7	AANHAF1007

ANYRIDGE® Implantatversorgung | Übersicht



Digitale Abformung

Scan Abutment

- Inklusive Abutmentschraube.
- ✓ AnyRidge (SAAANMSF)
- ✓ Octa Level (SAIRCS200)
- ✓ MUA Level (SAMUAS)
- Für IDE/Labor-Seite
- Inklusive Ersatzschraube für Abutment
- Unterstützt:
 - 3Shape
 - exocad
 - Dental Wings
- Empfohlenes Drehmoment : Von Hand (5-8 Ncm)

- Inklusive Abutmentschraube.
- ✓ AnyRidge (SAAANMSF)
- ScanPost für CEREC-Anwender.
- Er wird verwendet, wenn die Freilegung des Pfostenteils des ZrGEN-Abutments (C-Typ) klein ist oder wenn das Scannen aufgrund der Umgebung, wie z. B. Interferenzen der umgebenden Zähne, nicht einfach ist.
- Befestigen Sie ihn mit dem Sirona Scanbody.
- In Lab CAD Software, kompatibel mit Xive Bibliothek.
- Empfohlenes Drehmoment: Von Hand (5-8 Ncm)



Standard

System	Durchmesser (ø)	Höhe (mm)	Ref.C
AnyRidge	Ø4.0	9	AANISR4009T
		13	AANISR4013T
Octa Level	Ø4.0	11	AOCESS4011T
MUA Level (N Type)	Ø4.0	13	AMUASR4013T



C-type

Durchmesser (ø)	Cuff Height (mm)	Connection	Ref.C
Ø3.9	0.5	S	ARICSS3405T
	1		ARICSS3410T
	2		ARICSS3420T
Ø4.3	0.5	S	ARICSS3805T
	1		ARICSS3810T
	2		ARICSS3820T
Ø5.5	0.5	L	ARICSL4505T
	1		ARICSL4510T
	2		ARICSL4520T



Digitale Abformung

Scan Healing Abutment

- Inklusive Abutmentschraube.
✓ AnyRidge (ARIHS1804/ARIHS1805/
ARIHS1807/ ARIHS1809)

- Scannbarer Gingivaformer.
- Für ein genaues Scannen muss das Scan Gingivaformer mindestens 2,0 mm von der Operationsstelle entfernt sein.
- Der Profildurchmesser kann anhand der Anzahl der Rillen überprüft werden.
- Profildurchmesser : Ø4 → Rille: 0
- Profildurchmesser : Ø5 → Rille: 1
- Profildurchmesser : Ø6 → Rillen: 2
- Profildurchmesser : Ø7 → Rillen: 3
- Die Höhe kann anhand der Anzahl der Kerben überprüft werden.
- Höhe: 4 mm → Kerbung: 0
- Höhe: 5 mm → Kerbung: 1
- Höhe: 7 mm → Kerbungen: 2
- Höhe: 9 mm → Kerbungen: 3
- Empfohlenes Drehmoment: Von Hand (5-8 Ncm)
- Höhe 9mm - FDA : Zugelassen im Jahr 2023



Standard			Extra				
Durchmesser (ø)	Höhe (mm)	Ref.C	Kerndurchmesser Implantat	Durchmesser (ø)	Höhe (mm)	Ref.C	
Ø4.0	4	ARISH4004T	Ø3.3	Ø5.0	4	ARNSH5004T	
	5	ARISH4005T			5	ARNSH5005T	
	7	ARISH4007T			7	ARNSH5007T	
	9	ARISH4009T			9	ARNSH5009T	
Ø5.0	4	ARISH5004T		Ø6.0	4	ARNSH6004T	
	5	ARISH5005T			5	ARNSH6005T	
	7	ARISH5007T			7	ARNSH6007T	
	9	ARISH5009T			9	ARNSH6009T	
Ø6.0	4	ARISH6004T		Ø4.0	Ø6.0	4	ARRSH6004T
	5	ARISH6005T				5	ARRSH6005T
	7	ARISH6007T				7	ARRSH6007T
	9	ARISH6009T				9	ARRSH6009T
Ø7.0	4	ARISH7004T	Ø7.0	Ø7.0	4	ARRSH7004T	
	5	ARISH7005T			5	ARRSH7005T	
	7	ARISH7007T			7	ARRSH7007T	
	9	ARISH7009T			9	ARRSH7009T	

Scan Post

- Das "Scan Healing Abutment" sollte 2,0 mm von der Operationsstelle entfernt freigelegt werden, um ein genaues Scannen zu ermöglichen. Für die digitale Abformung sollten Sie grundsätzlich "Scan Posts" verwenden.
- Wählen Sie den "Scan Post" basierend auf dem Durchmesser des "Scan Healing Abutments" aus.
- * AnyOne Innenprofildurchmesser
- Ø4,0 → Ø4,0
- Ø4,5 → Ø5,0
- Ø5,5 → Ø6,0
- Ø6,5 → Ø7,0
- Der "Scan Post" ist ein Einwegprodukt.
- 1 Set besteht aus 10 "Scan Posts".

Durchmesser (ø)	Höhe (mm)	Ref.C
Ø4.0	6.5	SP4007.MTN
Ø5.0		SP5007.MTN
Ø6.0		SP6007.MTN
Ø7.0		SP7007.MTN



Scan Post Carrier

Durchmesser (ø)	Länge	Ref.C
Ø5.0	19	SPC16



Scannen neu interpretiert, MEDIT (i700)

Mit dem MEDIT i700 und MegaGen ist der Einstieg in die digitale Zahnmedizin ganz einfach.

- ➔ Ihr smarterer Einstieg in die Welt der digitalen Abformung
- ➔ Keine Lizenzgebühren, keine Folgekosten
- ➔ Offenes System
- ➔ Einfache Handhabung, schnelle Datenerfassung und intuitive Scansoftware
- ➔ Zwei Hochgeschwindigkeitskameras und videobasierter Scanvorgang für hoch aufgelöste Aufnahmen



Kontaktieren Sie uns über orders@imegagen.de für ein individuelles Angebot und eine Teststellung bzw. eine Online Intensivschulung.

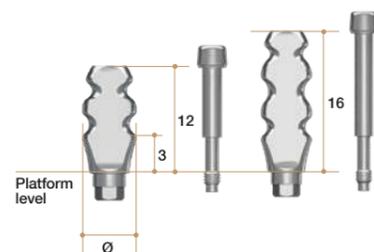
➡ Analoge Abformung

Abformpfosten Transfer Typ

für die geschlossene
Abformtechnik

Für die geschlossene Abformtechnik zu verwenden. Das Design der Abformpfosten sorgt für eine einfache und genaue Übertragung der Situation. Die Halteschrauben der Abformpfosten können mit dem „Impression Driver“ und/oder einem 1,2 mm Innensechskantschlüssel ein- oder ausgedreht werden.

Durchmesser	Höhe (mm)	Typ	Ref.C
Ø4.0	12	2-Piece Hand driver (1.2 Hex)	AANITH4012HT
	16		AANITH4016HT
Ø5.0	12		AANITH5012HT
	16		AANITH5016HT



Snap Abformpfosten

für geschlossene
Abformtechnik

Packungseinheit: Abutment mit Schraube und Repositionshilfe (AANSIF6455). Für die geschlossene Abformtechnik. Die Halteschraube des Abformpfosten kann mit einem 1,2 mm Innensechskantschlüssel ein- oder ausgedreht werden.

Durchmesser	Höhe (mm)	Ref.C
Ø4.0	9	AANITH4009C
Ø4.0	14	AANITH4014C



Käppchen (Nachkaufteil)

Stückzahl	Ref.C
5	AANSIF6455

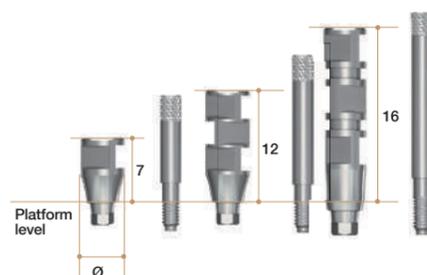


Abdruckpfosten Pick-up Typ

für offene
Abformtechnik

Für die „offene“ Abformtechnik zu verwenden. Das Design der Abformpfosten sorgt für eine sichere und genaue Übertragung der Situation. Die Halteschrauben der Abformpfosten kann mit einem 1,2 mm Innensechskantschlüssel ein- oder ausgedreht werden.

Durchmesser	Höhe (mm)	Typ	Ref.C
Ø4.0	12	2-Piece	AANIPH4012T
	16		AANIPH4016T
Ø5.0	7		AANIPH5007T
	12		AANIPH5012T



➡ Lab Analog & Temporary Abutments

Lab Analog

eine Prothetikplattform für alle AnyRidge
Implantate

Durchmesser	Farbe	Ref.C
Ø3.5	Magenta	AANLAF35



Digitales Labor Analog

Für Chairside und digitale Laborlösungen. Unterstützt den Cad Workflow von
- 3 Shape
- Exocad

System	Profile Diameter	Länge	Typ	Ref.C
AnyRidge	4.0	9	-	ARIAL

Lab & Abutment Screw

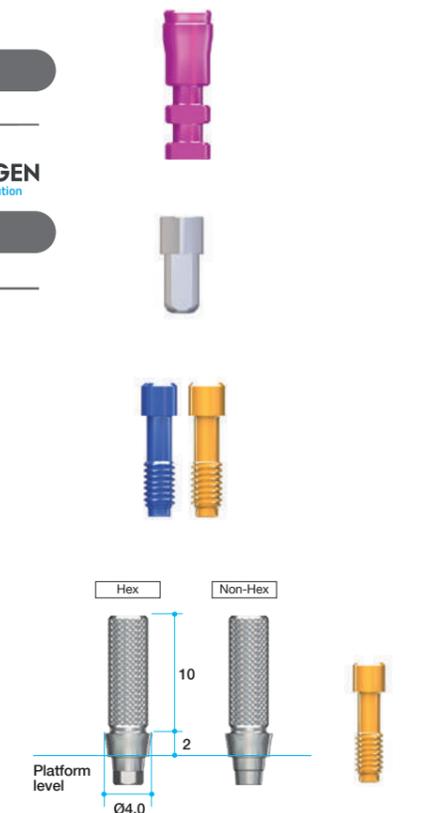
Zukaufartikel.
Ist in der Produktverpackung bereits enthalten.

Farbe	Ref.C
Blue	AANMST
Yellow	AANMSF

Temporary Abutment

Packungseinheit: Abutment mit Schraube
Zur Herstellung provisorischer Versorgung. Lieferbar mit oder ohne Indexierung. Die gerillte Oberfläche der Abutment sorgt für ausreichend Retention beim Einarbeiten in die provisorische Versorgung.

Durchmesser	Cuff Height (mm)	Typ	Ref.C
Ø4.0	2	Hex	AANTMH4012T
		Non-Hex	AANTMN4012T

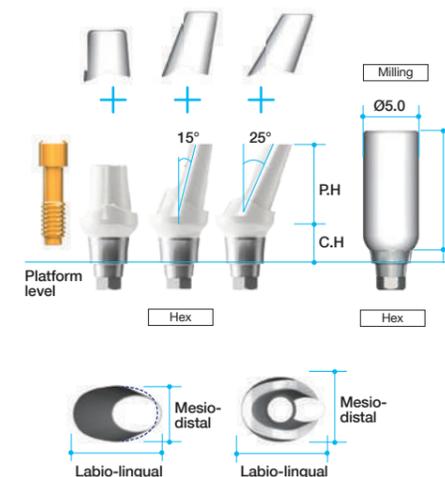


Fuse Abutment

• Gerade, 15°, 25°; Pfosten Schraube (Multi Post Screw (AANMSF)) ist in der Verpackung beinhaltet, genauso wie die Fuse Abutment Kappe (Fuse Cap).

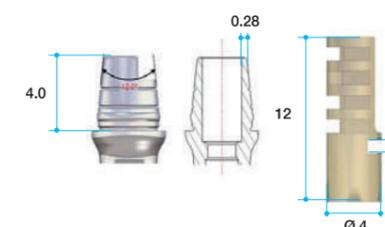
• Empfohlener Anziehtorque: 25 Ncm

Durchmesser	C.H (mm)	P.H (mm)	Typ	Ref.C
Ø5.5	4	5.5	Straight	AFAP5545P
			15°	AFAA5415P
		7	25°	AFAA5425P
Ø5.0	1	11	Milling	AANTAH5012T



Harald Hüsken's Fuse/ Peek Abutment

Durchmesser	Height (mm)	Typ	Ref.C
4	12	Straight	RS-RSPC



Fuse Abutment™



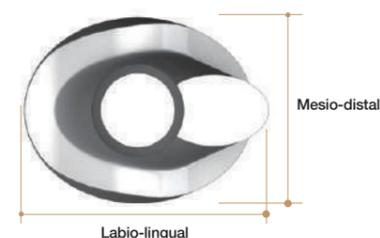
Warum ist das Fuse Abutment bei provisorischen Kronen unverzichtbar?

Fuse Abutment™ - das Designkonzept

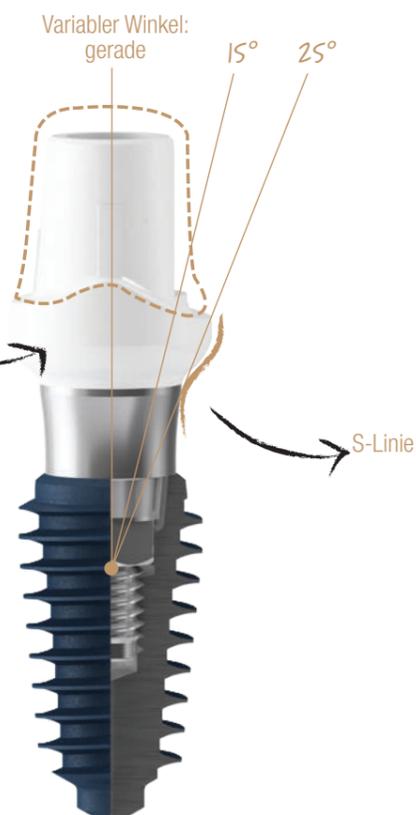


Ähnlich wie patientenindividuell gefertigtes Abutment, ausgezeichnete Ästhetik!

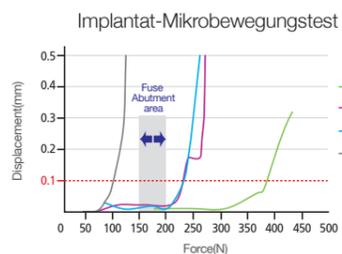
Gekehlte Kontur



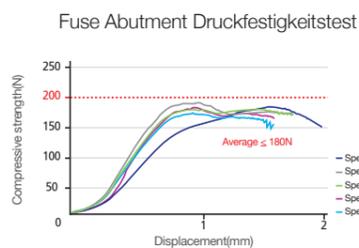
Elliptische okklusale Ansicht wie bei natürlichem Zahn



Fuse Abutment™ - das Grundprinzip



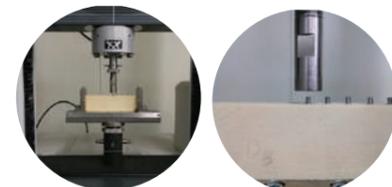
Durchgeführter Druckfestigkeitstest zur Bewertung der Mikroauslenkung bei der Knochenichte mit Universal-Testgerät. F&E-Zentrum Megagen Implant Co., Ltd (2012)



Durchgeführter Druckfestigkeitstest zur Bewertung der Streckgrenze für das Fuse Abutment mit Universal-Testgerät. F&E-Zentrum Megagen Implant Co., Ltd (2012)

1992 beschrieb J. B. Brunski, dass bei einem Implantat eine höhere Wahrscheinlichkeit zur Fibrointegration als zur Osseointegration zwischen Knochen und Implantatoberfläche besteht, wenn während der Osseointegration Auslenkungen von über 100 µm am Implantat auftreten. (John B. Brunski, Bio-mechanical implant interface. Clinical Materials, Vol. 10, 153-201). Daher muss das Implantat gegen Auslenken unter direkter Belastung geschützt werden. Dies ist allerdings auch dann schwierig, wenn provisorisch ein Harz mit einem Titanzylinder verwendet wird. Man geht davon aus, dass dies zum Teil der Metallkomponente des provisorischen Zylinders zuzuschreiben ist, weil diese extreme Kräfte auf das Implantat übertragen kann. Das war einer der Gründe, warum man die direkte Belastung nur ungern einsetzte. Damit wurde es erforderlich, einen Spezialzylinder zum provisorischen Einsatz zu entwickeln. Dieser soll brechen, wenn die Belastung so stark wird, dass es zur Fibrointegration bzw. ausbleibender Osseointegration kommt, und so das Implantat schützen. Vorzugsweise sollte es problemlos möglich sein, eine provisorische Krone auf diesen provisorischen Zylinder aufzusetzen. Wir haben versucht, die Belastung zu messen, die bei einer Auslenkung von 100 µm an einem Implantat auftritt,

das sicher in Knochenmaterial ausreichender Dichte und ohne Schäden sitzt. Zunächst wurden AnyRidge-Implantate mit einem Drehmoment von über 40 Ncm in den international anerkannten Standard-Knochenblock eingedreht und jeweils mit einem Abutment versehen. Zur Messung der Belastung des Implantats bei einer Auslenkung von 100 µm kam ein Instron-System zum Einsatz. Die durchschnittliche Belastung lag bei 220 N (22,4 kgf); wenn also das neue provisorische Abutment unter dieser Last bricht, kann es das Implantat vor Auslenkung oder Beschädigung schützen. Ausgehend von die-

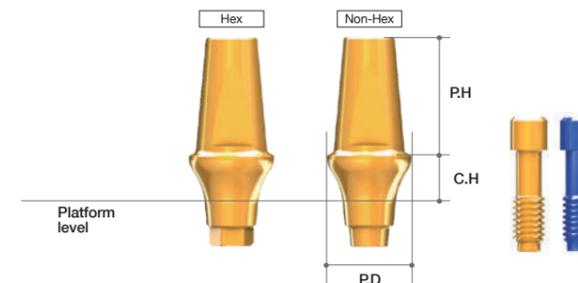


sem Versuch ist es uns gelungen, ein spezielles provisorisches Abutment mit niedriger Bruchfestigkeit von unter 200 N (20,4 kg) zu entwickeln, das wir Fuse Abutment nennen. Ein zusätzlicher Vorteil ist das anatomische Profil, das zu einer ansprechenden Ästhetik auch bei Provisorien beiträgt.

➔ Abutment Optionen

EZ Post Abutment

Packungseinheit: Abutment mit Schraube und Laborschraube EZ Abutments sind goldfarben beschichtet um im Gingivabereich eine exzellente Ästhetik zu gewährleisten. Die natürliche Ausformung der Abutment (Biologische S-LINE) im Gingivabereich unterstützt das Weichgewebe und dessen Ortständigkeit. Verwenden Sie einen 1,2 mm Innensechskantschlüssel (30 Ncm)



Durchmesser (Ø)	Gingivahöhe (GH)	Abutment Höhe (H)	Typ	Ref. C
Ø4.0	2	7	Hex	AANEPH4027L
	3			AANEPH4037L
	4			AANEPH4047L
	5			AANEPH4057L
Ø4.0	2	7	Non-Hex	AANEPN4027L
	3			AANEPN4037L
	4			AANEPN4047L
	5			AANEPN4057L
Ø5.0	2	7	Hex	AANEPH5027L
	3			AANEPH5037L
	4			AANEPH5047L
	5			AANEPH5057L
Ø5.0	2	7	Non-Hex	AANEPN5027L
	3			AANEPN5037L
	4			AANEPN5047L
	5			AANEPN5057L

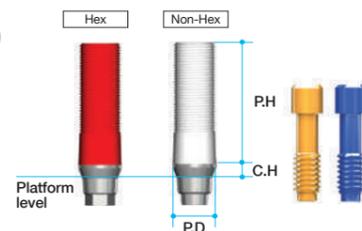
Durchmesser (Ø)	Gingivahöhe (GH)	Abutment Höhe (H)	Typ	Ref. C
Ø6.0	2	7	Hex	AANEPH6027L
	3			AANEPH6037L
	4			AANEPH6047L
	5			AANEPH6057L
Ø6.0	2	7	Non-Hex	AANEPN6027L
	3			AANEPN6037L
	4			AANEPN6047L
	5			AANEPN6057L
Ø7.0	2	7	Hex	AANEPH7027L
	3			AANEPH7037L
	4			AANEPH7047L
	5			AANEPH7057L
Ø7.0	2	7	Non-Hex	AANEPN7027L
	3			AANEPN7037L
	4			AANEPN7047L
	5			AANEPN7057L

➔ Abutment Optionen (weitere)

Gold Abutment

Packungseinheit: Abutment mit Abutmentschraube und Laborschraube
Schmelzpunkt des Abutment: 1400 - 1450°C
Verwenden Sie einen 1,2 mm Innensechskantschlüssel (30 Ncm)

Durchmesser	Gingiva-höhe (GH)	Pfosten-höhe (mm)	Typ	Ref.C
Ø4.0	1	11	Hex	AANGAH4012L
			Non-Hex	AANGAN4012L



Abgewinkeltes Abutment

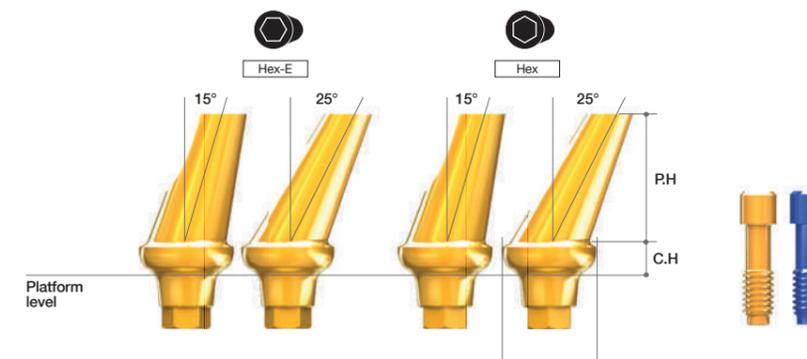
Verfügbar in den Angulationen 15° oder 25°, jeweils in den Durchmessern 4mm, 5mm, 6mm und den Gingivahohen 2mm - 5mm.

Zusätzlich sind die Abutment mit "Hex oder Hex-E" lieferbar (siehe Bild)

Packungseinheit: Abutment mit Schraube und Laborschraube zum individuellen Gestalten.

Angled Abutment sind goldfarben beschichtet um eine exzellente Ästhetik zu gewährleisten. Die natürliche Ausformung der Abutment (Biologische S-LINE) im Gingivabereich unterstützt das Weichgewebe und dessen Ortständigkeit.

Verwenden Sie einen 1,2 mm Innensechskantschlüssel (30 Ncm)



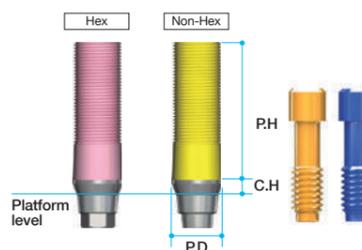
CCM Abutment

Packungseinheit: Abutment mit Schraube und Laborschraube

Schmelzpunkt des Abutment: 1380 ~ 1420°C

Verwenden Sie einen 1,2 mm Innensechskantschlüssel (30 Ncm)

Durchmesser	Gingiva-höhe (GH)	Pfosten-höhe (mm)	Typ	Ref.C
Ø4.0	1	11	Hex	AANCAH4012L
			Non-Hex	AANCAN4012L

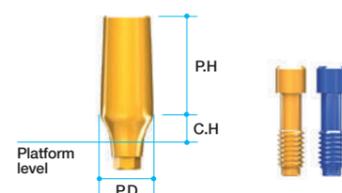


Milling Abutment

Packungseinheit: Abutment mit Abutmentschraube und Laborschraube

Abutment für eine individuelle Ausarbeitung und Gestaltung.

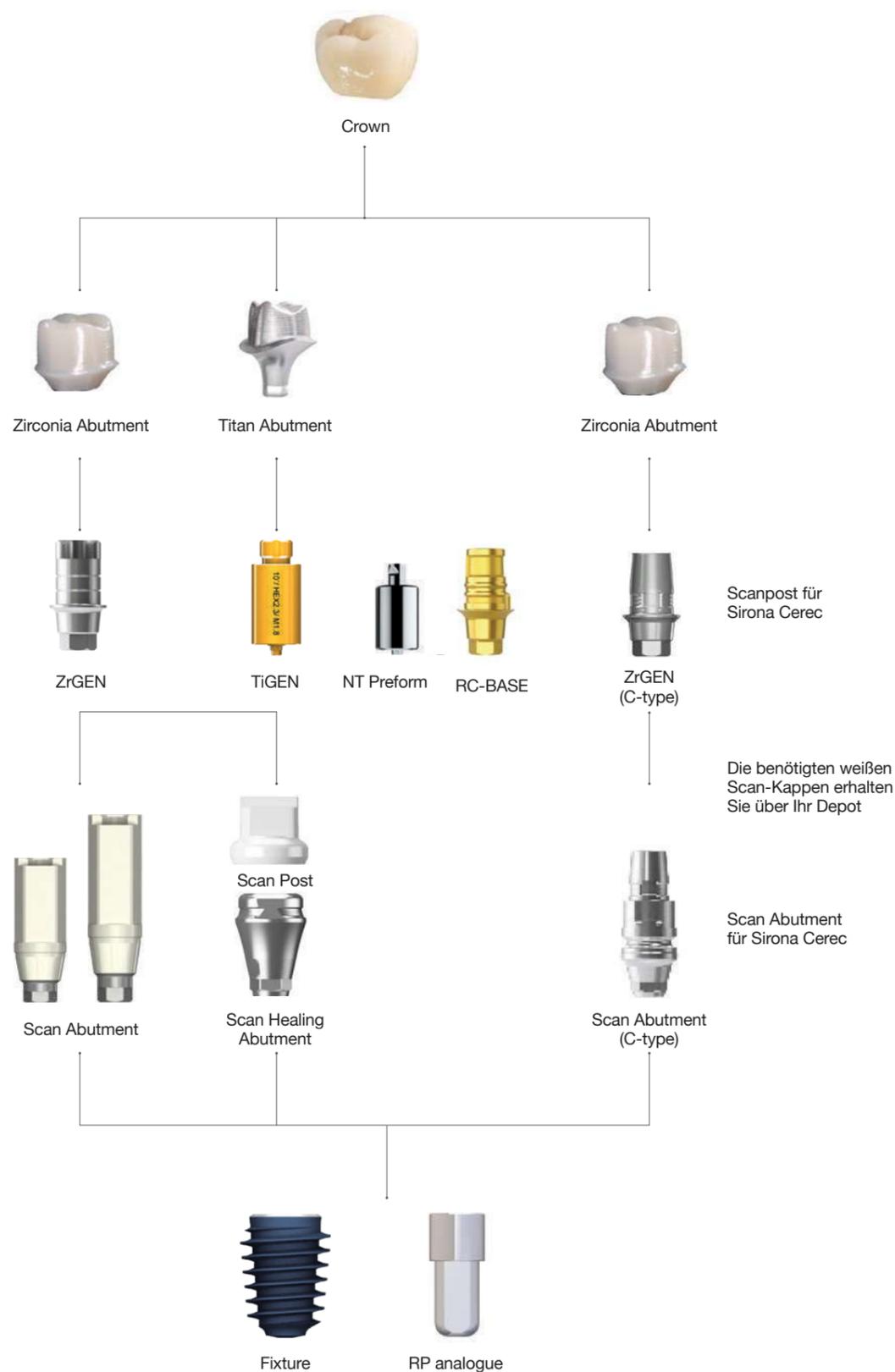
Durchmesser	Gingiva-höhe (GH)	Pfosten-höhe (mm)	Ref.C
Ø4.0	2	9	AANMAH4029L
	3		AANMAH4039L
	4		AANMAH4049L
	5		AANMAH4059L
Ø5.0	2	9	AANMAH5029L
	3		AANMAH5039L
	4		AANMAH5049L
Ø6.0	2	9	AANMAH6029L
	3		AANMAH6039L
	4		AANMAH6049L
Ø7.0	2	9	AANMAH7029L
	3		AANMAH7039L
	4		AANMAH7049L
	5		AANMAH7059L



Durchmesser	Gingiva-höhe (GH)	Pfosten-höhe (mm)	Typ	Ecke	Ref.C
Ø4.0	2	7	Hex	15°	AANA AH4215L
					AANA AH4315L
					AANA AH4415L
					AANA AH4515L
					AANA AE4215L
	Hex-E		AANA AE4315L		
			AANA AE4415L		
			AANA AE4515L		
			Hex	AANA AH4225L	
				AANA AH4325L	
	AANA AH4425L				
	AANA AH4525L				
	Hex-E			AANA AE4225L	
			AANA AE4325L		
			AANA AE4425L		
AANA AE4525L					
Ø5.0		2	7	Hex	15°
	AANA AH5315L				
	AANA AH5415L				
	AANA AH5515L				
	AANA AE5215L				
	Hex-E	AANA AE5315L			
		AANA AE5415L			
		AANA AE5515L			
		Hex		AANA AH5225L	
				AANA AH5325L	
	AANA AH5425L				
	AANA AH5525L				
	Hex-E			AANA AE5225L	
		AANA AE5325L			
		AANA AE5425L			
AANA AE5525L					

Durchmesser	Gingiva-höhe (GH)	Pfosten-höhe (mm)	Typ	Ecke	Ref.C
Ø6.0	2	7	Hex	15°	AANA AH6215L
					AANA AH6315L
					AANA AH6415L
					AANA AH6515L
					AANA AE6215L
	Hex-E		AANA AE6315L		
			AANA AE6415L		
			AANA AE6515L		
			Hex	AANA AH6225L	
				AANA AH6325L	
	AANA AH6425L				
	AANA AH6525L				
	Hex-E			AANA AE6225L	
			AANA AE6325L		
			AANA AE6425L		
AANA AE6525L					
Ø7.0		2	7	Hex	15°
	AANA AH7315L				
	AANA AH7415L				
	AANA AH7515L				
	AANA AE7215L				
	Hex-E	AANA AE7315L			
		AANA AE7415L			
		AANA AE7515L			
		Hex		AANA AH7225L	
				AANA AH7325L	
	AANA AH7425L				
	AANA AH7525L				
	Hex-E			AANA AE7225L	
		AANA AE7325L			
		AANA AE7425L			
AANA AE7525L					

AnyRidge: digitale Produkte



➔ ZrGEN Abutment Option NEU!!

ZrGEN Abutment

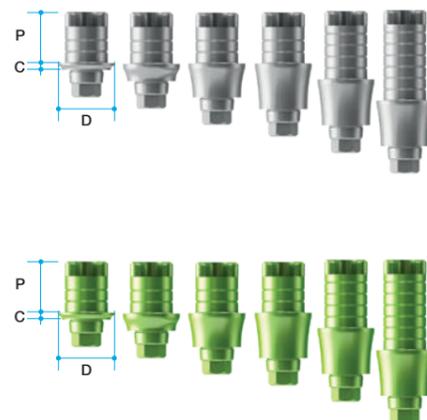
- Eine Packung beinhaltet Abutments mit Schraube (AANMSF).
- unterstützt durch folgende CAD Systeme:
 - 3 Shape
 - Exocad
 - Dental Wings

STL Files können unter: www.r2Gate.com/Service/Libraries abgerufen werden.

- Die Anzahl der Rillen erklärt die Pfostenhöhe:
 - PH 4.5 = 2 Rillen
 - PH 6 = 4 Rillen
 - PH 8 = 6 Rillen



Standard		MEGAGEN Digital Solution						
System	Durchmesser (D)	Gingivahöhe (C)	Pfostenhöhe (P)	Type	Ref. C (10er Packung)	Ref. C (1er Packung)		
AnyRidge	4.0	0.6	4.5	Hex	AANIPR4015.MTN	AANIPR4015.L		
			6		AANIPR4016.MTN	AANIPR4016.L		
			8		AANIPR4018.MTN	AANIPR4018.L		
		1.5	4.5		AANIPR4025.MTN	AANIPR4025.L		
			6		AANIPR4026.MTN	AANIPR4026.L		
			8		AANIPR4028.MTN	AANIPR4028.L		
		3.0	4.5		AANIPR4035.MTN	AANIPR4035.L		
			6		AANIPR4036.MTN	AANIPR4036.L		
			8		AANIPR4038.MTN	AANIPR4038.L		
		4.0	0.6		4.5	AANIPR4045.MTN	AANIPR4045.L	
					6	AANIPR4046.MTN	AANIPR4046.L	
					8	AANIPR4048.MTN	AANIPR4048.L	
	1.5		4.5	AANIPR4015N.MTN	AANIPR4015N.L			
			6	AANIPR4016N.MTN	AANIPR4016N.L			
			8	AANIPR4018N.MTN	AANIPR4018N.L			
	4.5	0.6	4.5	AANIPR4025N.MTN	AANIPR4025N.L			
			6	AANIPR4026N.MTN	AANIPR4026N.L			
			8	AANIPR4028N.MTN	AANIPR4028N.L			
		3.0	4.5	AANIPR4035N.MTN	AANIPR4035N.L			
			6	AANIPR4036N.MTN	AANIPR4036N.L			
			8	AANIPR4038N.MTN	AANIPR4038N.L			
	4.5	0.6	4.5	Hex	AANIPR4045N.MTN	AANIPR4045N.L		
					6	AANIPR4046N.MTN	AANIPR4046N.L	
					8	AANIPR4048N.MTN	AANIPR4048N.L	
1.5			4.5		AANIPR4515.MTN	AANIPR4515.L		
			6		AANIPR4516.MTN	AANIPR4516.L		
			8		AANIPR4518.MTN	AANIPR4518.L		
4.5		0.6	4.5		Non-Hex	AANIPR4525.MTN	AANIPR4525.L	
						6	AANIPR4526.MTN	AANIPR4526.L
						8	AANIPR4528.MTN	AANIPR4528.L
		3.0	4.5			AANIPR4535.MTN	AANIPR4535.L	
			6			AANIPR4536.MTN	AANIPR4536.L	
			8			AANIPR4538.MTN	AANIPR4538.L	
4.5	0.6	4.5	Non-Hex	AANIPR4545.MTN		AANIPR4545.L		
				6		AANIPR4546.MTN	AANIPR4546.L	
				8		AANIPR4548.MTN	AANIPR4548.L	
	1.5	4.5		AANIPR4515N.MTN		AANIPR4515N.L		
		6		AANIPR4516N.MTN		AANIPR4516N.L		
		8		AANIPR4518N.MTN		AANIPR4518N.L		
4.5	0.6	4.5		Non-Hex	AANIPR4525N.MTN	AANIPR4525N.L		
					6	AANIPR4526N.MTN	AANIPR4526N.L	
					8	AANIPR4528N.MTN	AANIPR4528N.L	
	3.0	4.5			AANIPR4535N.MTN	AANIPR4535N.L		
		6			AANIPR4536N.MTN	AANIPR4536N.L		
		8			AANIPR4538N.MTN	AANIPR4538N.L		
4.5	0.6	4.5	Non-Hex		AANIPR4545N.MTN	AANIPR4545N.L		
					6	AANIPR4546N.MTN	AANIPR4546N.L	
					8	AANIPR4548N.MTN	AANIPR4548N.L	



Extra

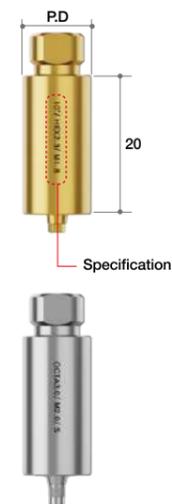
System	Implantat Durchmesser (D)	Gingivahöhe (C)	Pfostenhöhe (P)	Type	Ref. C (10er Packung)	Ref. C (1er Packung)
Core 3.3	4.5	0.6	4.5	Hex	ARZNX4515.MTN	ARZNX4515.L
					ARZNX4516.MTN	ARZNX4516.L
					ARZNX4518.MTN	ARZNX4518.L
					ARZNX4525.MTN	ARZNX4525.L
					ARZNX4526.MTN	ARZNX4526.L
					ARZNX4528.MTN	ARZNX4528.L
				Hex	ARZNX4535.MTN	ARZNX4535.L
					ARZNX4536.MTN	ARZNX4536.L
					ARZNX4538.MTN	ARZNX4538.L
					ARZNX4545.MTN	ARZNX4545.L
					ARZNX4546.MTN	ARZNX4546.L
					ARZNX4548.MTN	ARZNX4548.L
				Non-Hex	ARZNX4515N.MTN	ARZNX4515N.L
					ARZNX4516N.MTN	ARZNX4516N.L
					ARZNX4518N.MTN	ARZNX4518N.L
					ARZNX4525N.MTN	ARZNX4525N.L
					ARZNX4526N.MTN	ARZNX4526N.L
					ARZNX4528N.MTN	ARZNX4528N.L
AnyRidge	5.0	0.6	4.5	Hex	ARZXM503815.MTN	ARZXM503815.L
					ARZXM503816.MTN	ARZXM503816.L
					ARZXM503818.MTN	ARZXM503818.L
					ARZXM503825.MTN	ARZXM503825.L
					ARZXM503826.MTN	ARZXM503826.L
					ARZXM503828.MTN	ARZXM503828.L
				Hex	ARZXM503835.MTN	ARZXM503835.L
					ARZXM503836.MTN	ARZXM503836.L
					ARZXM503838.MTN	ARZXM503838.L
					ARZXM503845.MTN	ARZXM503845.L
					ARZXM503846.MTN	ARZXM503846.L
					ARZXM503848.MTN	ARZXM503848.L
				Non-Hex	ARZXM503815N.MTN	ARZXM503815N.L
					ARZXM503816N.MTN	ARZXM503816N.L
					ARZXM503818N.MTN	ARZXM503818N.L
					ARZXM503825N.MTN	ARZXM503825N.L
					ARZXM503826N.MTN	ARZXM503826N.L
					ARZXM503828N.MTN	ARZXM503828N.L
Core 3.8	5.0	1.5	4.5	Non-Hex	ARZXM503835N.MTN	ARZXM503835N.L
					ARZXM503836N.MTN	ARZXM503836N.L
					ARZXM503838N.MTN	ARZXM503838N.L
					ARZXM503845N.MTN	ARZXM503845N.L
					ARZXM503846N.MTN	ARZXM503846N.L
					ARZXM503848N.MTN	ARZXM503848N.L
				Non-Hex	ARZXM503835N.MTN	ARZXM503835N.L
					ARZXM503836N.MTN	ARZXM503836N.L
					ARZXM503838N.MTN	ARZXM503838N.L
					ARZXM503845N.MTN	ARZXM503845N.L
					ARZXM503846N.MTN	ARZXM503846N.L
					ARZXM503848N.MTN	ARZXM503848N.L

TiGEN Abutment

- Inklusive Abutmentschraube.
- ✓ AnyRidge (AANMSF)
- ✓ Octa Level (IRCS200)
- Vorgefrästes Abutment
- 1 Set besteht aus 10 Abutments.
- Inklusive Ersatz-Abutmentschraube
- Unterstützt:
 - 3 Shape
 - exocad
 - Dental Wings
- Unterstützte Fräsmaschinen:
 - MegaGen Implantat: BX5
 - ARUM DENTISTRY
- Empfohlenes Drehmoment: 35 Ncm
- FDA: Zugelassen im Jahr 2023

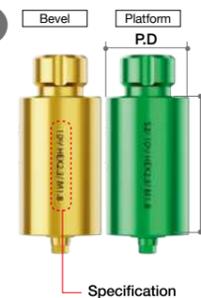
Standard/MegaGen type

System	Farbe	Durchmesser	Höhe (mm)	Type	Ref.C
AnyRidge	Gold	Ø10	20	Hex	ARTR1020.MTN
				Non-Hex	ARTR1020N.MTN
		Ø12		Hex	ARTR1220.MTN
				Non-Hex	ARTR1220N.MTN
Octa Level	Small	Ø10		Octa	OCTS1020.MTN
				Non-Octa	NOTS1020.MTN
		Ø12		Octa	OCTS1220.MTN
				Non-Octa	NOTS1220.MTN
		Regular	Ø10	Octa	OCTR1020.MTN
				Non-Octa	NOTR1020.MTN
	Ø12		Octa	OCTR1220.MTN	
			Non-Octa	NOTR1220.MTN	
	Wide		Ø10	Octa	OCTW1020.MTN
				Non-Octa	NOTW1020.MTN
		Ø12	Octa	OCTW1220.MTN	
			Non-Octa	NOTW1220.MTN	



Extra/MegaGen type

System	Farbe	Kerndurchmesser implantat	Durchmesser	Höhe (mm)	Type	Ref.C	
AnyRidge	Bevel (Gold)	Ø3.3	Ø10	20	Hex	ARTXN1020.MTN	
					Non-Hex	ARTXN1020N.MTN	
					Hex	ARTXN1220.MTN	
		Ø4.0			Non-Hex	ARTXN1220N.MTN	
					Ø4.8	Hex	ARTXM1020.MTN
						Non-Hex	ARTXM1020N.MTN
	Platform (Light green)	Ø4.0	Ø10			Hex	ARTXM1220.MTN
					Non-Hex	ARTXM1220N.MTN	
			Ø4.8		Hex	ARTXL1020.MTN	
		Ø10			Non-Hex	ARTXL1020N.MTN	
					Ø12	Hex	ARTXL1220.MTN
		Non-Hex	ARTXL1220N.MTN				

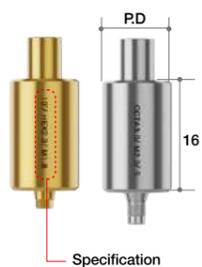


- Inklusive Abutmentschraube.
- ✓ AnyRidge (AANMSF)
- ✓ Octa Level (IRCS200)

- Vorgefrästes Abutment
- 1 Satz besteht aus 10 Abutments
- inklusive Ersatz-Abutmentschraube
- Unterstützt:
 - 3 Shape
 - exocad
- Empfohlenes Drehmoment: 35 Ncm
- FDA: Zugelassen im Jahr 2023

Standard/NT type

System	Farbe	Durchmesser	Höhe (mm)	Type	Ref.C	
AnyRidge	Gold	Ø10	16	Hex	ARTRN1016.MTN	
				Non-Hex	ARTRN1016N.MTN	
		Ø12		Hex	ARTRN1216.MTN	
				Non-Hex	ARTRN1216N.MTN	
Octa Level	Small	Ø10		Octa	OCTSN1016.MTN	
				Non-Octa	NOTSN1016.MTN	
		Ø12		Octa	OCTSN1216.MTN	
				Non-Octa	NOTSN1216.MTN	
		Regular	Silver	Ø10	Octa	OCTRN1016.MTN
					Non-Octa	NOTRN1016.MTN
	Ø12		Octa	OCTRN1216.MTN		
			Non-Octa	NOTRN1216.MTN		
	Wide	Silver	Ø10	Octa	OCTWN1016.MTN	
				Non-Octa	NOTWN1016.MTN	
		Ø12	Octa	OCTWN1216.MTN		
			Non-Octa	NOTWN1216.MTN		



- Inklusive Abutmentschraube.
- ✓ AnyRidge (AANMSF)
- ✓ Octa Level (IRCS200)

- Vorgefrästes Abutment
- 1 Satz besteht aus 10 Abutments
- inklusive Ersatz-Abutmentschraube
- Unterstützt:
 - 3 Shape
 - exocad
- Empfohlenes Drehmoment: 35 Ncm
- FDA: Zugelassen im Jahr 2023

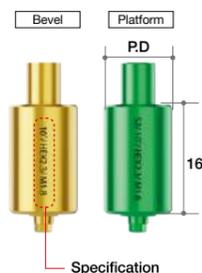
Standard/Medentika type

System	Farbe	Durchmesser	Höhe (mm)	Type	Ref.C	
AnyRidge	Gold	Ø12	14	Hex	ARTRM1214.MTN	
				Non-Hex	ARTRM1214N.MTN	
Octa Level	Small			Octa	OCTSM1214.MTN	
				Non-Octa	NOTSM1214.MTN	
				Octa	OCTRM1214.MTN	
	Regular			Silver	Non-Octa	NOTRM1214.MTN
					Octa	OCTWM1214.MTN
					Non-Octa	NOTWM1214.MTN



Extra/NT type

System	Farbe	Kerndurchmesser Implantat	Durchmesser	Höhe (mm)	Type	Ref.C	
AnyRidge	Bevel (Gold)	Ø3.3	Ø12	16	Hex	ARTXNN1016.MTN	
					Non-Hex	ARTXNN1016N.MTN	
		Ø4.0			Hex	ARTXNN1216.MTN	
					Non-Hex	ARTXNN1216N.MTN	
	Platform (Light green)	Ø4.0			Ø10	Hex	ARTXMN1016.MTN
						Non-Hex	ARTXMN1016N.MTN
					Ø12	Hex	ARTXMN1216.MTN
						Non-Hex	ARTXMN1216N.MTN
		Ø4.8	Ø10	Hex	ARTXLN1016.MTN		
				Non-Hex	ARTXLN1016N.MTN		
			Ø12	Hex	ARTXLN1216.MTN		
				Non-Hex	ARTXLN1216N.MTN		



Extra/Medentika type

System	Farbe	Kerndurchmesser Implantat	Durchmesser	Höhe (mm)	Type	Ref.C
AnyRidge	Bevel (Gold)	Ø3.3	Ø12	14	Hex	ARTXNM1214.MTN
					Non-Hex	ARTXNM1214N.MTN
		Ø4.0			Hex	ARTXMM1214.MTN
					Non-Hex	ARTXMM1214N.MTN
	Platform (Light green)	Ø4.8			Hex	ARTXLM1214.MTN
					Non-Hex	ARTXLM1214N.MTN



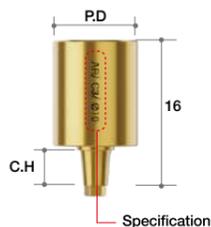
MegaGen CEREC Workflow: Anleitung & Produkte

- Inklusive Abutmentschraube.
- ✓ AnyRidge (AANMSF)

- Vorgefrästes Abutment
- Vorgefräster Teil: Implantatverbindung + Manschette (0,6/1,5/3,0mm)
- 1 Satz besteht aus 10 Abutments
- inklusive Ersatzschraube für Abutment
- Wird an einer umgekehrten Einspannvorrichtung befestigt
- Unterstützt:
 - 3 Shape
 - exocad
- Unterstützte Fräsmaschinen:
 - MegaGen Implantat: BX5
 - ARUM DENTISTRY
- Empfohlenes Drehmoment: 35 Ncm
- FDA: Zugelassen im Jahr 2023

CUFF type

System	Farbe	Durchmesser	Manschettenhöhe (mm)	Höhe (mm)	Type	Ref.C
AnyRidge	Gold	Ø8	0.6	16	Hex	ARTRR0608.MTN
			1.5			ARTRR1508.MTN
			3.0			ARTRR3008.MTN
		Ø10	0.6			ARTRR0610.MTN
			1.5			ARTRR1510.MTN
			3.0			ARTRR3010.MTN
		Ø12	0.6			ARTRR0612.MTN
			1.5			ARTRR1512.MTN
			3.0			ARTRR3012.MTN



[TiGEN Abutment CUFF type Line-Up]

	D8	D10	D12
C0.6			
C1.5			
C3.0			

CUFF types of TiGEN Abutment have same form

► Die CUFF-Typen von TiGEN Abutment haben die gleiche Manschettenform wie das Scan Healing Abutment, so dass individuelle Abutments mit perfekter Anpassung an das Emergenzprofil hergestellt werden können.

• Variable Manschettengrößen für jede Gingivahöhe

► Vorgefräste Manschette reduziert die Fräszeit und erhöht die Präzision beim Reverse Jig-Fräsen.

- 60% kürzere Fräszeit im Vergleich zu herkömmlichen Produkten!
- KEIN Nachfräsen, ermöglicht das Reverse-Jig-Fräsen bis zur Okklusalfäche innerhalb von 8 Minuten!

Scan Healing Abutment

TiGEN Abutment CUFF type

Gleiche Manschettenform

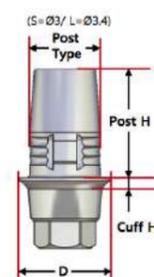
0,6, 1,5, 3,0mm
Fräsen
Vorgefräste Manschette
Eingesparte Fräsdauer

Fräsdauer

MegaGen ist 100% kompatibel mit dem CEREC Workflow. In der CEREC Software können Sie unter XIVE (FX. 3.4 & FX 3.8) die entsprechenden STL Files zur Planung finden, die zu nachfolgenden Artikeln passen).

- ZrGEN Abutment

- Titanbase für Sirona Cerec User
- > CEREC
- In CAD Software kompatibel mit Xive Library
- Eine Packung beinhaltet Abutments mit Schraube (AANMSF).



C-Type (CEREC)



System	Durchmesser	Gingivahöhe (GH)	Pfosten-Höhe	Pfosten-Größe	Artikel Nr.	Software	Scan Body and Block
AnyRidge	3.9	0.5	4.7	Small	ARCS3405L	FX 3.4	Small
		1			ARCS3410L		
		2			ARCS3420L		
	4.3	0.5			ARCS3805L	FX 3.8	
		1			ARCS3810L		
		2			ARCS3820L		
	5.5	0.5		ARCL4505L	FX 4.5	Large	
		1		ARCL4510L			
		2		ARCL4520L			

C-type



Durchmesser (Ø)	Cuff Height (mm)	Connection	Ref.C
Ø3.9	0.5	S	ARICSS3405T
	1		ARICSS3410T
	2		ARICSS3420T
Ø4.3	0.5		ARICSS3805T
	1		ARICSS3810T
	2		ARICSS3820T
Ø5.5	0.5	L	ARICSL4505T
	1	ARICSL4510T	
	2	ARICSL4520T	

➔ Anleitungsguide für CEREC

System	Durchmesser	Scan Pfosten Durchmesser	CEREC Software	Scan Pfosten Code	ZrGen (C-Type)	Gingivahöhe	ZrGen code
AnyRidge	3.5 & 4.0	3.9	FX 3.4	ARCSPS34L	3.9	0,5	ARCS3405L
						1	ARCS3410L
						2	ARCS3420L
	4.5 & 5.0	4.3	FX 3.8	ARCSPS38L	4.3	0,5	ARCS3805L
						1	ARCS3810L
						2	ARCS3820L
	5.5 & wider	5.5	FX 4.5	ARCSPS45L	5.5	0,5	ARCS4505L
						1	ARCS4510L
						2	ARCS4520L

Eine weitere Innovation: Abgewinkelte Klebebasis von AnyRidge

Butt joint Design

Torx Screw
Einbringwerkzeug

Innovative
Doppelgewindeschraube

- basialverschraubte Lösung ermöglicht starke Abwinklung bei hoher Wandstärke

angulierte Lösung für den
ästhetischen Bereich
→ 0°/ 11°/ 22°

biologisches S-Linien Profil

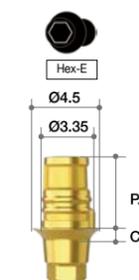
RC-Base Abutment™
with MEGAGEN

Abgewinkelte Klebebasen

RC Base
inkl. Doppelgewinde-Schraube

MEGAGEN
Digital Solution

Abw.	Gingivahöhe	Ref.C
0°	2	D-MA35-C0G2-AS
	3	D-MA35-C0G3-AS
	4	D-MA35-C0G4-AS



RC Base (11°)
inkl. Doppelgewinde-Schraube

MEGAGEN
Digital Solution

Abw.	Gingivahöhe	Ref.C
11°	2	D-MA35-C1G2-AS
	3	D-MA35-C1G3-AS
	4	D-MA35-C1G4-AS



RC Base (22°)
inkl. Doppelgewinde-Schraube

MEGAGEN
Digital Solution

Abw.	Gingivahöhe	Ref.C
22°	2	D-MA35-C2G2-AS
	3	D-MA35-C2G3-AS
	4	D-MA35-C2G4-AS



Minion

MEGAGEN
Digital Solution

Abw.	Ref.C
0	Minion



Doppelgewindeschraube
(Nachkauf Produkt)

MEGAGEN
Digital Solution

Torx	Ref.C
T5	1-MTO-D2T5



Einbringwerkzeug

MEGAGEN
Digital Solution

Torx	Länge(mm)	Ref.C
T5	30	MTO-DIT5-FW-BOX



Positionierungshilfe

• Übertragungshilfe für das RC-Abutment und das Implantat

Typ	Länge (mm)	Ref.C
M1.8	30	MTO-DT-BOX



Ratschen Adapter

• für die Eindrehwerkzeuge (MTO-DIT5-FW) mit ISO Schaft, zur Ratschennutzung

Typ	Ref.C
Handpiece type	TTAI100



➔ Einführungs-Testset

Ref.C
MA35-Set-16

Schraubendreher

2er-Set:
Schraubendreher mit Try-In /
Eindrehwerkzeug in einer Box

Für den Kliniker

Positionierungshilfe

Schraubendreher einzeln
Für den Zahntechniker

Ratschen-Adapter



RC-Base Abutment

C1G2 C1G3 C1G4



Abgewinkelte Schraubenkanäle & Lösungen

Kein Austrittsloch von Schrauben in der ästhetischen Zone.
Das ist eine optimale Lösung!



RC-Base Abutment™

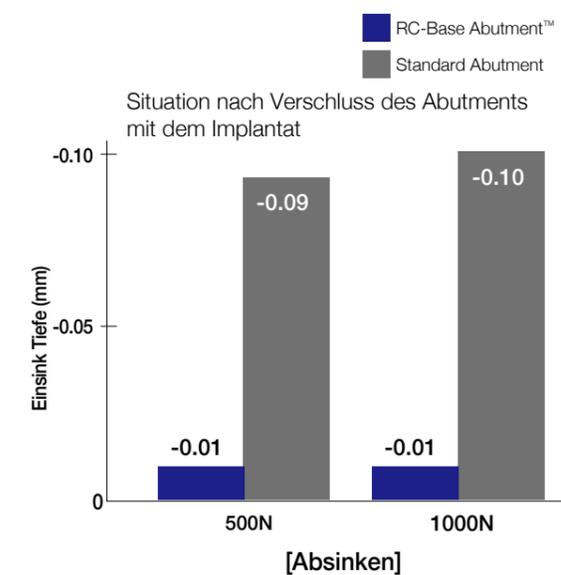
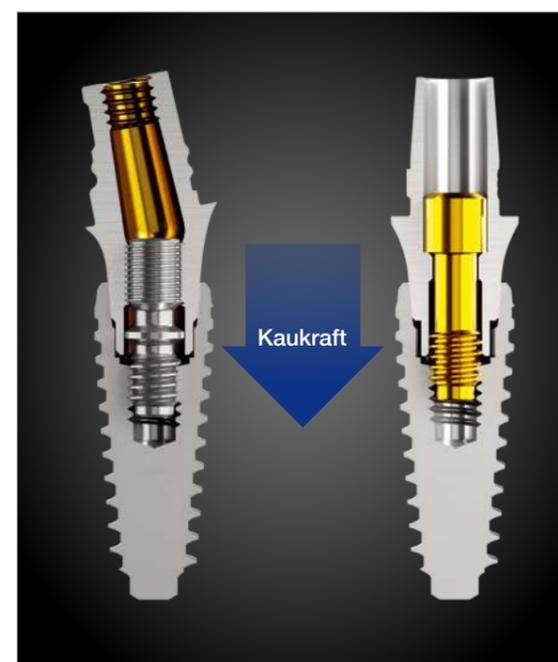
Standard Abutment



RC-Base Abutment™ Standard Abutment

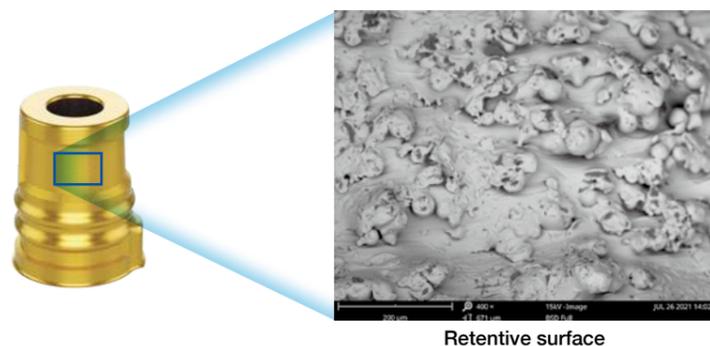
Innovative Doppelgewinde-Schraube (DP Screw)

Designed, um ein Absinken des Abutments im Implantatkonus zu minimieren.



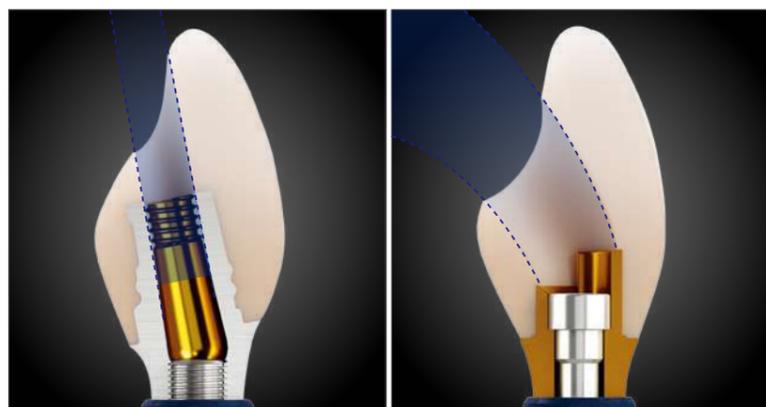
Vergrößerte Klebefläche mit Kleberreservoirs

Optimiertes Produktdesign für zementierte Lösungen



· Eine Vergrößerung der Oberfläche, sowie eine Aufrauung der Oberfläche ermöglicht eine optimale Anhaftfläche für Zemente

Hohe Wandstärke ermöglicht durch Basialverschraubung, bei gleichzeitig perfekt zugänglichem Schraubenkanal.



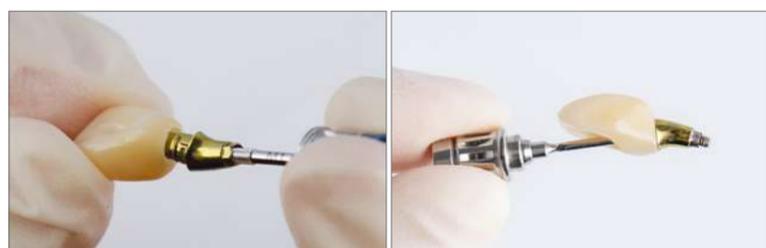
RC-Base Abutment™

Angled screw channel of crown

· Vergleich von RC Abutment Austrittsschrauben Kanal und einem herkömmlichen Schraubenkanal



Keine Beeinträchtigung durch Zementreste

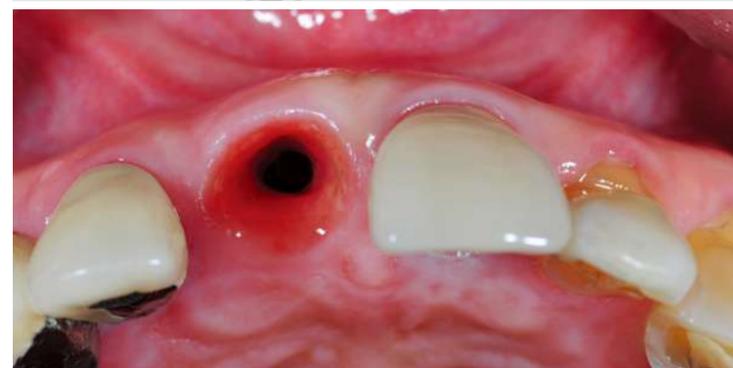
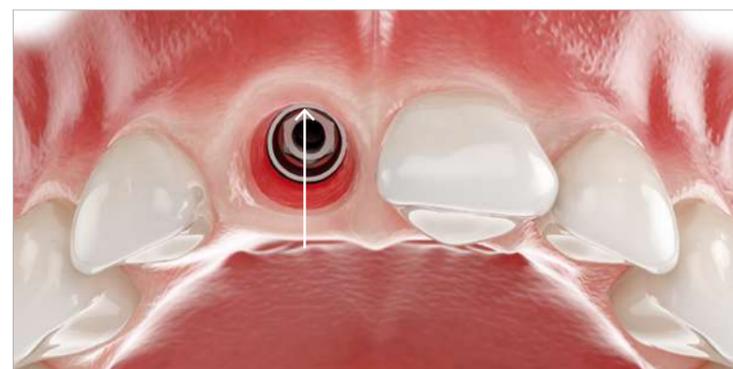


① die finale Krone wird ausserhalb des Mundraums verklebt

② alle überschüssige Zementreste werden vor Einbringung entfernt

Vermeidung von Zementresten hilft gegen Periimplantitis und Periodontitis

► Klinischer Workflow der RC-Base



Implantat Einbringhilfe



Intraoral Scanning

R2IOS / i500 / i700

► Klinischer Workflow der RC-Base

Optional:



Positionierungshilfe

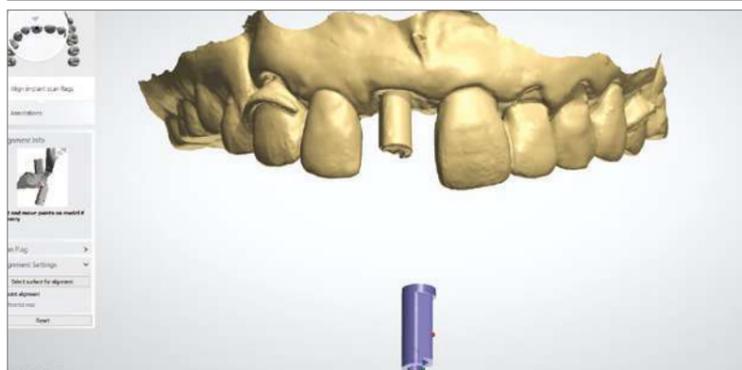


RC Base Try - in (Positionierungshilfe) zur Überprüfung der Gingivahöhe sowie Position.



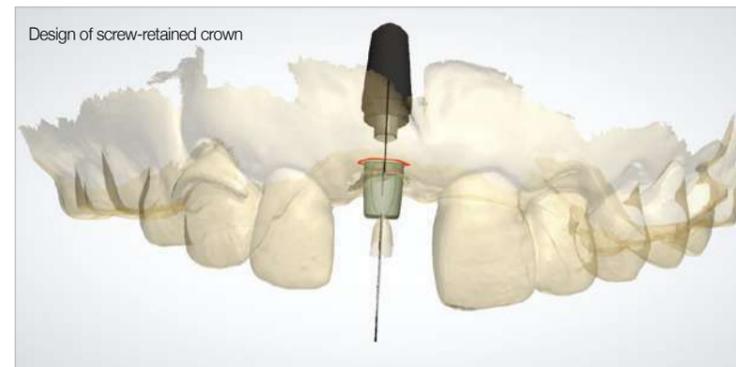
CAD Order Sheet & Bibliotheken

Für Design sind die Abutment Bibliotheken in Exocad, 3Shape verfügbar.



Matching

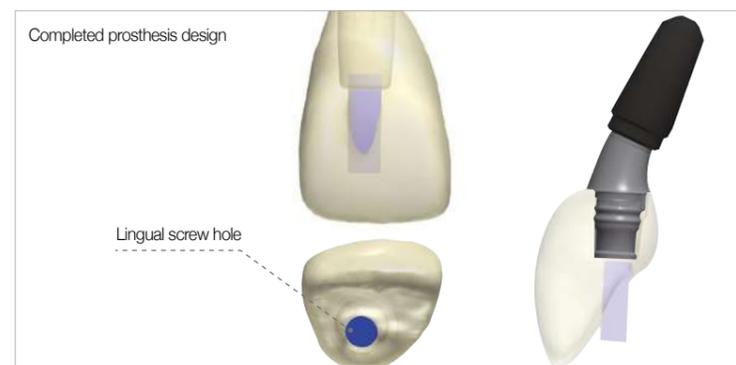
Matchen der Bibliotheken mit dem Intraoralscan File (STL File)



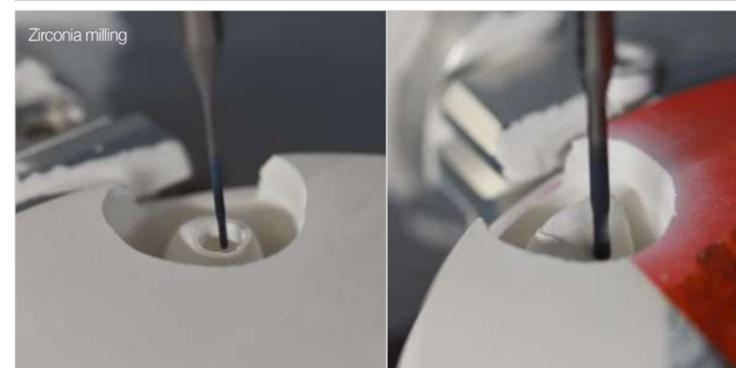
Bestätigung des Matchens



Protethisches Design
Abutment Design

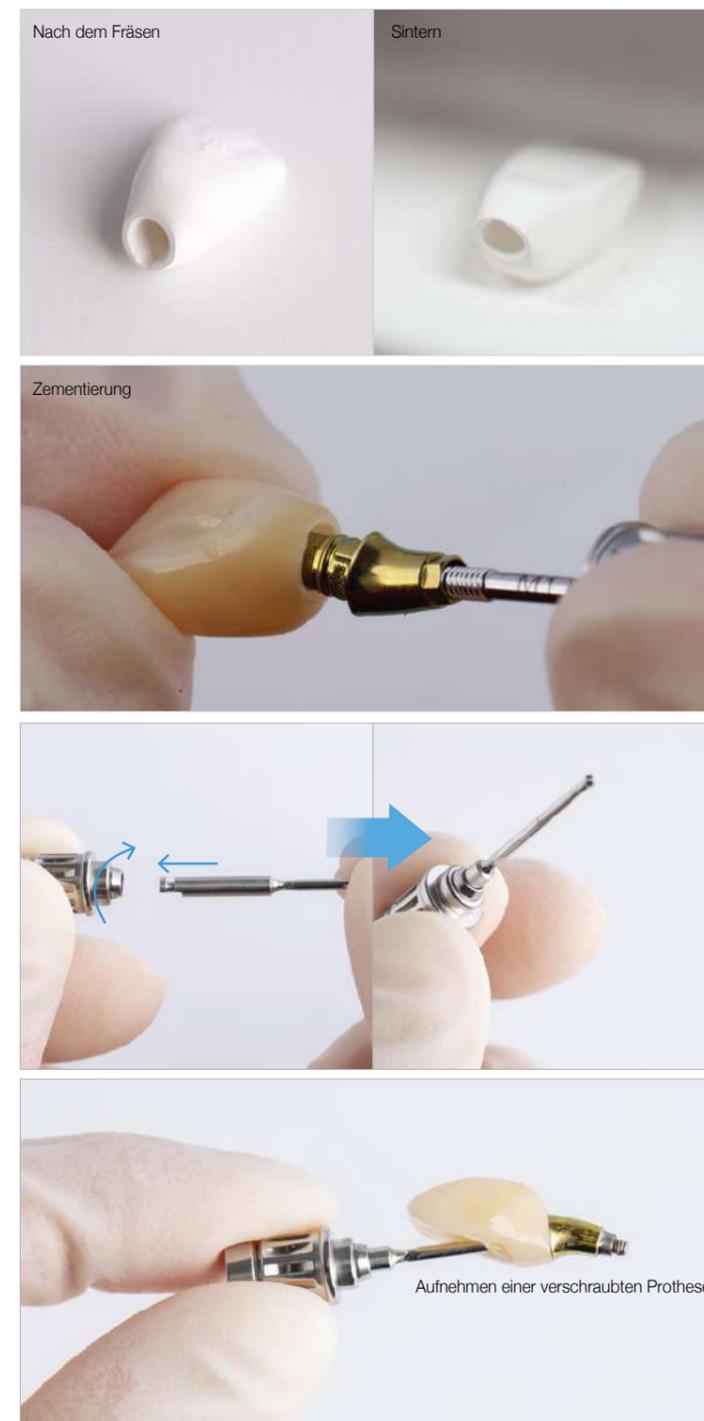
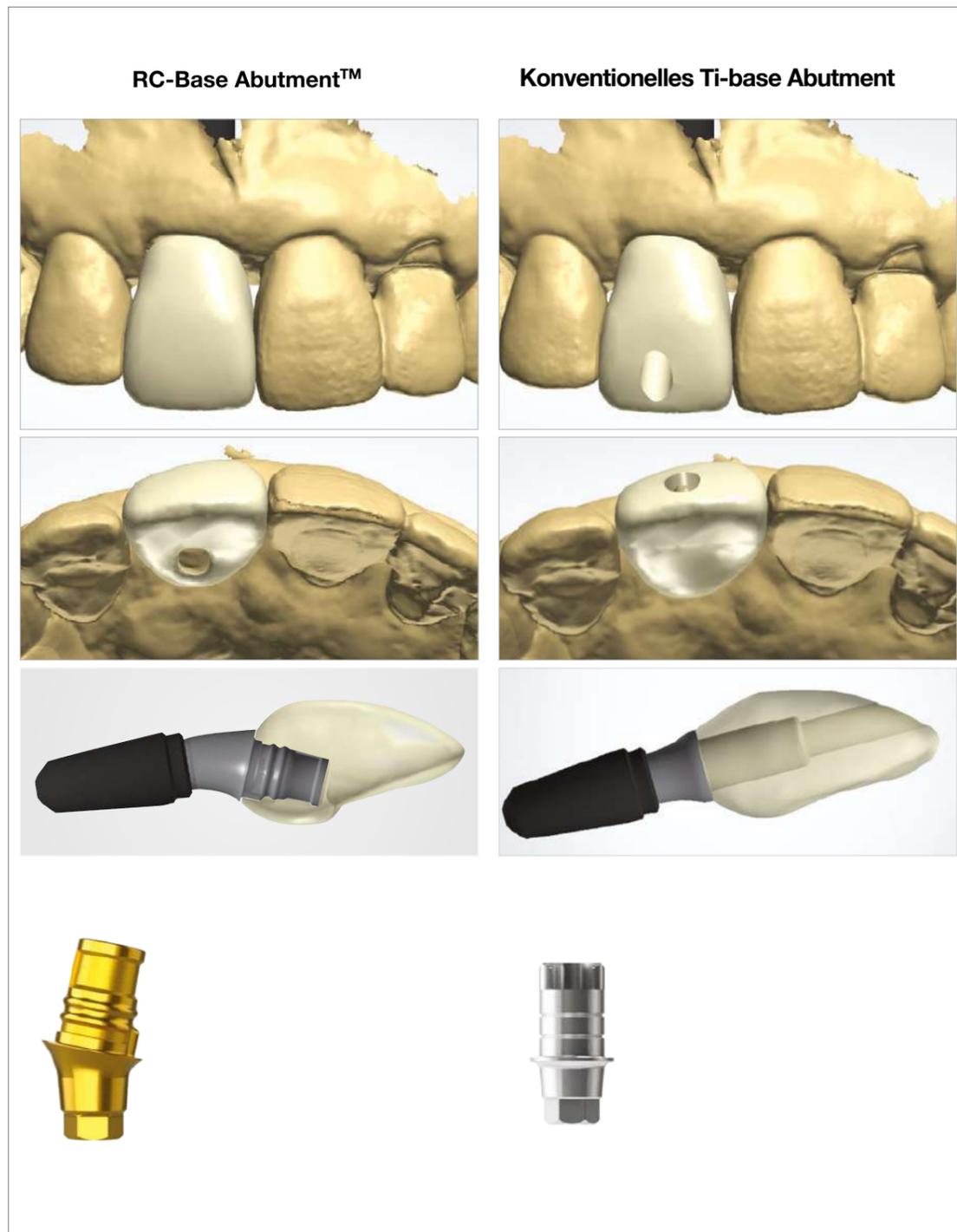


STL Export zur Produktion

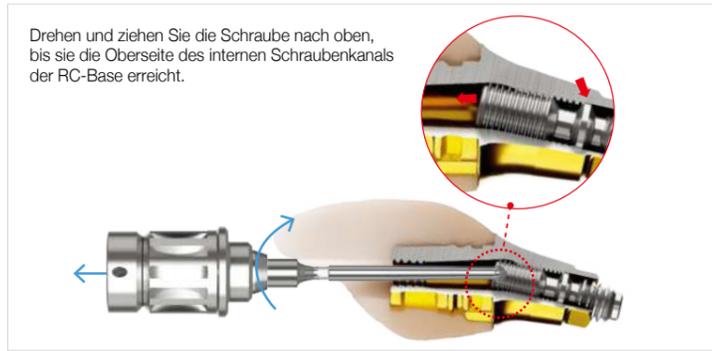


Ausfräsen des Zirkonkappchens

► **Klinischer Workflow der RC-Base**



Prothetik-Versorgungsoptionen auf Implantatschulter-Niveau (Extra EZ Post)



Übertragung der finalen Prothetik ins Implantat

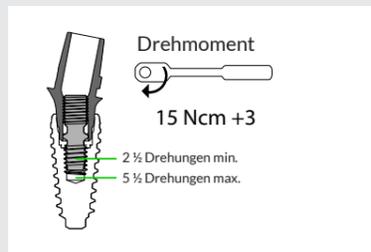
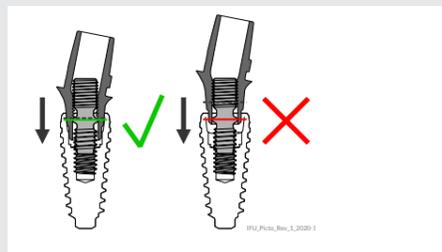
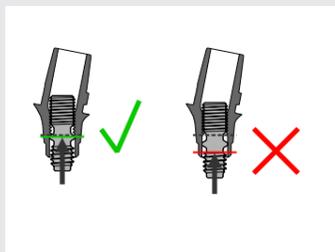


Verschraubung der Lösung
Empfohlener Torque Widerstand 15

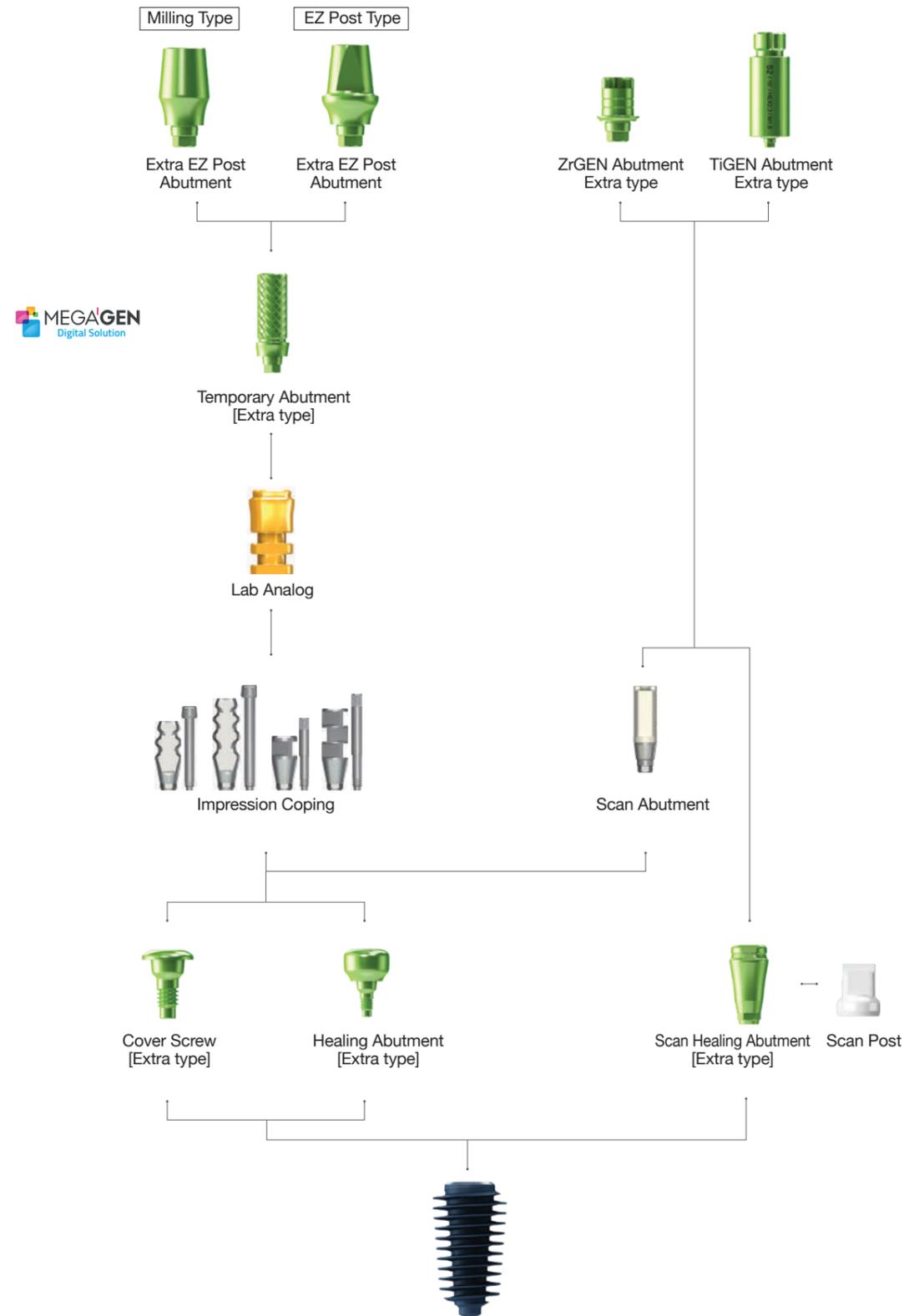


RC-BASE Gebrauchsanleitung

1. Die Schraube bis zum Stop einführen.
2. Abutment Einbringung - Schraube in oberster Position
3. Drehmoment und Schraubenposition



4. Nach dem Anziehen bitte die Tiefe mittels Röntgenbild prüfen!



S2-Option für den zweiten Molar und schwer zugängliche Bereiche.

1) Literatur Recherche

<Allgemeine Implantats-Erfolgsrate>

99.7% - Überlebensrate nach 10 Jahren.

- van Velzen FJ et al. (2014)

95.6%, 94.4%, 96.1%, 100%, 90.6%, 95.7% - CSR von 759 Implantaten in Einzelzahnprothesen, festsitzenden Freiland-Brücken, festsitzenden Teilprothesen, festsitzenden Total-Prothesen, implantat- / zahngetragene Prothesen und Überkonstruktionen. - Romeo E et al. (2004)

<Erfolgsrate eines 2ten molaren Implantats>

"89.0%" - Erfolgsrate von 392 Implantaten im Bereich der Molaren. - Parein et al. (1997)

"91.1%" - Erfolgsrate in der Position der 2. Molaren nach 2 Jahren. - YK Kim et al. (2010)

"82.9%", "91.5%" - Prospektive Studie mit 282 Implantaten in der molaren Region der Maxilla sowie Mandibula (6 jährige kumulative Studie). - Becker et al. (1999)

8.16% Fehlerrate in der Maxilla, 4,93% in der Mandibula.

- Moy et al (2005)

Problem

2) Warum gibt es eine geringere Erfolgsrate beim 2ten Molaren?

Nachteile eines 2. molaren Implantats;

- 1. Oftmals "schlechtere" Knochen-Qualität und reduziertes Knochenangebot des alveolaren Knochens**
 - Die 2. Molaren im Oberkiefer weisen aufgrund der Sinuspneumatisierung (Luftgefüllte Hohlräume im Knochen) normalerweise eine geringere Qualität und/oder eine begrenzte Höhe auf.
 - Die Position der 2ten molaren des Unterkiefers weist normalerweise eine geringere Blutversorgung auf, was für den Stoffwechsel des Alveolarknochens wichtig ist. Außerdem ist die Knochenhöhe aufgrund des Nervus mandibularis inferior begrenzt.
- 2. Starke okklusale Kräfte**
 - Aufgrund des Gelenkssystems am Kiefergelenk ist der 2te Molar im Stande während der Kaubelastung eine starke Okklusalkraft auszuhalten.
- 3. Hygieneproblem**
 - Aufgrund der distalen Position des 2. Molaren ist es bedingt durch die Zugänglichkeit schwierig an dieser Position eine korrekte Hygiene durchzuführen, daher ist die Wahrscheinlichkeit Perimplantitis an dieser Position zu bekommen höher.

Lösung

3) Wie kann ich dies verbessern?

Mögliche Lösungen

- Wir brauchen ein Implantatsystem, das selbst im losen Knochen und bei limitierter Knochenhöhe eine hervorragende **Initial-Stabilität bietet**.
- Wir benötigen ein Implantatsystem, das selbst bei begrenzter Knochenhöhe **genügend Oberfläche** für die Osseointegration bietet.
- Wir brauchen **genügend Platz für die Angiogenese** (Wachstum von Blutgefäßen) sowie Blutversorgung um die Knochenumwandlung zu fördern.

Wir brauchen eine **stabile Implantat- und Abutmentverbindung**, um den okklusalen Kräften und lateralen Bewegungen standzuhalten.

Wir müssen ein **geeignetes Material für das Abutment** und die Krone auswählen, sodass Plaque ferngehalten wird, selbst wenn die Zugänglichkeit und die hygienischen Fähigkeiten/Bedingungen schlecht sind.

4) MegaGen's Lösungsansatz

"S2-Option"



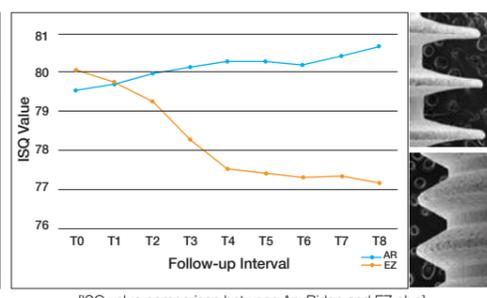
"S2 Option"
1. Less quality & quantity of alveolar bone

thread	length (mm)	S.0 knochen (mm²)	S.5 knochen (mm²)
1"	1.0	15.739	15.739
2"	1.8	41.299	41.013
3"	2.6	72.262	64.771
4"	3.4	102.739	125.85
5"	4.2	132.313	164.771
6"	5.0	160.362	197.971
7"	5.8	187.153	232.633
8"	6.6	212.613	265.709
9"	7.2	230.851	289.492
10"	8.0	253.867	319.180
Apex	8.8	265.953	331.262

S2 plus surface area (mm²)

Ø4.0 X 7	130.413
Ø4.0 X 8	139.961
Ø4.0 X 10	154.113
Ø5.0 X 7	170.539
Ø5.0 X 8	183.369
Ø5.0 X 10	214.269

[Surface area comparison between AnyRidge and EZ plus]



Abutmentauswahl

- Die 5° konische AnyRidge-Verbindung ist besonders stark und weist dabei fast keine biologische Breite auf.
- Der doppelte Versatz (Implantatswitch & Abutmentswitch) ist besonders hilfreich, um die Ästhetik und Gesundheit des Weichgewebes zu verbessern.
- Beim 2. Molarimplantat ist die Stabilität gegen laterale Okklusionskräfte von höherer Bedeutung als die Ästhetik.
- Daher raten unsere KOLs dringend zur Verwendung von Abutments mit 'Extra EZ Connection' für das 2. Molarimplantat.



Diese S2-Doppelverbindung bietet Ihnen die doppelten Vorteile.

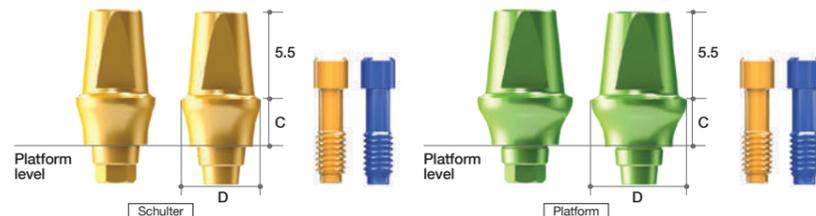
1. hohe Beständigkeit gegen laterale Krafteinwirkung
2. Flat to Flat Verbindung
 - Die S2-Option ist ein Kompromiss eines Abutments, welches eine konische Verbindung hat, aber gleichzeitig auf der Implantatschulter aufliegt.
 - Somit hat das Abutment einen höheren Schutz gegen laterale Krafteinwirkung.

➔ Extra EZ Post Abutment

Extra EZ Post Abutment

- Abutmentschrauben (AANMSF / AANMST) sind in der Verpackungseinheit enthalten

- Hilfreich für Versorgungen die stärkere Stabilisierung benötigen
- Abstützung des Abutments auf der Implantatschulter
- Hilfreich wenn das Implantat z.T. im Weichgewebe steht
- Empfohlener Eindrehwiderstand: 35 Ncm



EZ Post Type

Kerndurchmesser	Profil Durchmesser	GH	Typ	Ref. C	Kerndurchmesser	Profil Durchmesser	GH	Type	Ref. C	
Ø3.3	Ø5.0	2	Schulter	Hex	Ø4.0	Ø6.0	2	Platform	ARNEEH6025L	
		3					ARNEEH6035L			
		4					ARNEEH6045L			
		5					ARNEEH6055L			
		2					ARNEEN6025L			
	3	ARNEEN6035L								
	4	ARNEEN6045L								
	5	ARNEEN6055L								
	Ø6.0	Ø6.0	2	Hex		Hex	Ø7.0	Non-Hex	2	ARNEEH7025L
			3						ARNEEH7035L	
4			ARNEEH7045L							
5			ARNEEH7055L							
2			ARNEEN7025L							
3		ARNEEN7035L								
4		ARNEEN7045L								
5		ARNEEN7055L								

Milling Type

Kerndurchmesser	Profil Durchmesser	GH	Post Height	Typ	Ref. C
Ø3.3	Ø5.5	3	5.5	Schulter	AANEH3335L
Ø4.0	Ø5.5	3	5.5	Platform	AANEH4035L
Ø4.8	Ø6.5	3	5.5		AANEH4835L



- AANEH3335 in Verbindung mit Implantaten AnyRidge Durchmesser 4,0 - 5,5mmD
- AANEH4035 in Verbindung mit Implantaten AnyRidge Durchmesser 5,0 - 5,5mmD oder Grössere Durchmesser
- AANEH4835 in Verbindung mit Implantaten AnyRidge Durchmesser 6,0 - 8,0mmD
- Empfohlener Eindrehwiderstand: 35 Ncm

TiGEN Abutment

- eine Packung beinhaltet 10 TiGEN Abutments mit Schraube AnyRidge (AANMSF).
- unterstützt durch folgende CAD Systeme:
 - 3 Shape
 - Exocad
 - Dental Wings

Standard Connection

System	Farbe	Durchmesser	Länge	Typ	Ref.C
AnyRidge	Gold	10	20	Hex	ARTR1020.L
				Non-Hex	ARTR1020N.L
				Hex	ARTR1220.MTN
				Non-Hex	ARTR1220N.MTN

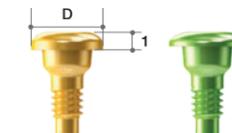


➔ Komponenten für Extra EZ Post Abutment

Abdeck-Schraube (Extra-Typ)

- Verwendung mit dem Standard-Eindreher (1,2 Hex).
- Für die geschlossene Einheilung.

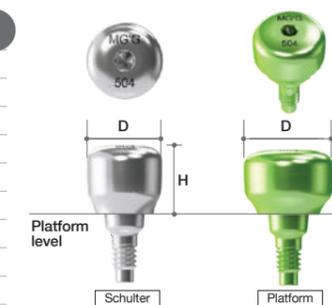
Kerndurchmesser	Profil Durchmesser	Typ	Ref.C
Ø3.3	Ø4.0	Schulter	AANCSF4008
Ø4.0	Ø4.25	Platform	AANCSF4208



Extra Gingiva Former

- Verwendung mit einem Standard-Handschräuber (1.2 Hex).
- Wird für zwei-/mehrtellige Implantate verwendet.
- Wählen Sie den entsprechenden Durchmesser und die Höhe der Gingivaformer je nach Situation.
- Der Gingivaformer S2 hilft bei der Bildung eines geeigneten Emergenzprofils in der Phase der Zahnfleischheilung.
- Empfohlenes Drehmoment: 5-8Ncm (handfest).

Kerndurchmesser	Profil diameter	Höhe (mm)	Typ	Ref.C		
Ø3.3	Ø5.0	3	Schulter	ARNEHA503		
		4		ARNEHA504		
		5		ARNEHA505		
		6		ARNEHA506		
		7		ARNEHA507		
		Ø6.0		3	ARNEHA603	
				4	ARNEHA604	
	5		ARNEHA605			
	6		ARNEHA606			
	7		ARNEHA607			
	Ø4.0		Ø4.2	3	Schulter	ARREHA403
				4		ARREHA404
		5		ARREHA405		
		6		ARREHA406		
7		ARREHA407				
Ø6.0		3		Platform		ARREHA603
		4				ARREHA604
		5	ARREHA605			
		6	ARREHA606			
		7	ARREHA607			
		Ø7.0	3		ARREHA703	
			4		ARREHA704	
5			ARREHA705			
6			ARREHA706			
7	ARREHA707					
Ø4.8	Ø6.5		4		AANHAF484	



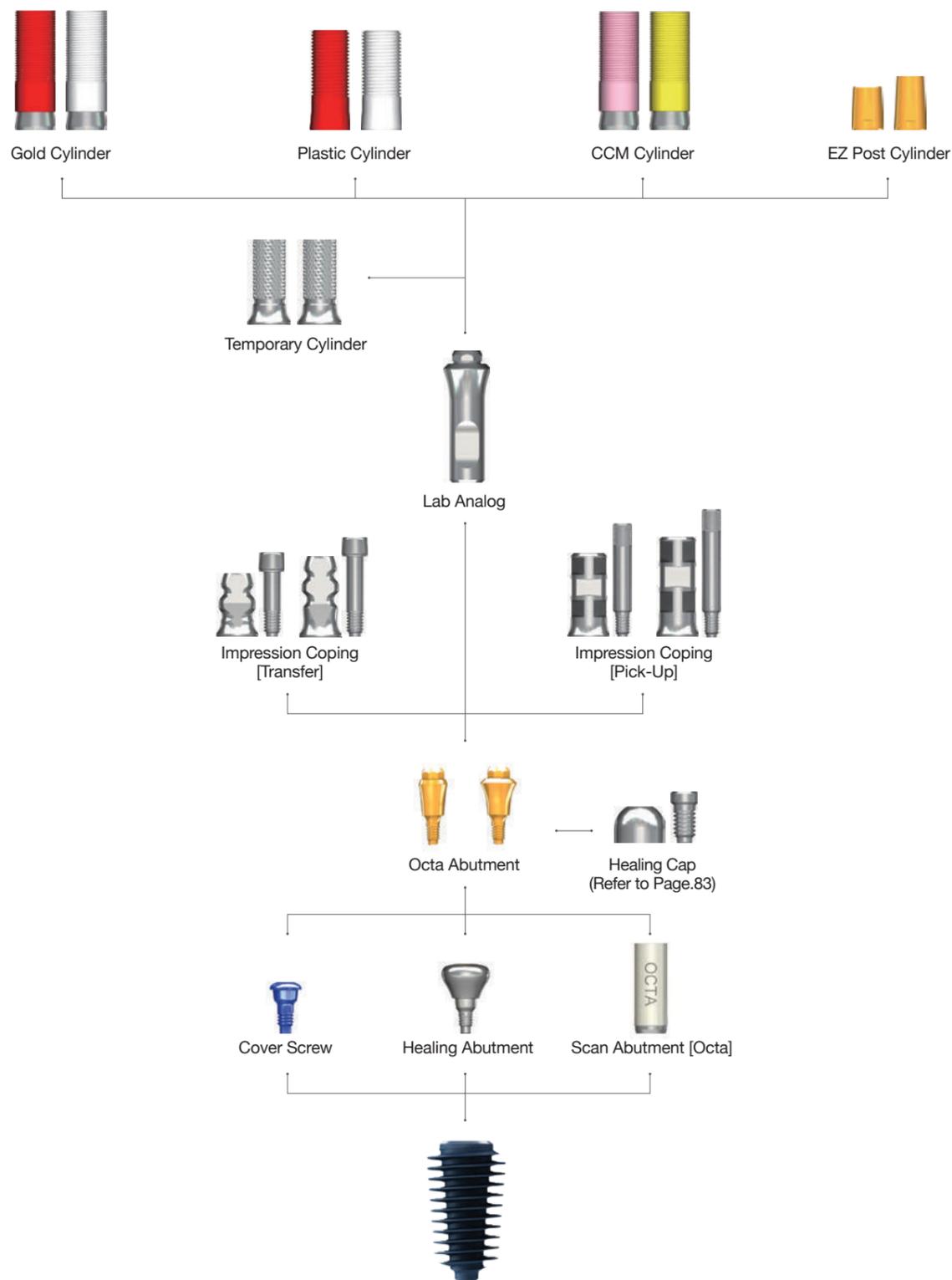
Lab Analog

- Yellow : use Platform type

Profile Diameter	Farbe	Ref.C
Ø6.0 ~ Ø8.0	Gelb	AALLAF6080



Octa-Abutment & Komponenten

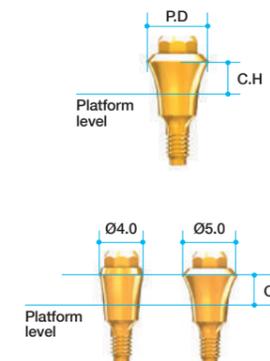


➔ Octa-Abutment / Zubehör

Octa-Abutment

- Basis für auf Gingivaniveau verschraubte Arbeiten
- Empfohlenes Drehmoment: 30Ncm
- Maximale Achsneigung: 70°

Profile Diameter	Cuff Height (mm)	Ref.C
Ø4.0	1	AANOAF4010
	2	AANOAF4020
	3	AANOAF4030
	4	AANOAF4040
	5	AANOAF4050
Ø5.0	1	AANOAF0010
	2	AANOAF0020
	3	AANOAF0030
	4	AANOAF0040
	5	AANOAF0050



Healing Cap

- Packungseinheit: Healing Cap und Schraube.
- Die Schraube kann mit einem 1,2mm Sechskantschraubendreher eingedreht werden.

Profile Diameter	Ref.C
Ø4.0	AANOHC4000T
Ø5.0	IHC400T



Scan Abutment [Octa]

MEGAGEN
Digital Solution

Durchmesser (ø)	Höhe (mm)	Ref.C
4.0	11	AOCESC4011T



ZrGEN

- unterstützt durch folgende CAD Systeme:
- 3 Shape
 - Exocad
 - Dental Wings

Download www.r2gate.com
[Official] ZrGEN & TIGEN_OCTA Level

MEGAGEN
Digital Solution

Zr-base Optionen	Zr-base	Product Information				Ref.C
		Durchmesser (mm)	Gragenhöhe (h)	Pfostenhöhe (mm)	Typ (mm)	
Small	ZrGEN 3.8	5.0	0.8	5.0	Octa	AOCEPS5015.MTN
Regular	ZrGEN 4.8	5.5			AOCEPR5515.MTN	
Wide	ZrGEN 5.8	6.5			AOCEPW6515.MTN	
Small	ZrGEN 3.8	5.0	0.8	5.0	Non-Octa	ANOEPS5015.MTN
Regular	ZrGEN 4.8	5.5			ANOEPR5515.MTN	
Wide	ZrGEN 5.8	6.5			ANOEPW6515.MTN	



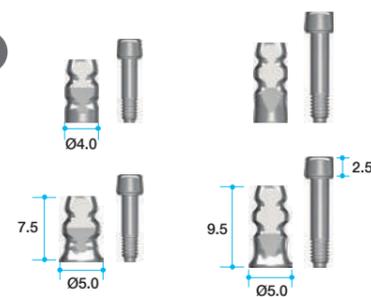
➡ Octa-Abutment / Zubehör

Impression Coping

(Transfer)

- Packungseinheit: Abformpfosten und Schraube.
- Die Schraube kann mit einem 1,2mm Sechskantschraubendreher oder mit einem speziellen Schraubendreher, der über den Schraubenkopf fasst, eingedreht werden.

Profile Diameter	Height (mm)	Typ	Ref.C
Ø4.0	7.5	Octa	AAOITO4010T
	9.5	Octa	AAOITO4012T
Ø5.0	7.5	Octa	AAOITO5010T
	9.5	Octa	AAOITO5012T



Impression Coping

(Pick-Up)

- Packungseinheit: Abformpfosten und Schraube.
- Die Schraube kann mit einem 1,2mm Sechskantschraubendreher eingedreht werden.

Profile Diameter	Height (mm)	Typ	Ref.C
Ø4.0	10.0	Octa	AAOIPO4010T
	12.0	Octa	AAOIPO4012T
Ø5.0	10.0	Octa	AAOIPO5010T
	12.0	Octa	AAOIPO5012T



➡ Octa Driver

AnyRidge Octa Eindreher

- Zum Einsetzen des Octa Abutments in das Implantat.
- Das Einbringen kann auch mit Hilfe eines Drehmomentschlüssels erfolgen.

Height (mm)	Ref.C
7	MOD300S
13	MOD300L



➡ Octa-Abutment / Zubehör

Lab Analog

Profile Diameter	Ref.C
Ø3.8	AANOLA4000
Ø4.8	IOA300



Temporary Cylinder

- Packungseinheit: Abutment und Schraube.
- Empfohlenes Drehmoment: 25Ncm
- Die Schraube kann mit einem 1,2mm Sechskantschraubendreher eingedreht werden.

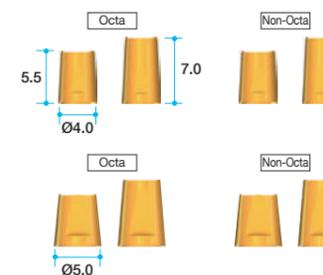
Profile Diameter	Typ	Ref.C
Ø4.0	Octa	AANOTCO4010T
	Non-Octa	AANOTCN4010T
Ø5.0	Octa	AANOTCO5010T
	Non-Octa	AANOTCN5010T



EZ Post Cylinder

- Packungseinheit: Abutment und Schraube.
- Empfohlenes Drehmoment: 35Ncm
- Die Schraube kann mit einem 1,2mm Sechskantschraubendreher eingedreht werden.

Profile Diameter	Post Height(mm)	Typ	Ref.C
Ø4.0	5.5	Octa	AAOECO4005T
	7.0		AAOECO4007T
	5.5	Non-Octa	AAOECN4005T
	7.0		AAOECN4007T
Ø5.0	5.5	Octa	AAOECO5005T
	7.0		AAOECO5007T
	5.5	Non-Octa	AAOECN5005T
	7.0		AAOECN5007T

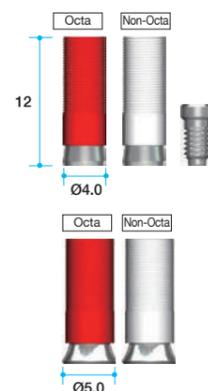


➔ Octa-Abutment / Zubehör

Gold Cylinder

- Packungseinheit: Abutment und Schraube.
- Schmelzpunkt der Goldlegierung: 1400 - 1450
- Empfohlenes Drehmoment: 30Ncm
- Die Schraube kann mit einem 1,2mm Sechskantschraubendreher eingedreht werden.

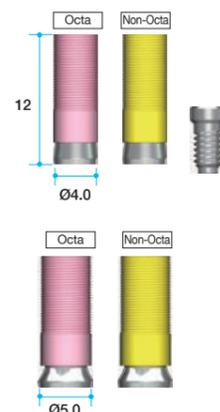
Profile Diameter	Typ	Ref.C
Ø4.0	Octa	AANGCO4000T
	Non-Octa	AANGCN4000T
Ø5.0	Octa	IOGO100T
	Non-Octa	IIGN100T



CCM Cylinder

- Packungseinheit: Abutment und Schraube.
- Schmelzpunkt der Legierung (Ni-Cr, Cr-Co): 1380 ~ 1420°C
- Empfohlenes Drehmoment: 35Ncm
- Die Schraube kann mit einem 1,2mm Sechskantschraubendreher eingedreht werden.

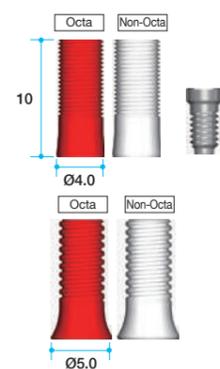
Profile Diameter	Typ	Ref.C
Ø4.0	Octa	AANCCO4000T
	Non-Octa	AANCCN4000T
Ø5.0	Octa	AANCCO5000T
	Non-Octa	AANCCN5000T



Plastic Cylinder

- Packungseinheit: Plastic Cylinder und Schraube.
- Die geriffelte Oberfläche der Hülsen ermöglicht ein gutes modellieren.
- Empfohlenes Drehmoment: 25Ncm
- Die Schraube kann mit einem 1,2mm Sechskantschraubendreher eingedreht werden.

Profile Diameter	Typ	Ref.C
Ø4.0	Octa	AAOTCO4010T
	Non-Octa	AAOTCN4010T
Ø5.0	Octa	IOPH100T
	Non-Octa	IOPN100T

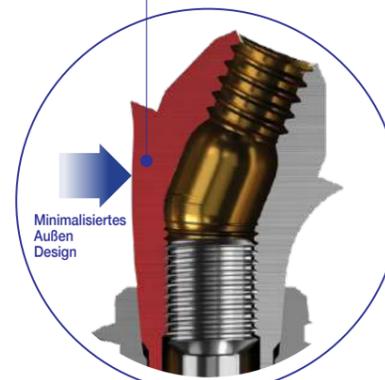


➔ RC-MUA-Abutment

Das neue Multi-Unit-Abutment mit **11 und 22 Grad** Abwinklungen. Stärker als vergleichbare Multi-Unit Abutments, aufgrund der Doppelgewindeschraube.

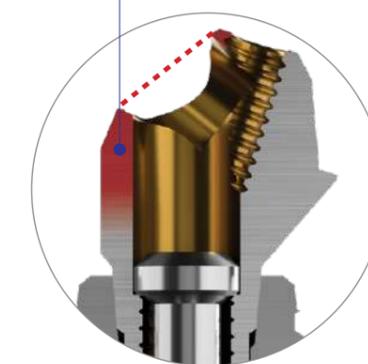
✓ **Stabilere Wand, aufgrund mehr Material**

Dicke Wandstärke, erhöht die Stabilität der Sekundärstruktur

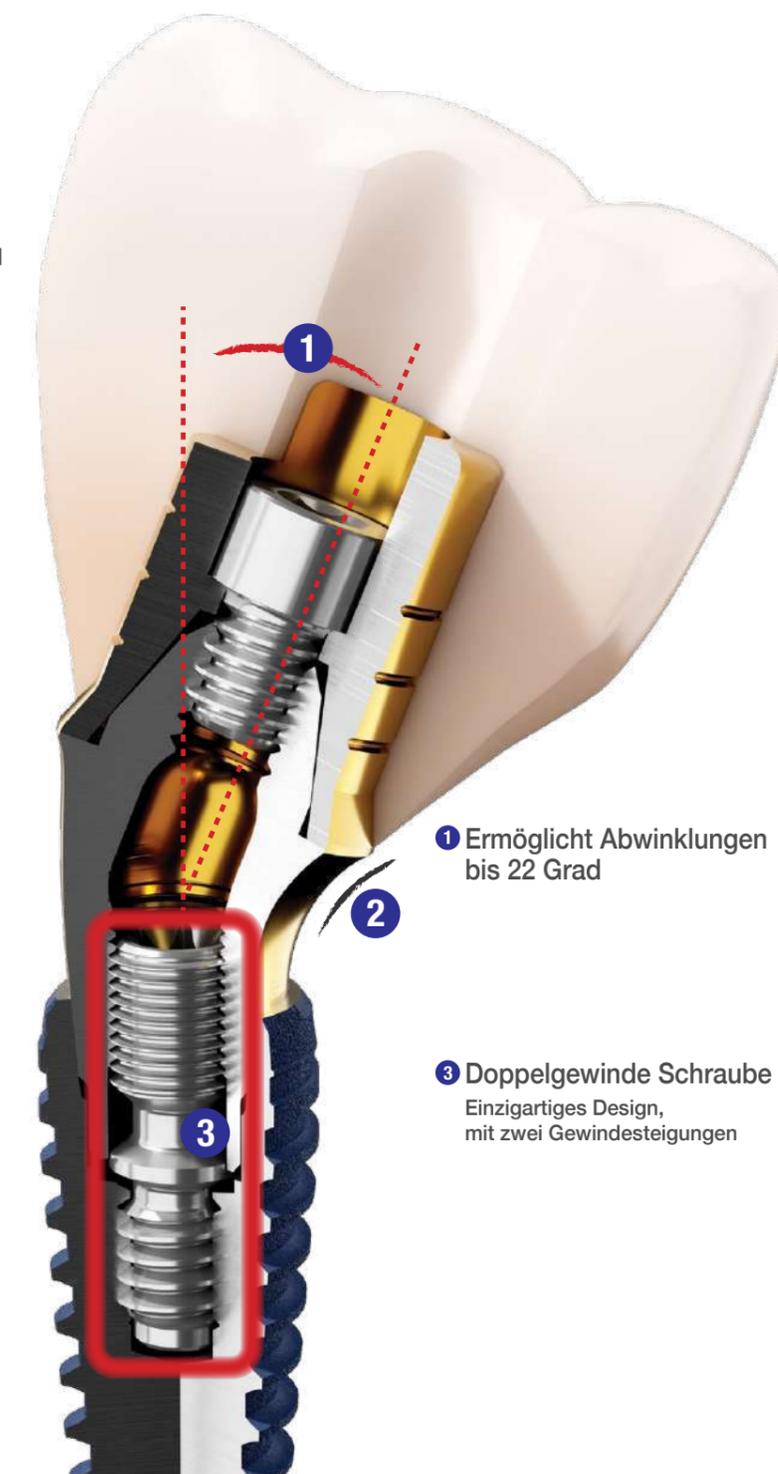


RC-MUA Abutment

Dünnwandig = Instabiler

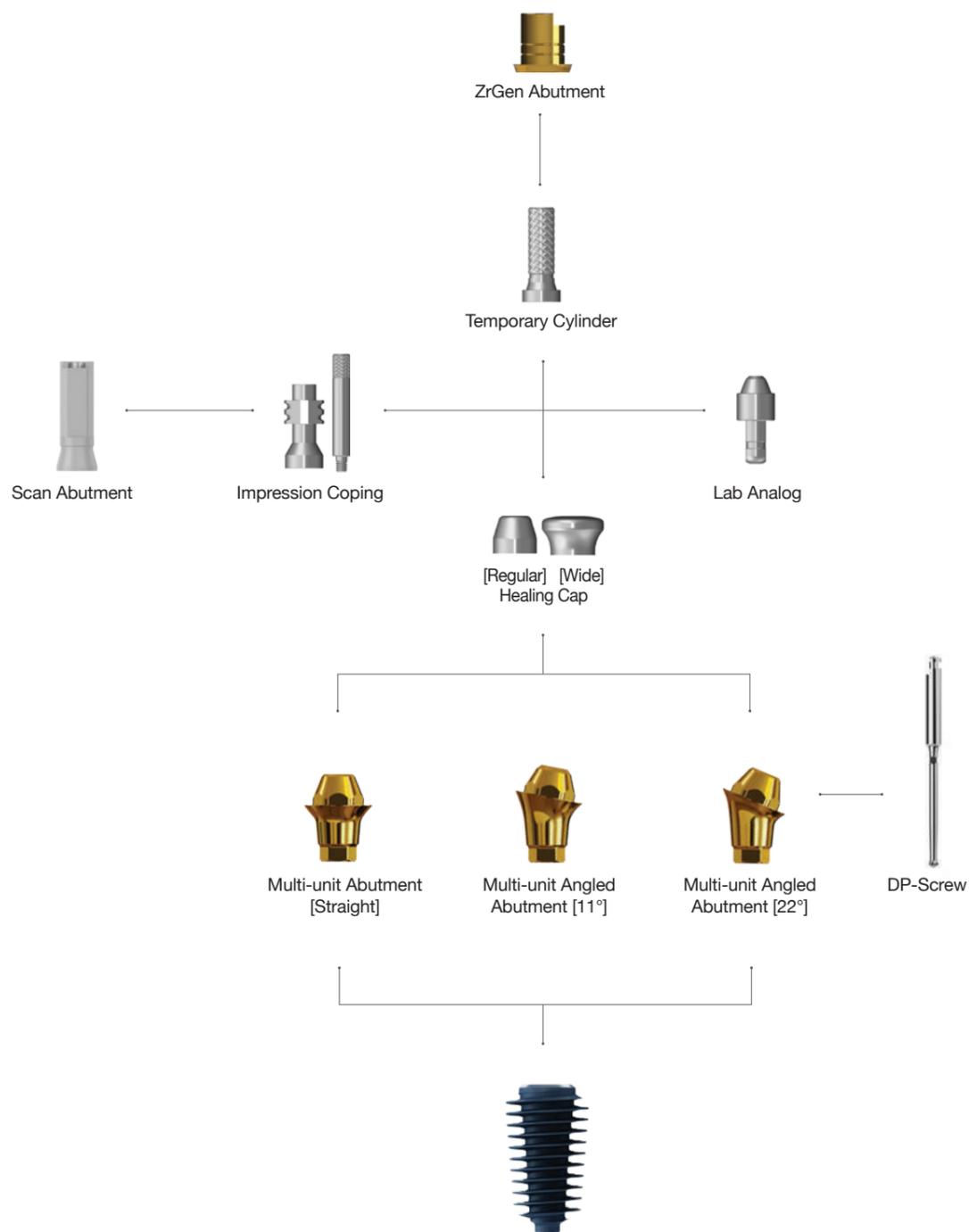


Konventionelles MUA Abutment



NEU!!

Multi-Unit-Abutment & Komponenten (All-on-x) (D.P_System)



Multi-unit-Abutment & Komponenten

Multi-unit-Abutment (Gerade)

- MEDTEOR DP-Screw(MTO-D2T5-60)
- Empfohlener Eindrehwiderstand 15 Ncm
- Eindrehwerkzeug (MTO-DIT5-FW)

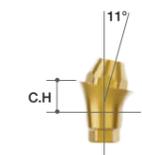
Kragenhöhe (Labial mm)	Artikel Nr.
1.5 (1.6)	MA35-M0015
2.5 (2.6)	MA35-M0025
3.5 (3.6)	MA35-M0035
4.5 (4.6)	MA35-M0045



Multi-unit Angled Abutment (11°)

- MEDTEOR DP-Screw(MTO-D2T5-60)
- Empfohlener Eindrehwiderstand 15 Ncm
- Eindrehwerkzeug (MTO-DIT5-FW)

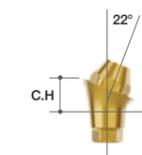
Kragenhöhe (Labial / Lingual mm)	Artikel Nr.
2.5 (2.75/1.8)	MA35-M1125
3.5 (3.7/ 2.8)	MA35-M1135
4.5 (4.7/ 3.8)	MA35-M1145



Multi-unit Angled Abutment (22°)

- MEDTEOR DP-Screw(MTO-D2T5-60)
- Empfohlener Eindrehwiderstand 15 Ncm
- Eindrehwerkzeug (MTO-DIT5-FW)

Kragenhöhe (Labial / Lingual mm)	Artikel Nr.
2.5 (3.0/1.2)	MA35-M2225
3.5 (3.9/2.1)	MA35-M2235
4.5 (4.95/3.15)	MA35-M2245



Gingivaformer

- Beeinhaltet die MUA Prothetik Schraube (MTO-D2T5-34)

- Empfohlener Eindrehwiderstand: 25 Ncm

Typ	Artikel Nr.
Regular	MTO-GMUB-TS
Wide	MTO-GMUB-TW



Gingivaformer

- Beeinhaltet Schraube (xxx)

Durchmesser	Artikel Nr.
Ø4,8	REC600



Scan Abutment

- Beeinhaltet die MUA Prothetik Schraube (D18T5-SB70)
- Empfohlener Eindrehwiderstand: 5-8 Ncm
- Bibliotheken für Denral Cad, 3 Shape, Exocad, Dentalwings verfügbar.

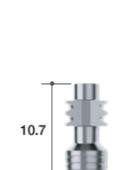
Durchmesser	Artikel Nr.
Ø4.8	MTO-MSB



Impression coping (Pick-up)

- Beeinhaltet die MUA Pin Schraube (MTO-S1T5-138)

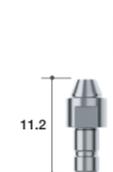
Durchmesser	Artikel Nr.
Ø4.8	MTO-MICT



Lab Analog

- Beeinhaltet die MUA Pin Schraube (MTO-S1T5-138)
- Bibliotheken für Denral Cad, 3 Shape, Exocad, Dentalwings verfügbar.

Head form	Artikel Nr.
Multi unit abutment (D.P System)	MTO-MLAD



➔ Komponenten für Multi-Unit-Abutment

Temporary Cylinder

- Beeinhaltet Protetik Schraube
- Empfohlener Eindrehwiderstand 25 Ncm

Durchmesser	Ref.C
Ø4.8	MTO-MTCL0



ZrGEN Abutment

- MUA Protetik-Schraube (MTO-D2T5-34) einschließlich 2 Sicherungsschrauben
- Empfohlener Eindrehwiderstand 25 Ncm
- Bibliotheken 3Shape, Exocad, Dentalwings vorhanden

Durchmesser	Höhe (mm)	Artikel Nr.
4.8	4.3	MTO-ZRGEN-0480-H043
4.8	4.3	MTO-ZROCT-0480-H043
5.5	4.3	MTO-ZRGEN-0555-H043
5.5	10.5	MTO-ZRGEN-0555-H105



DP Screw

- Doppengewindeschraube
- Empfohlener Eindrehwiderstand 15 Ncm

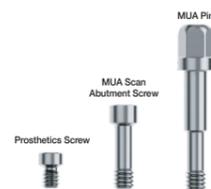
Torx	Artikel Nr.
T5	MTO-D2T5



MUA Screw

- Empfohlener Eindrehwiderstand 25 Ncm

Torx	Länge (mm)	Artikel Nr.
T5	34	MTO-D2T5-34
	8.7	D18T5-SB70
	13.8	MTO-S18T5-138



Screw Driver

- Empfohlener Eindrehwiderstand 25 Ncm

Torx	Länge (mm)	Artikel Nr.
T5	30	MTO-DIT5-FW-BOX



Try-In Tool

- zur Übertragung der RC Basis auf das Implantat

Type	Länge (mm)	Artikel Nr.
M1.8	30	MTO-DT-BOX



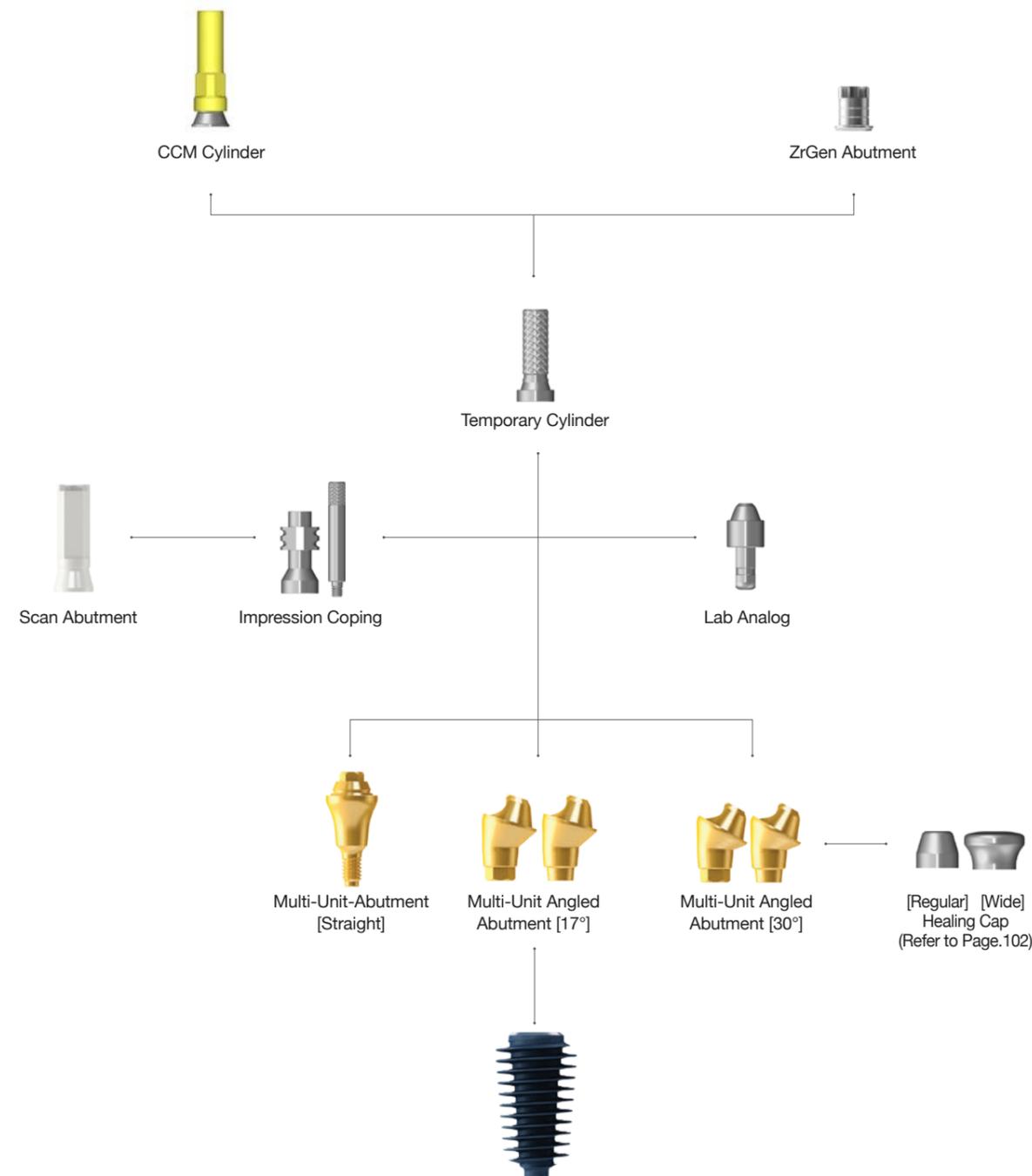
Right Angle Adapter

- Anschluss an Schraubendreher (MTO-DIT5-FW) zur Verwendung mit Drehmomentschlüssel

Type	Artikel Nr.
Handpiece type	TTA100

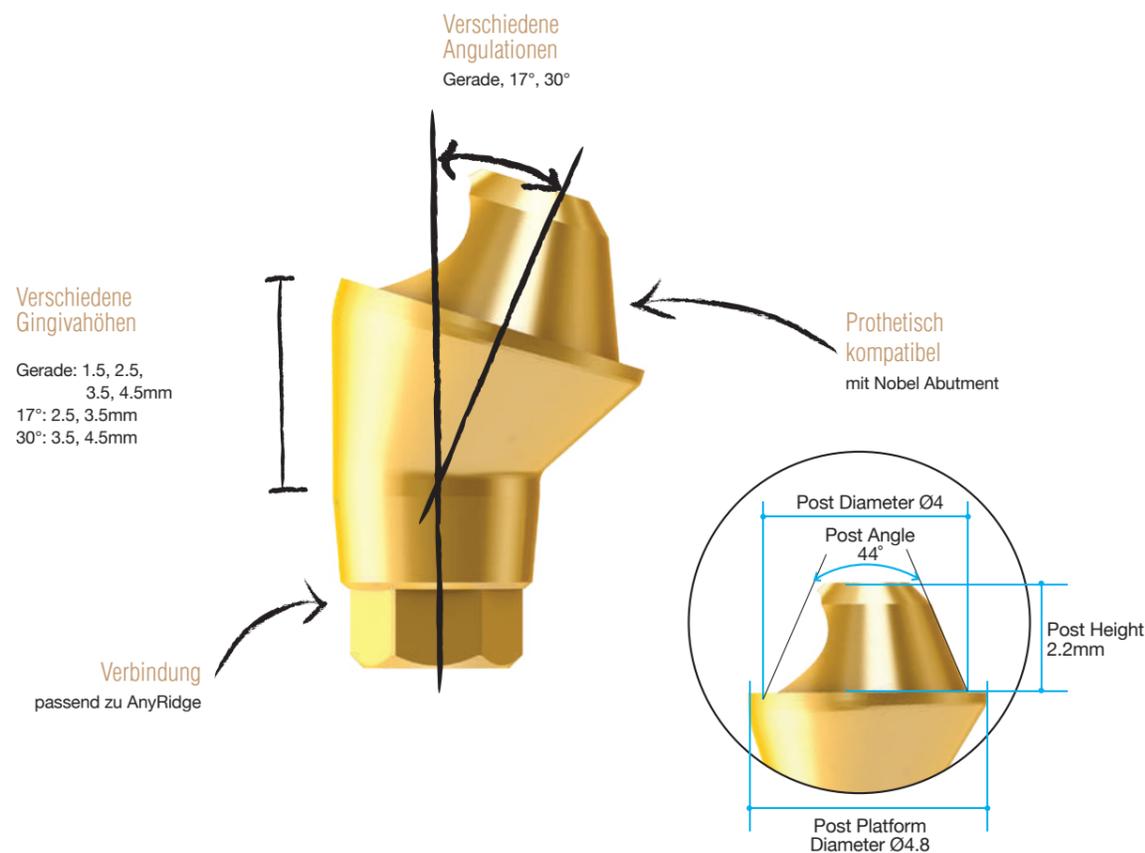


Multi-Unit-Abutment & Komponenten (All-on-x) (N_Type)



Multi-Unit-Abutment™

Die Lösung für den zahnlosen Patienten



Vorteile

1. Einfache und kostengünstige Lösung für zahnlose Patienten
2. Teure und Zeitaufwändige Knochenaufbauten lassen sich vermeiden
3. Verschiedene Abutment zur einfachen Versorgung der Implantate verfügbar (0°, 17°, 30°)
4. Kompatibel mit Nobel-Type.

Kompatibel mit Nobel Multi-Unit-Prothetik

- ✓ Abutment Höhe
- ✓ Abutment Durchmesser
- ✓ Abutment Angulation
- ✓ Abutment Winkel
- ✓ Kragen Höhe

Multi-Unit-Abutment

Multi-Unit-Abutment [AR] - Straight

Packungsinhalt:
Abutment und Platzierungshilfe
35 Ncm

Gingivahöhe (GH) mm	Typ	Ref.C
1.5	1-piece (M1.8)	MUAARN0015C
2.5		MUAARN0025C
3.5		MUAARN0035C
4.5		MUAARN0045C



Multi-Unit-Abutment [AR] - 17°

Packungsinhalt:
Abutment, Abutmentschraube (MUAS) und Platzierungshilfe
25 Ncm

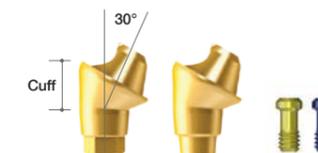
Gingivahöhe (GH) mm	Typ	Ref.C
2.5	Hex	MUAARH1725LC
3.5		MUAARH1735LC
4.5		MUAARH1745LC
2.5	Non-Hex	MUAARN1725LC
3.5		MUAARN1735LC
4.5		MUAARN1745LC



Multi-Unit-Abutment [AR] - 30°

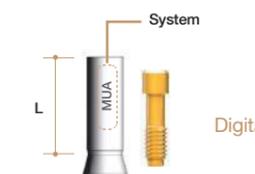
Packungsinhalt:
Abutment, Abutmentschraube (MUAS) und Platzierungshilfe
25 Ncm

Gingivahöhe (GH) mm	Typ	Ref.C
3.5	Hex	MUAARH3035LC
4.5		MUAARH3045LC
3.5	Non-Hex	MUAARN3035LC
4.5		MUAARN3045LC



Scan Abutment [MUA]

Durchmesser (ø)	Höhe (mm)	Ref.C
4.0	13	AMUASR4013T



ZrGEN

unterstützt durch folgende CAD Systeme:
• 3 Shape
• Exocad
• Dental Wings

Download www.r2gate.com
[Official]ZrGEN_Multi-Unit

MEGAGEN Digital Solution

Bibliotheksname: MGG Multi-Unit(SCAN13)

Zr_base Option In Exocad		Produkt Information			Ref.C
Regular	ZrBase	Durchmesser (mm)	Kragenhöhe (mm)	Pfostenhöhe (mm)	
		5.5	0.8	5.0	AMUAPR5515.MTN



inkl. Schraube
Die Schraube ist einzeln bestellbar

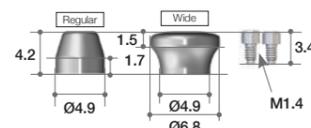
➔ Zusatzteile für Multi-Unit-Abutment

Healing Cap

Abutmentschraube (MUAS) inklusive.

Die MUAS Schraube kann auch als Zukaufteil separat erworben werden.

Typ	Ref.C
Regular	MUAHCL
Wide	MUAHCWL



Impression coping (Pick-up)

Halteschraube inklusive

Verbindung	Ref.C
Non-Hex	MUAICT



Lab Analog

Originalform	Ref.C
Multi-Unit Abutment (Nobel)	MUAAL



Temporary Cylinder

Abutmentschraube (MUAS) inklusive

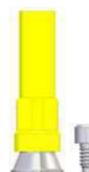
Verbindung	Ref.C
Non-Hex	MUATCL



CCM Cylinder

Abutmentschraube (MUAS) inklusive

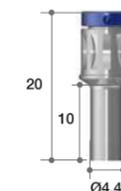
Verbindung	Ref.C
Non-Hex	MUACCML



➔ Zusatzteile für Multi-Unit-Abutment

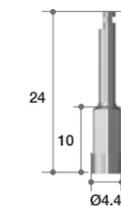
Multi-Unit Driver

Hex	Länge	Ref.C
2.0	10	MUD10



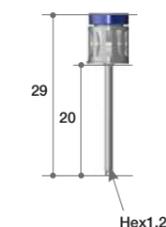
Right Angle Driver

Hex	Länge	Ref.C
2.0	10	MURAD10



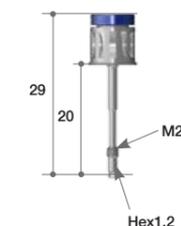
Hand Driver

Hex	Länge	Ref.C
1.2	20	MUHD1220



Removal Driver [Austreiber]

Hex	Länge	Ref.C
1.2	20	MUARD20



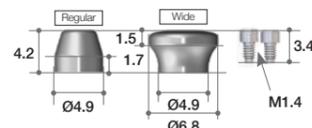
➔ Komponenten für das Multi-Unit-Abutment

Healing Cap

- Zylinderschraube inklusive
- Die Größe der Heilungskappe kann je nach Gingivatyp oder Art der Versorgung gewählt werden.

Typ	Ref.C
Regular	MUAHCL
Wide	MUAHCWL

Einheilkappen Set mit 5 Stück



Healing Cap Set

(Multi-Unit Abutment Sets mit Gingivaformer)

Bestellcode: fügen Sie "P" nach dem vorhandenen Reference Code hinzu.

Ex) MUAHCL → MUAHCP

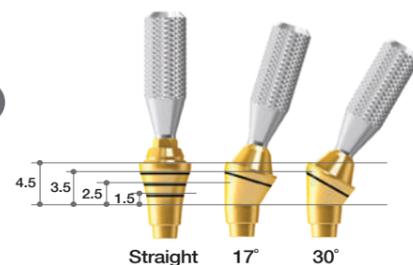


Zur Überprüfung der Einschubrichtung (Angulation) und der Überprüfung der Gingivahöhe für definitive Abutments.



Try-in Abutment

Angle	Markierungen für Kragenhöhe	Ref.C
Straight	1.5 / 2.5 / 3.5 / 4.5	MUTIAAR00C
17°	2.5 / 3.5 / 4.5	MUTIAAR17C
30°	3.5 / 4.5	MUTIAAR30C



Zur Überprüfung der Einschubrichtung (Angulation) und der Gingivahöhe zur Bestimmung des definitiven Abutments

Try-in-Abutment Set

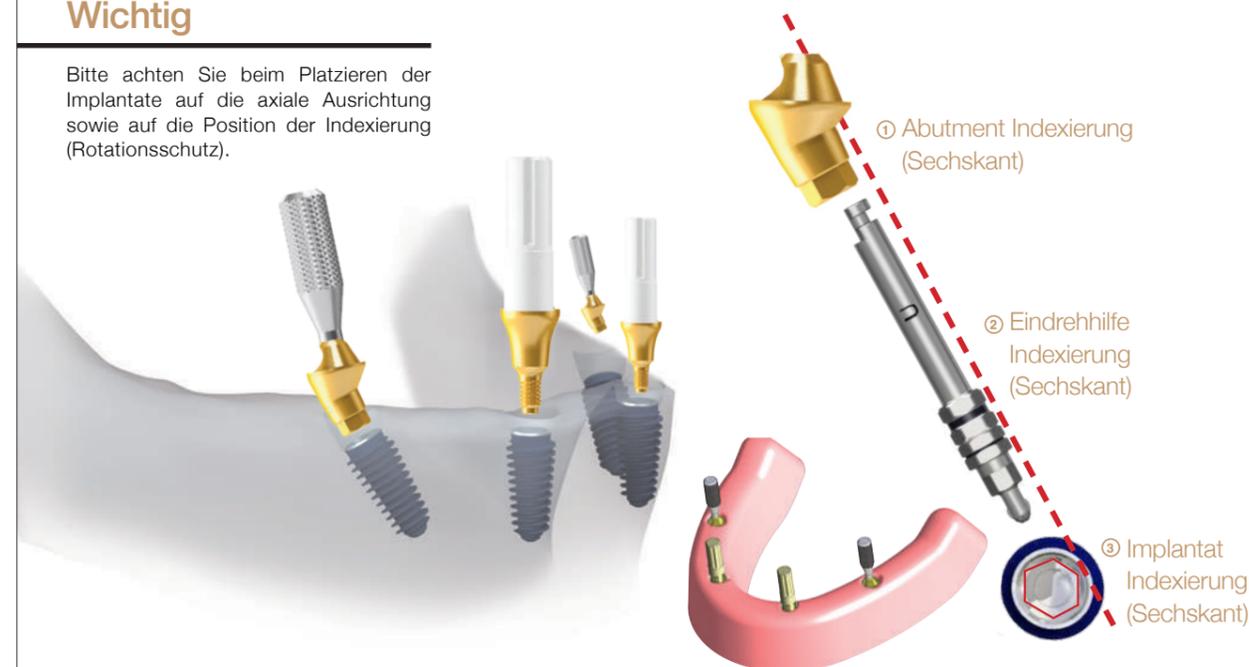
Order code: MUTIAAR00CP



Implantatausrichtung und Abwinkelung

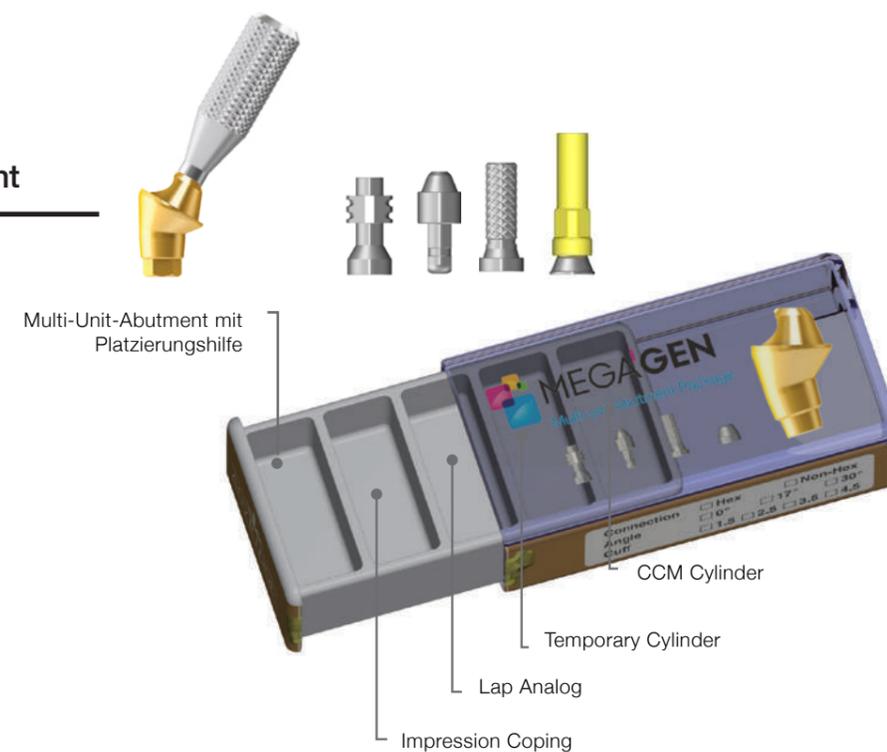
Wichtig

Bitte achten Sie beim Platzieren der Implantate auf die axiale Ausrichtung sowie auf die Position der Indexierung (Rotationsschutz).



Verpackung

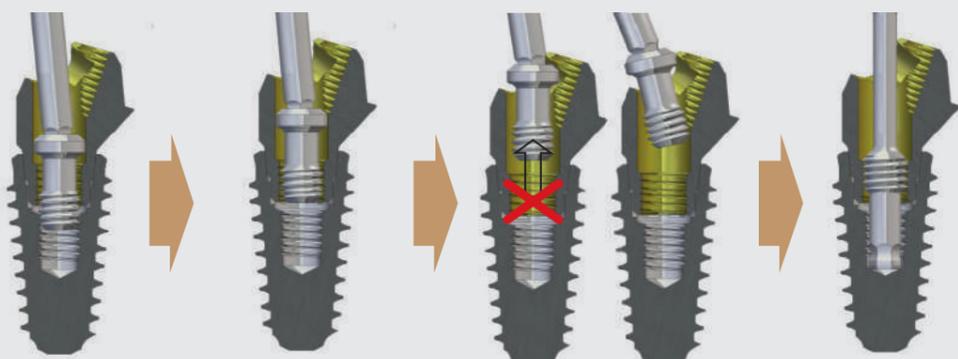
Packungsinhalt Multi-Unit-Abutment



➡ Schrauben & Abutment Drehmoment Anleitung Torque Guide

- Abutmentschraube (M1.8 & M2) : 25Ncm
- Zylinderschraube (M1.4) : 15Ncm
- Gerades Abutment (M1.8 & M2.0) : 35Ncm

Anleitung zur Entfernung von Multi-Unit-Abutments



1. Schrauben Sie die Abutmentschraube vollständig ab, indem Sie diese gegen den Uhrzeigersinn drehen. Es sind ungefähr 4 Umdrehungen erforderlich. Dafür nutzen Sie bitte den Hand Driver (Bestell-Nr. MUHD1220)

2. Ziehen Sie den Hand Driver gerade nach oben, bis dieser durch das Loch der Abutmentschraube sichtbar ist. Eine leichte Bewegung (rütteln) nach links und rechts könnte erforderlich sein, wenn die Schraube im Abutment stecken bleiben sollte.

3. Drehen Sie die Schraube leicht zum Hauptzugangsloch. Andernfalls könnte die Schraube aufgrund der Bauart der Abutmentstruktur in das Schraubenloch zurückfallen.

4. Entfernen Sie das Abutment mit dem Removal Driver (Bestell-Nr: MUARD20), indem Sie es im Uhrzeigersinn drehen.

Eindreh Torque Guide

1. Multi-Unit-Abutment Remover Driver



2. Multi-Unit-Hand Driver

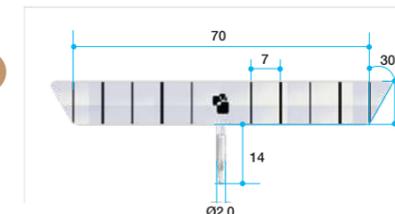


- Ein höherer Eindrehwiderstand als 30 Ncm kann Frakturen an den Werkzeugen zur Folge haben.

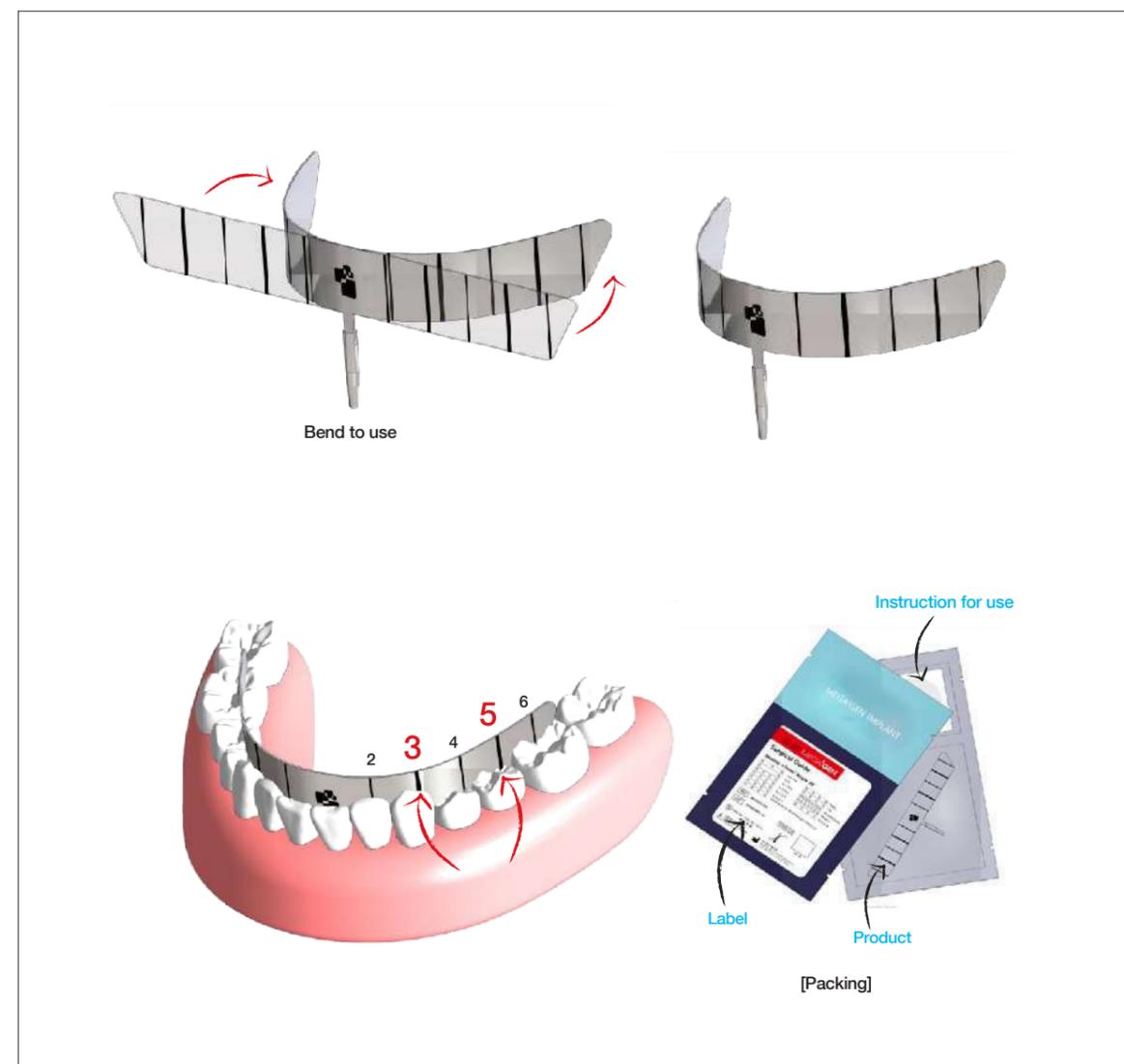
➡ Komponenten für das Multi-Unit-Abutment

Surgical Guide

Angle	Marking Length (mm)	Ref.C
30°	7	MUSG70



▶ ▶ Anwendung des Surgical Guides



» Inhalte des Multi-Unit-Abutment Sets

Multi-Unit-Abutment Healing cap type set Reference Nr

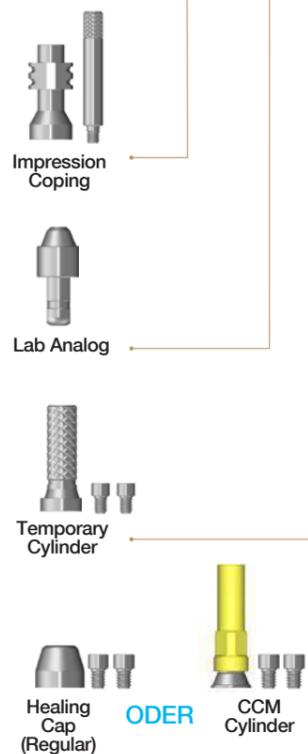
Bestell Code: Fügen Sie "HP" nach der Bestellnummer des Einzelartikels hinzu

Bsp: MUAARH1725LC → MUAARH1725 HP

Multi-Unit-Abutment CCM type set Reference Nr

Bestell Code: Fügen Sie "P" nach der Bestellnummer des Einzelartikels hinzu

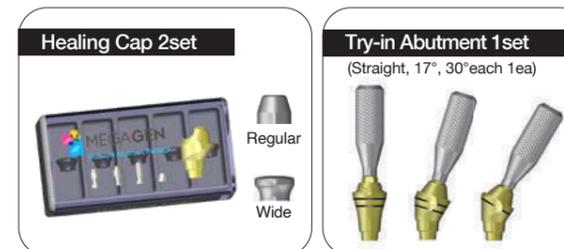
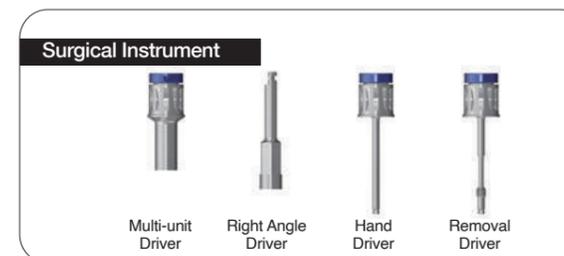
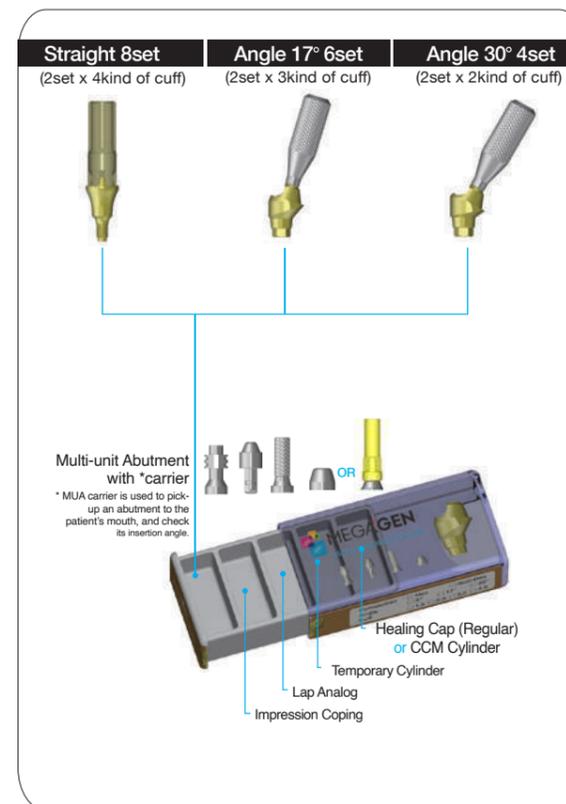
Bsp: MUAARH1725LC → MUAARH1725 P



» Starterpaket Inhalt



Typ	Ref.C	
Healing Cap	Hex	SKARHN3000H
	Non Hex	SKARNN3000H
CCM Abutment	Hex	SKARHN3000
	Non Hex	SKARNN3000

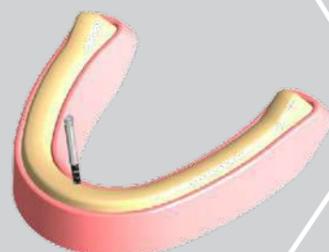


►► Chirurgieprotokoll

Konventionelle Chirurgie

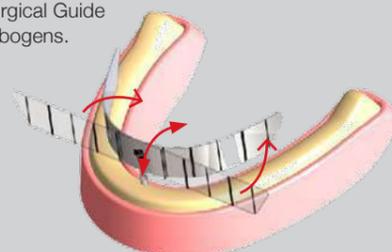
1. Vorbohrung

Zur Platzierung des Zentrierstifts nach der initialen Bohrung in der Mitte des Kieferbogens. Das Bohrloch sollte im lingualen Bereich sein, um eine bestmögliche Fixierung zu erzielen.



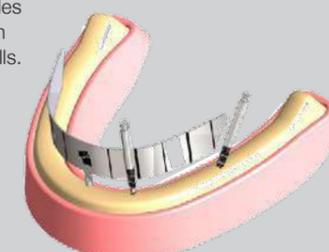
2. Positionierung & Biegung des Surgical Guides

Biegen Sie den Surgical Guide in Form des Kieferbogens.



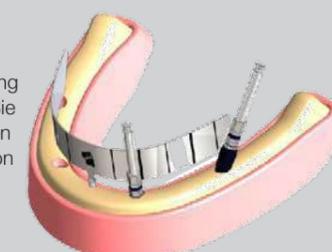
3. Die Bohrung

Bohren Sie unter Beachtung des chirurgischen Bohrprotokolls.



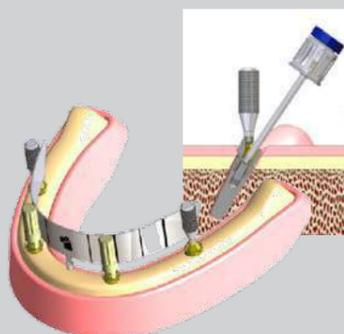
4. Die Implantation

Inserieren Sie die Implantate unter Einhaltung der chirurgischen Planung und überschreiten Sie dabei den maximalen Drehmomentwert von 60Ncm / Implantat nicht.

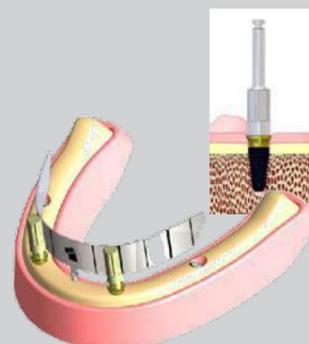


7. Festziehen der Abutments

Anziehdrehmoment der Abutmentschraube (bei angulierten MultiUnit Abutments): 25Ncm. Entfernen Sie den Carrier nach dem Festziehen der Abutmentschraube. Bei MultiUnit Abutments mit 17° Angulierung muss der Schraubendreher um 5° geneigt werden. Anschließend können Sie mit Hilfe des Carriers die Position überprüfen.



Anziehdrehmoment der Abutmentschraube (bei geraden MultiUnit Abutments): 35Ncm. Nach dem Positionieren des Abutments mit dem Carrier, entfernen Sie diesen und schrauben Sie das MultiUnit Abutment mit einem "Right Angle Driver" oder mit dem MUA-Schraubendreher.



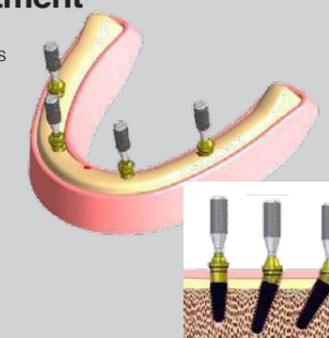
6. Abutment Auswahl

Wählen Sie nach dem Überprüfen der benötigten Angulierung und Gingivahöhe, welche mit Hilfe des Try-In Abutments gemessen werden, das benötigte Abutment. Positionieren Sie die ausgewählten MultiUnit Abutments und ziehen Sie diese mit dem korrekten Eindrehmoment fest. Straight MultiUnit Abutment: 35Ncm
17°/30° MultiUnit Abutmentschraube: 25Ncm



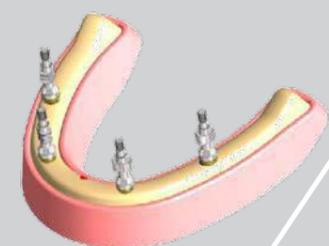
5. Try-In Abutment

Wählen Sie mit Hilfe der Markierungen auf den Try-In Abutments die geeignete Gingivahöhe und Angulation der MultiUnit Abutments.



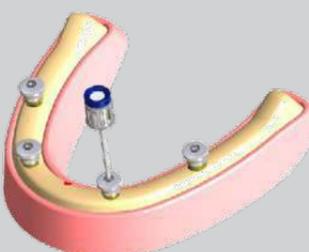
8. Abformung

Nehmen Sie einen Abdruck mit einem individuellen Abformlöffel. Die Abformung mit der offenen Abformtechnik wird dabei empfohlen um Fehler bei zukünftigen Arbeitsschritten zu vermeiden.

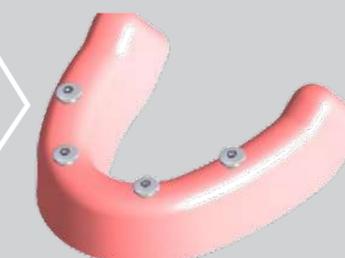


9. Einheilkappe

Eindrehmoment für die Zylinderschraube der Einheilkappe: 15Ncm. Positionieren Sie die Einheilkappe auf dem MultiUnit Abutment und verschrauben Sie diese mit der im Lieferumfang enthaltenen M1.4 Zylinderschraube mit dem Schraubendreher.



10. Vernähung der OP

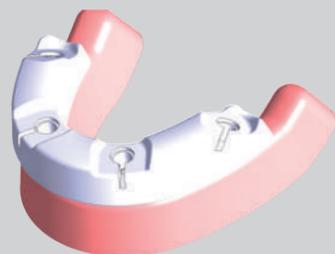


►► Chirurgieprotokoll

Schablonengeführte Chirurgie

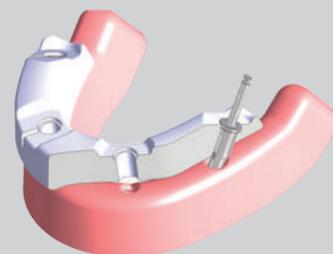
1. Die Bohrschablone

Positionieren Sie die R2Gate Bohrschablone.



2. Nutzung des Narrow Crest Drill

Dient zum Abflachen von schmalen Kieferkämmen oder bei schräg angesetzten Bohrungen für die eine Begradigung der Oberfläche vonnöten ist.

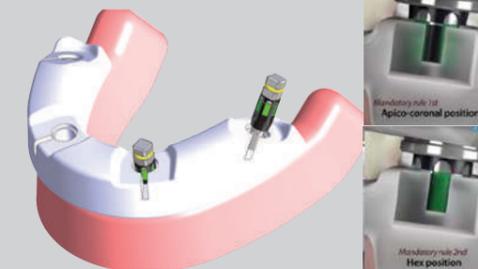


3. Die Bohrung

Bohren Sie unter Einhaltung des Bohrprotokolls.



4. Implantatinserterion



8. Anpassen der Sofortprothese

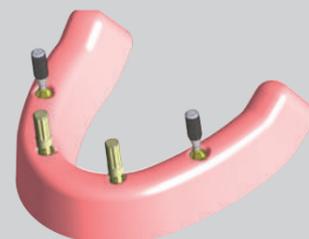
Unterfüttern Sie die provisorische Prothese um die Hohlräume zwischen den temporären Zylindern zu füllen.



7. Einbringen der Temporary Cylinders in der Front

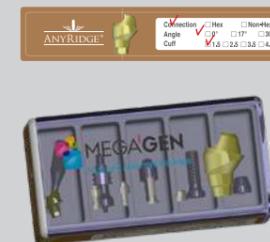
Positionieren Sie die temporären Zylinder in der Front. Stellen Sie sicher, dass sämtliche Aussparungen in der Prothese frei von jeglichem Kontakt mit den temporären Zylindern sind. Passen Sie die Größe der Aussparungen an bis diese keinerlei Kontakt mehr mit dem temporären Zylinder aufweisen.

* Wenn der provisorische Zylinder mit dem Guide Pin (Führungsstift) befestigt wird, kann ein Einfließen von PMMA in den Schraubenkanal verhindert werden.



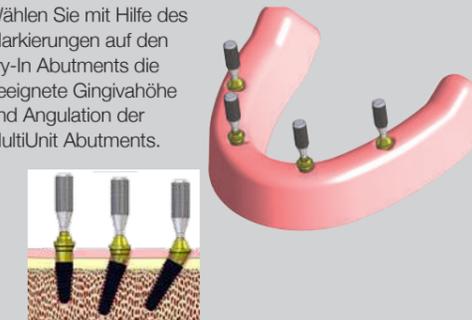
6. Abutment-Auswahl

Wählen Sie nach dem Überprüfen der benötigten Angulierung und Gingivahöhe, welche mit Hilfe des Try-In Abutments gemessen werden, das benötigte Abutment. Positionieren Sie die ausgewählten MultiUnit Abutments und ziehen Sie diese mit dem korrekten Eindrehmoment fest.
Straight MultiUnit Abutment: 35Ncm | 17°/30° MultiUnit Abutmentschraube: 25Ncm



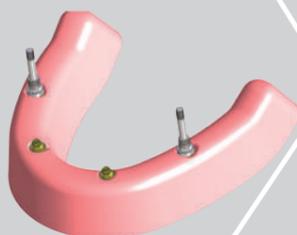
5. Try-In Abutment

Wählen Sie mit Hilfe der Markierungen auf den Try-In Abutments die geeignete Gingivahöhe und Angulation der MultiUnit Abutments.



9. Einbringen der rückwertigen Temporary Cylinders

Positionieren Sie die temporären Zylinder im distalen Bereich des Kiefers. Stellen Sie sicher, dass sämtliche Aussparungen in der Prothese frei von jeglichem Kontakt mit den temporären Zylindern sind. Passen Sie die Größe der Aussparungen an bis diese keinerlei Kontakt mehr mit den temporären Zylinder aufweisen.



10. Anpassen der Sofortprothese/ provisorischen Prothese

Alle provisorischen Zylinder werden mit Kunststoff in der Prothese befestigt.



11. Provisorische Fixierung der provisorischen Zylinder

Entfernen Sie die Prothese und füllen Sie sämtliche Hohlräume im basalen Bereich sowie an allen anderen Stellen der Prothese bei denen es Hohlräume zwischen den temporären Zylindern und der Prothese gibt.



12. Einbringen der Prothese

Eindrehmoment der Zylinderschraube: 15Ncm. Positionieren Sie die Prothese auf den MultiUnit Abutments und schrauben Sie diese mit dem vorgegeben Eindrehmoment fest.

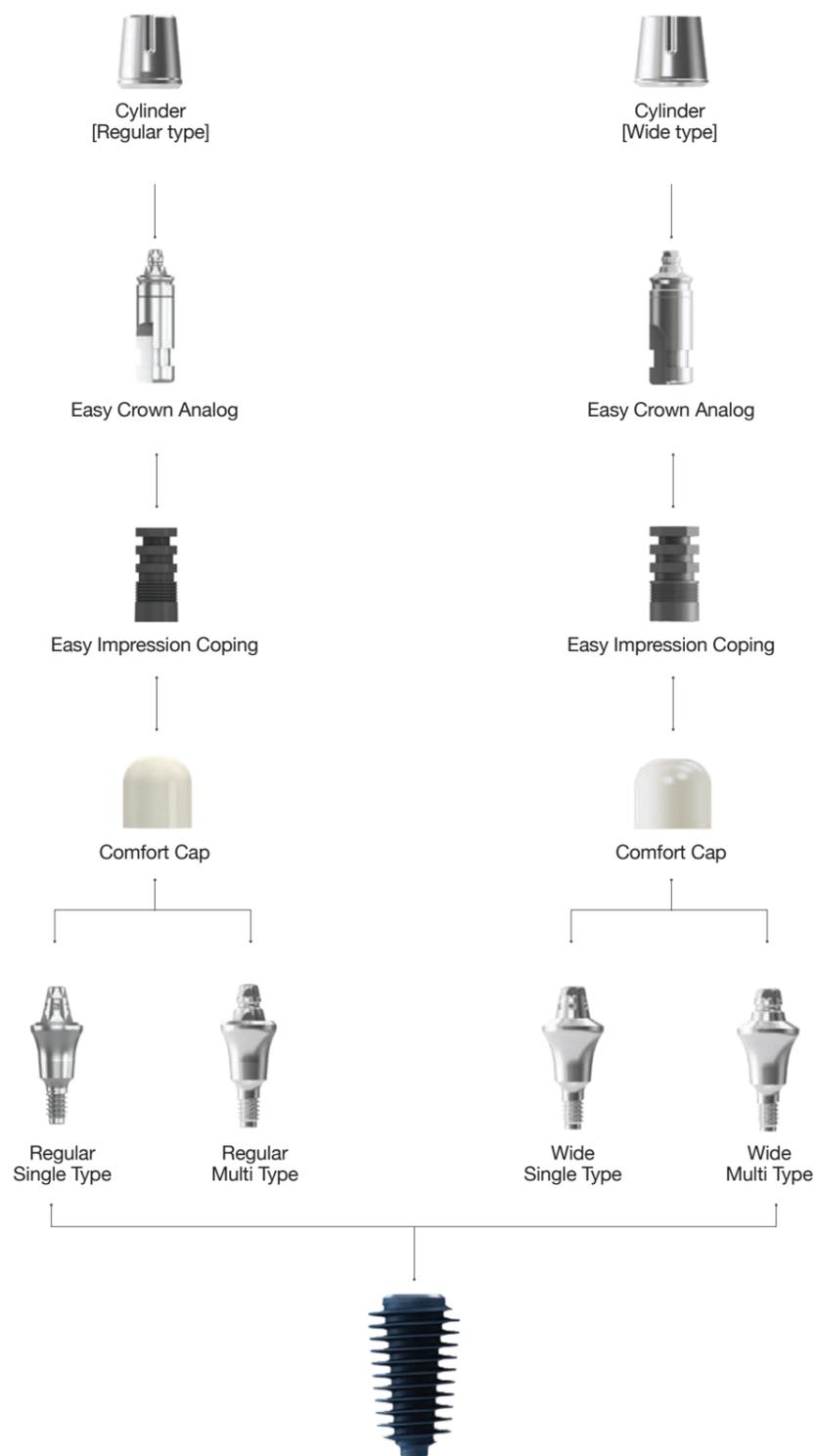


13. Die Fertigstellung

Verschließen Sie alle occlusalen Schraubenlöcher mit EZ Seal und schließen Sie die Behandlung ab.

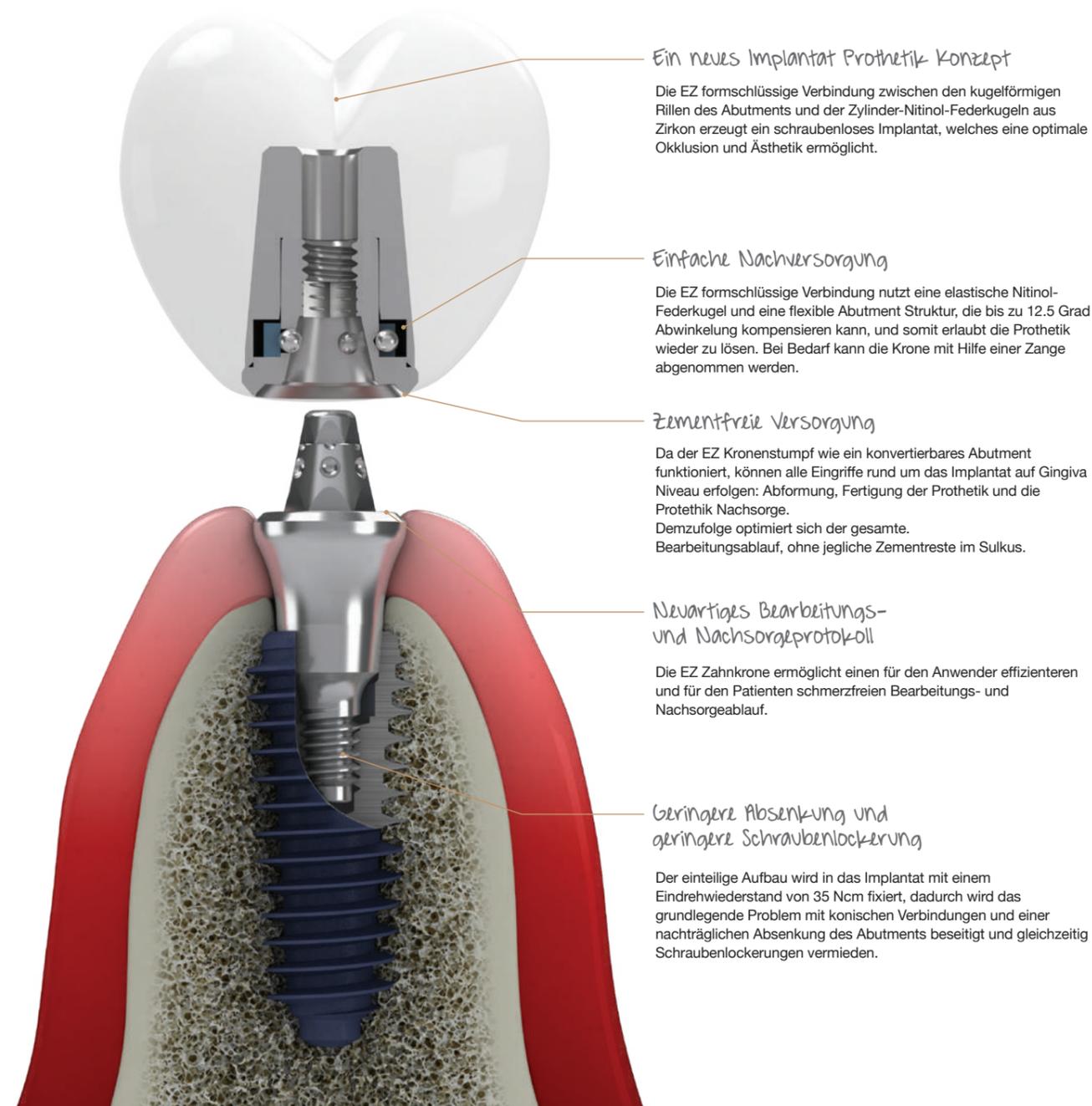


EZ-CROWN & Komponenten



► EZ-CROWN

Stell Dir eine einfache Prothetiklösung vor, die ein Leben lang hält!



Ein neues Implantat Prothetik Konzept

Die EZ formschlüssige Verbindung zwischen den kugelförmigen Rillen des Abutments und der Zylinder-Nitinol-Federkugeln aus Zirkon erzeugt ein schraubenloses Implantat, welches eine optimale Okklusion und Ästhetik ermöglicht.

Einfache Nachversorgung

Die EZ formschlüssige Verbindung nutzt eine elastische Nitinol-Federkugel und eine flexible Abutment Struktur, die bis zu 12.5 Grad Abwinkelung kompensieren kann, und somit erlaubt die Prothetik wieder zu lösen. Bei Bedarf kann die Krone mit Hilfe einer Zange abgenommen werden.

Zementfreie Versorgung

Da der EZ Kronenstumpf wie ein konvertierbares Abutment funktioniert, können alle Eingriffe rund um das Implantat auf Gingiva Niveau erfolgen: Abformung, Fertigung der Prothetik und die Prothetik Nachsorge. Demzufolge optimiert sich der gesamte Bearbeitungsablauf, ohne jegliche Zementreste im Sulkus.

Neuartiges Bearbeitungs- und Nachsorgeprotokoll

Die EZ Zahnkrone ermöglicht einen für den Anwender effizienteren und für den Patienten schmerzfreien Bearbeitungs- und Nachsorgeablauf.

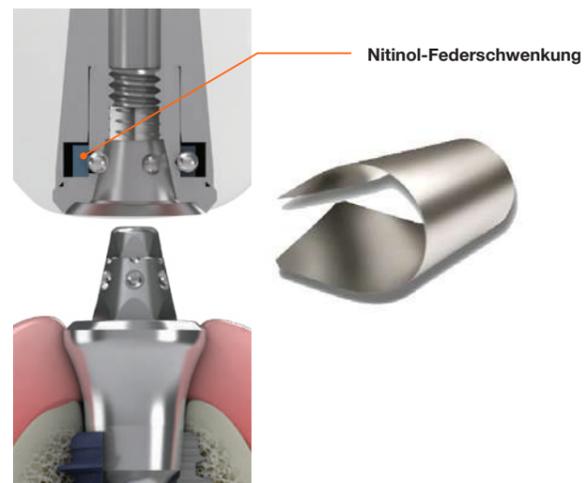
Geringere Absenkung und geringere Schraubenlockerung

Der einteilige Aufbau wird in das Implantat mit einem Eindrehwiderstand von 35 Ncm fixiert, dadurch wird das grundlegende Problem mit konischen Verbindungen und einer nachträglichen Absenkung des Abutments beseitigt und gleichzeitig Schraubenlockerungen vermieden.

» EZ-CROWN

Eine Nitinol ("Form-Gedächtnis-Legierung") Federschwenkung bietet langfristige Remanenz

Nitinol (Nickel-Titanlegierung) ist eine Formgedächtnis-Legierung die in den Bereichen Medizintechnik sowie Luft- und Raumfahrt weit verbreitet ist. Da Zahnimplantate länger als 10 Jahre erhalten werden sollen, wird diese spezielle Formgedächtnis-Eigenschaft von Nitinol eingesetzt, um eine langfristige Remanenz der Zahnprothetik zu gewährleisten.



Der EZ-Verschluss bietet für Zahnprothetik mehr Komfort

Wie in der Tabelle abzulesen ist, bietet die EZ Krone mehr Flexibilität und Komfort für alle Aspekte der Implantat-Prothetik, da die Krone bei Bedarf auch mehrfach abgenommen werden kann.

	EZ KRONE	IN-EXT	ZEMENTIERT	VER-SCHRAUBT	SCRIP
Schraubenloch	Nein	Ja	Nein	Ja	Ja
Zementierung entfernen	Einfach	Schwierig	Schwierig	Einfach	Einfach
Ästhetik	Hervorragend	Schlecht	Hervorragend	Schlecht	Schlecht
Reparaturen	Einfach	Einfach	Schwierig	Einfach	Einfach
Verbindungsebene	Gingiva	Gingiva	Implantat	Implantat	Implantat
Belastung	Niedrig	Niedrig	Hoch	Hoch	Hoch
Schraubenlockerung	Niedrig	Niedrig	Hoch	Hoch	Hoch
Nachbearbeitung	Sehr Einfach	Einfach	Schwierig	Einfach	Einfach

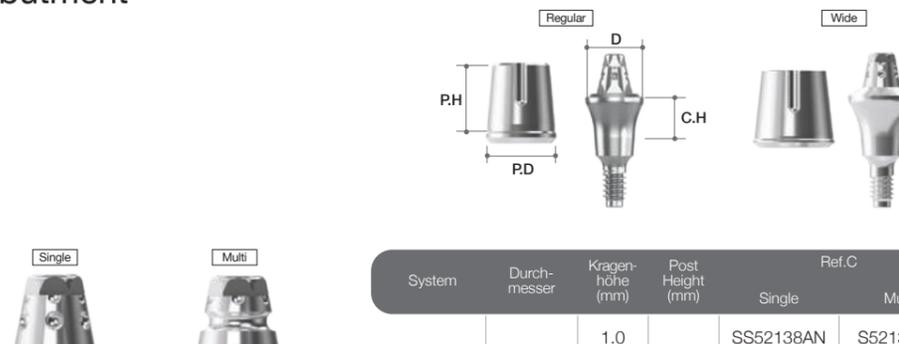
Die Abformung erfolgt auf Abutment-Level

Ein weiterer Vorteil der EZ Krone ist eine vereinfachte Abformung ohne Abdruckpfosten oder Scan Abutment - dies ermöglicht weniger Aufwand sowie verkürzte Behandlungszeiten.



➔ Abutment-Optionen

Abutment



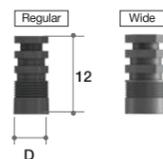
System	Durchmesser	Kragenhöhe (mm)	Post Height (mm)	Ref.C	
				Single	Multi
AnyRidge	Regular (Ø 5.2)	3.8	5.0	1.0	SS52138AN S52138AN
				2.0	SS52138AN S52238AN
				3.0	SS52238AN S52338AN
				4.0	SS52238AN S52438AN
				5.0	SS52338AN S52538AN
		6.5		1.0	SS52338AN S52150AN
				2.0	SS52438AN S52250AN
				3.0	SS52438AN S52350AN
				4.0	SS52538AN S52450AN
				5.0	SS52538AN S52550AN
	Wide Type (Ø 6.0)	5.0	5.0	1.0	SS60138AN S60138AN
				2.0	SS60238AN S60238AN
				3.0	SS60338AN S60338AN
				4.0	SS60438AN S60438AN
				5.0	SS60538AN S60538AN
5.0	5.0	5.0	1.0	SS60150AN S60150AN	
			2.0	SS60250AN S60250AN	
			3.0	SS60350AN S60350AN	
			4.0	SS60450AN S60450AN	
			5.0	SS60550AN S60550AN	

➔ Komponenten für EZ-Krone

Impression Coping

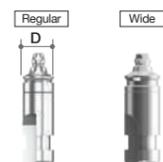
• Für die Abformung auf Abutment-Ebene

Durchmesser	Typ	Ref.C
Ø4.8	Regular	EIC
Ø5.5	Wide	EIC-W



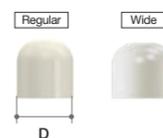
Easy Crown Analog

Durchmesser	Typ	Ref.C
Ø4.5	Regular	ECL
Ø4.95	Wide	ECL-W



Comfort Cap

Durchmesser	Typ	Ref.C
Ø5.0	Regular	ECH
Ø6.0	Wide	ECH-W



Easy Abutment Driver

• Wird für die Abutment Verbindung eingesetzt

Durchmesser	Typ	Ref.C
Ø4.0	Regular	EAD
Ø4.1	Wide	EAD-W



Easy Attach Driver

• Wird zum Einsetzen und Platzieren des Zylinders eingesetzt

Durchmesser	Typ	Ref.C
Ø6.5	Regular	EAAD
Ø7.9	Wide	EAAD-W



Easy Removal Driver

• Wird zur Entnahme des Zylinders eingesetzt

Länge (mm)	Ref.C
12	EARD



Instrument Set

• Abutment Driver + Cylinder Driver + Retrieval Driver



▶▶ EZ-Krone Anwendungsanleitung

Step 1: Verbinden Sie den Attach Driver mit dem EZ Crown Abutment-Zylinder-Set

Step 2: Verbinden Sie das EZ Crown Abutment-Zylinder-Set mit dem Implantat (manuell).

Step 3: Entfernen Sie den Zylinder vom EZ Crown Abutment durch den Removal Driver, nachdem dieser zum Teil festgezogen wurde.

Step 4: Ziehen Sie das EZ Crown Abutment mit der Ratsche und dem Abutment Driver am Implantat fest (35N)

Step 5: Verbinden Sie den Zylinder mit dem EZ Crown Abutment und nehmen Sie einen Abdruck auf Zylinder-Ebene.

Step 6: Entfernen Sie den Zylinder vom EZ Crown Abutment mit dem Removal Driver.

Step 7: Setzen Sie das Healing cap auf das EZ Crown Abutment. Senden Sie den Zylinder und das abgeformte Modell zum Labor.

Step 8: Finale Krone und Zylinder.

Step 9: Befestigen Sie den Zylinder und die finale Krone mit dem EZ Crown Abutment und prüfen Sie die Okklusion.

Step 10: Entfernen Sie mit dem Removal Driver den Zylinder vom EZ Crown Abutment.

Step 11: Zylinder und finale Kronen-Zementierung.

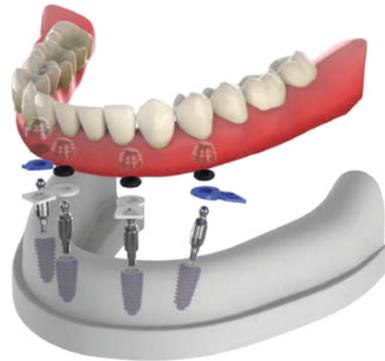
Step 12: Entfernen Sie die überschüssige Zementierung.

Step 13: Finale Prothetik.

Overdenture-Prothetik

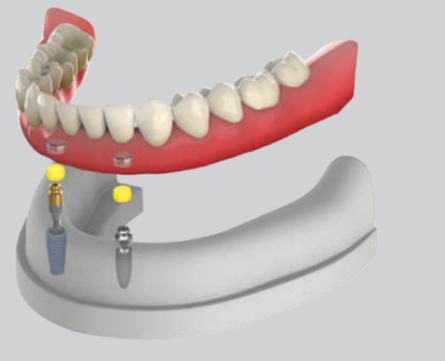
MegaGen Overdenture-System

Docklocs



Meg-Ball - Kugelkopfanker

Meg-Rhein



DOCKLOCS®



MEDEALIS

Vorteile des MEDEALIS Docklocs® Attachment Systems

- **Abutments mit einer 18° Abwinkelung**
Mit diesen Sekundärteilen können Divergenzen zwischen Implantaten von bis zu 65° korrigiert werden.
- **Möglichkeit der Korrektur von Divergenzen von bis zu 65° zw. Sekundärteil und Implantat**
- **Retentionseinsätze (Matrizen) hergestellt aus Hochleistungskunststoff**
- **Optimiertes Retentionsgehäuse**
- **Biokompatible keramische PVD Hartbeschichtung**
- **Zirkonium-Carbon-Nitrid Schicht (ZrCN) für hohe Abrieb- und Verschleissfestigkeit**
- **Geringere Entzündungsreaktionen der Weichgewebe**
- **Kompatibel zum Locator und Kerator System**

➔ Packungseinheit

Docklocs® Abutment 30 Ncm

Ref.C	Beschreibung
MG0001.S	GH 1.0 mm
MG0002.S	GH 2.0 mm
MG0003.S	GH 3.0 mm
MG0004.S	GH 4.0 mm
MG0005.S	GH 5.0 mm
MG0006.S	GH 6.0 mm

Ref.C	Beschreibung
MG0701.S	Abwinkelung 18°
MG0702.S	GH 1.5 mm
MG0703.S	GH 3.0 mm

inklusive einer Halteschraube



Abutment Set A

für gerade Abutments

- 1 Stk. Abutment
- 1 Stk. Retentionsgehäuse Titan (Ø 5,5 mm, Höhe 2,5 mm) mit schwarzem Verarbeitungseinsatz
- 1 Stk. Ausblockring (A0009),
- 1 Stk. Parallelisierungspfosten (A0016)
- 1 Stk. Retentionseinsatz, blau (A0002),
- 1 Stk. Retentionseinsatz, rosa (A0003),
- 1 Stk. Retentionseinsatz, transparent (A0004),
- 1 Stk. Retentionseinsatz, rot (A0005),
- 1 Stk. Retentionseinsatz, orange (A0006),
- 1 Stk. Retentionseinsatz, grün (A0007).

Abutment Set B

für abgewinkelte Abutments

- 1 Stk. Abutment
- 1 Stk. Halteschraube gold (AANMSF)
- 1 Stk. Halteschraube blau (AANMST)
- 1 Stk. Haltepin (E0000),
- 1 Stk. Retentionsgehäuse Titan (Ø 5,5 mm, Höhe 2,5 mm) mit schwarzem Verarbeitungseinsatz,
- 1 Stk. Ausblockring (A0009),
- 1 Stk. Parallelisierungspfosten (A0016)
- 1 Stk. Retentionseinsatz, rot (A0005),
- 1 Stk. Retentionseinsatz, orange (A0006),
- 1 Stk. Retentionseinsatz, grün (A0007).



Ref.C
MG000X.S

Das Einzelprodukt mit der Endung ".S" zeigt den Kauf eines Packages an.

Ref.C
MG07X.S

Das Einzelprodukt mit der Endung ".S" zeigt den Kauf eines Packages an.

Ref.C	A0001.S	A0002.S	A0003.S	A0004.S	A0005.S	A0006.S	A0007.S
Anzahl Stück	8	8	8	8	8	8	8
Farbe	grau	blau	rosa	klar	rot	orange	grün
Retention	keine (0) Retention	extraleichte Retention	leichte Retention	starke Retention	extraleichte Retention	leichte Retention	starke Retention
		0°-10°	0°-10°	0°-10°	10°-20°	10°-20°	10°-20°
Material	Polyamid	Polyamid	Polyamid	Polyamid	Polyamid	Polyamid	Polyamid

Einzel erhältlich

Docklocs® Auswahl Abutments

Ref.C
AWMG00



Verarbeitungseinsatz schwarz

Ref.C	Anzahl Stück	Material
A0008.S	8	HD-PE Purell

nicht für Langzeitanwendung geeignet.

Ausblockring

Ref.C	Anzahl Stück	Material
A0009.S	20	Santoprene® TPE

Retentionsgehäuse

Ref.C	Anzahl Stück	Material
A0010.S	4	Gehäuse Titan G5 HD-PE Purell

mit Verarbeitungseinsatz.

Distanzhülse

Ref.C	Anzahl Stück	Material
A0012.S	4	Hostaform® POM

Winkelmesshilfe

Ref.C	Anzahl Stück	Material
A0013	1	Edelstahl

Laboranalog

Ref.C	Anzahl Stück	Abwinkelung
A0014.S	4	Gerade
A0026.S	4	Abgewinkelt 18 Grad

Abdruckpfosten

Ref.C	Anzahl Stück	Material
A0015.S	4	Gehäuse Titan G5 HD-PE Purell

Parallelisierungspfosten

Ref.C	Anzahl Stück	Material
A0016.S	4	HD-PE Purell

Instrumente

Ref.C	Anzahl Stück	Universalinstrument Praxis
A0019	1	Universalinstrument 4 Teilig



Schraubendreher mit Schaft für Winkelstücke

Ref.C	Anzahl Stück	Material
A0022	1	Edelstahl

Schraubendreher mit Haltehülse

Ref.C	Anzahl Stück	Material
A0023	1	Edelstahl PEEK



Kugelpfanker-Versorgungen

Meg-Ball Abutment & Komponenten

<p>Vorteile</p>	<p>Einfache Kompatibilität</p>  <p>Ø2.25 Ø2.25 Kugelkopfgröße ermöglicht eine einfache Kompatibilität mit anderen Produkten</p>
<p>Kleinste Gehäuseabmessung</p>	 <p>Ø5 Das kleine Gehäuse bietet erhöhten Patientenkomfort, ermöglicht ein Vereinfachtes Platzieren der Zahnprothese und vereinfacht die Pflege.</p> <p>Metall-Gehäuse</p>
<p>Verdoppelte Haltbarkeit</p>	 <p>Retentionsring Hohe Elastizität, Abriebfestigkeit und Haltbarkeit verdoppeln die Lebensdauer im Vergleich zu Silikon-O-Ringen und garantieren eine längere Lebensdauer als NBR-Produkte.</p>
<p>Stabile Prothesen, auch bei schräger Implantatplatzierung</p>	<p>Die Positionierungslasche (0/5/10/15 Grad) gleicht die Divergenz aus und hält die Matrize in Position. Die Lasche wird nach der Polymerisierung entfernt.</p>  <p>0° 5° 10° 15°</p>
<p>Kippwinkel</p>	 <p>30°</p>

➔ Meg-Ball Overdenture-System

Meg-Ball Abutment

• Empfohlener Eindrehmoment (35 Ncm)

Kragenhöhe (mm)	Ref.C
0	MBAR00
1.0	MBAR10
2.0	MBAR20
3.0	MBAR30
4.0	MBAR40
5.0	MBAR50
6.0	MBAR60
7.0	MBAR70



Meg-Ball Package

- Set bestehend aus Meg-Ball Abutment / Metal Housing Set / House Positioner (0, 5, 10, 15)

Kragenhöhe (mm)	Ref.C
0	MBAR00P
1.0	MBAR10P
2.0	MBAR20P
3.0	MBAR30P
4.0	MBAR40P
5.0	MBAR50P
6.0	MBAR60P
7.0	MBAR70P



Meg-Ball Metal Housing Set

- 1 Metal Housing
- 1 Retentive Ring

Ref.C
MBHR



Retentive Ring Set

Einheit (in Stk.)	Ref.C
5	MBR5
10	MBR10



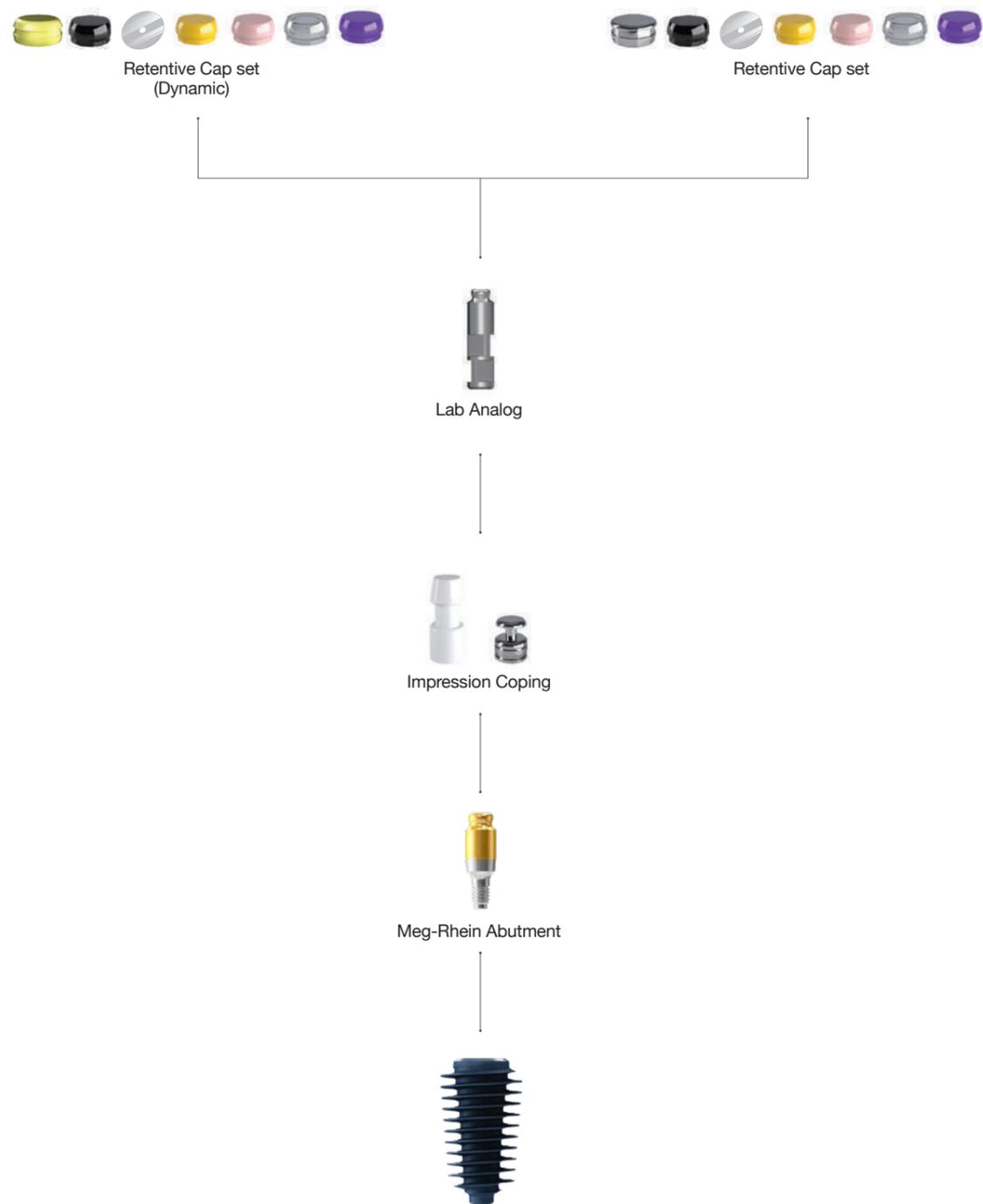
Ball Driver

• Einbringwerkzeug für das Ball Abutment

Typ	Ref.c
Toque Driver(Short)	TBT250S
Toque Driver(Long)	TBT250L



Overdenture-Niveau Prothetik Meg-Rhein Abutment & Komponenten



➔ Meg-Rhein Overdenture-System

Meg-Rhein Overdenture System

- 1 Meg-Rhein Abutment
- 1 Plastic Carrier
- 1 Stainless Steel Housing
- 1 Protective Disk
- 5 Retentive Caps
(Black-Lab, Yellow-0.6kg, Pink-1.2kg, White-1.8kg, Violet-2.7kg)
- Kompatibel mit Rhein83 aus Italien.
- Verwendbar bis 30° Achsdivergenz
- Empfohlener Drehmoment: 25 Ncm

Cuff Height (mm)	Ref.C
0	ADR00PA
1.0	ADR01PA
2.0	ADR02PA
3.0	ADR03PA
4.0	ADR04PA
5.0	ADR05PA
6.0	ADR06PA



Kappen KIT für OT Equator

- Kit beinhaltet:
- 1 x Metallgehäuse
 - 1 x Schutzscheibe
 - 4 x Retentionseinsätze (1 x ExtraSoft, 1 x Soft, 1 x Standard, 1 x Strong)

Ref.C
192ECE



➔ Komponenten für das Meg-Rhein-Abutment

5 Retentive Caps (White)

- Retentionseinsatz "White 1,8 Kg" Nachfüllpackung (5 Stk.)
- Zu verwenden wenn höhere Abzugskraft gewünscht als bei "Pink 1,2 Kg"



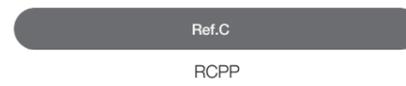
5 Retentive Caps (Violet)

- Retentionseinsatz "Violet 2,7 Kg" Nachfüllpackung (5 Stk.)
- Zu verwenden wenn höhere Abzugskraft gewünscht als bei "White 1,8 Kg"



5 Retentive Caps (Pink)

- Pink cap(1.2kgf) - For refill (5 Stk.).



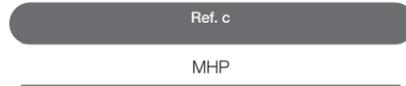
5 Retentive Caps (Yellow)

- Yellow cap(0.6kgf) - For refill (5 Stk.).



5 Stainless Steel Housing

- Matrizengehäuse (5 Stk.)

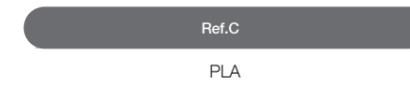


Stainless Impression Coping (Pick-Up)

- Abformkappen Metall (2 Stk.)



Lab Analog



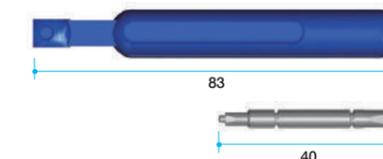
Retentive Cap Removal Tool

- Zum Entfernen der Retentionseinsätze aus dem Matrizengehäuse

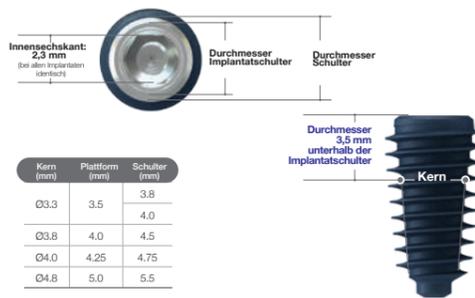


Insertion Tool (Einbringwerkzeug)

- Zum Einsetzen der Retentionseinsätze in das Matrizengehäuse

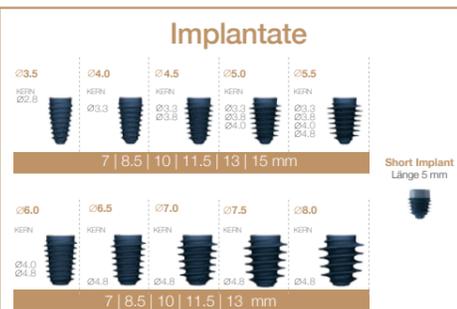


ANYRIDGE®
by MEGAGEN



Implantat 3,5 mm 3,5 mm (Schulter) / 3,8 mm (Schulter)
 Implantat 4,0 mm - 5,5 mm 4,0 mm (Schulter) / 4,5 mm (Schulter)
 Implantat 6,0 mm - 8,0 mm 5,0 mm (Schulter) / 5,5 mm (Schulter)

Drei unterschiedliche Schulter Ø mit der gleichen
 prothetischen Plattform



Cover Screw

Zum Verschluss des Implantats.
 Verwenden Sie einen 1,2 mm
 Innensechskantschlüssel (5-8 Ncm).

0.8	AANCSF3508
1.6	AANCSF3516
2.6	AANCSF3526

Healing Abutment

Zur Ausheilung und Ausformung des
 Weichgewebes vor der prothetischen Versorgung.
 Erhältlich in den Durchmessern von 4,0mm -
 7,0mm und in den
 Gingivahöhen 3,0mm - 7,0mm
 Verwenden Sie einen 1,2 mm
 Innensechskantschlüssel (5-8 Ncm)

Anatomisches Healing Abutment

Einbringwerkzeug: Hand-Driver (1,2 HEX)
 • Packung enthält die Abutment Schraube (H=4)
 (ARHAS1804 / H=5 = ARHAD1805 / H=7 ARHAD1807)
 • Empfohlener Eindrehwiderstand (Ncm): 5-8 Ncm
 • mögliche Anwendungen (Sofortversorgung & Weiterverarbeitung)



Zementiert

<p>Provisorische Abutments</p> <p>Ø 4 2 mm Hex / Non-Hex Fuse Abutment gerade / 15 / 25 / Milling</p> <p>Harald Hüskens Fuse/ Peek Abutment</p>	<p>Abutments</p> <p>EZ Post Abutment Ø 4 0° GH 2-5 mm Ø 5 0° GH 2-5 mm Ø 6 0° GH 2-5 mm Ø 7 0° GH 2-5 mm</p> <p>Milling Abutment Ø 4 0° Ø 5 0° Ø 6 0° Ø 7 0°</p> <p>Gefräste Abutments Patientenindividuelle Abutments und Kronen</p> <p>ZrGEN Abutment Standard (C-type)</p> <p>CCM Abutment</p>	<p>Abdrucknahme auf Implantatniveau</p> <p>Abformpfosten Transfer Typ für die geschlossene Abformtechnik</p> <p>Abformpfosten Pick-up Typ für offene Abformtechnik</p> <p>Snap Abformpfosten für geschlossene Abformtechnik</p>	<p>Laborprodukte</p> <p>Labor Analog Gipsmodelle</p> <p>Digitales Labor Analog Gedruckte Modelle</p> <p>Labor & Abutment Screw</p>
--	--	---	--

Verschraubt

<p>Abutments</p> <p>Gefräste Abutments Standard (C-type) 0° 11° 22°</p> <p>ZrGEN Abutment</p> <p>RC-Base Abutments</p> <p>Octa Abutment Ø4.0 Ø5.0</p> <p>MultiUnit Abutment 0° 17° 30° 0° 11° 22°</p> <p>MegaGen CustomBase-Lösung Patientenindividuelle Abutments und Kronen</p> <p>MegaGen Crown Abutment</p>	<p>Einheilkappen</p> <p>Ø 4 Ø 5</p> <p>PlayAir</p> <p>Wide</p>	<p>Abdrucknahme auf Abutment-Niveau</p> <p>Abformpfosten (Transfer Typ) für die geschlossene Abformtechnik</p> <p>Abformpfosten (Pick-up Typ) für die offene Abformtechnik</p> <p>Non-Hex</p> <p>Ø4.0 7.5 9.5 Ø5.0 7.5 9.5</p> <p>Abformpfosten (Pick-up Typ) für die offene Abformtechnik</p> <p>Ø4.0 10.0 12.0 Ø5.0 10.0 12.0</p>	<p>Labor Analog Ø 3.8 Ø 4.8 MUA</p>	<p>Temporary Cylinder Ø4.0 Ø5.0</p> <p>Temporary Cylinder Non-Hex</p> <p>Gold Abutment Hex Non-Hex</p> <p>CCM Abutment Hex Non-Hex</p> <p>Patientenindividuelle Suprastrukturen</p>
---	--	---	--	---

Overdenture

<p>Abutments</p> <p>Docklocs® Abutment 0° - 18°</p> <p>Meg-Ball Abutment 0 / 7.0</p> <p>Meg-Rhein Abutment 0 / 6.0</p> <p>GH 1.0 mm GH 1.5 mm GH 2.0 mm GH 3.0 mm GH 3.0 mm GH 4.5 mm GH 4.0 mm GH 5.0 mm</p>	<p>Abdruckpfosten</p> <p>Docklocs®</p> <p>Meg-Rhein</p>	<p>Labor Analog</p> <p>Docklocs Labor Analog</p> <p>Meg-Rhein Labor Analog</p> <p>Docklocs Set</p>	<p>Halteelemente</p> <p>Meg-Ball Package aus Meg-Ball Abutment / Metal Housing Set / House Positioner (0, 5, 10, 15)</p> <p>Meg-Rhein Package</p>
---	--	--	--

MiNi™
by MEGA'GEN

Lösung für schmale
Kieferkämme
und für den unteren
Frontzahnbereich



MiNi™

Hauptvorteile

- Zweiteiliges Implantatsystem
- Belastbare Lösung für kleine Frontzähne und Zähne mit schmalen Leisten
- Klein aber fein

Eigenschaften & Vorteile

Implantat | Cover Screw & Healing Abutment
MiNi Overdenture Implantate
Prothetische Versorgungsoptionen

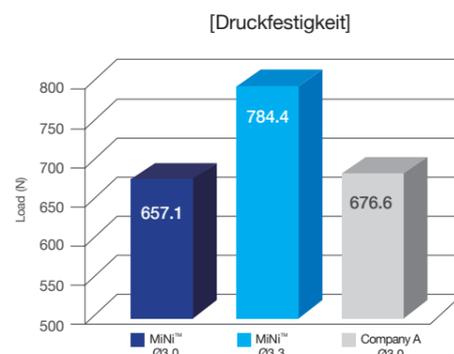


Eigenschaften & Vorzüge

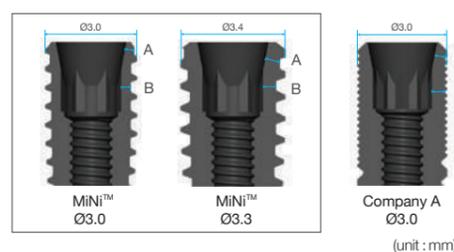
I. Charakteristiken

MiNi™ - klein aber fein

Im Vergleich zu Firma A zeigt das MiNi mit dem Durchmesser 3,0mm vergleichbare Werte. Jedoch ist das Implantat mit dem Durchmesser 3,3mm im Bereich der Plattform deutlich belastbarer.



[Wandstärke]



Parallel wall thickness	MiNi™ Ø3	MiNi™ Ø3.3	Company A Ø3
A	0.28	0.47	0.34
B	0.31	0.42	0.44

Mechanical test using universal testing machine in accordance with ISO 14801, -R&D center in MegaGen Implant Co.,Ltd.(2013)-

11° Verbindung

M1.4 Abutmentschraube

1.7mm Sechskant

XPEED Oberflächenbehandlung

Knife thread "Schneidegewinde"

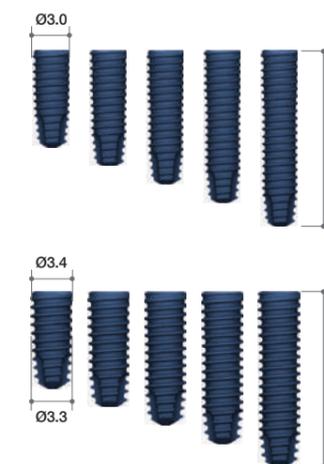
Implantat / Cover Screw & Healing Abutment

MiNi Implantat

- beinhaltet die Cover Screw

- Der Plattform Durchmesser eines Ø3.0 Implantates beträgt 3.0mm.
- Der Plattform Durchmesser eines Ø3.3 Implantates beträgt 3.4mm.

Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø3.0	8.5	MiIF3008C
	10.0	MiIF3010C
	11.5	MiIF3011C
	13.0	MiIF3013C
	15.0	MiIF3015C
Ø3.3	8.5	MiIF3308C
	10.0	MiIF3310C
	11.5	MiIF3311C
	13.0	MiIF3313C
	15.0	MiIF3315C



Cover Screw

- Zum Verschluss des Implantates.
- Verwenden Sie einen 1,2 mm Innensechskantschlüssel (5-10 Ncm)
- Einbringung nur mit Fingerkraft

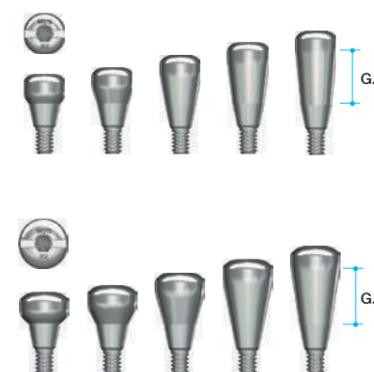
Höhe (mm)	Ref.C
0.5	MICS2505



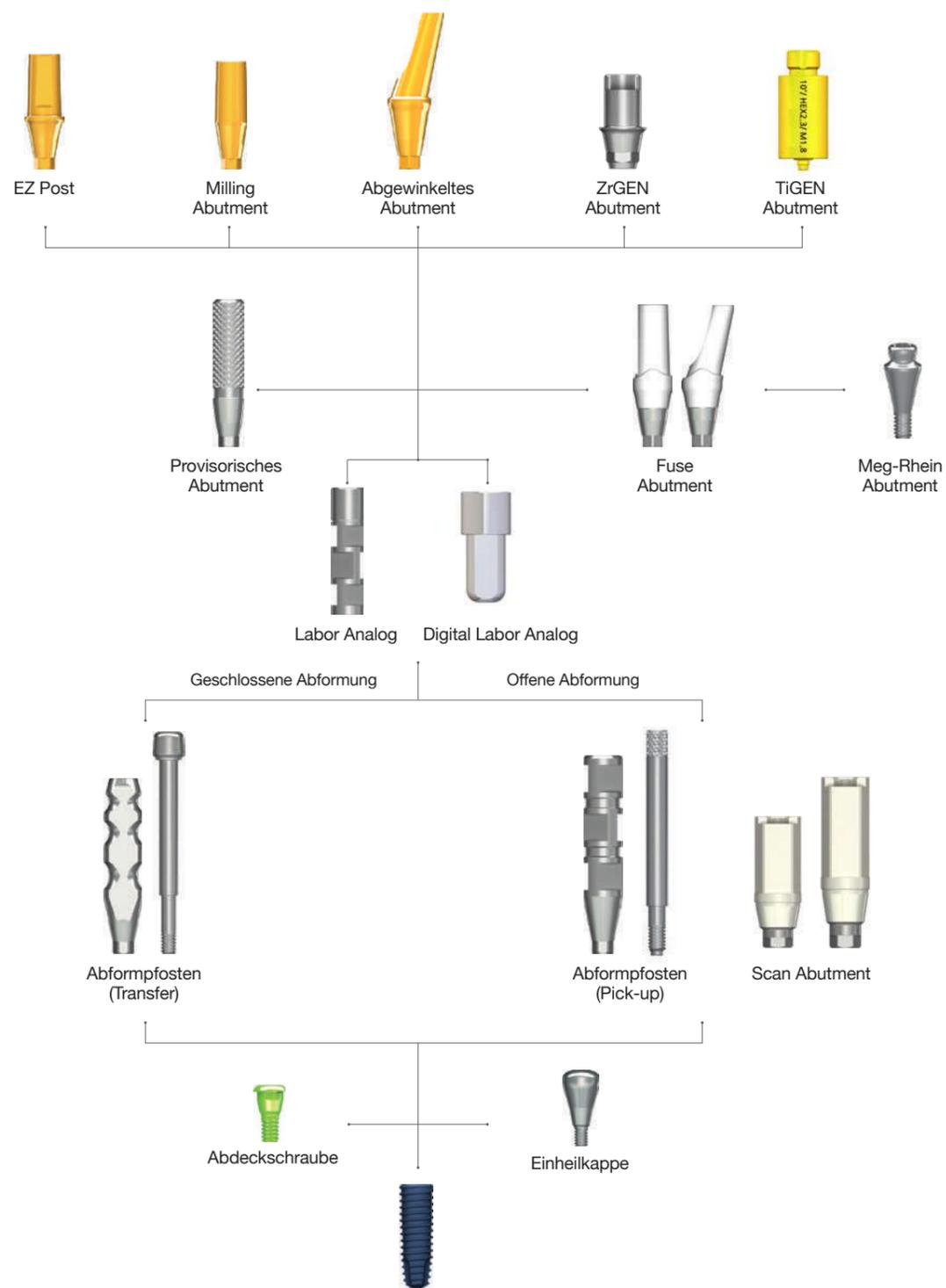
Healing Abutment

- Zur Ausformung des Weichgewebes.
- Verwenden Sie einen 1,2 mm Innensechskantschlüssel (5-10 Ncm)
- Einbringung nur mit Fingerkraft

Profil Durchmesser	Gingiva-höhe (GH) mm	Ref.C
Ø3.0	1.0	MIHA3025
	1.5	MIHA3030
	2.5	MIHA3040
	3.5	MIHA3050
	4.5	MIHA3060
Ø3.5	1.0	MIHA3525
	1.5	MIHA3530
	2.5	MIHA3540
	3.5	MIHA3550
	4.5	MIHA3560



Abutment & Prothetik Optionen



➔ Abutment Optionen und Komponenten

EZ Post Abutment

- Packungseinheit: Abutment mit Schraube (MIAS14)
- Verwenden Sie einen 1,2 mm Innensechskantschlüssel (15 Ncm)

Profil Durchmesser	Pfosten-Höhe	Gingiva-höhe (GH)	Ref.C
Ø3.5	9.0	1.0	MIEP3509HT
		1.5	MIEP3519HT
		2.5	MIEP3529HT
		3.5	MIEP3539HT
		4.5	MIEP3549HT



Milling Abutment

- Packungseinheit: Abutment mit Schraube
- Verwenden Sie einen 1,2 mm Innensechskantschlüssel (15 Ncm)

Profil Durchmesser	Pfosten-Höhe	Gingiva-höhe (GH)	Ref.C
Ø3.0	9.0	1.0	MIMA3009HT
		1.5	MIMA3019HT
		2.5	MIMA3029HT
		3.5	MIMA3039HT
		4.5	MIMA3049HT

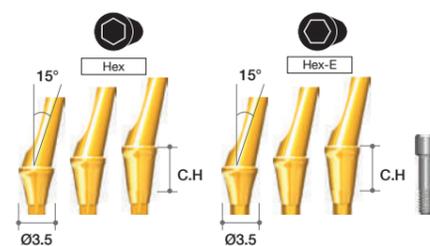


➔ Abutment Optionen und Komponenten

Angled Abutment

- Packungseinheit: Abutment mit Schraube
- Verwenden Sie einen 1,2 mm Innensechskantschlüssel (15 Ncm)

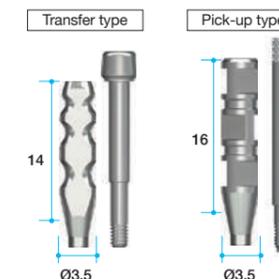
Profildurchmesser	Gingivahöhe (GH)	Typ	Winkel	Ref. C
Ø3.5	2.5	Hex	15°	MIAA3215HT
	3.5			MIAA3315HT
	4.5			MIAA3415HT
	2.5	Hex-E		MIAA3215ET
	3.5			MIAA3315ET
	4.5			MIAA3415ET



Impression Coping

- beinhaltet Guide Pin
- Transfer Type: Zur Einbringung der Impression Coping Schraube (Abdruckschraube) steht ein 1.2mm Einbringwerkzeug zur Verfügung

Profildurchmesser	Länge (mm)	Typ	Ref.C
Ø3.5	12	Transfer	MIIT3512HT
		Pick-up	MIIP3512HT
	16	Transfer	MIIT3516HT
		Pick-up	MIIP3516HT



ZrGEN Abutment

- eine Packung beinhaltet 10 ZrGEN Abutments mit Schraube (MIAZ1410).

- Titanbasen
- Können aber auch einzeln bezogen werden. MiNi ZrGEN beinhalten spezielle ZrGen Schrauben.
- unterstützt durch folgende CADSysteme:
 - 3Shape
 - EXCOCAD
 - Dentalwings

MEGAGEN
Digital Solution

System	Durchmesser	Kragenhöhe	Schafthöhe (mm)	Typ	Ref.C
MINi	3	0.6	2.5	Hex	MIPN3013.MTN



Scan Abutment [MN]

- Unterstützt Dental CAD
- 3 Shape
- Exocad
- Dental Wings

MEGAGEN
Digital Solution

Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
4.0	9	MISS3509T
	13	MISS3513T



TiGEN Abutment

- eine Packung beinhaltet 10 ZrGEN Abutments mit Schraube MiNi (MIAS14).

- 1 Set beinhaltet 10 STK
- unterstützt durch folgende CADSysteme:
 - 3Shape
 - EXCOCAD
 - Dentalwings

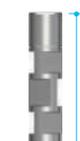
MEGAGEN
Digital Solution

System	Farbe	Durchmesser	Länge	Typ	Ref.C
MINi	N/A	12	20	Hex	MITN1020.MTN



Lab Analog

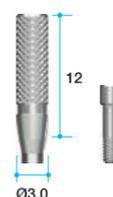
Länge (mm)	Ref.C
12	MILA300H



Temporary Abutment

- Packungseinheit: Abutment mit Schraube
- Verwenden Sie einen 1,2 mm Innensechskantschlüssel (15 Ncm)

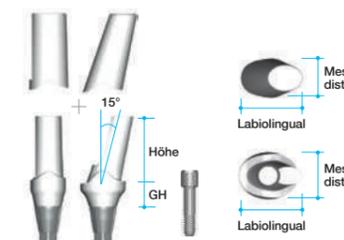
Profildurchmesser	Länge (mm)	Typ	Ref.C
Ø3.0	12	Hex	MITA3012HT



Fuse Abutment

- Packungseinheit: Abutment mit Schraube
- Verwenden Sie einen 1,2 mm Innensechskantschlüssel (15 Ncm)

Typ	Labiolingual	Mesiolingual	GH (mm)	Höhe (mm)	Art.Nr.
Gerade					MFAP3535P
Abgewinkelt (15°)	Ø5.0	Ø3.5	3.5	7.0	MFAA3315P
Abutmentschraube					MIAS14

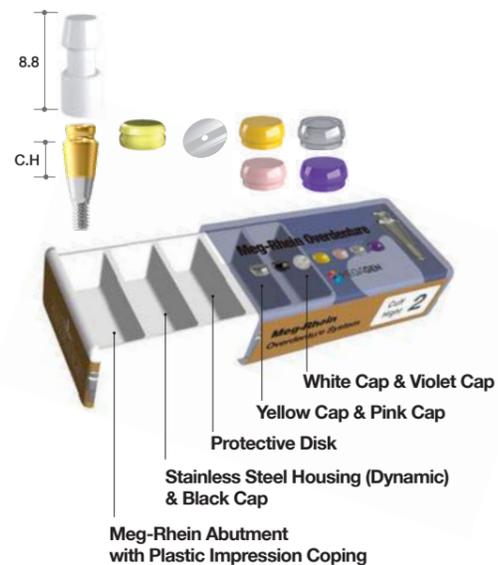


➔ Meg-Rhein Overdenture System

Meg-Rhein Overdenture System

(Dynamic)

- 1 Meg-Rhein Abutment
- 1 Plastic Impression Coping
- 1 Stainless Steel Housing (Dynamic) & Black-Lab
- 1 Protective Disk
- 4 Retentive Caps (Yellow-0.6kgf, Pink-1.2kgf, White-1.8kgf, Violet-2.7kgf)
- Kompatibel zum Rhein83 System aus Italien
- Empfohlener Eindruck Torque: 15Ncm



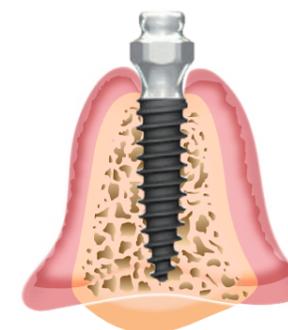
Kragenhöhe (mm)	Ref.C
0	MDR00PA
1.0	MDR01PA
2.0	MDR02PA
3.0	MDR03PA
4.0	MDR04PA
5.0	MDR05PA
6.0	MDR06PA

Weitere Einzelteile, Ersatzteile, Retentionseinsätze finden Sie auf Seite 92

MiNi Overdenture Implantat

1. Produktkonzept:

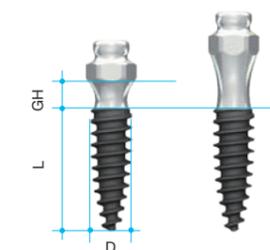
1. Schnelle Osseointegration Dank der S-L-A Oberfläche
2. Hervorragende Eignung zur Prothesen Unterstützung
3. Einfache Nutzung - Intuitive Handhabung
4. Exzellentes ästhetisches Design
5. Minimale Bohrsequenz mit der Möglichkeit 1 Schritt Einbringung



MiNi Overdenture Implantat

- Kompatibel mit MegRhein-Matrizensystem
Jedes Implantat wird mit einem Matrizenset versendet (siehe Seite 104).

Profildurchmesser	Gingiva-höhe (GH)	Länge (mm)	Ref. C
Ø 2.5	2	8.5	OF25208
		10	OF25210
		11.5	OF25211
		13	OF25213
Ø 2.5	4	8.5	OF25408
		10	OF25410
		11.5	OF25411
		13	OF25413
Ø 3.0	2	8.5	OF30208
		10	OF30210
		11.5	OF30211
		13	OF30213
Ø 3.0	4	8.5	OF30408
		10	OF30410
		11.5	OF30411
		13	OF30413
Ø 3.5	2	8.5	OF35208
		10	OF35210
		11.5	OF35211
		13	OF35213
Ø 3.5	4	8.5	OF35408
		10	OF35410
		11.5	OF35411
		13	OF35413



➔ MiNi Overdenture Komponenten

Initial Drill

- Wird verwendet um den Kortikalknochen initial zu Körnen
- Es wird empfohlen den Knochen in voller Implantatslänge zu bohren

Profildurchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø1.8	33	ID1818S
	38	*ID1818M
	43	*ID1818L

(*) separate Verkaufsartikel.

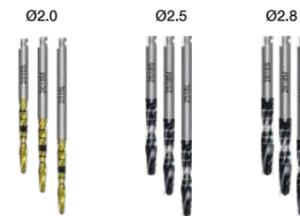


Shaping Drill

- Jeder Bohrer hat Tiefenmarkierungen von 7mm- 15mm
- Das duale Markierungssystem (Rillen und Laser Markierungen) hilft visuelle sowie radiografische Tiefen einfach zu identifizieren

Profildurchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø2.0	33	SD2018S
	38	*SD2018M
	43	*SD2018L
Ø2.5	33	SD2518S
	38	*SD2518M
	43	*SD2518L
Ø2.8	33	SD2818S
	38	*SD2818M
	43	*SD2818L

(*) separate Verkaufsartikel.



Handpiece Connector

Typ	Ref.C
Short	OHCS



Ratchet Connector

Typ	Länge (mm)	Ref.C
Short	12	ORCS



Kappen KIT für OT Equator

Ref.C
192ECE

- Kit beinhaltet:
- 1 x Metallgehäuse
 - 1 x Schutzscheibe
 - 4 x Retentionseinsätze
(1 x ExtraSoft, 1 x Soft, 1 x Standard, 1 x Strong)



Die wichtigsten Vorteile

Eine starke Lösung für schmale Kieferkämme & den Frontzahnbereich. Das ausgeklügelte Designkonzept mit doppelter Verbindung reduziert die Gefahren des Feststeckens von Implantat und Einbringhilfe drastisch. Der Führungsschlitz ermöglicht eine präzise Positionsfindung und erleichtert Korrekturen.

Charakteristik & Vorteile Eigenschaften

Produktinformationen
Implantatdimensionen
Implantatgrößen
Komponenten für Advanced Intermezzo

Eigenschaften & Vorzüge Charakteristiken

Advanced Intermezzo, die beste Wahl für Sofortimplantationen im anterioren Bereich des Kiefers sowie bei engen Platzverhältnissen.

Das Double Connection-Pfosten Design

Führung

(Führungsschlitz der Anschlussgeometrie)
- schnelle und präzise Verbindung zwischen der Anschlussgeometrie und dem Gegenstück (prothetische Versorgung oder Connector)

Sechskant

(Sechskant Pfosten)
- großzügig geformte Sechskantgeometrie für eine präzise Insertion.
- ermöglicht eine stabile Insertion selbst wenn der Pfosten partiell reduziert wurde

Kontroll-Markierung

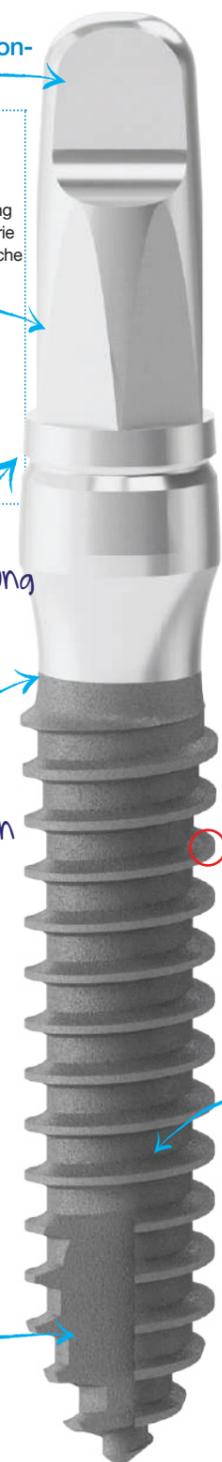
Die Kontroll Markierung dient zur Überprüfung der korrekten Insertionstiefe sowie dem perfekten Sitz der prothetischen Versorgung.

dünnes, biologisches Design

(ein von der Biologie inspirierter schmaler Implantathals)
- Ermöglicht eine an die klinische Situation angepasste Insertionstiefe.
- garantiert ein besseres ästhetisches Ergebnis.

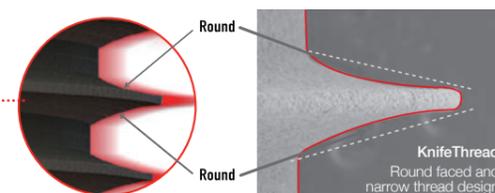
Schneidekanten

Einfache Einbringung durch die Schneidekanten.



- Das Konzept des doppelten Verbindungsdesigns reduziert die Gefahr des Festsitzens zwischen der Implantatanschlussgeometrie und dem Connector drastisch. Ein bekanntes Problem bei vielen einteiligen Implantatsystemen auf dem Markt.
- Der Führungsschlitz ermöglicht eine präzise Positionsfindung und erleichtert Korrekturen.
- Die Position des Sechskant im unteren Teil des Pfostens ermöglicht das Platzieren und Entfernen, selbst wenn der Pfosten partiell reduziert wurde.
- Die Check-Line (Kontrolllinie) erleichtert die Localisation der korrekten Endposition des Implantats sowie die der prothetischen Versorgung.
- Die konkav geformte Manschette sorgt für eine gesunde und ästhetisch ausgeformte Papilla.
- Der schmal gestaltete Implantathals, welcher im Durchmesser kleiner ist als der des Gewindes, ermöglicht eine an die klinische Situation anpassbare Insertionstiefe.
- Das feine Gewinde und die Schneidekanten sorgen für eine sanfte Insertion des Implantats.
- Die SLA-Oberflächenbehandlung (Sandblasted with large grit followed by acid etch) fördert die Knochenbildung.
- Reintitan Grad 4 (kaltverformt) bietet eine sehr hohe Festigkeit, Torsionsrate sowie einen hohen und langfristigen BIC-Wert.

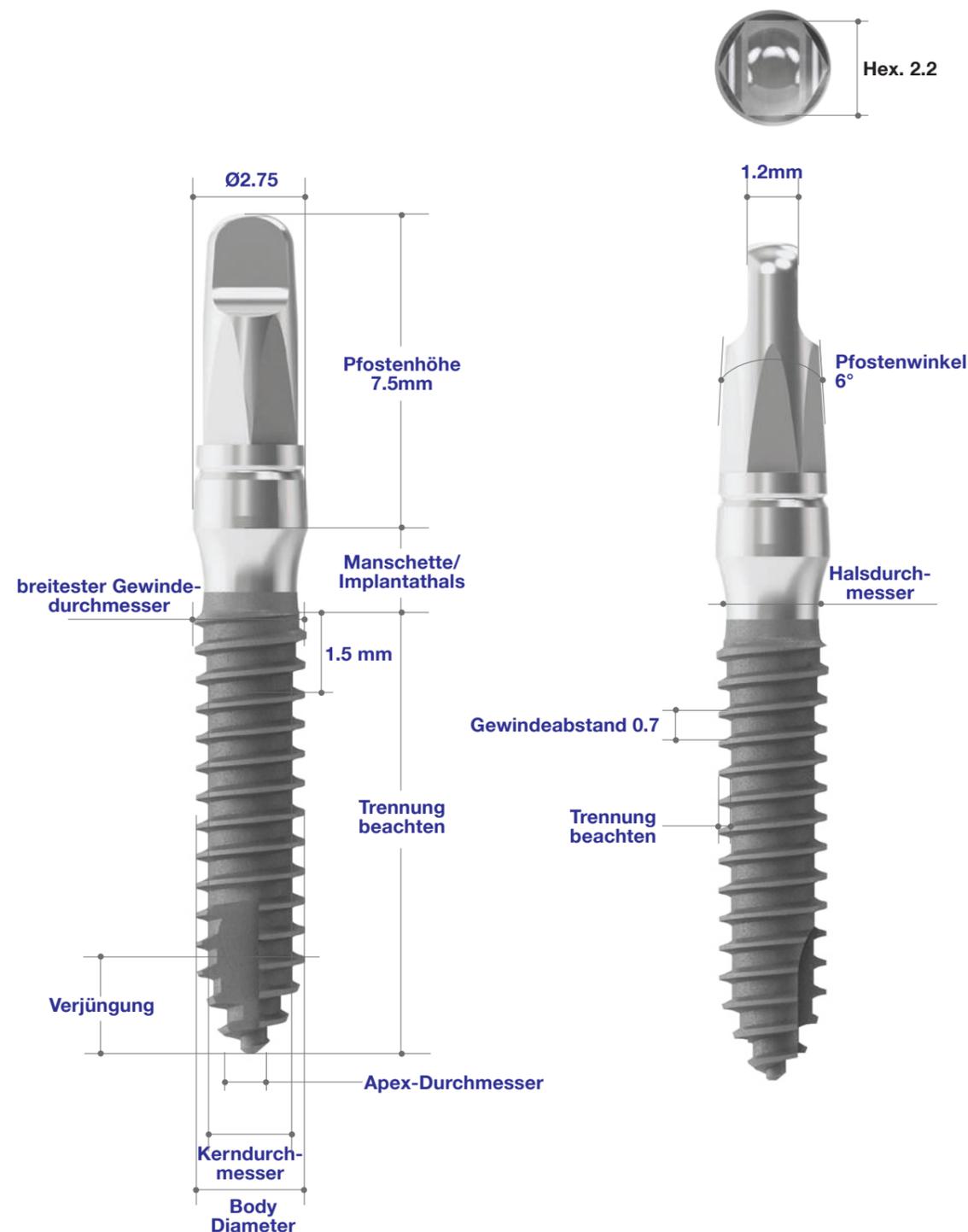
KnifeThread®



Homogene Oberflächenstruktur		
Crest	X1.0K	X3.0K
Root	X1.0K	X3.0K
Flank	X1.0K	X3.0K

* Shows equal surface treatment

Implantat



Implantatgrößen

Advanced Intermezzo Implantat

- Konnektoren für die Insertion
 - HandPiece Verbindungsstück (AIHCL)
 - Ratschen Verbindungsstück (AIRCL)
 - der maximale Eindrehmoment liegt bei 60Ncm
 - wenn das Implantat in dem Verbindungsstück stecken bleibt, kann dieses mit einem 1.2 Hex Schraubendreher entfernt werden.
- Prothetik
 - Comfort Cap (AICC)
 - Snap Impression Coping (AISIC)

Durchmesser	Länge (mm)	Gingivahöhe (GH)(mm)	Ref.C
Ø2.0	7.0	2.0	AIF20207
	8.5		AIF20208
	10.0		AIF20210
	11.5		AIF20211
	13.0		AIF20213
	7.0	3.5	AIF20307
	8.5		AIF20308
	10.0		AIF20310
	11.5		AIF20311
	13.0		AIF20313
Ø2.5	7.0	2.0	AIF25207
	8.5		AIF25208
	10.0		AIF25210
	11.5		AIF25211
	13.0		AIF25213
	7.0	3.5	AIF25307
	8.5		AIF25308
	10.0		AIF25310
	11.5		AIF25311
	13.0		AIF25313
Ø3.0	7.0	2.0	AIF30207
	8.5		AIF30208
	10.0		AIF30210
	11.5		AIF30211
	13.0		AIF30213
	7.0	3.5	AIF30307
	8.5		AIF30308
	10.0		AIF30310
	11.5		AIF30311
	13.0		AIF30313



Komponenten für das Intermezzo Implantat

Comfort Cap

- Schützt den Pfosten und minimiert Reizungen der Zunge und Mundschleimhaut.

Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø3.1	6.9	AICC



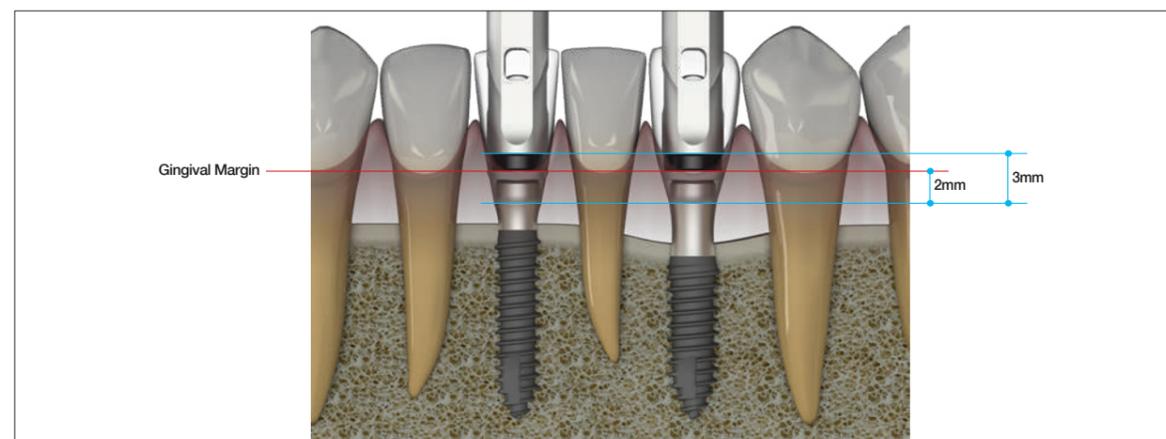
Snap Impression Coping

- Zur Verwendung von präzisen Abformungen mit Advanced Intermezzo.
- Ermöglicht auch die digitale Abformung mit einem Scanner.

Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø4.0	11.5	AISIC



►► Implantat Tiefenorientierungs-Hilfe



Lab Analog

Typ	Ref.C
Pin	AIPLAN3
RP	AIRLAN3



MEGAGEN
KIT

MEGAGEN
KIT

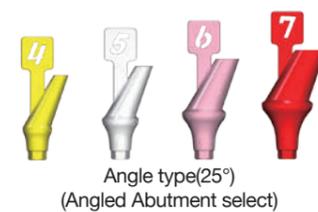
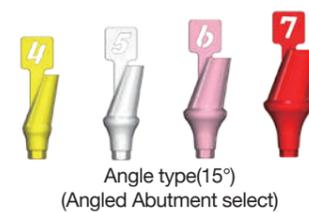
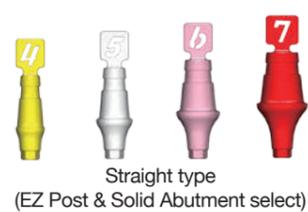
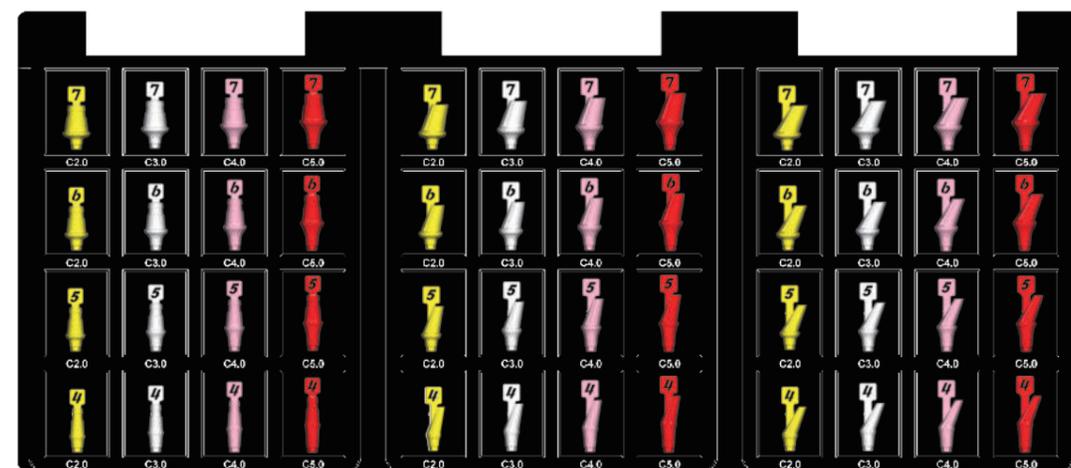
MEGAGEN
KIT

AnyRidge Kit

I. Für eine einfache Auswahl des optimalen Abutments

Zur bestmöglichen Bestimmung von Abutmentlösungen

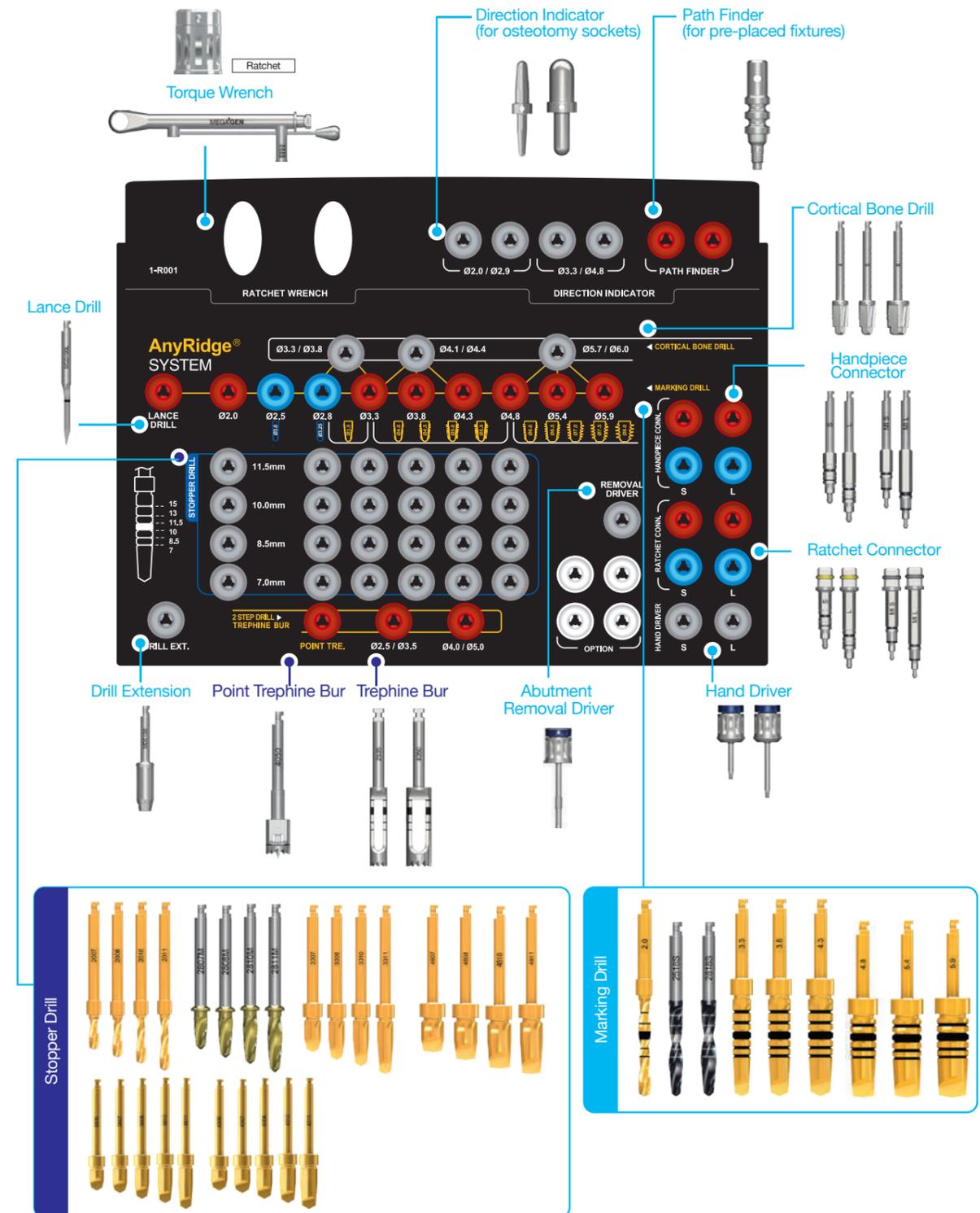
- Die Farben indizieren verschiedene Kränghöhen: Yellow (Gelb): 2mm; White (weiss) 3mm, Pink (pink): 4mm, Red (rot): 5mm.
- Kann im Autoclave sterilisiert werden



Ref.C
KANASG3000

II. AnyRidge Surgical Kit : Full Type

Ref.C
KARIN3001



➔ Surgical Kit Komponenten

Lance Drill (Pilotbohrer)

Wird verwendet um die kortikale Schicht des Knochens anzubohren und die Bohrrichtung vorzugeben. Fräst auch seitlich, ermöglicht somit auch eine Positionsänderung der "Pilotbohrung".

Durchmesser	Typ	Ref. C
Ø2.0	Long	MGD100L



Marking Drill (Formbohrer)

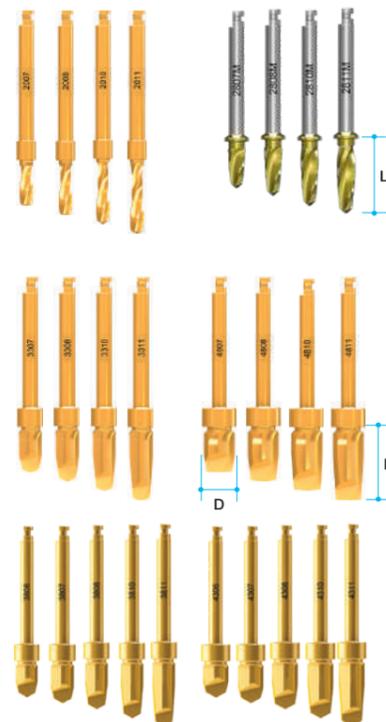
Jeder Bohrer hat, den Implantatlängen entsprechend Tiefenmarkierungen von 7.0mm - 15mm. Die Tiefenmarkierungen sind zur besseren visuellen und radiologischen Erkennung lasermarkiert und als Rillen ausgearbeitet. Die AITIN-Beschichtung der Bohrer beugt Korrosion vor und verzögert die Abnutzung.

Durchmesser	Länge (mm)	Ref. C
Ø2.0	18	TANTDF2018
Ø2.5		SD2518S
Ø2.8		SD2818S
Ø3.3		TANSDF3318
Ø3.8		TANSDF3818
Ø4.3	15	TANSDF4318
Ø4.8		TANSDF4815
Ø5.4		TANSDF5415
Ø5.9		TANSDF5915



Stopper Drill (Bohrer mit Tiefenstopp)

Durchmesser	Länge (mm)	Ref. C
Ø2.0	7	TANTDF2007
	8.5	TANTDF2008
	10	TANTDF2010
	11.5	TANTDF2011
Ø2.8	7	SD2807M
	8.5	SD2808M
	10	SD2810M
	11.5	SD2811M
	Ø3.3	7
8.5		TANSDF3308
10		TANSDF3310
11.5		TANSDF3311
Ø3.8	7	TANSDF3807
	8.5	TANSDF3808
	10	TANSDF3810
	11.5	TANSDF3811
Ø4.3	7	TANSDF4307
	8.5	TANSDF4308
	10	TANSDF4310
	11.5	TANSDF4311
Ø4.8	7	TANSDF4807
	8.5	TANSDF4808
	10	TANSDF4810
	11.5	TANSDF4811



➔ Surgical Kit Komponenten

Point Trepine Bur (PointTrephean Fräsen)

Durchmesser	Ref. C
Ø5.0 (In.Ø4.0)	SPTB4050

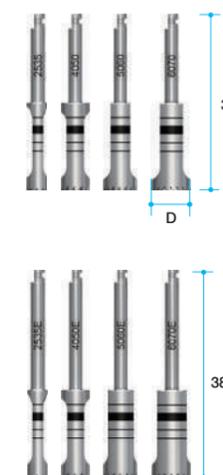


Trepine Bur (Trephean Fräsen)

- Minimiert die Bohrsequenz Schritte, speziell für weite Implantatdurchmesser;
- Hilfreich um Eigenknochen zu sammeln;
- Hilfreich um nicht eingeheilte Implantate zu entfernen
- Tiefenmarkierungen sind bei 7,8,5, 10, 11,5, 13mm (wie die Implantatlängen);
- Markierungen am Bohrschaft bilden den innen-aussen Durchmesser des Bohrers ab.

Durchmesser	Typ	Ref. C
Ø3.5 (in Ø2.5)	Kurz	TANTBL2535
Ø5.0 (in Ø4.0)		TANTBL4050
Ø6.0 (in Ø5.0)		TANTBL5060
Ø7.0 (in Ø6.0)	Lang	TANTBL6070
Ø3.5 (in Ø2.5)		TANTBE2535
Ø5.0 (in Ø4.0)		TANTBE4050
Ø6.0 (in Ø5.0)		TANTBE5060
Ø7.0 (in Ø6.0)	TANTBE6070	

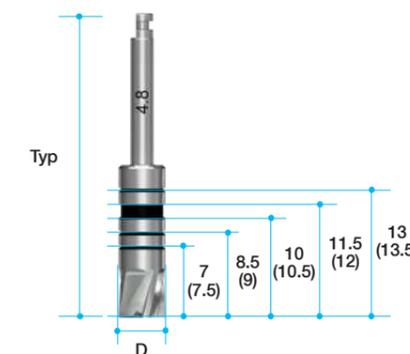
3.5, 5.0 sind im Kit enthalten.



Bottom Drill

- Zum Entfernen des Knochens im Anschluss an die Nutzung des Trephean Bohrers

Durchmesser (mm)	Typ	Ref. C
Ø3.3	Short (32mm)	TCMBDS33
Ø3.8		TCMBDS38
Ø4.8		TCMBDS48
Ø5.8		TCMBDS58
Ø6.8		TCMBDS68
Ø3.3	Long (38mm)	TCMBDL33
Ø3.8		TCMBDL38
Ø4.8		TCMBDL48
Ø5.8		TCMBDL58
Ø6.8		TCMBDL68



Cortical Drill (Kortikalbohrer)

Werden benutzt um den Eindrehwiderstand in D1-D2-Knochen zu kontrollieren bzw. zu erleichtern. Die AITIN Beschichtung der Bohrer beugt Korrosion vor und verzögert die Abnutzung.

Durchmesser	Ref. C
Ø3.5	TANCDL3500
Ø4.0~ Ø5.5	TANCDL4055
Ø6.0~ Ø8.0	TANCDL6080



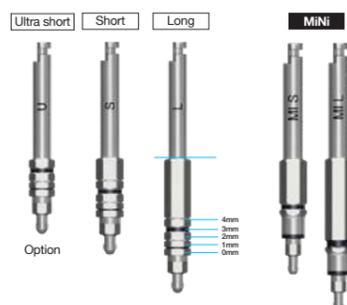
➔ Surgical Kit Komponenten

Handpiece Connector (Eindrehhilfe ISO Schaft)

Implantat-Eindrehhilfe mit ISO Schaft für Hand- und Winkelstück. Zum direkten und sichern Aufnehmen der Implantate aus der Verpackung.

Länge (mm)	Typ	Ref. C
5	*Ultra short	TANHCU
10	Short	TANHCS
15	Long	TANHCL
10	Short (MINI)	HCS17
15	Long (MINI)	HCL17

(*) Separate sales item.



Drill Extension (Bohrverlängerung)

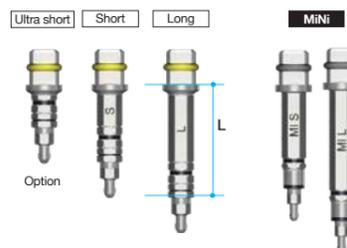
Zur Verlängerung von Bohrer. Mit maximal 35Ncm Drehmoment belasten.

Ref. C
MDE150



Ratched Connector (Eindrehhilfe Ratsche)

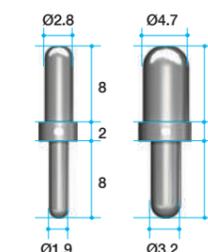
Länge (mm)	Typ	Ref. C
6	Ultra short	TANREU
10	Short	TANRES
15	Long	TANREL
15	Short(MINI)	RCS17
20	Long (MINI)	RCL17



Drill Indicator (Parallel Pin)

Zur Überprüfung der Bohrrichtung und der Parallelität mehrerer Bohrungen

Länge (mm)	Ref. C
Ø1.9 / Ø2.8	MDI2029
Ø3.2 / Ø4.7	MDI3348



Hand Driver -1.2 Hex (Schraubendreher)

Zum Eindrehen und Lösen aller Schrauben, Abdeckschrauben und Healing Abutments

Länge (mm)	Typ	Ref. C
5	*Ultra-short	TCMHDU1200
10	Short	TCMHDS1200
15	Long	TCMHDL1200
20	*Extra-long	TCMHDE1200

(*) Zukaufteil



Path Finder (Parallel Pin)

Zum Überprüfen der Position und Ausrichtung bei Implantaten.

Länge (mm)	Ref. C
10	TANPFF3580



Abutment Removal Driver

- Wird zur Entfernung von Abutment von Implantaten benötigt. Auch als Schraubendreher zu verwenden.
- Der Lange Schraubendreher wird für zementierte Abutment- Kronen empfohlen.

Länge (mm)	Ref. C
17.5	TANMRD18
25.0	*TANMRD25

(*) Zukaufteil

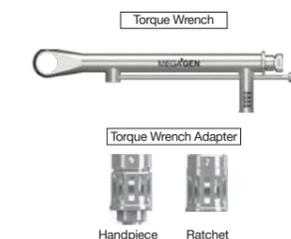


Torque Wrench & Adapter (Drehmomentratsche)

Zum finalen Eindrehen von prothetischen Schrauben. Es kann ein Drehmoment von 15-45 Ncm erzeugt werden.

Typ	Ref. C
Torque Wrench	MTW300AT
*Torque Wrench Adapter(Handpiece)	TTAI100
Torque Wrench Adapter(Ratchet)	TTAR100

(*) Zukaufteil



Advanced Intermezzo / MiNi Chirurgie Kit



Ref.C
O-R000

Full Kit

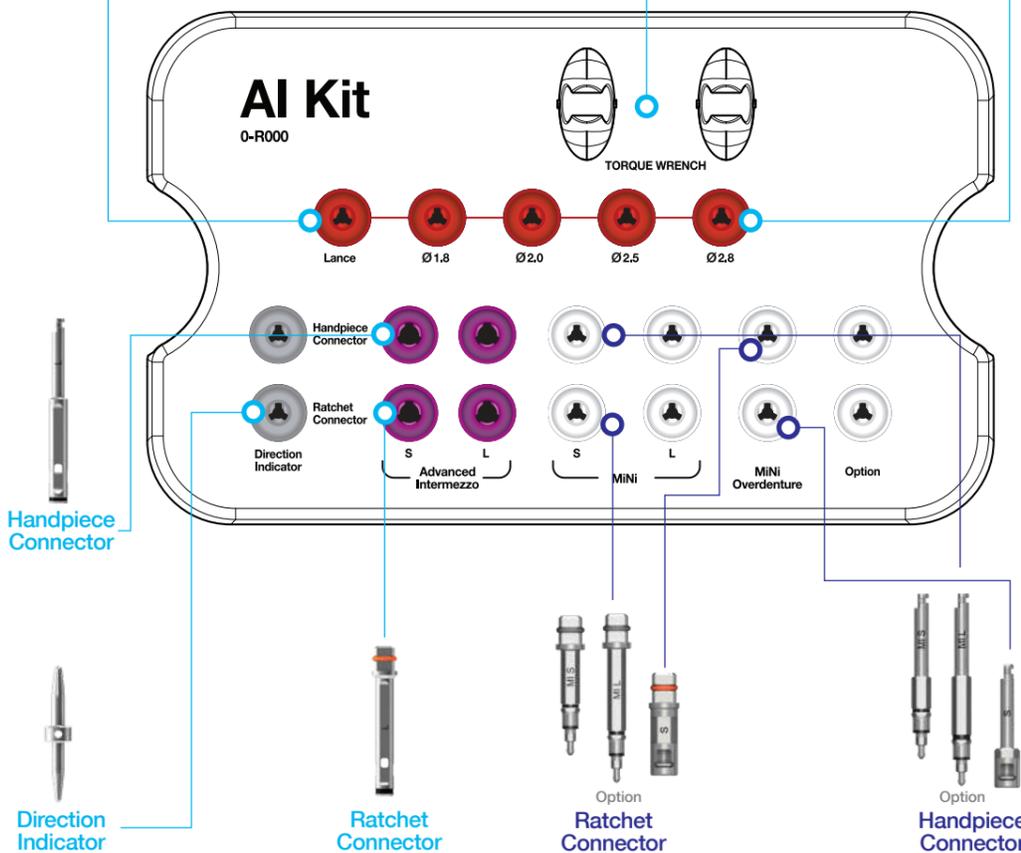
Lance Drills

Option



Shaping Drills

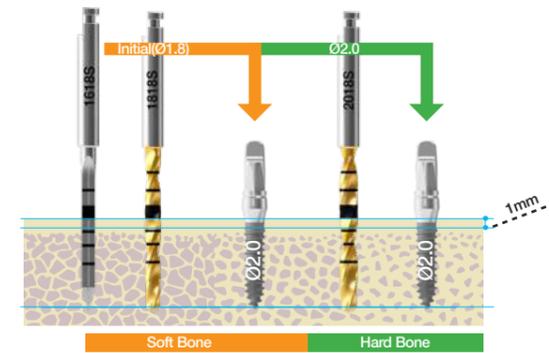
Ø1.8	Ø2.0	Ø2.5	Ø2.8
Option	Option	Option	Option



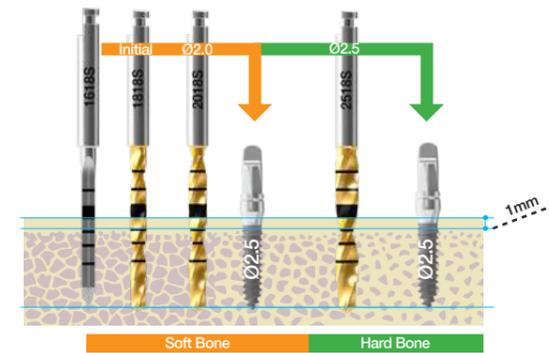
Bohrprotokoll

- AI Implantate erzielen die optimale initiale Stabilität mit untenstehendem Bohrprotokoll
- AI Implantate werden 1mm subkrestal inseriert

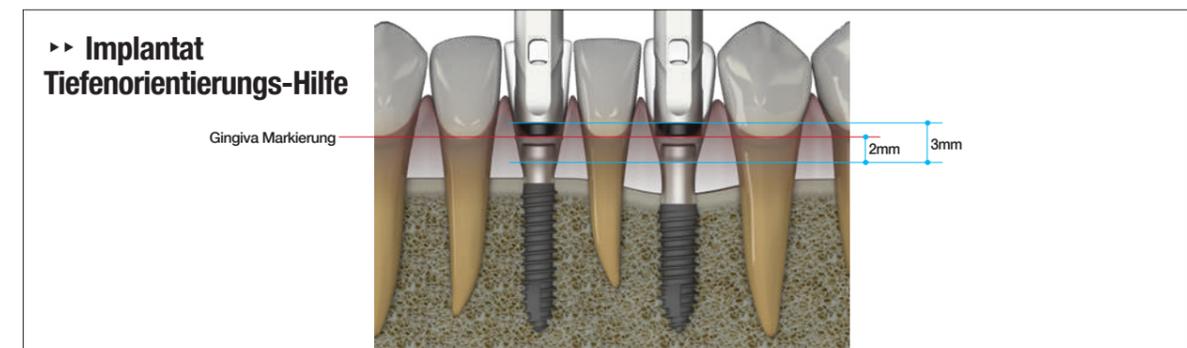
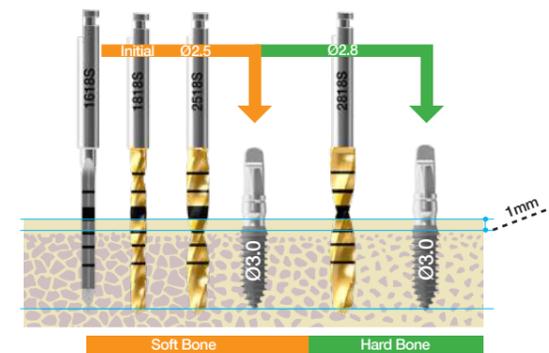
Ø2.0 Implantat Bohrprotokoll



Ø2.5 Implantat Bohrprotokoll



Ø3.0 Implantat Bohrprotokoll



➔ Chirurgie Kit Komponenten

Lance Drill

- für eine Ankörnung des Knochens

Durchmesser (mm)	Länge (mm)	Ref.C
Ø1.6	33	*LD1618S
	38	LD1618M
	43	*LD1618L

(*) Zukaufteil



Shaping Drill

- Jeder Bohrer hat, den Implantatlängen entsprechend Tiefenmarkierungen von 7.0mm - 15mm.
- Die Tiefenmarkierungen sind zur besseren visuellen und radiologischen Erkennung lasermarkiert und als Rillen ausgearbeitet.
- Die AITIN-Beschichtung der Bohrer beugt Korrosion vor und verzögert die Abnutzung.

Durchmesser (mm)	Länge (mm)	Ref.C
Ø1.8	33	*NSD1818S
	38	NSD1818M
	43	*NSD1818L
Ø2.0	33	*NSD2018S
	38	NSD2018M
	43	*NSD2018L
Ø2.5	33	*NSD2518S
	38	NSD2518M
	43	*NSD2518L
Ø2.8	33	*NSD2818S
	38	NSD2818M
	43	*NSD2818L

(*) separates Zukaufteil



Direction Indicator

(Parallel Pin)

Durchmesser (mm)	Ref.C
Ø1.6 / Ø1.8	MDI1618



Handpiece Connector

(Eindrehhilfe ISO Schaft)

Zum eindrehen der Advanced Intermezzo Implantate mit dem Hand- und Winkelstück

Typ	Länge (mm)	Ref.C
Short	30	AIHCS
Long	35	AIHCL



Ratchet Connector

(Eindrehhilfe Ratsche)

Zum Eindrehen der Advanced Intermezzo Implantate mit der Ratsche

Typ	Länge (mm)	Ref.C
Short	23	AIRCS
Long	30	AIRCL



Handpiece Connector

(Eindrehhilfe ISO Schaft)

Zum Eindrehen der MiNi Implantate mit dem Hand- und Winkelstück

MiNi

Typ	Ref.C
Short	*HCS17
Long	*HCL17

(*) separates Zukaufteil



Ratchet Connector

(Eindrehhilfe Ratsche)

Zum Eindrehen der MiNi Implantate mit der Ratsche

MiNi

Typ	Ref.C
Short	*RCS17
Long	*RCL17

(*) separates Zukaufteil



Handpiece Connector

(Eindrehhilfe ISO Schaft)

Zum Eindrehen der MiNi Overdenture Implantate mit dem Hand- und Winkelstück

MiNi

Typ	Ref.C
Short	*OHCS

(*) separates Zukaufteil.



Ratchet Connector

(Eindrehhilfe Ratsche)

Zum Eindrehen der MiNi Overdenture Implantate mit der Ratsche

MiNi

Typ	Länge (mm)	Ref.C
Short	12	*ORCS

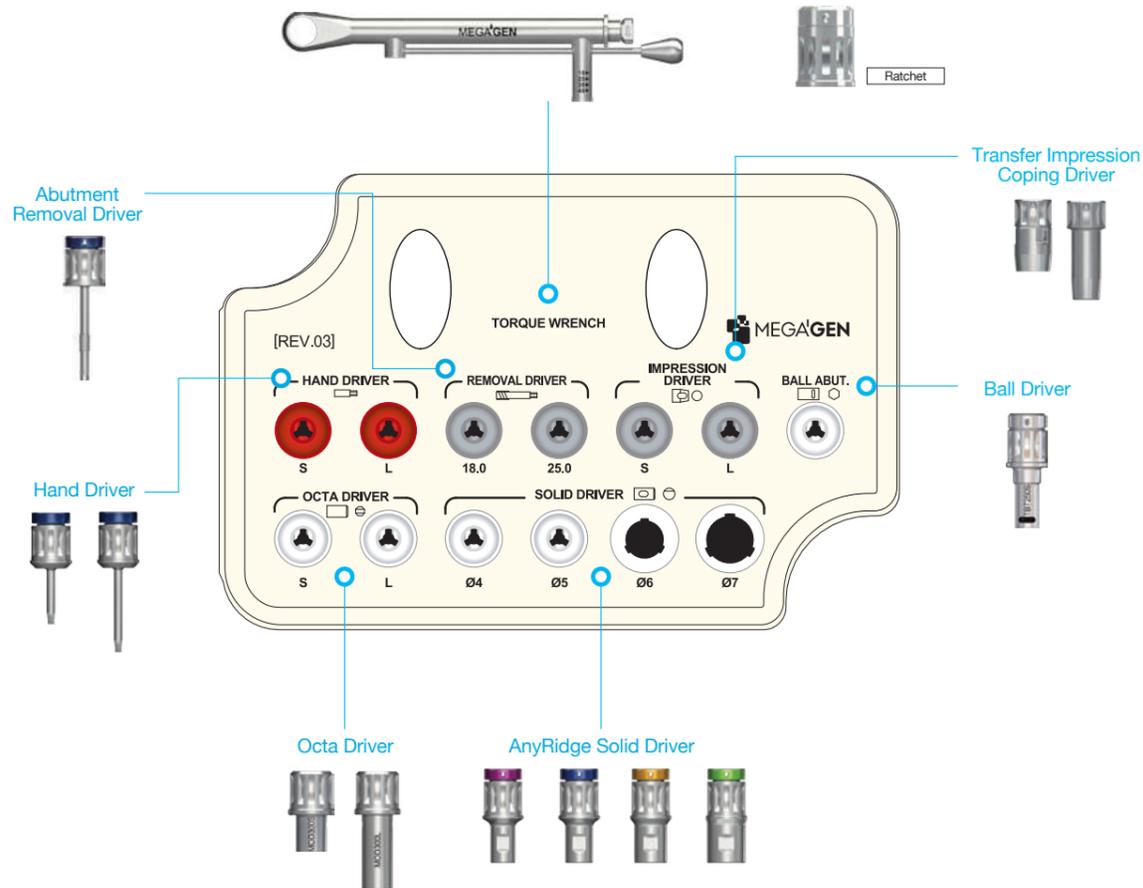
(*) separates Zukaufteil



III. AnyRidge Prothetisches Kit

Ref.C
KANPK3000

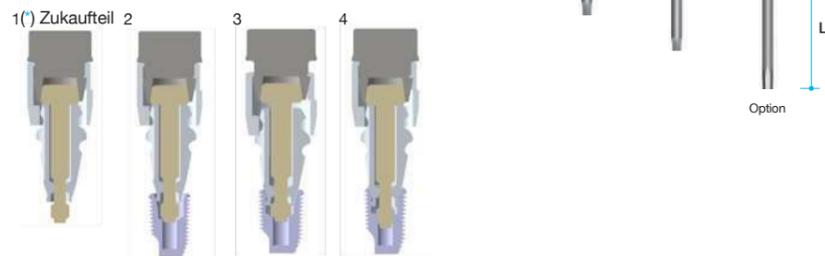
Ein Kit mit allen Arten von Eindreherwerkzeugen, die für eine prothetische Versorgung notwendig sind.



Transfer Impression Coping Driver

- Funktioniert rein über die Friktionskraft
- Für den transfer Typ von Impression Copings

Typ	Ref. C
Zur zweiteiligen Abdrucknahme (2 Piece Impression Coping)	TCMID
Zur einteiligen Abdrucknahme (1 Piece Impression Coping)	TCMIDE

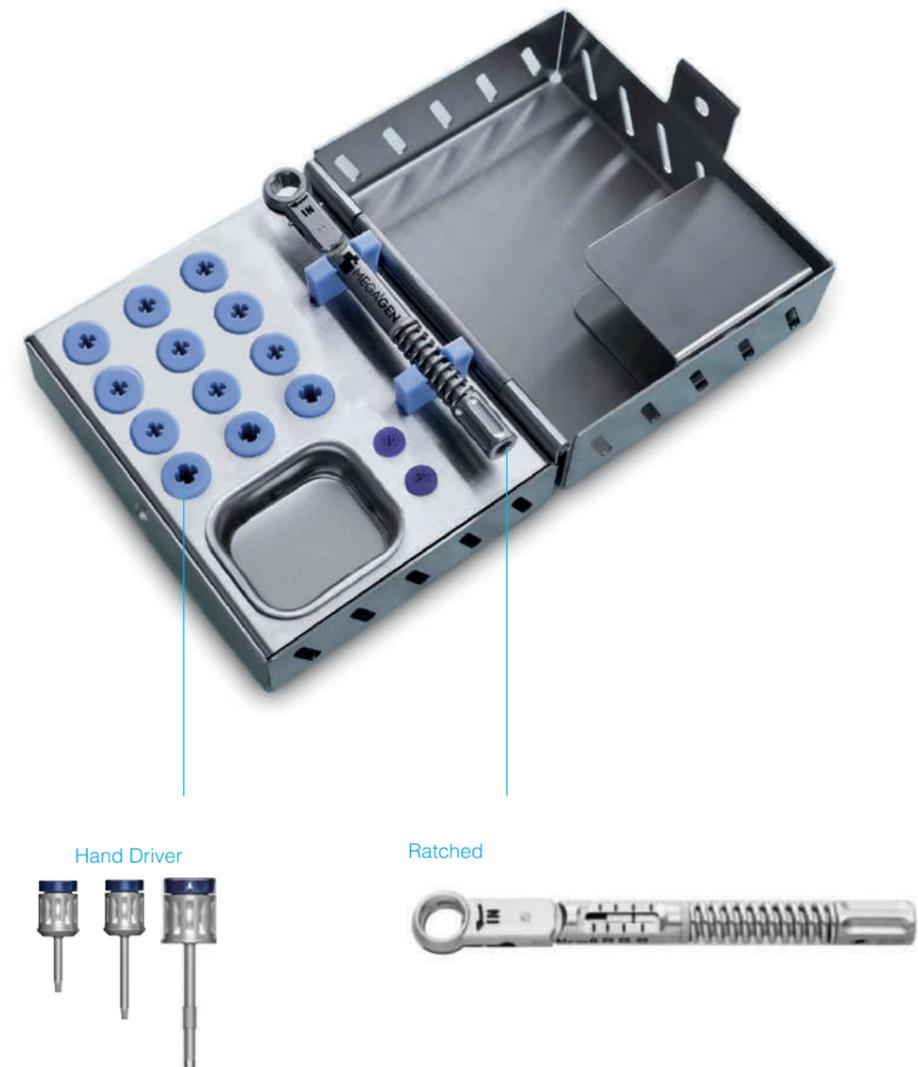


1. Verbinden Sie Impression Coping mit dem Einbringwerkzeug (Impression Driver)
2. Verändere die Verbindung mit dem Implantat indem Sie den Halter gegen den Uhrzeigersinn drehen
3. Drücken Sie den "Holder" und führen Sie den Impression Coping in das Implantat
4. Drehen Sie den "Driver" gegen den Uhrzeigersinn um sicherzustellen, dass es eine stabile Verbindung zwischen Impression Coping und Implantat gibt.

IV. Prothetisches Kit II

Ref.C
PRO-KIT-AR

Im individuellen MegaGen Protetik-Kit sind die Handeindreherwerkzeuge, das Ausdreherwerkzeug sowie die Knickratsche enthalten.

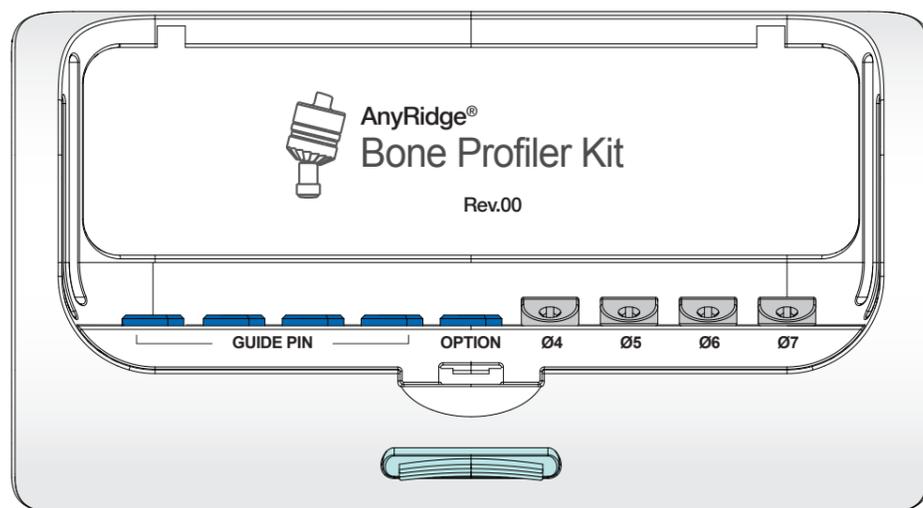


V. AnyRidge® Bone Profiler Kit

Zum Entfernen von Knochen, welcher in der Einheilphase über das Implantat gewachsen ist und somit das platieren eines Gingivaformers oder Abutments beeinträchtigt.

- Bringen Sie einen Guide pin in das Implantat ein und wählen Sie einen Bone Profiler mit dem Durchmesser entsprechend des auf dem Implantat zu befestigenden Artikels aus.
- Es sind vier verschiedene Bone profiler (Ø4mm - Ø7mm) mit entsprechendem Guide Pin im Kit enthalten.

Ref.C
KARBP3000



Bone Profiler & Guide pin

- Die Bone Profiler können einzeln nachgekauft werden
- Jede Packung enthält einen Bone Profiler mit GuidePin

Profil Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø4	13	TANBPL40G
Ø5		TANBPL50G
Ø6	8	TANBPS60G
Ø7		TANBPS70G



VI. Zusätzliche Komponenten

- nicht im Surgical Kit enthalten.

Drehmoment Knickratsche

- Universal-Drehmoment Ratsche 10-45 Ncm / Ø 7mm Werkzeugaufnahme

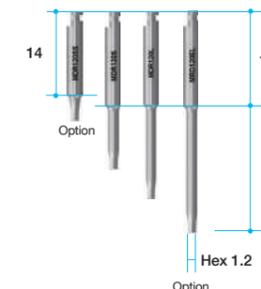
Typ	Ref.C
Ratsche	1000203



Right Angle Driver Tip

- Kann für alle Cover Screws und alle Abutment Screws sowie Healing Abutments genutzt werden
- die Hex Spitze arbeitet mit einem maximalen Drehmoment von 35 Ncm

Länge (mm)	Typ	Ref.C
4	*Ultra-short	MDR120SS
10	Short	MDR120S
15	Long	MDR120L
20	*Extra Long	MDR120EL



Lindemann Drill

Durchmesser (mm)	Ref.C
2	TEEL200M



Hand Tap

- Zum Nachschneiden/Reinigen des Innengewindes

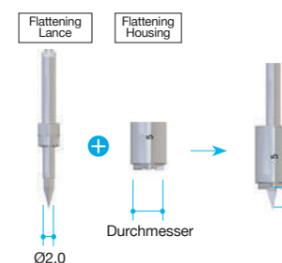
Typ	Ref.C
M1.8	THT180L



Flattening Drill

- Zum Begradigen von unebener Knochenstruktur

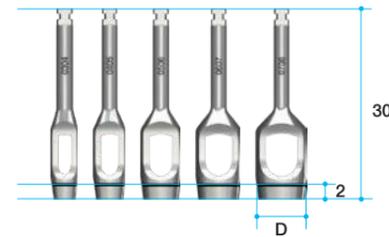
Durchmesser (mm)	Länge (mm)	Ref.C
Ø5.0 / Ø2.0	3.5	FD5020
Ø6.0 / Ø2.0		FD6020



Tissue Punch (Weichgewebs-Stanze)

- Zum Entfernen von Weichgewebe vor "flapless" Implantationen.
- Unterschiedliche Durchmesser verfügbar. Abgestimmt auf die Durchmesser der Healing Abutment.

Durchmesser	Markierung	Ref.C
In. Ø3 / Out. Ø4	2mm	TCMTPM0304
In. Ø4 / Out. Ø5		TCMTPM0405
In. Ø5 / Out. Ø6		TCMTPM0506
In. Ø6 / Out. Ø7		TCMTPM0607
In. Ø7 / Out. Ø8		TCMTPM0708



Manuel Inserter (Hand-Einbringhilfe)

- Speziell designed für eine manuelle Implantatinserierung von AnyRidge Implantaten
- Sehr hilfreich für Sofortimplantation im maxillaren anterioren Bereich
- Die Spitze des Einbringwerkzeuges hat die selbe Struktur wie der hand-piece-connector (Einbringwerkzeug für das Handstück)

Ref.C
TANMI



Trephine Bur Stopper

- Trephan Fräsen mit Tiefenkontrolle passend zu den Implantatlängen

Länge (mm)	Ref.C
7.0	TANTSF2307
8.5	TANTSF2308
10.0	TANTSF2310
11.5	TANTSF2311



Reamer Drill & Center Pin

- Die Center Pins haben 4 verschiedene Durchmesser, je nach Profildurchmesser des festen Abutments.

Durchmesser	Typ	Ref.C
Ø10.0	Reamer Drill	TANRD
Ø4.0	Center Pin	TANRDJ40
Ø4.5		TANRDJ50
Ø5.5		TANRDJ60
Ø6.5		TANRDJ70



➔ Instrumentenständer

Die neuen Instrumentenständer sind komplett aus rostfreiem Stahl gefertigt und dadurch für alle Aufbereitungsarten geeignet. Die Reinigung und Desinfektion der Instrumente ist durch die Verwendung von thermostabilen Materialien für das Instrumenten- bzw. Ultraschallbad, den Thermodesinfektor und den Autoklaven geeignet. Die Instrumentenständer sind in unterschiedlichen Größen erhältlich und die Instrumente können dank der optimal angepassten Silikonstopfen nicht herausfallen und ermöglichen so einen sicheren Transport.

Abmessungen	Ref.C
75 x 20 x 60 mm	99-073-401

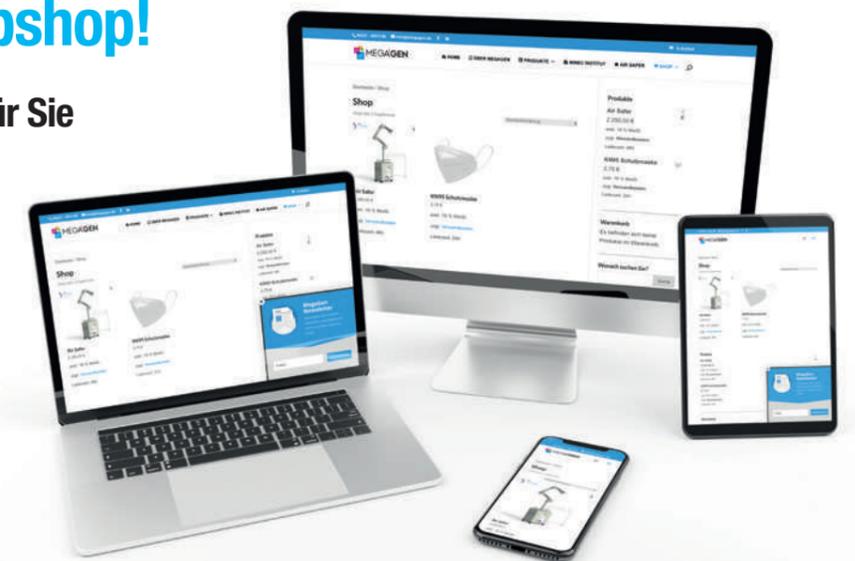
Bohrerständer für 6 rotierende Instrumente, klappbar für leichtes Einsetzen
Größe: 75mm lang, 20mm breit, 60mm hoch



USTOMED®
INSTRUMENTE

Besuchen Sie unseren Webshop!

Unser 24h Service für Sie



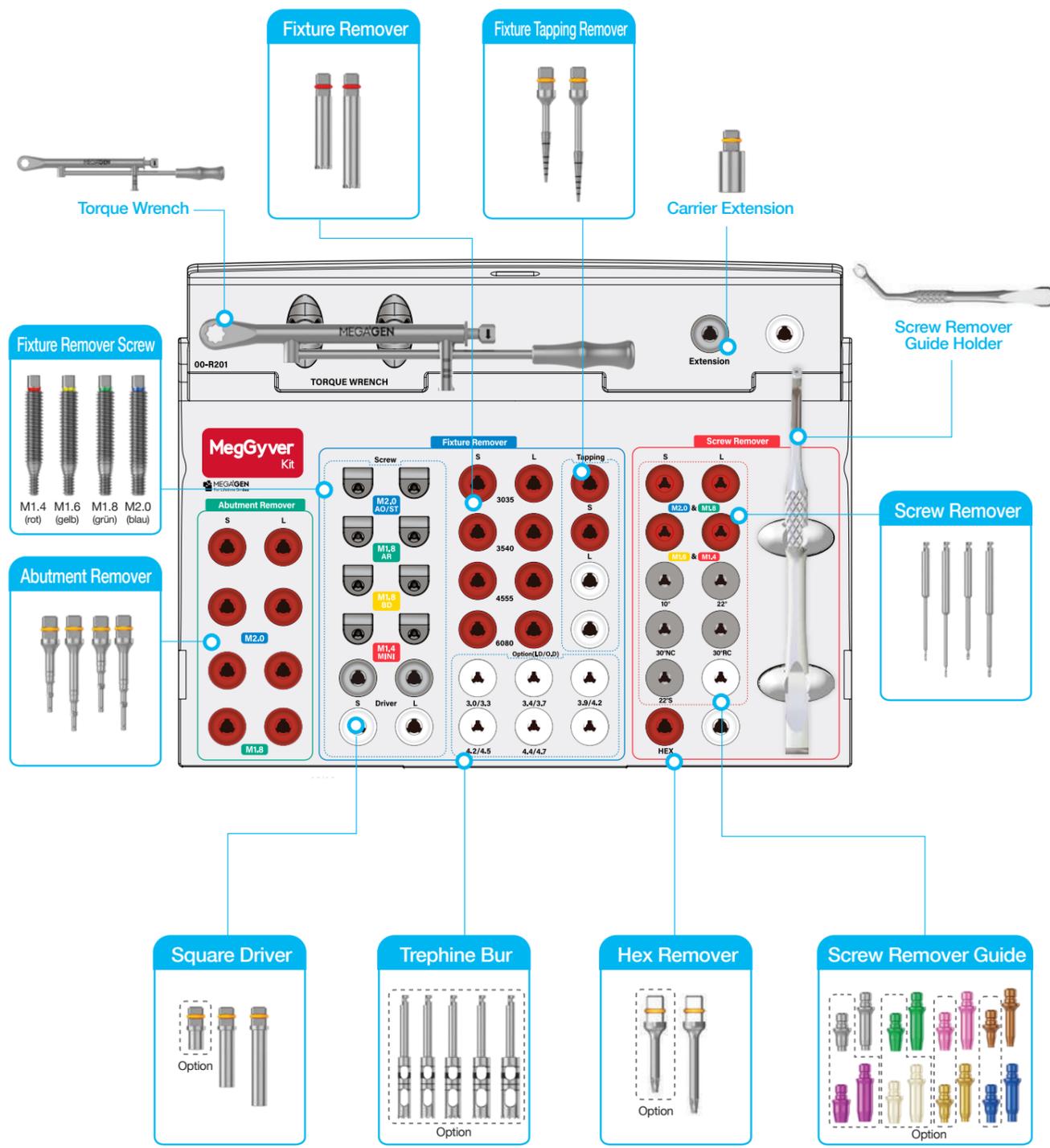
imegagen.de/shop

NEU

MegGyver-Kit

Die Komplettlösung zum einfachen Entfernen von Bruchstücken, wenn Implantat, Abutment oder Schraube gebrochen sind.

Ref.C
KPSCSN3000



MegGyver-Kit Komponenten (Fortsetzung)

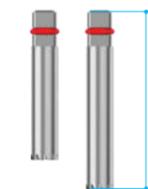
Demnächst erhältlich

Fixture Remover

- Zum Entfernen des Implantats.
- Wählen Sie entsprechend der Farbkodierung der "Fixture Remover Screw" das passende Explantationsinstrument.
- Wenn das erste Entfernen fehlschlägt, versuchen Sie es ein zweites Mal, indem Sie ein größeres Explantationsinstrument wählen.
- Enthält Anleitung zum Entfernen von Implantaten

System	3035	3540	4555	6080
AnyRidge	Ø3.5	Ø4.0 Ø5.0	Ø5.5	Ø6.0 Ø8.0
BLUEDIAMOND	Ø3.3 Ø3.7	Ø4.1 Ø4.4	Ø4.8 Ø6.3	-
AnyOne	Ø3.5	Ø4.0 Ø5.0	Ø5.5	Ø6.0 Ø8.0
ST	Ø3.5 Ø4.0	Ø4.5 Ø5.0	-	-
MINI	Ø3.0 Ø3.3	-	-	-

Verwendeter Implantatdurchmesser	Länge (mm)	Farbe O-Ring	Ref.C
Ø3.0~Ø3.6	25	Rot	FRS3035
	30		FRL3035
Ø3.7~Ø4.6	25	Gelb	FRS3540
	30		FRL3540
Ø4.7~Ø5.6	25	Orange	FRS4555
	30		FRL4555
Ø5.7~Ø7.0	25	Grau	FSS6080
	30		FRL6080



Fixture Remover Screw

- Zur Verbindung von Implantat und Extraktionsinstrument.
- Empfohlenes Anzugsdrehmoment:
 - 1. - M1.4 und M1.6: 50Ncm
 - M1.8 bis M2.5: 100Ncm
- Gegebenenfalls bei Wiederholung:
 - 2. - M1.4 und M1.6: 80Ncm
 - M1.8 bis M2.5: 150Ncm
- M1.4 = MINI
- M1.6 = BLUEDIAMOND, EZ Plus, ExFeel Ø3.3
- M1.8 = AnyRidge
- M2.0 = AnyOne, ST, MegaFix, EZ Plus, ExFeel
- M2.5 = Rescue

Verwendeter Implantatdurchmesser	Farbe	Drehmoment	Ref.C
M1.4	Rot	80 Ncm	FRS14
M1.6	Gelb		FRS16
M1.8	Grün	100 Ncm	FRS18
M2.0	Blau		FRS20
M2.5	Magenta		*FRS25

(*) Gesonderter Artikel.

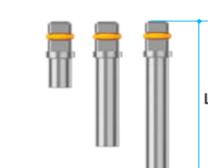


Square Driver

- In Verbindung mit der "Fixture Remover Screw".

Länge(mm)	Ref.C
5	*SD05
15	SD15
20	SD20

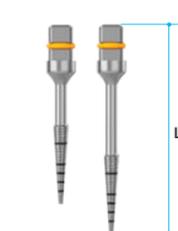
(*) Gesonderter Artikel.



Fixture Tapping Remover

- To remove the fixture.

Länge(mm)	Ref.C
30	FTRS
35	FTRL

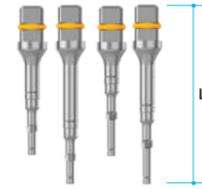


➔ MegGyver-Kit Komponenten

Abutment Remover

- Zum Entfernen eines frakturierten Abutments.
- Für Schraubengrößen M1,8 und M2,0.

Typ	Länge(mm)	Ref.C
M1.8	25	ARS18
	30	ARL18
M2.0	25	ARS20
	30	ARL20



Screw Remover

- Zum Entfernen einer gebrochenen Schraube.
- M1.4 = MINI
- M1.6 = BLUEDIAMOND, EZ Plus, ExFeel Ø3.3
- M1.8 = AnyRidge
- M2.0 = AnyOne, ST, MegaFix, EZ Plus, ExFeel
- M2.5 = Rescue

Typ	Länge(mm)	Ref.C
M1.4 & M1.6	34	SRS1416
	39	SRL1416
M1.8 & M2.0	34	SRS
	39	SRL



Screw Remover Guide

- Zur Führung des "Screw Remover" beim Entfernen der Schraube.
- 10° = AnyRidge
- 16° = AnyOne Onestage
- 22°S = MINI
- 22°W = Rettung
- 22°N = AnyOne NI, ST NI
- 30°NC = BLUEDIAMOND NC
- 30°RC = BLUEDIAMOND RC
- Hex2.4 = AnyOne External Ø3.5
- Hex2.7 = AnyOne External
- Hex3.3 = Rescue External

Typ	Winkel	Länge(mm)	Ref.C
Internal	10°	9	*SRGS10
		14	SRGL10
	16°	9	*SRGS16
		14	SRGL16
	22°	9	*SRGS22
		14	SRGL22
	22° S	9	*SRGS22S
		14	SRGL22S
	22° W	9	*SRGS22W
		14	*SRGL22W
	22° N	9	*SRGS22N
		14	*SRGL22N
30° NC	9	*SRGS30NC	
	14	SRGL30NC	
30° RC	9	*SRGS30RC	
	14	SRGL30RC	
External	HEX 2.4	9	*SSEG24
	Hex 2.7	9	*SSEG27
	Hex 3.3	9	*SSEG33



(*) Gesonderter Artikel

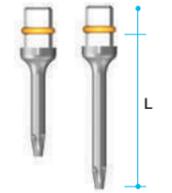
Hex Remover

- Zum Entfernen von beschädigten Abutmentschrauben, Abdeckschrauben oder Gingivaformern.

Länge(mm)	Ref.C
22	*HSS
27	HSL

(*) Gesonderter Artikel

Demnächst erhältlich



Torque Wrench

- Zum Überprüfen des Drehmoments beim Entfernen des Implantats.
- Zur Überprüfung des Drehmoments beim Anziehen der "Fixture Remover Screw".

Typ	Ref.C
500Ncm	TWSQ500
70Ncm	*TWSQ70



Screw Remover Guide Holder

- Werkzeug für die "Screw Remover Guides".

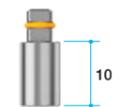
Ref.C
SSGH



Carrier Extension

- Verlängerung für den "Torque Wrench".

Länge(mm)	Ref.C
10	MRE400S

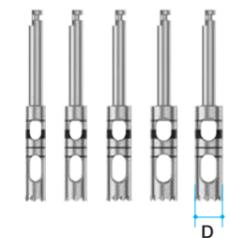


Trephine Bur

- Zum Entfernen defekter oder gebrochener Implantate.

Durchmesser	Ref.C
Ø3.3 (in Ø3.0)	*TANTBL3033
Ø3.7 (in Ø3.4)	*TANTBL3437
Ø4.2 (in Ø3.9)	*TANTBL3942
Ø4.5 (in Ø4.2)	*TANTBL4245
Ø4.7 (in Ø4.4)	*TANTBL4447

(*) Gesonderter Artikel



►► Verwendung des MegGyver-Kits

Demnächst erhältlich

Fixture Remover

☉ "Fixture Remover Screw": Empfohlen für drei Anwendungen.



Entfernen Sie die Prothetik des zu entfernenden Implantates und den umgebenden Knochen.



Drehen Sie die passende „Fixture Remover Screw“ mit dem Drehmomentschlüssel im Uhrzeigersinn (100Ncm~150Ncm) in das Implantat.



Wählen Sie einen „Fixture Remover“, der zum Durchmesser des Implantates passt. Drehen Sie den „Fixture Remover“ auf der „Fixture Remover Screw“ gegen den Uhrzeigersinn, bis das Implantat berührt wird.



Sobald der „Fixture Remover“ über den äußeren Rand des Implantates geht und links und rechts auf der Gewindeflanke aufsetzt, ist der „Fixture Remover“ am Implantat fixiert.



Drehen Sie mit dem Drehmomentschlüssel gegen den Uhrzeigersinn und entfernen so das Implantat und den „Fixture Remover“. Bei einem Drehmoment von mehr als 300Ncm, wird die Verwendung einer Trepanfräse empfohlen



Halten Sie das entfernte Implantat mit einer Zange und drehen Sie den „Fixture Remover“ im Uhrzeigersinn.

Abutment Remover

☉ Für Abutments verwendet mit M1.8- und M2.0- Schrauben.
☉ Kann nicht für Abutments verwendet werden mit M1.6- und M2.5-Schrauben.



Entfernen Sie die am gebrochenen Abutment befestigte Schraube.



Führen Sie den „Abutment Remover“ in die Öffnung des gebrochenen Abutments ein.



Drehen Sie den „Abutment Remover“ mit dem Drehmomentschlüssel im Uhrzeigersinn. Während des Eindrehens des „Abutment Removers“ wird ein Gewinde in der Abutment-Öffnung geschnitten.



Nachdem der „Abutment Remover“ den Boden des Abutments erreicht hat, drehen Sie den „Abutment Remover“ im Uhrzeigersinn, um das Abutment aus dem Implantat zu entfernen.



Halten Sie das entfernte Abutment mit einer Zange fest. Verwenden Sie den Drehmomentschlüssel und drehen den „Abutment Remover“ gegen den Uhrzeigersinn zum Trennen vom Abutment.

Screw Remover



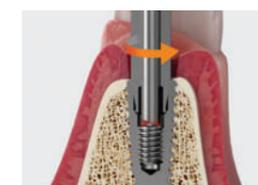
Entfernen Sie die gebrochene Abutmentschraube und das Abutment.



Wählen Sie den richtigen „Screw Remover Guide“, der in die Implantataufbauverbindung passt.



Nach dem Aufsetzen des Drehmomentschlüssels auf dem „Screw Remover Guide“, setzen Sie den „Screw Remover Guide“ in das Implantat.



Nachdem Sie den „Screw Remover“ in das Führungsloch des „Screw Remover Guide“ eingeführt haben, drücken Sie ihn nach unten und drehen Sie ihn gegen den Uhrzeigersinn. (U/min: 2000, Drehmoment: 30 Ncm)



Durch Drehung mit hoher Geschwindigkeit entsteht durch den Abrieb ein Loch in der Oberfläche der Schraube und wird dadurch entfernt. (Es ist einfacher, wenn die Oberfläche der gebrochenen Schraube flach ist.)



Entfernen Sie die abgebrochenen Schraubenstücke mit einer Pinzette aus dem Implantatinneren.

Hex Remover



In Fällen, in denen Abutmentschraube, Abdeckschraube oder der Gingivaformer-Sechskant beschädigt ist.



Drehen Sie den „Abutment Remover“ mit dem Ratschenschlüssel gegen den Uhrzeigersinn, um das Abutment mit dem „Abutment Remover“ zu verbinden. (Verwenden Sie ein Drehmoment von weniger als 40 Ncm, der Ratschenschlüssel ist im Chirurgie-Kit enthalten.)

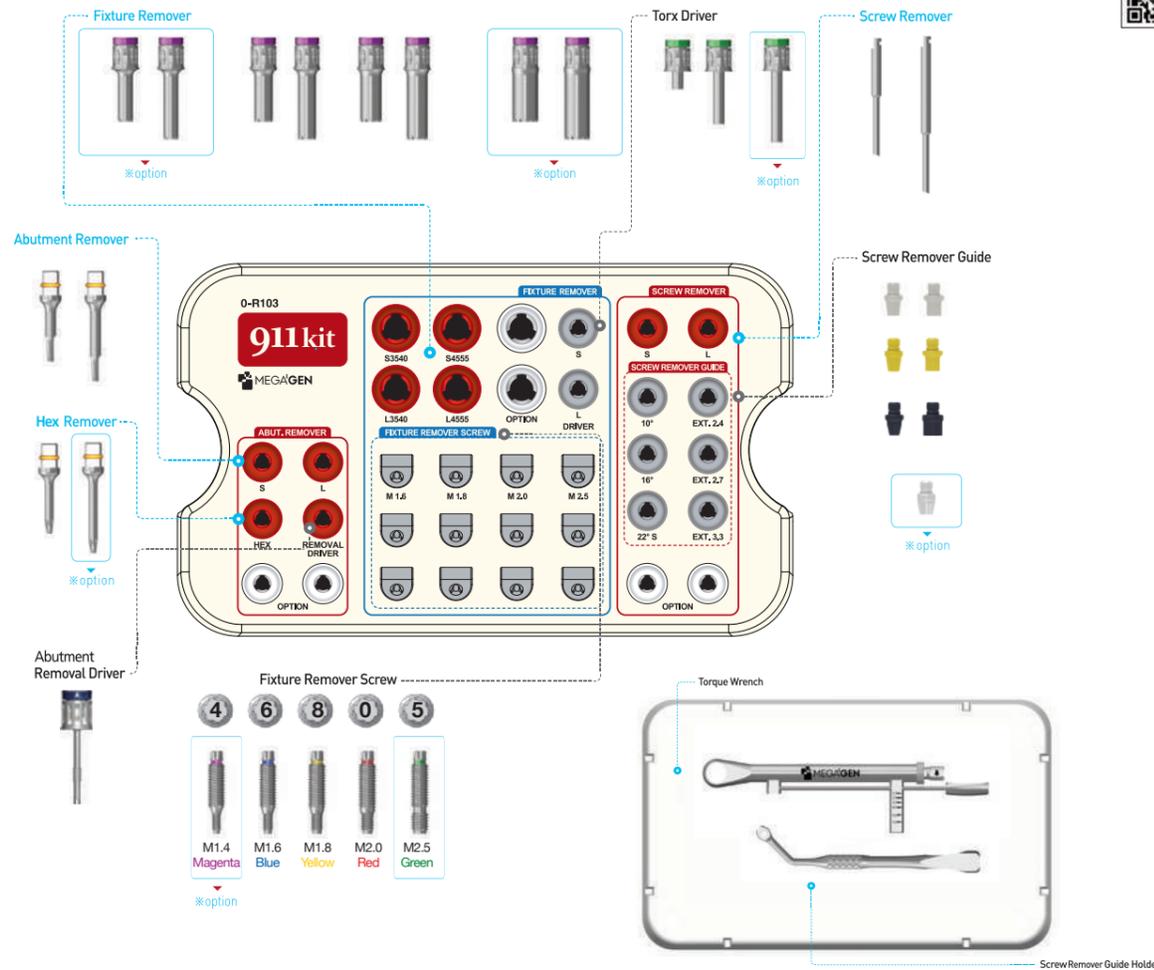


Halten Sie das entfernte Abutment mit einer Zange. Durch Drehung des Drehmomentschlüssels im Uhrzeigersinn lösen Sie den „Hex Remover“.

911 Kit

- Set zur:
- sicheren Entfernung von Abutmentbeschädigungen oder Abutmentbrüchen
 - sicheren Entfernung von Implantatschrauben

Ref.C
KPSCS3000



Fixture Remover

- Zur Entfernung des Implantates. Wenn Sie einen Fixture Remover nutzen, bedenken Sie bitte den äussersten Durchmesser des Implantates. Im Falle von AnyRidge Implantaten selektieren Sie bitte einen Fixture Remover analog der Plattform Grösse

Durchmesser (mm)	Länge (mm)	Ref.C
Ø3.0~Ø3.6	15	*FSS3035
	20	*FSL3035
Ø3.7~Ø4.6	15	FSS3540
	20	FSL3540
Ø4.7~Ø5.6	15	FSS4555
	20	FSL4555
Ø5.7~Ø7.0	15	*FSS6080
	20	*FSL6080



Fixture Remover Screw

- Wird genutzt um Implantat mit Fixture Remover (Implantat Entferner) zu verbinden
- Empfohlenes Eindrehmoment Einwegprodukt:
 - FSS14, FSS16: 40~50 Ncm
 - FSS18, FSS20, FSS25: 70~80 Ncm.

Applied Fixture Thread	Farbe	Torque	Ref.C
M1.4 (Mini)	Violet	40~50 Ncm	FSS14
M1.6 (EZ Plus, ExFeel Ø3.3)	Blue		FSS16
M1.8 (AnyRidge)	Yellow		FSS18
M2.0 (AnyOne, MegaFix, EZ Plus, ExFeel)	Red	70~80 Ncm	FSS20
M2.5 (Rescue)	Green		FSS25



Torx Driver

- Wird genutzt um Implantat removal screw mit dem Implantat zu verbinden

Länge (mm)	Ref.C
5	TD05
15	TD15
20	TD20



Torque Wrench

- TW500: Wird zur Überprüfung der Ncm beim Entfernen des Implantats verwendet.
- TW70: Wird zur Überprüfung der Ncm beim Aufbringen der Implantat Remover Screw verwendet.

Typ	Ref.C
300Ncm	TW500
70Ncm	TW70



➔ 911 Kit Komponenten

Abutment Remover

- Um defekte (abgebrochene / angebrochene) Abutments sicher zu entfernen.
- Bitte nutzen Sie Schrauben Durchmesser M1.8 & M2.0

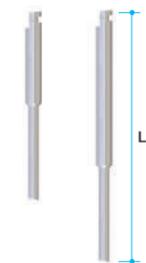
Länge (mm)	Ref.C
22	ASS
27	ASL



Screw Remover

- Wird genutzt um beschädigte Schrauben zu entfernen
- Schraubengröße der Systeme:
 - M1.4 = MiNi
 - M1.8 = AnyRidge
 - M2.0 = AnyOne

Länge (mm)	Typ	Ref.C
30	M1.4 & M1.6	*SS1416S
45		*SS1416L
30	M1.8 & M2.0	SSS
45		SSL



Screw Remover Guide

Wird genutzt um das Tool Screw Remover von Seitwärts Bewegungen zu schützen, beim Entfernen der Schraube

Genutzter Implantat Durchmesser	Typ	Ref.C
Internal	10°	SSIG10
	16°	SSIG16
	22°	*SSIG22S
	22°	SSIG22
	22°	*SSIG22W
External	Hex 2.4	SSEG24
	Hex 2.7	SSEG27
	Hex 3.3	SSEG33



(*) Separate sales item.

Screw Remover Guide Holder

Ein Werkzeug, um den Screw Remover Guide zu unterstützen

Ref.C
SSGH



Hex Remover

Wird verwendet um Abutment Screws, Cover Screws oder Healing Abutments mit hex Verbindung zu entfernen.

Länge (mm)	Ref.C
22	HSS
27	HSL



➔ Abutment 911 Kit für AnyRidge

Set zur:

- sicheren Entfernung von Abutmentbeschädigungen oder Abutmentbrüchen
- sicheren Entfernung von Implantatschrauben

Ref.C
ARARS

▶ Komponenten
High Speed Bohrer + Abutment Entfernungs-Schraubendreher - Abutment Remover Housing

▶ Anleitung
Beschleifen Sie das verbleibenden gebrochenen Abutment mit einem Hochgeschwindigkeitsfräser und entfernen Sie die Rückstände mit einem gehäuseverbundenen Ausdrehwerkzeug

▶ Empfehlungen

1. Wenn ein Abutment Hex noch nicht getrennt ist, obwohl das Abutment bis zum Anschlag entfernt ist, verwenden Sie den Rest des Abutment-Hex mit einer Pinzette.
2. Überprüfen Sie die Klinge vor der Verwendung. Es wird dringend empfohlen, einen neuen Fräser zu verwenden, wenn der "alte" verschlissen ist.
3. Waschen und sterilisieren Sie die Klinge bitte nach jedem Gebrauch.

※ WARNUNG:

1. Setzen Sie den Hochgeschwindigkeitsbohrer senkrecht in eine Vorrichtung ein
2. Bei Verwendung eines Hochgeschwindigkeitsbohrers nicht überlasten. Bei der Anwendung wird eine gute "Wasserkühlung" dringend empfohlen.
3. Der angegebene Kit-Koffer dient nur zur Aufbewahrung (kein Steri-Gut)

High Speed Bur

Ref.C
ARARHB18



Abutment Remover Driver & Housing

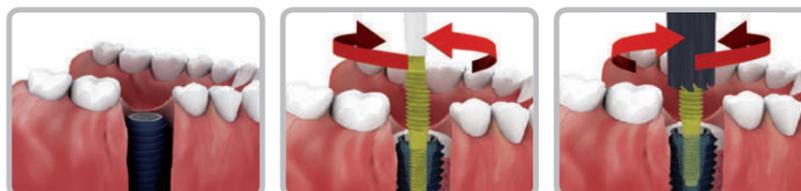
Ref.C
ARARD
ARARH



911 Kit

Implantat & Abutment Entfernung

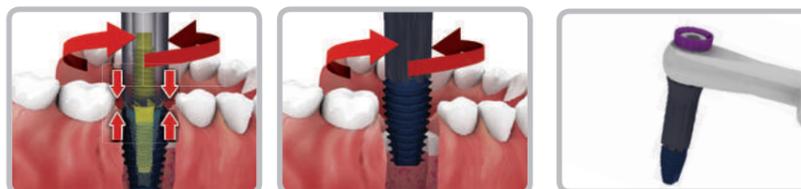
- ☉ Schraube zum Entfernen der Fixierung: Nur zum einmaligen Gebrauch
- ☉ Nicht verwenden bei einer Lücke im Vorrichtungsentferner



Entfernen Sie die Prothetik und den umgebenden Knochen.

Wählen Sie eine Befestigungsschraube in der gleichen Größe wie die Vorrichtung der Implantatschraube. Verwenden Sie den Torx-Treiber um die Schraube im Uhrzeigersinn (40Ncm~70Ncm) in das Implantat zu drehen. (Verwendung von weniger als 40Ncm Drehmoment für M1,6 und weniger als 60Ncm für andere Produkte können zu einer Lockerung führen)

Wählen Sie einen Ausdreh-Schrauber, der zum Durchmesser des Implantats passt und drehen sie ihn in das Implantat. Drehen Sie den Ausdreh-Schrauber und Schrauben Sie gegen den Uhrzeigersinn, darüber, bis es auf dem Ausdreh-Schrauber gut sitzt. (Bei einem Drehmoment von mehr als 300Ncm, wird empfohlen eine Trepanfräse zu verwenden)



Halterung und Halterungsentferner sind eng verbunden, da durch die gegenläufigen Gewinde die initialen Ausdrehkräfte sehr stark sind. (Absaugung ist erforderlich; Trümmer oder Splitter können bei der Entfernung entstehen)

Mit dem Drehmomentschlüssel gegen den Uhrzeigersinn drehen und ausziehbare Halterung / das Implantat entfernen. (Nicht mehr als das maximale Drehmoment pro Spannvorrichtung)

Implantat aus dem Knochen entfernen. Implantat wieder abschrauben, Ausdrehwerkzeug auseinanderbauen und im Uhrzeigersinn entfernen.

Implantatentfernung

- ☉ Kann für Abutments verwendet werden, die M1,8 & M2,0 Schrauben verwenden.
- ☉ Kann nicht für Abutments mit M1,6 und M2,5 verwendet werden.



Einsetzen des Abutmententferners in dem frakturierten Pfeilerloch.

Verwenden Sie den Ratschenschlüssel, drehen sie ihn im Uhrzeigersinn, bis sich das Abutment und die Abutment Ausdreher zusammen in einer Schnapp-Kupplung verbunden haben. (Der Ratschenschlüssel ist im Chirurgie-Kit)

Bewegen Sie den Abutment-Entferner seitlich während sie zum Entfernen nach oben ziehen. (Verwendung von übermäßigen Kraft kann die Vorrichtung oder den Knochen traumatisieren)



Sichern Sie die getrennte Schnapp-Kupplung in einem Schraubstock oder einer Schraubstockzange. Verwenden Sie den Ratschenschlüssel, indem sie gegen den Uhrzeigersinn drehen um das Abutment und den Abutment Ausdreher zu trennen.

911 Kit

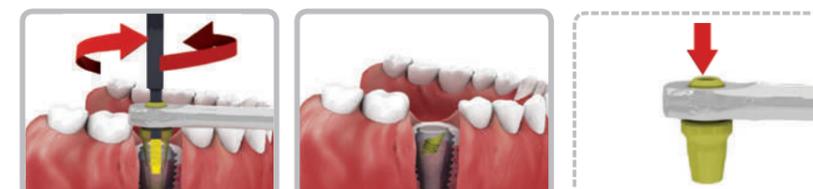
Schraubenentfernung



Entfernen Sie die Stücke der gebrochenen Schraube aus der internen Schraube der Vorrichtung mit einer Zange.

Wählen Sie den passenden Schraubenentferner aus, der in ihre Abutmentverbindung passt.

Bringen Sie den Screw Remover Guide im Implantat ein und inserieren Sie darin Screw Holder.



Drücken Sie den Schraubenentferner nach unten, während Sie diesen gegen den Uhrzeigersinn drehen. Damit lösen Sie die fakturierte Abutmentschraube aus dem innenliegenden Gewindes des Implantats. (U/min: 30-50, Drehmoment: 30Ncm)

Entfernen sie mit einer Pinzette die gebrochenen Stücke aus dem Implantat.



In Pfeilrichtung auf den Halter drücken, um diesen zu lösen.

Hex Remover



Für den Fall, dass der Sechskant (Hex) in der Abdeckschraube, Abutmentschraube oder der Gingivaformer kaputt ist.

Drehen sie den Ratschenschlüssel gegen den Uhrzeigersinn um das Abutment mit dem Abutmentausdreher zu verbinden. (Verwenden Sie ein Drehmoment von weniger als 40Ncm, Ratschenschlüssel ist im Chirurgie-Kit enthalten).

Befestigen sie das ausgedrehte Objekt in einem Schraubstock. Drehen sie das Objekt im Uhrzeigersinn um es wieder von dem Hex Remover zu trennen.

R2 Kit

I. R2 Full Surgical Kit für das AnyRidge Implantat System

Das R2 Full Kit ist so konzipiert, dass es sämtliche Bohrer und Komponenten enthält, die für den Digital Guided Surgery Prozess, mittels R2GATE / R2 Navi Guide, benötigt werden.

Ref.C

KAGIN3000



Ref. MRW040S

Initial Drill

Initial Drill Second Drill

Ref.C R2ID2601 Ref.C R2SD2505

Drilling to make the initial drill path

Cortical Bone Drill

Ref.C Ref.C Ref.C Ref.C Ref.C Ref.C Ref.C

R2CD 3405 R2CD 3805 R2CD 4305 R2CD 4805 R2CD 5305 R2CD 5805 R2CD 6305

In type I or II bone, crestal bone is partly reduced to lower the pressure against the fixture during placement.

Bone Profiler

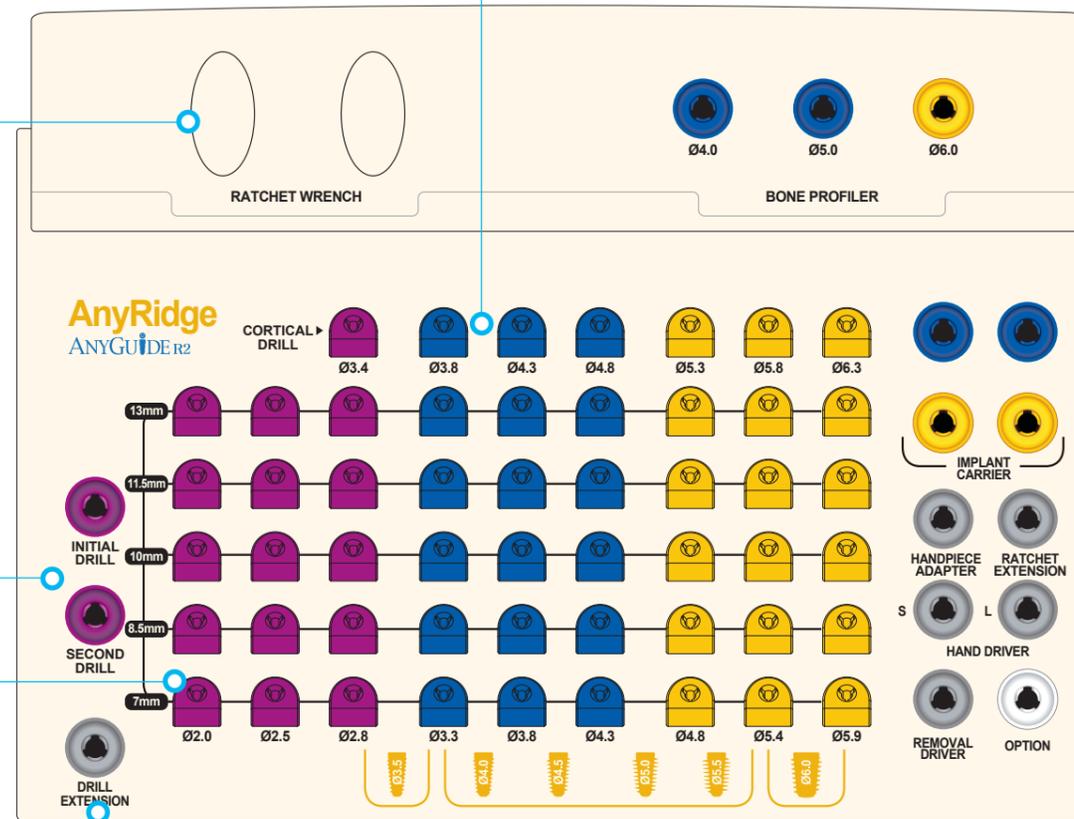
Ref.C AGBP40 Ref.C AGBP50 Ref.C AGBP60

This is used to minimize the interference of the crestal bone when connecting ZrGEN Abutment, [Used before placing the fixture / Recommended RPM 600 ~1000]

Implant Carrier

: Handpiece type
: Ratchet type

- R – AnyRidge Regular (ø3.5 ~ ø4.5)
 - Ref.C ICRH2324H
 - Ref.C ICRH2324
- W – AnyRidge Wide (ø5.0 ~ ø6.0)
 - Ref.C ICWH2324H
 - Ref.C ICWH2324



Guide Stop Drill

Drill diameter : Ø2.0 ~ Ø5.9 | Drill Length : 7.0 ~ 13.0mm

Ref.C R2SD2010 Ref.C R2SD3310 Ref.C R2SD4810

Ref.C R2SD2510 Ref.C R2SD3810 Ref.C R2SD5410

Ref.C R2SD2810 Ref.C R2SD4310 Ref.C R2SD5910

Guide length : 13.5mm

Drilling length : 7.0 ~ 13.0mm

Drill Extension

Ref.C MDE150

Hand Driver

: 1.2 hex driver (Short)
: 1.2 hex driver (Long)
: Abutment Remover Driver

Ref.C TCMHDS1200 Ref.C TCMHDL1200 Ref.C TANMRD18

Handpiece Adapter

Ref.C AGHA

Ratchet Extension

Ref.C MRE400S

➔ Bohrer und Komponenten für das R2 Gate Kit

Initial Drill (Ankörung)

- Nutzen Sie den Ankörner für die Erstbohrung, um die Implantat Position vorzubestimmen
- Bohren Sie langsam, wenn der Bohrer in komplettem Kontakt mit dem Knochen steht.
- Empfohlene Bohrgeschwindigkeit: 300 - 800 RPM

Durchmesser	Führungs-durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø2.6	Ø5.0	1.0	R2ID2601



Second Drill

- Der 2.Bohrer (von Ø2.0 bis Ø4.6) wird verwendet, um die obere Kortikalis der Osteotomie ausbreiten.
- Das hilft nicht nur bei der Restbohrung, sondern auch bei der Abutment-Verbindung. Im Falle eines harten Knochen und wenn die Bohrung durch dicke Kortikalis gestört ist, beenden Sie die Bohrung und probieren Sie sie nach dem letzten Bohrvorgang aus.

Durchmesser	Führungs-durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø2.5	Ø5.0	5.0	R2SD2505



Stopper Drill

- Die Universalbohrer bestehen aus den Durchmesser Ø2.0, Ø2.5, Ø2.8 um die Osteotomie schrittweise zu vergrößern.
- Die Länge der Bohrer sind für die gängigen Längen des Implantates ausgelegt: 7,0 / 8,5 / 10 / 11,5 und 13 mm.
- Empfohlener Bohrgeschwindigkeitsbereich ist 500 ~ 800 RPM mit reichlicher Bewässerung.

Durchmesser	Führungs-durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø2.0	Ø5.0	6.5	R2SD2007
		8.0	R2SD2008
		9.5	R2SD2010
		11.0	R2SD2011
		12.5	R2SD2013
Ø2.5	Ø5.0	6.5	R2SD2507
		8.0	R2SD2508
		9.5	R2SD2510
		11.0	R2SD2511
		12.5	R2SD2513
Ø2.8	Ø5.0	6.5	R2SD2807
		8.0	R2SD2808
		9.5	R2SD2810
		11.0	R2SD2811
		12.5	R2SD2813



Carrier-Handpiece Adapter

- Das Handstück wird verwendet, um das Implantat mit einer Ratsche einzusetzen.

Fläche	Ref.C
4.0	AGHA



Carrier Extension

- Dies wird benutzt um Länge des Implantatträgers zu verlängern.

Fläche	Ref.C
4.0	MRE400S



Torque Wrench & Adapter (Drehmomentschlüssel & Adapter)

- Der Drehmomentschlüssel ist für die Bereiche von 15Ncm bis 45Ncm zu benutzen und wird für die Platzierung des Implantats, sowie dem endgültigen Festziehen des Abutments benutzt.

Typ	Ref.C
Torque Wrench	TW70
Torque Wrench Adapter(Ratchet)	TTAR100

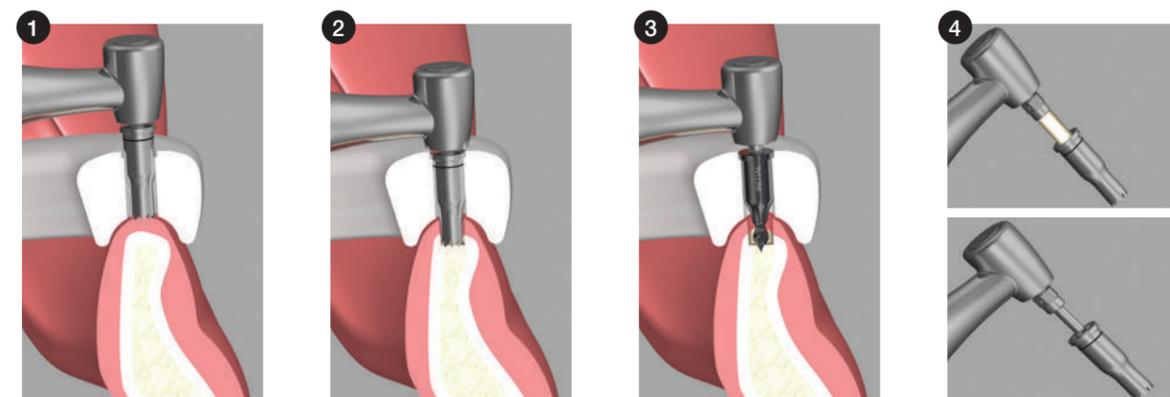
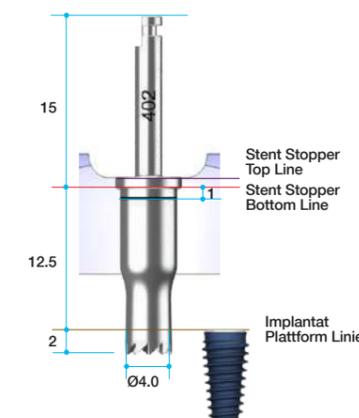
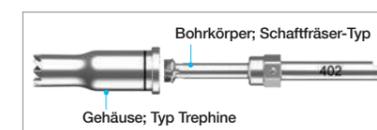


➔ Optionale Instrumente

Narrow Crest Drill

- Der schmale Crest Bohrer wird verwendet, wenn schräg implantiert wird oder um die Knochenoberfläche des schmalen Kammes abzuflachen, sowie das Abrutschen des Bohrers zu verhindern.
- 2-teilige Ausführung: Bohrkörper & Gehäuse
- Um es leichter zu reinigen, kann es zerlegt werden
- Bei weichem Gewebe kann autogener Knochen gewonnen werden

Durchmesser	Führungs-durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø4.0	Ø5.0	15.5(12.5/2)	NCD402



1. Setzen Sie die Bohrung gegen den Uhrzeigersinn mit niedriger Bohr- Geschwindigkeit (≤100rpm)

2. Beginnen Sie im Uhrzeigersinn zu bohren (400~600U/min)

3. Der Knochen ist geplättet, führen Sie die Bohrung mit der richtigen Bohrsequenz fort.

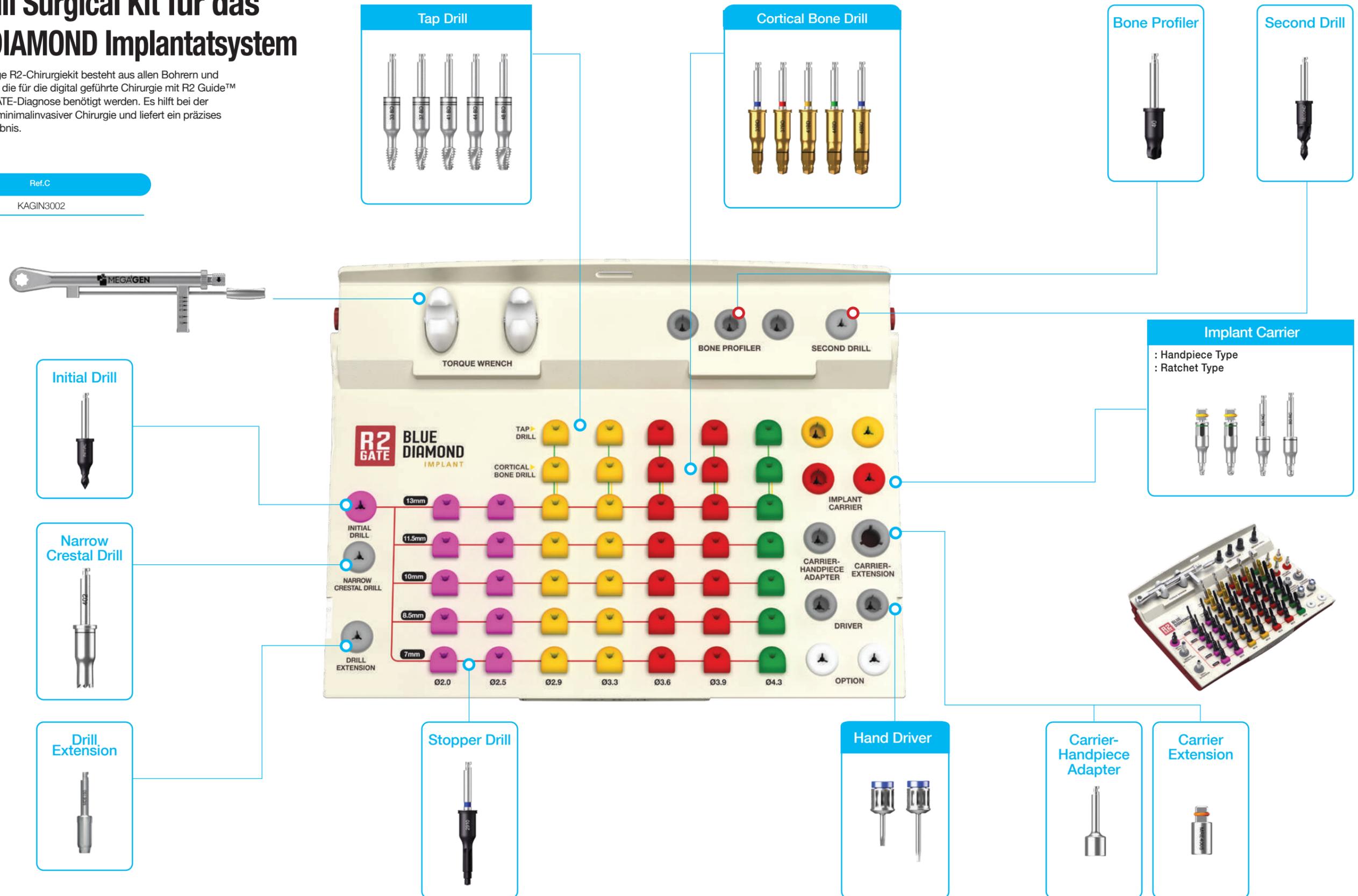
4. Demontieren Sie den Bohrkörper und Gehäuse, um Knochenspäne zu entfernen. Nach jeder Benutzung bitte reinigen und sterilisieren.

II. R2 Full Surgical Kit für das BLUEDIAMOND Implantatsystem

• Das vollständige R2-Chirurgiekit besteht aus allen Bohrern und Komponenten, die für die digital geführte Chirurgie mit R2 Guide™ nach der R2GATE-Diagnose benötigt werden. Es hilft bei der Durchführung minimalinvasiver Chirurgie und liefert ein präzises klinisches Ergebnis.

Ref.C

KAGIN3002



II. Anchor Kit

Bei zahnlosen Patienten fixieren Sie die Bohrschablone mit Hilfe der ANCHOR-PIN am Kiefer. Bitte beachten Sie, dass die Bohrschablone während des Befestigen richtig sitzt sowie gleichmäßig und fest angepresst wird. Ist das erste Implantat inseriert, setzen Sie einen passenden STENT-ANCHOR durch die Bohrschablone in das Implantat ein. Dies garantiert Ihnen die richtige Position der weiteren Implantate und unterstützt den sicheren Sitz der Bohrschablone. Zur Kontrolle der Positionen der inserierten Implantate platzieren Sie die STENT-ANCHOR nach Entfernen der ANCHOR-PIN erneut.

System	Ref.C
AnyRidge	KAGAS3000



Anchor Pin

Ref.C TCMACP2015	Ref.C TCMACP2018	Ref.C TCMACP2020
Länge (mm) 5	Länge (mm) 7,5	Länge (mm) 10

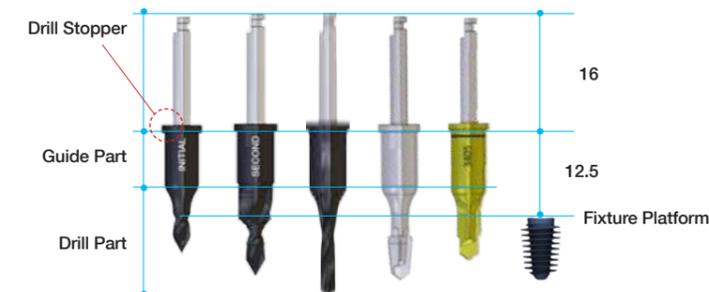
Stent Anchor

Ref.C AGSAR18	Ref.C AGSAR20
Ref.C AGSAW18	Ref.C AGSAW20

➔ Grundprinzipien des Bohrens mit R2 Navi-Guide™

1. Design-Konzept der Bohrer für geführte Chirurgie

- Alle Führungsbohrer haben eine einzigartige Form für das sichere und effektive Bohren.
- Die Länge der einzelnen Bohrer beträgt 28,5mm+Länge der Bohrerspitze.

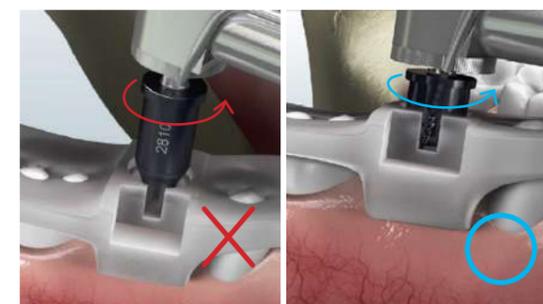


2. 13.5mm geführte Länge

Die Länge der Führungsspitze am R2 Navi-Guide™ beträgt 13,5mm. Gemäss allgemeiner Literatur für die geführte Chirurgie ist eine längere Bohrspitze besser geeignet. Jedoch kann diese auch eine Kontraindikation für eine geführte Chirurgie sein.

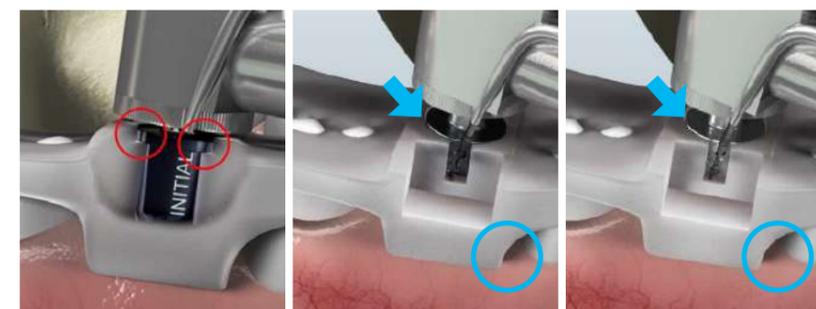
3. Beginnen Sie Ihre Bohrung, wenn der Führungsteil der Bohrer ausreichend in das geführte Loch eingreift, um eine Führungsstabilität zu erreichen

Beginnen Sie mit der Bohrung, wenn der Bohrer komplett in der Bohrschablone Halt hat. Starten Sie mit einer niedrigen Bohrgeschwindigkeit (300rpm) und erhöhen Sie diese auf 800 RPM. Zudem sind ständige Auf- und Abbewegungen wichtig, um die Abkühlung der Osteotomiepfanne zu gewährleisten.



4. Raten Sie nicht, fühlen Sie

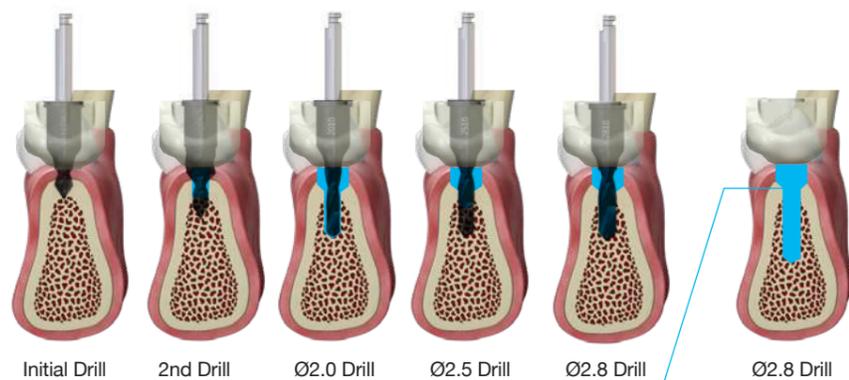
- Der R2 Navi-Guide™ enthält einen Tiefenstopp. Somit stoppen die Bohrer an der durch die Planung bestimmten Position.
- Beachten Sie, dass die Bohrer die volle Tiefe erreichen, da die meisten Fehler von der vertikalen Position kommen können.



➔ R2 Universal Kit Bohrsequenz

1. Allgemeines Bohrprotokoll

Im allgemeinen erschaffen Sie einen vertikalen Bohrzugang für das ausgewählte Implantat und erhöhen die Länge der Osteotomie schrittweise.



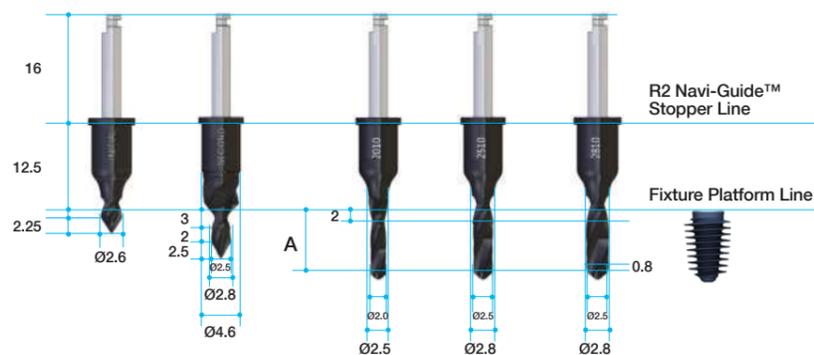
2. Die Form der Osteotomie nach dem Bohren

Der Zweck der Universalbohrung besteht darin, die Osteotomie für die nächsten Bohrungen leicht aufzubereiten. Dabei ist die zweite Bohrung die wichtigste. Es erweitert den Eingang am kortikalen Knochen. Die nächsten Bohrungen sind nur für die Länge der Osteotomie geeignet.

3. 7,0, 8,5, 10, 11,5, 13mm Länge

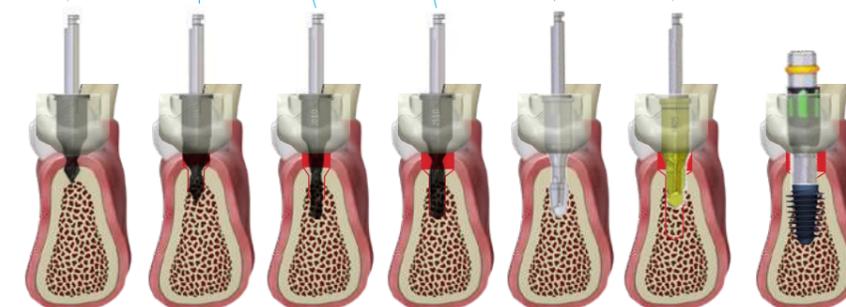
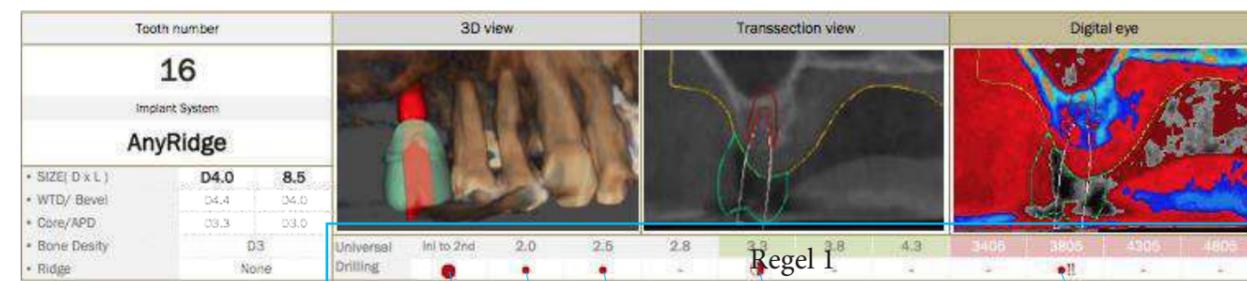
Die Universalbohrer sind 0,5mm kürzer als die angegebenen Markierungen. Zudem hat jeder Bohrer zwei Stufen Durchmesser für die nächsten Bohrungen. Ø2,8 Bohrer sollte die endgültige Tiefe der Implantat-Länge erreichen, es sei denn der Implantat Adapter ist nicht wie geplant tief genug positioniert.

Länge	7,0	8,5	10,0	11,5	13,0
A	6,5	8	9,5	11	12,5



➔ Bohrprotokolle

Farb-codierte Analyse der Knochen Morphologie ermöglicht Ihnen eine leichtere Kenntlichkeit der Knochenstruktur und die Vorhersagbarkeit einer optimalen Bohr-Sequenz für eine starke Primärstabilität eines Implantats. Das R2 Center bietet Ihnen dafür einen R2-Diagnose Bericht. Dieser schlägt eine Bohr-Sequenz vor, um eine adäquate Primärstabilität zu gewährleisten. Es sei angemerkt, dass die finale Entscheidung einer Bohr-Sequenz dem Anwender selbst überlassen ist und das R2 Center keine Verantwortung dafür trägt.



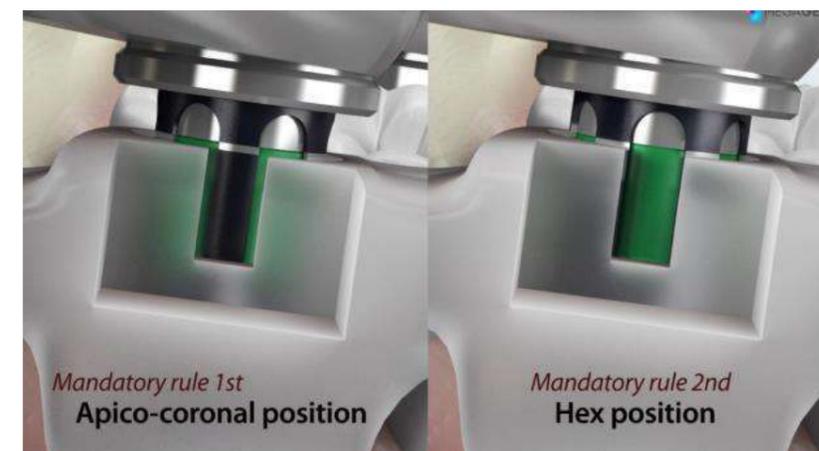
1. Empfehlung der Bohrgeschwindigkeit: 500 ~ 800 RPM mit ausreichender Wasserzufuhr

Starten Sie mit einer niedrigen Bohrgeschwindigkeit und erhöhen Sie die maximale Geschwindigkeit erst, wenn Ihr Bohrer komplett im Knochenbett geführt ist.

2. Apico-Coronal Position und Hex-Einschub Richtung als Kontrolle bei Nutzung des Drehmoments Schlüssels

1. Apico-Coronal Position
Die Tiefe der Insertion kann mit einem Drehmoment Schlüssel kontrolliert werden wenn die Markierungslinie sich in das Fenster des R2 Navi-Guide™ sichtbar wird.

2. Hex-Richtung Kontrolle
Für Apico-Coronal Position, drehen Sie im Uhrzeiger Sinn im 1/6 Umdrehung bis die grüne Seite auf dem Fenster der R2 Navi-Guide sichtbar wird.



Regel 1

Regel 2

➔ Zusatzteile Teile zur Herstellung von R2 Gate-Bohrschablonen

1 R2 Gate-Löffel

R2 Tray SE

Ref.C
R2TRAYSE



2 Reibaalen um die R2 Gate-Bohrlöcher zu finalisieren

Stopper trimmer

Thread	Guide Diameter	Ref.C
Narrow	Ø3.5	AGHTN2
Regular	Ø5.0	AGHTR2
Wide	Ø6.5	AGHTW2



Hole trimmer

Thread	Guide Diameter	Ref.C
Narrow	Ø3.5	AGHTN3
Regular	Ø5.0	AGHTR3
Wide	Ø6.5	AGHTW3



Reamer Handle

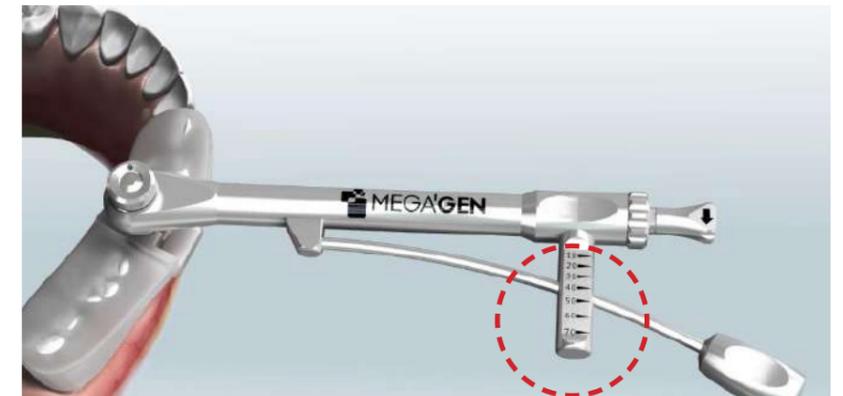
Ref.C
TCMRH



➔ Empfohlenes Protokoll für ein ONE-DAY IMPLANTAT & Immediate Loading Versorgung

Nach unseren eigenen klinischen Erfahrungen & Datenlage empfehlen wir die Entscheidung für eine Sofortversorgung folgende Werte zu Messen und in Betracht zu ziehen: Eindrehwiderstand (Ncm) & ISQ Wert (ISQ).

1. Eindrehwiderstand:
> 45Ncm



Verfügbar mit dem R2 Gate Universal Kit.

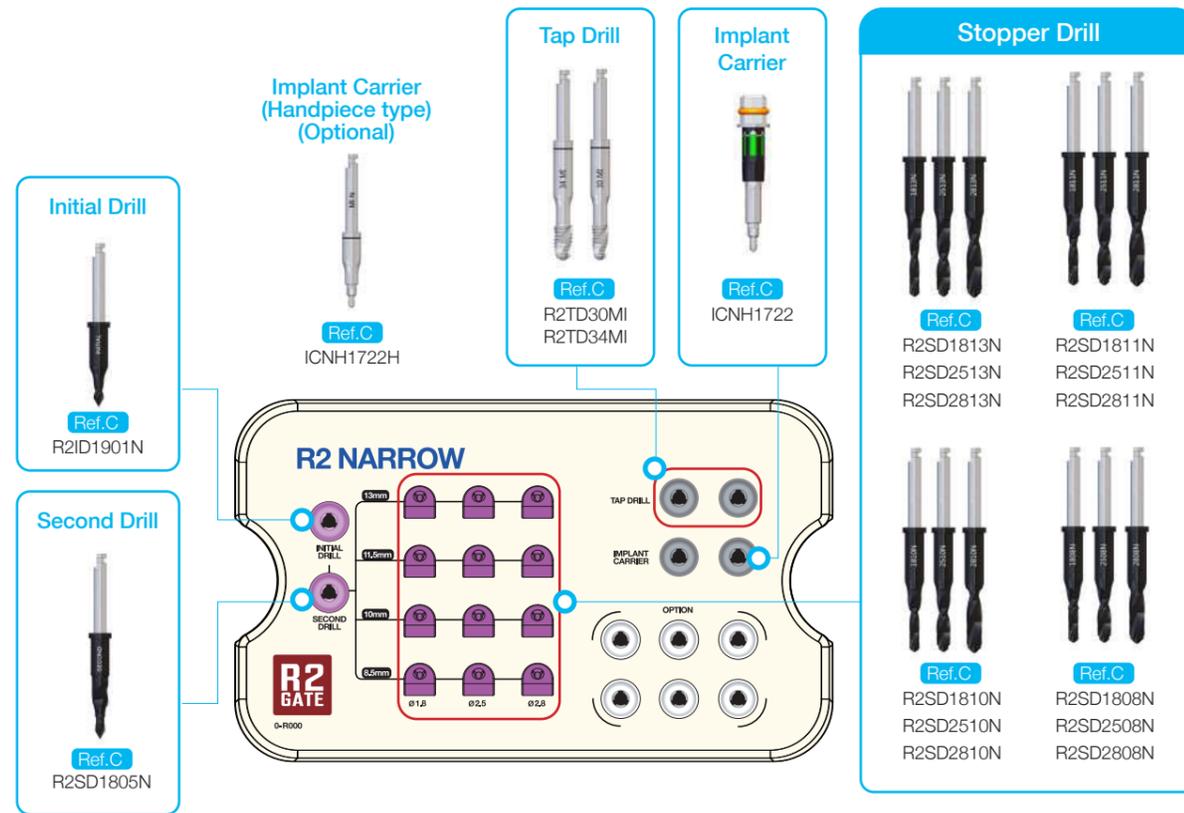
2. Wert:
> 75 ISQ



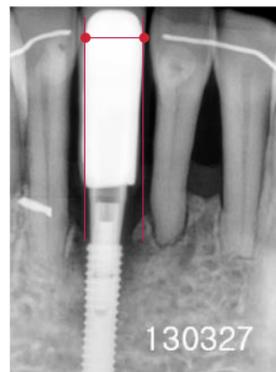
Um einen im Verlauf gleichbleibenden ISQ Wert zu erzielen empfehlen wir Ihnen das Gerät MEG-TORQ zu nutzen, um die SmartPeg mit einer konstanten Eindrehkraft einzudrehen.



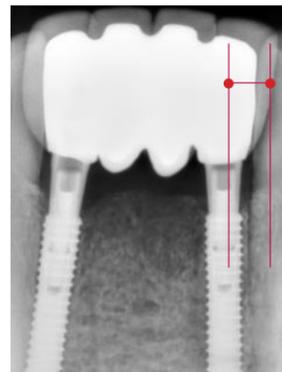
R2 Narrow Kit (KAGNS3000)



Empfehlung zur Nutzung des Narrow Kits:



[Mandible single case]
When Ø5.0 stent cannot be fabricated due to narrow distance between the teeth.



[Mandible multiple case]
When fixture cannot be place near adjacent teeth due to large stent core on regular stent.

Regular VS Narrow Stent Guide Core



Regular Stent
[Guide Core Ø5]



Narrow Stent
[Guide Core Ø3.5]

Produkte und
Dienstleistungen
für den
**DIGITALEN
WORKFLOW**

Produkte und
Dienstleistungen
für den
**DIGITALEN
WORKFLOW**

DVT / CBCT



Intraoralscanner



Digitale
Implantatplanung



MEGAGEN DIGITAL Workflow - Chairside

Digitale Erfassung



Digitales Röntgen



Intraoralscanner

Planung & Design



R2GATE



CAD-Design

Herstellung



3D Drucker



Fräs-/Schleifmaschinen



Surgical KIT



R2 Package



Resin



TIGEN



ZrGEN



Ronden



R2GATE Guide surgery
& One-Day Implant



R2 Schablone



Provisorium



indiv. Titanabutment



indiv. Zirkonabutment



Prothetik

Digitale Erfassung

R2 STUDIO Q™



Digital workstation

R2 STUDIO Q™

CBCT

- 18x16 wide FOV
- 18x16 CBCT scan: 16 secs
- light & flexible FOV control
- precise & accurate scanning 3D facial scan

3D Facial scan

- 3D depth camera (1280x720)
- independent photo-taking module
- full 3D smiling face scan: 5 secs
- 1800x848 full-size 3D file (OBJ format)
object (impression) scan

Object (impression) scan

- easy scan process
- impression scan: 20 secs
- automatic STL conversion process
- model file generation (open STL format)

Patent Pending

The digital patient creation function using R2 Studio Q™ artificial intelligence and R2GATE DOD is patent pending.



Digitale Erfassung R2 STUDIO Q™ Digitales Röntgen

TECHNISCHE DATEN



Product	Care**** CS****	Plan**** ProMax****	R2STUDIOQ™
FOV	20 x 17	16 x 17 (Stitching)	18 x 16
Facial Scan	Optional	Optional	Included
Object Scan	Optional	Optional	Included
Software	Optional	Optional	R2GATE

Digitale Erfassung MEDIT i700 - Intraoralscanner

Der digitale Schritt Ihrer Praxis

Scannen neu interpretiert

Medit ist führend bei der Umsetzung des einfachen Einstiegs in die digitale Zahnmedizin. Unsere Produktinnovationen verbessern das Praxiserlebnis Ihres Patienten. Unser Anspruch ist stets, Produkte zu entwickeln, die jenseits der Vorstellungskraft der Benutzer liegen. Unser 20-jähriges Know-How ermöglicht es uns, die fortschrittlichste Scan-Technologie für Sie einzubinden.



100% der Patienten bevorzugen digitale Abdrücke¹



28% der Zahnärzte besitzen bereits Intraoralscanner²



Die Zahl der Besitzer von Intraoralscannern wird voraussichtlich jährlich um 12% steigen³

Wir glauben, dass die digitale Zahnmedizin das Potenzial Ihrer Praxis freisetzen wird. Stellen Sie sich vor, wie ein Intraoralscanner Sie, Ihre Patienten und das Leben Ihrer Laborpartner positiv verändern kann. Zu diesem Zweck entwickelt Medit fortschrittliche Scansysteme mit kontinuierlichen Produkt-Upgrades.

Medit stellt das Scannen neu vor.



¹A. Mangano, M. Beretta, G. Luongo, C. Mangano und F. Mangano (2018). Konventionelle Vs digital Impressionen: gesehen, Behandlungskomfort und Stress bei jungen kieferorthopädischen Patienten. The Open Dentistry Journal, 12, 118-124. <https://doi.org/10.2174/1874210601812010118>

²Mazda, J. (2019). Trends in der Zahnmedizin. Inside Dentistry, 15 (1). <https://www.aegisdentalnetwork.com/id/2019/01/trends-in-dentistry>

³ Markt für Intraoralscanner: 12% CAGR-Wachstum im Zeitraum 2020-2024: Technavio. (2020, 22. Oktober). Abgenommen am 26. Januar 2021, von <https://www.businesswire.com/news/home/20201022005895/de/Intraoral-Scanners-Market-12-CAGR-Growth-During-2020-2024-Technavio>

Medit i700



Der i700 von Medit macht das Scannen sowohl für den Zahnarzt als auch für den Patienten zu einem komfortablen Erlebnis. Mit leistungsstarker Hardware und intelligenter Software ist der Medit i700 mit vollem Funktionsumfang der Schlüssel, um das volle Potenzial Ihrer Praxis auszuschöpfen.

180° reversible Scan-Köpfe

Doppelte Geschwindigkeit

Fernbedienungsmodus

UV-C LED Desinfektion

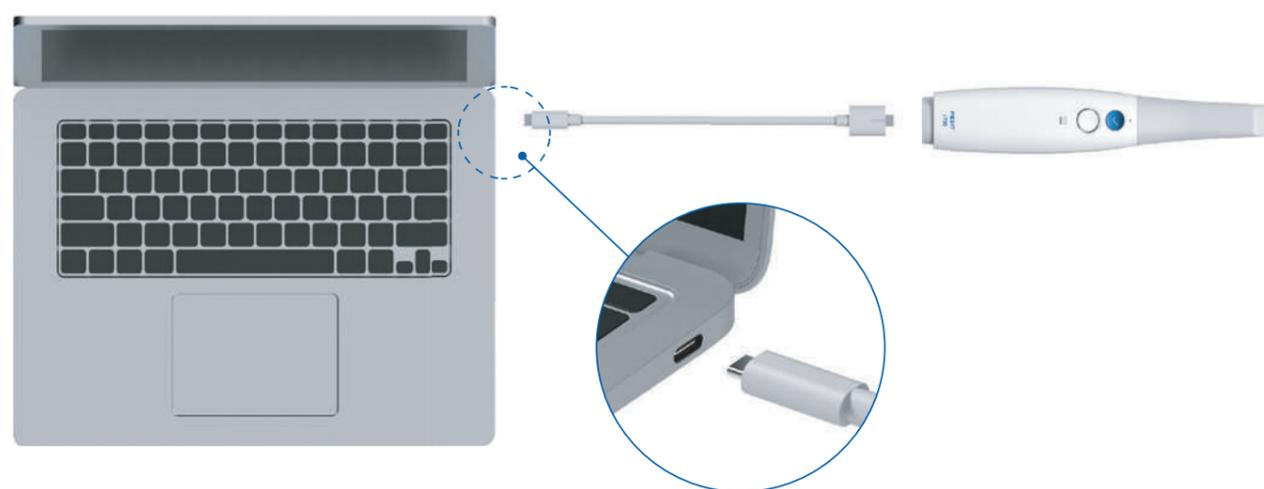
245 g Gewicht

Abnehmbares Kabel (USBC)



Medit Plug & Scan

Im Gegensatz zu den meisten Scannern auf dem Markt kann Medit i700 über ein Stromversorgungskabel ohne Power Hub und zusätzliche Kabel direkt an den PC angeschlossen werden. Diese neue Funktion des Medit i700 verbessert die Mobilität und die Wartung.



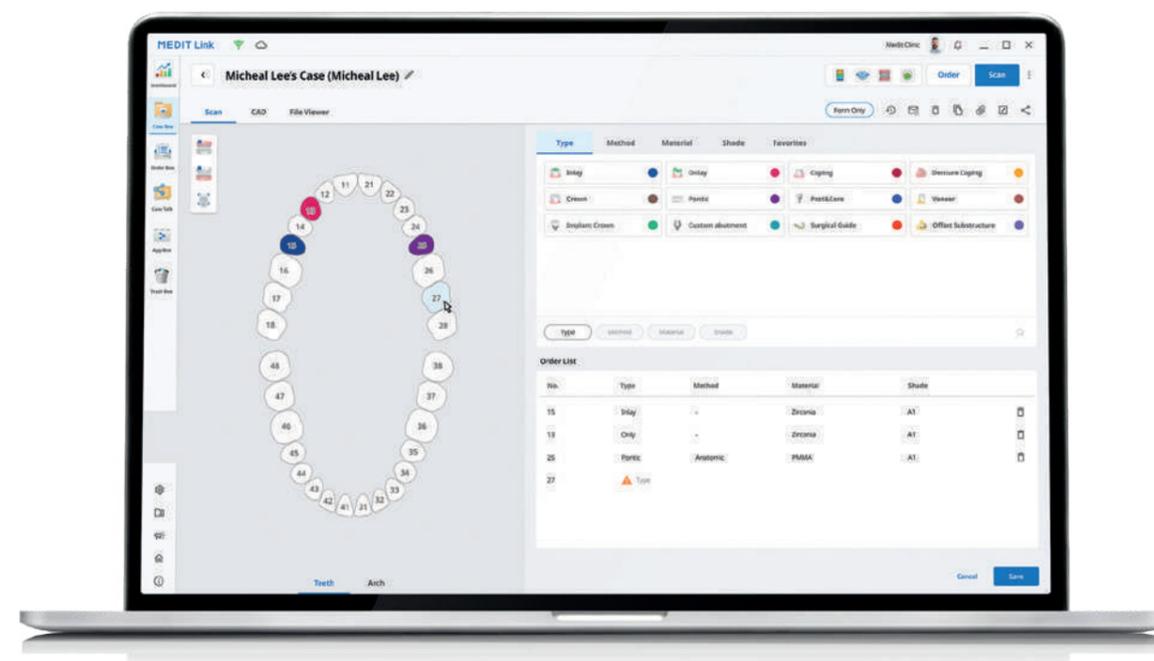
C Typ Anschluss + Stromversorgungskabel

Medit Link

Medit Link ist ein vollständig offenes System.

- Nutzen Sie kostenlos intelligente Funktionen und Apps, die für Ihre Behandlung vorgesehen sind.
- Verbessern Sie das Beratungsgespräch mit Ihrem Patienten, um bessere Behandlungsmöglichkeiten zu bieten.
- Verbessern Sie Ihre Kommunikation mit Labors über ein Cloud-basiertes Echtzeitsystem.

Medit ist eines der schnellsten Unternehmen in der Branche, das Software-Upgrades anbietet. Anwender können einen erneuerten Scanner mit verbesserter Leistung und neuen Funktionen allein durch Software-Upgrades erhalten.



Dashboard



Workflow Management



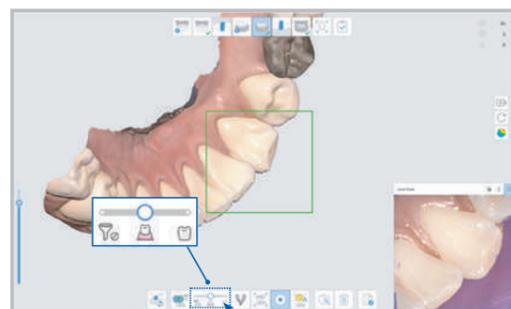
Cloud-Speicher



Patienten-kommunikation

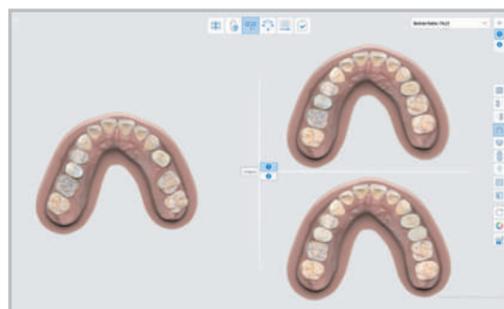
Scannen und Kommunizieren

Smart Scan Filtering



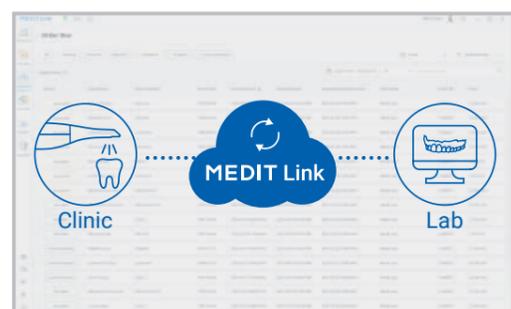
Entfernen Sie unnötige Weichgewebdaten, die eine der größten Herausforderungen bei der Durchführung von Scans darstellen.

Medit Ortho-Simulation



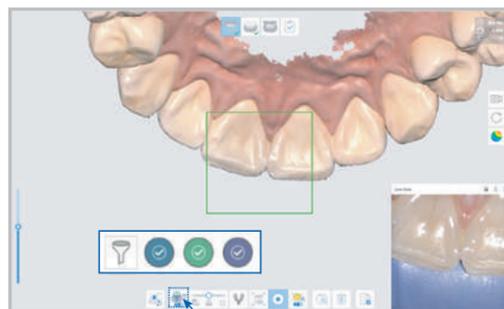
Fördern Sie das Verständnis des Patienten durch die Visualisierung einer möglichen kieferorthopädischen Behandlung.

Cloud-basierter Service



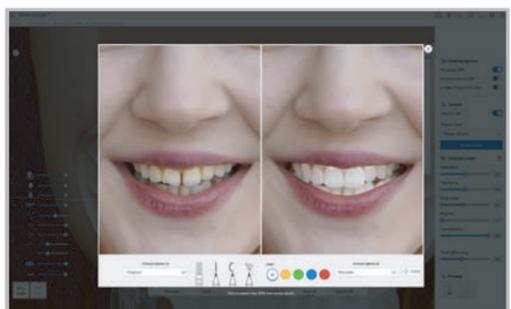
Das Arbeiten am Original, sowie digitale Abdrücke und Bestellungen werden archiviert. Greifen Sie von überall auf Ihre verwalteten Fälle zu.

Smart Color Filtering



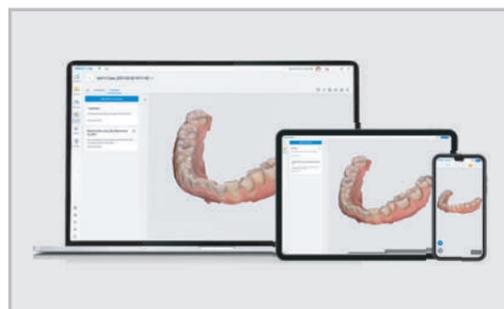
Die Farbe wird beim Scannen automatisch herausgefiltert, wodurch die Anzahl der Artefakte reduziert und der Fortgang erleichtert wird.

Medit Smile Design



Zeigen Sie dem Patienten sein zukünftiges Lächeln und unterstützen ihn, mehr Verständnis für die anstehende Zahnbehandlung zu entwickeln

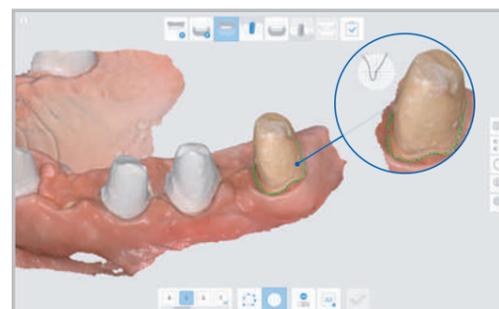
Web Viewer & Fallkommunikation



Erleben Sie eine reibungslose Kommunikation, mit Partnern. Zeigen Sie Scandaten auf jedem Gerät an und teilen Sie Notizen. Alle Daten werden sicher gespeichert.

Behandlungsarten

Präparationslinienerkennung



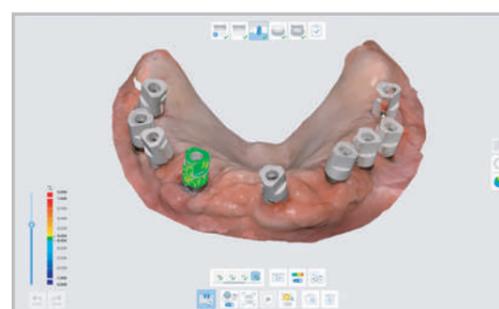
Wählen Sie, ob das System die Präparationsgrenze für einen beliebigen Zahn automatisch generieren soll oder ob sie manuell erstellt werden soll.

Scannen von Prothesen



Scannen Sie die vorhandenen Prothesen zahnloser Patienten von basal und vestibulär und stellen so die okklusale Beziehung der Kiefer her.

A.I. Scanbody & Abutment Matchig



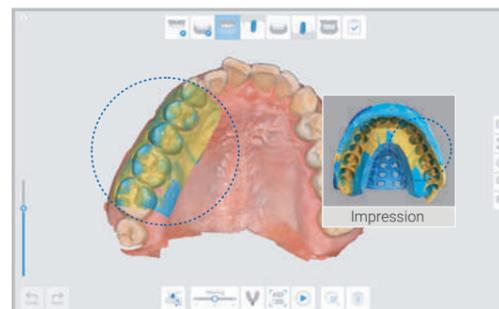
Abutments und Scanbodies werden automatisch mit den Scandaten abgeglichen und erkannt.

Medit - Anpassung der Krone



Führen Sie eine modellfreie Kronenanpassung durch. Die Software kann aufzeigen, wo eventuell Änderungen erforderlich sind.

Abdruck-Scan



Erstellen Sie die Daten der schwer zu scannenden Bereiche mit Hilfe eines Abdrucks. Scannen Sie den Abdruck und matchen die Daten mit den intraoral gewonnenen Daten.

Gesichts-Scan



Scannen Sie das Gesicht Ihres Patienten, importieren Sie 3D-Gesichtsdaten und Knochendaten, und richten Sie alle diese Datensätze aus, um ein umfassenderes Endergebnis zu erhalten.

Spezifikationen

Kategorie	Medit i700	
Scan-Technologie	Scan-Frame	Bis zu 70 FPS
	Bildgebungstechnologie	3D-in-Motion-Videotechnik 3D-Farb-Streaming-Aufnahme
	Lichtquelle	LED
	Anti-Fogging-Technologie	Adaptives Anti-Fogging
Genauigkeit	Full-arch	10.9µm ± 0.98
Handstück	Abmessungen	248 x 44 x 47.4mm
	Gewicht	245 g
Spitze	Spitzengröße	22.2 x 15.9mm
	Spiegelwinkel	45-Grad-Winkel (Einfacheres Scannen des distalen Molarenbereichs)
	Scanbereich	15 x 13mm
	Autoklavierbar	Bis zu 100 Mal Autoklav 121°C 30 min Autoklav 134°C 4 min
	Reversible Spitze	Ja
	Fernbedienungsmodus	Ja
Spezialmodus	UV-C-Desinfektion	Ja
	Länge	2,0 m / Handstück abnehmbar
Kabel	Anschlussmöglichkeit	USB 3.1 Gen1 (C Power Delivery)

Kategorie	Laptop empfohlen	Desktop empfohlen
CPU	Intel Core i9 - 10980HK AMD Ryzen 9 4900H/5900H	Intel Core i9 - 10900K AMD Ryzen 9 5900X
RAM	32 GB	
Grafik	Nvidia GeForce RTX 2070/2080/3070/3080/3090 Above 8GB (Radeon wird nicht unterstützt)	
OS	Window 10 Pro 64-bit	

NEU

II. Modellscanner 1. Medit T-Series

Technische Spezifikation (T710 / T510 / T310)

Kameraauflösung	Mono 5.0(MP) x 4	Mono 5.0(MP) x 2	Mono 5.0(MP) x 2
Punktabstand	0.040 mm		
Scanbereich	100mm x 73mm x 60mm		
Scanmethode	Optische Triangulation mit Phasenverschiebung		
Maße	505 mm x 271mm x 340 mm		
Gewicht	15 kg		
Lichtquelle	LED, 150 ANSI-lumens, Blue LED		
Anschluss	USB 3.0 B Type		
Netzspannung	AC 100-240V, 50-60 Hz		
Genauigkeit (ISO 12836)	4µm	7µm	9µm
Scangeschwindigkeit vollständiger Kiefer	8 Sek (7cut)	12 Sek (7cut)	18 Sek (7cut)
Scangeschwindigkeit vollständiger Kieferabdruck	45 sec	X	X
Automatische Höhenanpassung	o	o	o
Farbtextur	o	o	o
Flexibles Scannen	o	o	Optional
Artikulator-Scannen	o	o	Optional
Reproduktion bestehender Prothesen	o	Optional	Optional
Kieferorthopädisches Scannen	o	Optional	Optional
Scannen von Abdrücken	o	X	X

Einmal mehr neue Maßstäbe in Sachen Geschwindigkeit

Nach Einführung des ersten Kompakt-Scanners mit Blaulicht-Technologie stellt Medit Ihnen mit dem Medit T710 nun ihren bislang schnellsten Kompakt-Scanner vor.



- Ultraschnelles Scannen
- Hochauflösende Kameras
- Hohe Genauigkeit
- Automatische Höhenanpassung
- Offenes System



**Mehr Produktivität
– weniger Aufwand**

Um Ihnen die Arbeit zu erleichtern, steht bei Medit die Benutzerfreundlichkeit bei der Entwicklung der Lösungen immer an vorderster Stelle. Mit dem neuen Kompakt-Dentalscanner der T-Serie erzielen Sie jetzt bei weniger Aufwand noch mehr Produktivität.

Automatische Höhenanpassung

Dank dieser Funktion müssen Sie das Scanobjekt nicht jedes Mal neu ausrichten. Die automatische Höhenanpassung legt die Höhe Ihres Objekts selbsttätig fest.

Größerer Scanbereich

Dank des umfangreichen Scanbereichs können Sie mit der T-Serie gleichzeitig mehr Objekte scannen.

Keine toten Winkel

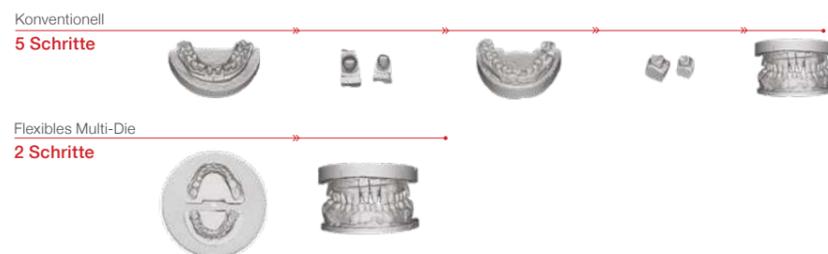
Die vier Kameras sind im T710 so positioniert, dass es keine toten Winkel in Ihren Scandaten gibt – um den vollständigen Datensatz zu erhalten, ist nur ein einziger Scan erforderlich.



Bedienerkomfort

Flexibles „Multi-Die“-Scannen

Mit der flexiblen „Multi-Die“-Funktion arbeiten Sie jetzt noch effizienter, indem Sie einen vollständigen Zahnbogen oder Einzelstümpfe gleichzeitig scannen.



**Vielseitige Integration
von Artikulatoren**

Vollständiger Scan im Artikulator

Für die genaue Nachbildung der Okklusion empfiehlt sich das Scannen im Artikulator. Wir haben unsere T-Serie so konzipiert, dass sie jeden auf dem Markt erhältlichen Artikulator bequem aufnehmen kann.



R2GATE®
by MEGA'GEN



Turning imagination
into reality
seit 2012



Planung & Design

R2 GATE



Turning your imagination into reality!



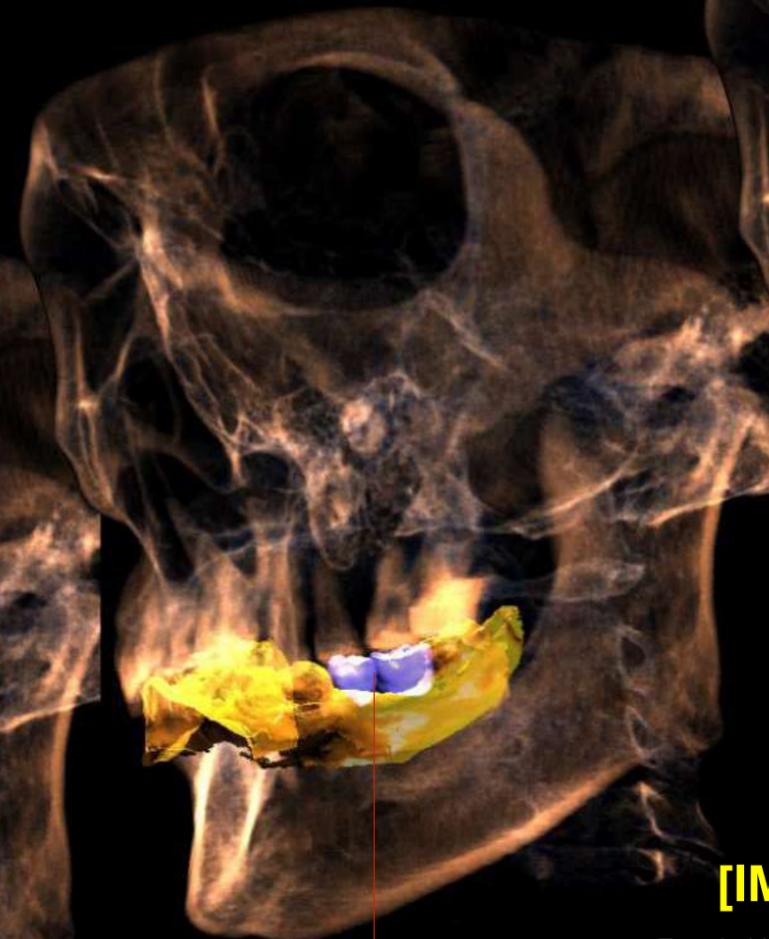
[CBCT]

Erfassung der Knochenstruktur



[INTRAORALSCAN]

Analyse der Mundhöhle

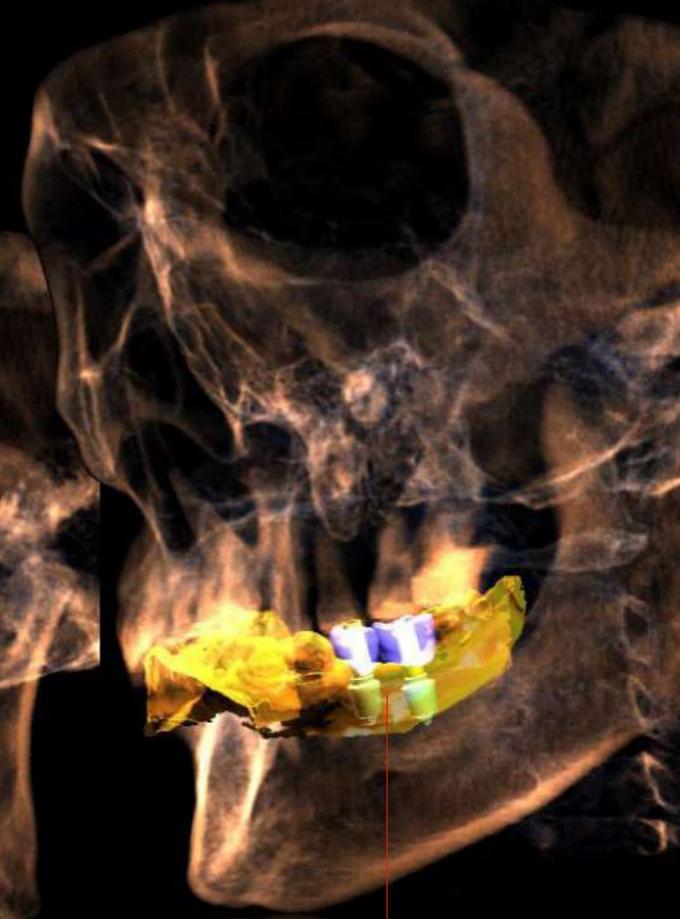


[CAD Design]

Design der prothetischen Versorgung

[IMPLANTATPOSITION]

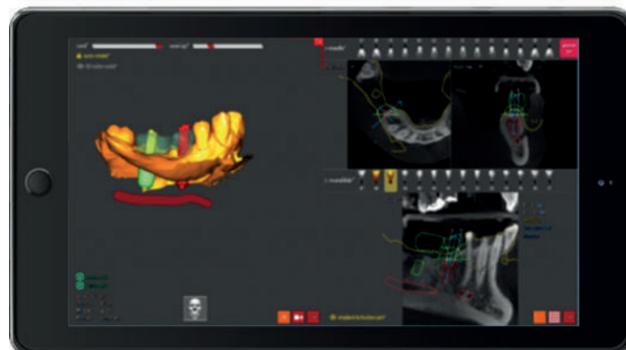
Entscheidung bezüglich der optimalen Implantatposition



CONVERSIONS TECHNOLOGY of CBCT & CAD/CAM

Was ist R2 GATE?

„R2 Gate“ ist ein innovatives System zur digitalen Diagnostik, Planung und Insertion für geführte dentale Implantologie



Vorteile von R2 Gate:

- Feste Zähne an einem Tag
- Größtmögliche Zeitersparnis
- Bestmögliche Sicherheit
- Minimalinvasive Chirurgie
- Optimales ästhetisches Ergebnis durch konsequente Rückwärtsplanung auf Basis der Prothetik

Besondere Vorteile von R2 Gate mit MegaGen AnyRidge:

- Optimale Nutzung der Vorteile des AnyRidge Systems wie große Primärstabilität & verkürzte Einheitszeiten
- Minimale Belastung für die Patienten

R2Gate ist ein wichtiger Bestandteil des digitalen Workflows in der zahnärztlichen Implantation.

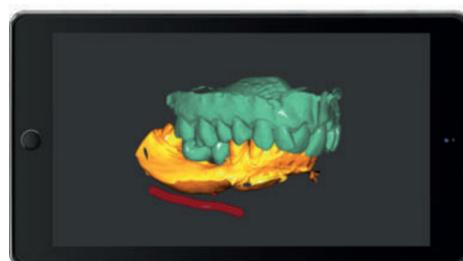
Analysemöglichkeiten von R2 Gate:

Mit R2 Gate wird das gesamte Umfeld analysiert u.a

- Knöcherne Situation
- Zustand des Weichgewebes
- Okklusionsbeziehung
- Prothetisches Design

Das bildet die Grundlage für die Rückwärtsplanung der prothetisch besten Position des Implantates.

Es ermöglicht die Herstellung des Zahnersatzes im Vorfeld der Operation und realisiert dadurch das Konzept der „Zahnversorgung an einem Tag“.



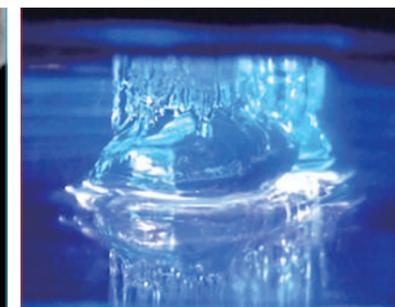
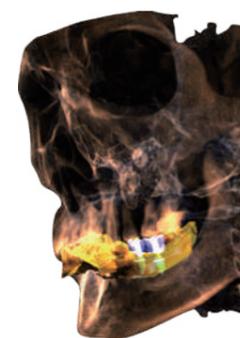
R2 Gate Planungszentrum Planungsangebote

Wir bieten verschiedenste R2 Gate Services an. Suchen Sie den passenden Service, der zu Ihrer Praxis und Ihrem Workflow passt.



R2GATE® Planungsservice Optimale Implantatposition und Knochenanalyse

R2GATE erlaubt eine prothetikbasierte Planung und eine optimale Planung der Implantatposition. R2 bietet eine optimale Ansicht aller Elemente, die Sie vor der Operation benötigen: CBCT, STL, Prothetisches Design



R2GATE® Schablone service Realisieren Sie Ihre Planung in Perfektion

Die Bohrschablone wird nach aktueller Stand der Technik im 3DDruckverfahren hergestellt. R2 Guide ermöglicht Ihnen die tägliche Implantatarbeit ohne Unsicherheiten.



R2GATE® Prothetik Prothetikservice

Als zusätzliche Serviceleistung ermöglicht das R2Gate Center die Herstellung der temporären bzw. finalen Versorgung bei ausgewählten Partnern und Fräszentren.



Wählen Sie in welchem Umfang wir Sie unterstützen dürfen:



R2GATE™ Prozess

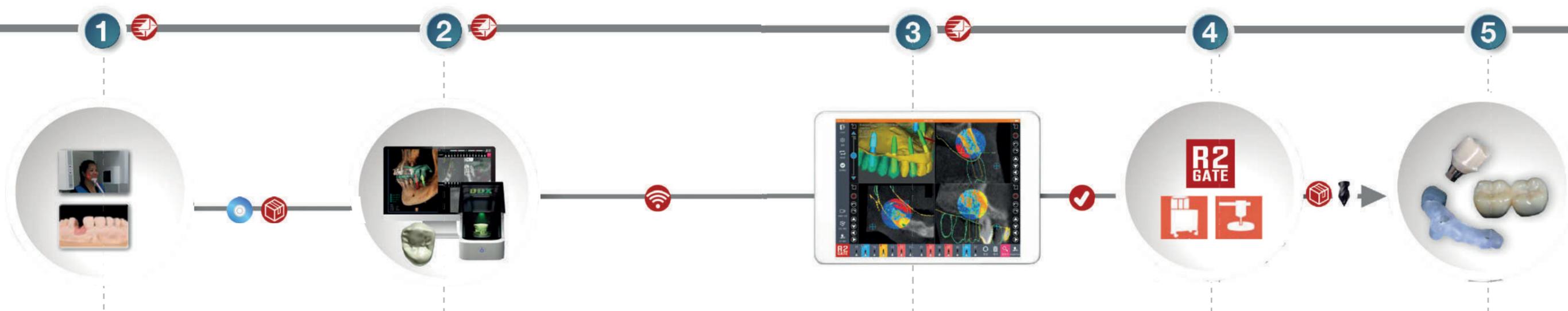
Vorbereitung

Matching & Virtuelle Planung

Fallfreigabe durch den Behandler

R2 Gate Produktionszentrum: Produktion Bohrschablone & individuelle Protethik

Lieferung



- Patienten Erstgespräch
- Abformungen OK und UK, Extendierte Abformung
- Bißnahme, Einsetzen R2-Tray
- DVT Scan
- Scan Kontrolle: Keine Verwackler, Zahnreihen gesperrt, Kiefer (Mund) vollständig abgescannt, keine Teile abgeschnitten
- Alle Unterlagen, Modelle, Bißnahme, R2-Tray, evtl. Stick oder DVD transportsicher verpacken.
- R2-Gate Auftragszettel ausfüllen und einpacken, oder Auftrag auf der R2Gate Site ausfüllen.
- Abholauftrag im R2 Gate Center Germany anfordern.
- Versand erfolgt über Nacht.

- Digitalisieren der Modelle.
- Erstellung des digitalen Waxups mit einem CAD-Programm.
- Überführung der digitalen Daten in das Planungsprogramm R2Gate.
- Erstellung der Planungsvorschläge für die Implantat Positionen.
- Übertragung der Vorschläge an den Behandler und Fallbesprechung.
- Freigabe, oder evtl. Korrektur der Planungsvorschläge durch den Zahnarzt.
- Übertragung der freigegebenen Daten an das Center Germany.
- Design der Bohrschablone.

- Überprüfen Sie den R2 Gate Planungsvorschlag
- Durchsprache und Freigabe in Zusammenarbeit mit dem R2 Gate Planungszentrum

- 3D Druck der Bohrschablone durch das R2 Gate Produktionszentrum und ggf. Herstellung von individuellen Abutments, sowie der provisorischen Versorgung.
- Versand der Schablone, des OP Instrumentariums und des Bohrprotokolls an den Behandler.
- Parallel Zusendung des Bohrprotokolls per Email.
- Prüfung der Materialien durch den Behandler.

- Verpacken & Versand
- Bohrprotokoll



- 1 Ihr DVT muss auf großflächige Aufnahme eingestellt sein
- 2 Der Patient wird mit dem R2Tray, was mit Abdruckmasse gefüllt ist, ins DVT gestellt und soll auf den R2Gate Löffel beißen
- 3 Bitte nutzen Sie die Kinnunterstützung und nicht die Bisshilfe
- 4 Bitte achten Sie drauf, dass sich der Patient während der DVT Aufnahme nicht bewegt.
- 5 Die DVT-Aufnahme im Sichtfeld 8x8 ist für Einzelzähne nicht möglich, da die Auflösung zu gering ist. Empfohlen wird eine 17x11 Bildaufnahme.



Ihre Fertigungsinformationen:
 ☒ In Ihrem persönlichem Benutzerkonto können Sie den vollständigen Prozess nachverfolgen
 ☒ Wir senden Ihnen für jeden Bestellvorgang eine E-Mail:

- Gipsmodell Freigabe
- DVT-File Freigabe
- virtuelle Diagnosebehandlung Planungsdatei
- Versand des R2Gate Guides



Produktionszeitraum und Lieferung (basierend auf Arbeitstagen)

5 Tage für Bohrschablone

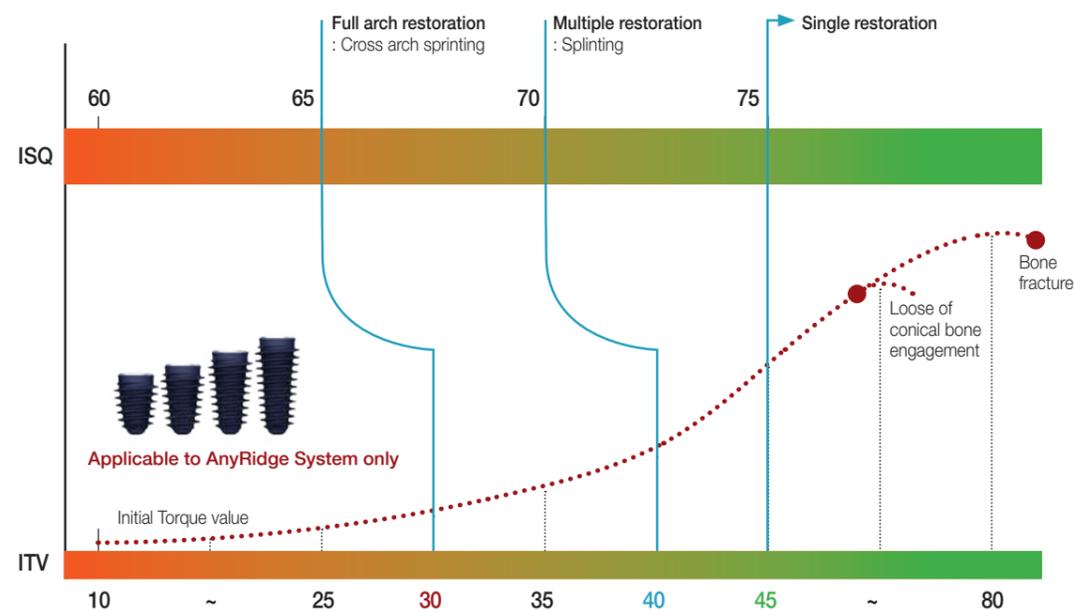
7 Tage für Bohrschablone incl. Abutments und provisorischer Versorgung

Vorzüge von R2 Gate für den Behandler:

- Signifikante Zeitersparnis
- Sicherheit bei der Erreichung des geplanten Ergebnisses.
- Geringe Einarbeitungszeit
- Maximierung der Stuhlzeit durch Outsourcen der Planungsleistung
- Volle Unterstützung des R2-Gate Zentrums bei allen Fragen
- Keine Anschaffungskosten für OP Kits
- Lückenloser Überblick über den gesamten Planungsablauf aufgrund des offenen Workflows
- Kompatible Software für Ipad, Mac oder Windows
- Einfache Freigabemechanismen durch den Behandler u.a. über Ipad o.m.
- Sicherheit gegen Kontamination durch sterilisierbare Bohrschablone.

Wir liefern einen generellen Standard für Sofortbelastung (ISQ & ITV)

Wenn Sie das AnyRidge System verwenden liegt der empfohlene ITV (Initial Torque Value) und der ISQ (Implant Stability Quotient) für Sofortbelastung bei $ITV=45Ncm$ und $ISQ=75$ oder mehr. Diese Werte gelten ausschliesslich für das AnyRidge System und können nicht auf andere Systeme übertragen werden.



Rufen Sie uns an wir planen gemeinsam!

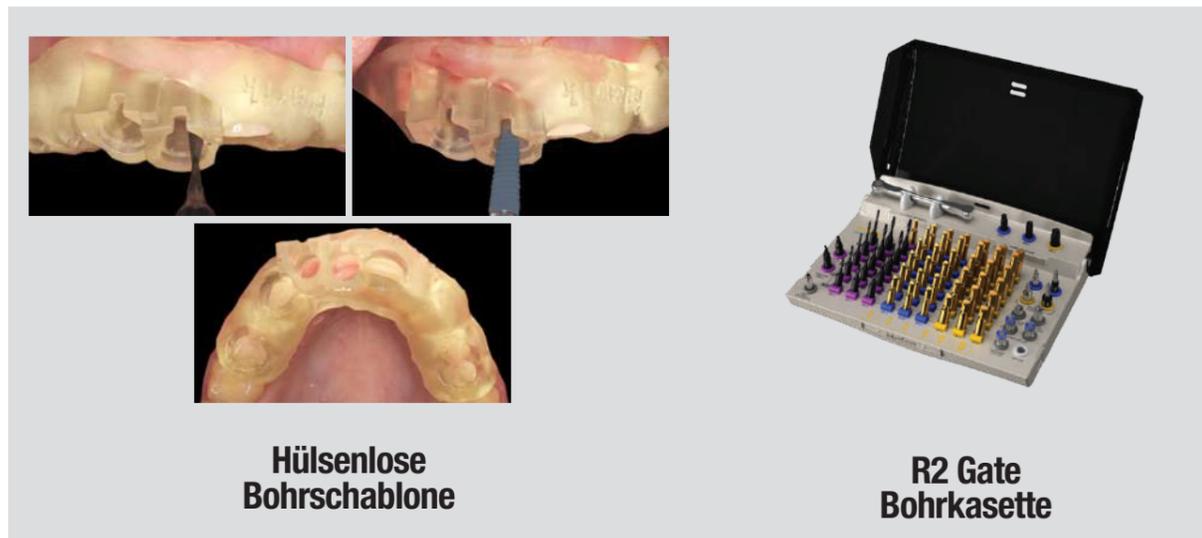
R2GATE Center Deutschland
 Tel: +49 6221 6390220
 E-mail: r2gate@imegagen.de

R2 GATE - Komponenten



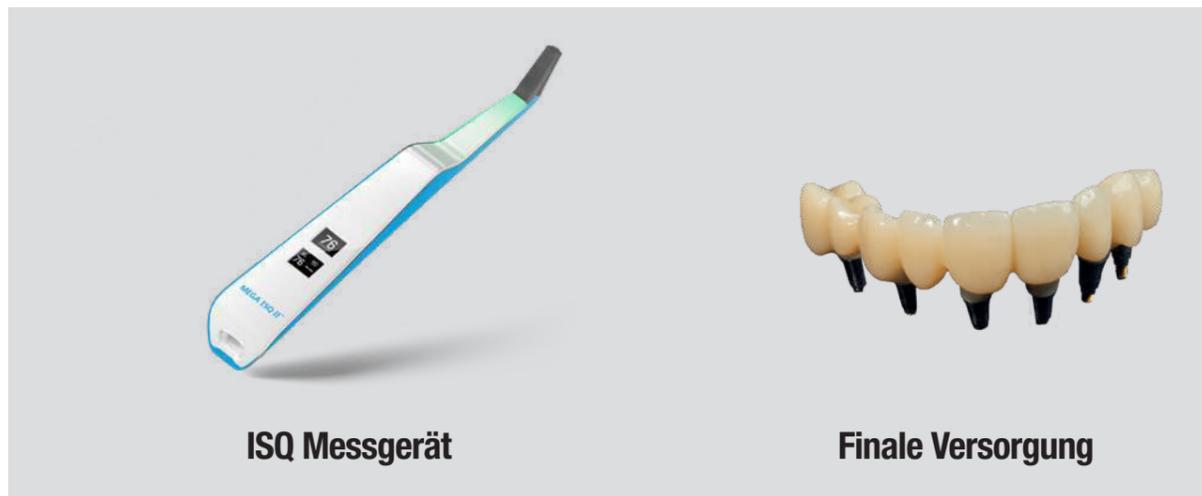
R2 Gate Planung

R2 Tray



Hülsenlose Bohrschablone

R2 Gate Bohrkassette



ISQ Messgerät

Finale Versorgung

R2 GATE - Beispiel Protokoll

R2GATE 3D Diagnose Report

• Auftrags No. _____ • O.P. Positionen 14,15
 • Patient Mustermann, Bernd • OP. Datum 22.07.2021
 • Klinik _____
 • Behandler Dr. M. Mustermann
 • Beachtet! _____

R2 Product	
R2 STENT	TYPE II (0y) 1
• Custom	(0y) 1
• Temp	ONE-BODY (0y) 0
• Sledge Rip	
• Operator	
• Designer	

Die Angaben zur Knochendichte sind Durchschnittswerte. Bitte beachten sie die Knochendichteverteilung im Insertionsgebiet.
 Diese virtuellen Diagnose- und Bohrsequenzen sind Empfehlungen. So kann der Behandlungsplan und die chirurgische Methode je nach Zustand des Patienten und Auswahl des Behandlers geändert werden. R2Gate übernimmt ausdrücklich keine Verantwortung für die Ausführung.

Beachtet!

Überblick

Zahn	Sagittalschnitt	Transversalschnitt	Digital eye
14			
15			

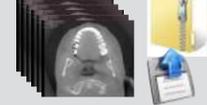
Bohrabfolge

Caution: die Bohrsequenz ist nur für das Universalst gültig

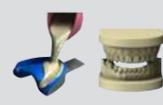
Universal Drill	Initial Drill	2ter Bohrer	D 2.0	D 2.5	D 2.8	letzter Bohrer	Cortical Bohrer
Initial Drill zum Ankönnen des Knochens	2ter Bohrer zum Vertiefen des Bohrkanals	Vorbohrer zum Aufweiten des Bohrkanals mit der vollen Implantatlänge (2.0, 2.5, 2.8)				letzter Bohrer, abhängig von der Diagnose	Zum Aufweiten des corticalen Knochens
	Bohren auf volle Tiefe	Bohren bis zum Anschlag auf der Schablone					
	Bohren auf die halbe Tiefe	Fixture Länge ≤ 10mm Auf 2/3 Tiefe bohren. Fahren Sie mit dem Bohren in voller Tiefe mit kortikalen Bohrungen (z. B. Fixture Länge ≥ 10mm					
	Optionaler Bohrer	Zusätzliche Bohrungen können basierend auf der Knochendichte und der Dicke des kortikalen Knochens durchgeführt werden.					
	Zweite Bohrung	Der Zweck des zweiten Bohrers besteht darin, ein reibungsloses Bohren für den nächsten Bohrer vorzubereiten und unregelmäßigen Knochen um die Befestigungsplattform herum zu entfernen, damit das Healing Abutment, oder andere Abutments richtig sitzen. Wenn die 2. Bohrung aufgrund der Unterbrechung des kortikalen Knochens nicht richtig bis zur vollen Tiefe funktioniert, fahren Sie bitte mit der letzten Bohrung fort und versuchen Sie es erneut mit der 2. Bohrung.					
	Empfohlene Bohrgeschwindigkeit	500 ~ 800 RPM				Der Bohrer muss mit niedriger Geschwindigkeit in die Stentöffnung eingeführt werden	
	Positionierung	Anschließen des Implantatträgers an das Implantat und Platzieren des Implantats mithilfe des Handstückadapters. Das empfohlene Drehmoment beträgt 50 N.					
		Wenn Sie richtig gebohrt haben, beenden Sie bitte die Platzierung des Implantats, wenn die Führungslinie des Implantatträgers 1 mm über dem Stentfenster liegt. Trennen Sie dann den Handstückadapter von dem Implantat und platzieren Sie das Implantat mit einem Drehmomentschlüssel bis zur Führungslinie der Bohrschablone					
		!! Falls die Führungslinie des Implantatträgers 2 mm über dem Stentfenster während des Platzierens mit dem Implantatmotor stoppt, nehmen Sie bitte das Implantat aus dem Knochen und erweitern die Bohrung.					

R2 GATE - Prozess

Nur ein Patientenbesuch

CBCT Aufnahme	1. R2 Tray Vorbereitung	2. R2 Tray Platzierung	3. CBCT Taking	4. Export to DICOM
				
	Injizieren Sie das Bissmaterial in das R2 Tray gleichmäßig. Starres Material wird empfohlen	Setzen Sie den R2 Tray in den Mund des Patienten. Dieser sollte der Implantationsstelle gegenübergestellt werden.	Nehmen Sie die CBCT des Patienten, der in de R2-Tray beißt. Nicht in den "Bissblock" der CBCT-Maschine beißen	CBCT-Scandatei in DICOM-Format exportieren. Es sollte in 100 x 500 dcm Dateien exportiert werden, abhängig von der FOV.

Falls Sie Hilfe benötigen: Senden Sie die Daten an: R2Gate@imegagen.de www.r2gate.com

Model Herstellung	1. Abdrucknahme	2. Modellherstellung	3. Prüfung	4. Versand
				
	Abdrucknahme mit Alginate und Metalllöfel bzw. Intraoralscan. Beide Kiefer (Implantatstelle und Antagonist) sind für eine genaue Diagnose erforderlich.	Gießen Sie den Gips direkt nach dem Aushärten in den Tray. Vermeiden Sie Verzerrung des Gipses.	Prüfen Sie ob das Modell Verzerrungen oder Beschädigungen aufweist.	Verpacken Sie das Modell sicher und senden Sie dieses zum R2 Gate Center.

Individuelle R2 Tray Herstellung	Radiopaques Material	Lichthärtender Kunststoff
		Stellen Sie sicher, dass das lichthärtende Harz röntgendicht ist. Dies ist das Hauptkriterium für die Herstellung des einzelnen R2-Trays, um die Grenzlinie des Weichgewebes sicherzustellen.

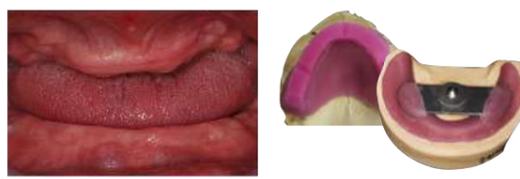
1. Modellherstellung und Präparation	2. Kunststoffbasis	3. Waxwall entlang des Kieferkamms	4. Probe	5. CBCT Scan
				
Modellherstellung Nehmen Sie einen Abdruck und erstellen Sie ein Gipsmodell. Trimmen und bearbeiten Sie das Modell. Zeichnen Sie die Umschlagfalte ein.	Positionieren und trimmen Sie das Löffelmaterial im markierten Bereich.	Bauen und positionieren Sie den Wachswall entlang des Kieferkamms.	Positionieren Sie den Bisslöfel und passen Sie diesen an. Markieren Sie die Mittellinie- sowie die Eckzahnposition des Wachswalls vereinfachten Planung der prophetischen Versorgung.	Wenn alle Vorgänge abgeschlossen sind, senden Sie bitte die DICOM-Datei und das R2 Tray sowie das Gipsmodell an Ihr R2 Center zurück.
Ausblocken Blocken Sie die Unterschnitte sorgfältig aus. Isolieren Sie die Oberfläche um ein problemloses Ablösen des Löffels zu gewährleisten.	Härten Sie das lichthärtende Löffelmaterial unter einer UV-Lampe. Runden Sie die scharfen Kanten ab um Verletzungen im Mund zu vermeiden.	Standardhöhe des Wachswalls Obermaterial: 22 mm Unten: 18mm		

Der Start von R2GATE, Matchen von CBCT & STL!!

R2GATE führt die CT-Daten und die Modellscandatei (STL) zusammen, um das optimale Diagnoseergebnis zu liefern. Dieser einzigartige Verschmelzungsprozess liefert alle Skelettinformationen aus dem CBCT und die anatomischen Informationen der Mundhöhle (Zähne, Zahnfleischform, Okklusion).



R2 Tray wird verwendet, um den Röntgenindex auf dem CBCT-Bild abzurufen. Es hat nichts mit der regelmäßigen Bissregistrierung zu tun.

R2 Tray? wann? wie?	Natürlicher Zahnbogen	Nein	
	Prothese oder partiell zahnloser Kiefer	Ja	
	Zahnloser Kiefer	Mehr!	

Wenn es natürliche Zähne um (mesio-distal) die Implantatstelle gibt, ist der Zusammenführungsprozess von natürlichen Zähnen im CBCT und Model Scan File (STL) möglich. Es sollten 1 bis 2 natürliche Zähne auf der gegenüberliegenden Stelle für eine genaue Zusammenführung vorhanden sein.

Aufgrund des Mangels an natürlichen Zähnen, muss beim partiellen, zahnlosen Bogen das R2-Tray verwendet werden. Metallprothesenzähne können nicht zum Zusammenführen der Artefakte verwendet werden.

Bei voll edentulösem Bogen wird ein individuelles R2-Tray benötigt. Stellen Sie diesen bei ihrem Partnerlabor her oder liefern Sie das Modell des Patienten an das lokale R2-Center für die Fertigung.

Planung & Design

EXOCAD DentalCAD software - basis

Exocad die führende dentale CAD-Software (OEM):

Ideal für Einsteiger und mächtig in Experten Händen.

Der schnelle und leicht zu erlernende Workflow und einfach zu benutzen führt zu maximaler

Produktivität. Die Abwicklung der prothetischen Planungen ist ist zuverlässig und stabil.

Komplexe Fälle können spielend bewältigt werden.

Der modulare Aufbau der Software ermöglicht maximale Flexibilität

Schon die **Standardversion** von exocad Dental CAD deckt eine Vielzahl von Indikationen ab:

- Anatomische Kronen
- Anatomische / einfache Käppchen
- Geschiebe
- Brückengerüste
- Inlays / Onlays
- Veneers
- Arbeiten mit Waxups
- Teleskopkronen



Anatomische Kronen



Anatomische / einfache Käppchen



Geschiebe



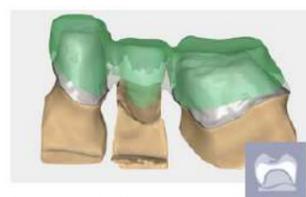
Brückengerüste



Inlays / Onlays



Veneers



Arbeiten mit Waxups



Teleskopkronen



Ad On Module

- Individuell gefertigte Abutments
- Standardstege
- Herstellung physischer Modelle
- Therapeutische Aufbisschienen
- Provisorische Kronen und Brücken
- Gerüste für Teilprothesen
- Totalprothesen
- Realistische Darstellung der Zahnrestorationen etc.



Individuell gefertigte Abutments



Standardstege



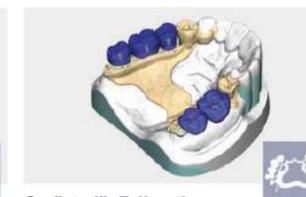
Herstellung physischer Modelle



Therapeutische Aufbisschienen



Provisorische Kronen und Brücken



Gerüste für Teilprothesen



Totalprothesen



Realistische Darstellung der Zahnrestorationen

Mit Unterstützung von SINCO

Herstellung

Formlabs Form 3B - 3D Drucker



Formlabs Form 3B – Wholesale package

- LFS 3D-Druck reduziert die Abziehkräfte drastisch und bietet somit eine bahnbrechende Druckqualität und Zuverlässigkeit des Druckers.
- Höchste Präzision – Die maßgefertigten **Light Processing Units (LPUs)** im Drucker nutzen ein kompaktes System aus Linsen und Spiegeln, um genaue, wiederholbare Druckteile zu ermöglichen.
- Unterbrechungsfreier Druck – Der Form 3 überwacht ständig die Druckleistung, damit Sie sich darauf konzentrieren können, Ihren kreativsten Ideen Leben einzuhauchen. Integrierte Sensoren helfen dabei, die idealen Druckbedingungen aufrechtzuerhalten, und senden Ihnen Hinweise über den Zustand Ihres Druckers

TECHNISCHE DATEN

Abmessungen (mm):
405 x 375 x 530 mm

Gewicht:
17,5 kg

Betriebstemperatur:
Heizt automatisch auf 35°

Temperaturregelung:
Luftgeheizte Druckkammer

Energiebedarf:
100 – 240 V, 2.5A 50/60Hz, 220W

Laserparameter:
1 Light Processing Unit
zertifiziert nach EN 60825-1:2007
Laserprodukt der Klasse 1
405nm Violett laser
250mW Laser

Anschluss:
Wi-Fi, Ethernet, USB

Lichtweg:
Geschützt

Bedienung:
Interaktives Touch-screen mit Druckknopf

Schichtdicke (Achsenauflösung):
25, 50, 100 µm

Strahldurchmesser (FWHM):
85 µm

Laser Power:
250 mW

Mit Unterstützung von SINCO



Formlabs Form Wash

- Automatische Reinigung für durchgängig saubere Teile

TECHNISCHE DATEN

Kompatibilität:
Form 2 & Form 3

Abmessungen (mm):
262 x 293 x 340 mm (Höhe 64cm, wenn geöffnet)

Gewicht:
6,7 kg

Behältervolumen:
8,6l IPA

Maximale Druckteilgröße:
145 x 145 x 175 mm

Empfohlene Betriebsumgebung:
18-28 °C

Methode:
Magnetisch gekuppelten Kreislumpumpe

Beinhaltetes Zubehör
Spülbehälter, Spülkorb, Hydrometer, Siphon-Pumpe, Ablösewerkzeug für Druckteile, Spachtel, Pinzette, Seitenschneider

Energiebedarf:
90–240 V
2.0 A 50/60 Hz
50 W



Formlabs Form Cure

- Leistungsfähige Aushärtungskammer
- für jedes Formlabs Dentalharz geeignet

TECHNISCHE DATEN

Kompatibilität:
Form 2 & Form 3

Abmessungen (mm):
262 x 293 x 340 mm (Höhe 64cm, wenn geöffnet)

Gewicht:
6,7 kg

Behältervolumen:
8,6l IPA

Maximale Druckteilgröße:
145 x 145 x 175 mm

Empfohlene Betriebsumgebung:
18-28 °C

Methode:
Magnetisch gekuppelten Kreislumpumpe

Beinhaltetes Zubehör
Spülbehälter, Spülkorb, Hydrometer, Siphon-Pumpe, Ablösewerkzeug für Druckteile, Spachtel, Pinzette, Seitenschneider

Energiebedarf:
90–240 V
2.0 A 50/60 Hz
50 W

Herstellung

Imes Icore One Plus - Fräs- / Schleifmaschinen



Die CORITEC one+ verfügt über eine innovative 5-Achsen-Simultantechnologie, so dass auch komplexere Restaurationen problemlos hergestellt werden können. Die Möglichkeit, einen 98 mm Rohlinghalter, einen C-Clamp Halter oder einen 1-fach Universaladapter über ein Schnellspannsystem zu integrieren, erzeugt eine noch größere Anwendungsvielfalt. Darüber hinaus ist ein 6-fach Glaskeramikhalter im System enthalten und das Frässystem bietet Platz für bis zu 10 Werkzeuge. Diese Eigenschaften erzeugen mehr Flexibilität bei Ihrer täglichen Arbeit und machen die CORITEC one+ zu einem unübertroffenen System von Maschinengröße und Funktionalität.

Die CORITEC one und one+ bieten einen offenen Workflow, wodurch sie sich problemlos mit den gängigsten dentalen Softwares und Applikationen wie Intraoralscannern kombinieren lassen. Der optimierte CAD/CAM-Workflow mit der Software „exocad“ erleichtert die tägliche Arbeit zusätzlich.

Die Autokalibrierung und die automatisierte Reinigungsfunktion sparen wertvolle Zeit und machen die Fräsmaschinen für einen Einsatz im Chairside- und Laborbereich noch wertvoller.

HIGHLIGHTS

- Neuartiger, geschlossener Mono-Block-Gusskörper für höchste Stabilität und Präzision
- Kein externer PC erforderlich
- Halboffener Rohlinghalter–C-Clamp (optional)
- Hohe Präzision durch integrierte Temperaturkompensation
- Autarker Betrieb ohne externe Druckluft möglich
- Kurze Amortisationszeit
- Minimale Stellfläche
- Autokalibrierung*
- Automatisierte Reinigungsfunktion*
- Dreh-Fräs-Schleif-Bearbeitung möglich



TECHNISCHE DATEN

Abmessungen/Gewicht
422mm x 556mm x 644mm | 75kg

Stromverbrauch
230V | 50–60Hz | 500W (abh. v. Auslastung); 100V–240V | 50/60Hz

Anschlüsse
Stromanschluss | USB | LAN

Anforderungen an Aufstellung
Stabiler Unterbau | Empfehlung: trockene und klimatisierte Umgebung

Anzahl der eingesetzten Achsen am Werkstück
5 Achsen

Werkstückkühlung
Nassbearbeitung

Werkstückwechsel
Manuell (6-fach Halter möglich)

Anzahl der Werkstückrohlinge
1–6 Werkstückrohlinge möglich

Einsetzbare Rohlingsformen
Blöcke (reguläre Blockgröße) | präfabrizierte Abutments

Werkzeugwechsel
Automatisch

Anzahl der Werkzeuge
10 Werkzeuge

Größe des Arbeitsraums
105mm x 105mm x 75mm

Präzision
Steuerungsauflösung 1,6µm

Fräsen: Fertigungsdauer vollanatomische Zirkonoxid-Krone (OK 6er)
Fertigung in ca. 15–18 min

Schleifen: Fertigungsdauer vollanato-mische Glaskeramik-Krone (OK 6er)
Fertigung in ca. 20–30 min (Glaskeramik)

Mit Unterstützung von SINCO

Herstellung

Megagen BX 5 - Fräs- / Schleifmaschinen



Die Megagen BX5 Fräs-/schleifmaschine verfügt über eine 5-Achs Simultantechnologie, welches es erlaubt auch komplexe Restaurationen mühelos herzustellen.

Im Nass- bzw. Trockenmodus verarbeitet die Maschine alle gängigen Materialien wie Kunststoffe, Zirkonoxid, Titan, Hybridkeramik und Keramik.

Die Herstellung von Provisorien, Surgical Guides und auch finale Kronen und Brücken sind für die Maschine kein Problem.

Die flexible Bestückung über Block-, Premil- und Rondenhalter ermöglicht die Bestückung von Materialtypen jeglicher Art.

HIGHLIGHTS

- Kein externer PC erforderlich
- hochwertige Stepper-Motoren
- Unterschiedliche Rohlinghalter für maximale Flexibilität
- Kurze Amortisationszeit
- inkludierte CAM-Software Millbox mit allen notwendigen Strategien
- Autokalibrierung für Achsstellung und Premilhalter!
- Reverse-Jig Verfahren möglich

TECHNISCHE DATEN

Abmessungen/Gewicht
481mm x 511mm x 742mm | 70kg

Antrieb
Step motor 5 axis

Anzahl der Werkzeuge
10 Stück

Materialien
Ronden, Blöcke, Premills (Nassbearbeitung)

Anzahl der eingesetzten Achsen am Werkstück
5 Achsen

Verfahrweg
X axis : 177mm
Y axis : 182mm
Z axis : 88mm
A axis : +30 to -30 (-270)
B axis : 360 (Freie Rotation)

Benötigter Luftdruck
5-8 bar (konstant)

Benötigte Luftmenge
50 ~ 80 L/min

Maximale Installationshöhe
2500 m above sea level

Herstellung

Fräsmaschinen Vergleich

	Imes icore	BX5
Material		
PMMA	x	x
WAX	x	x
Zirkonoxid	x	x
PEEK	x	x
Composite	x	x
Glaskeramik	x	x
Sintermaterial	x	x
Titan	x	x
Werkzeughalter		
1- Fach Halter	x	
Standard	x	
Vollprothesen	x	
C-Halter	x	x
Blockhalter	x	x
Abutmenthalter	x	x
Indikationen		
Krone, Brücke	x	x
Inlay, Onlay, Veneer	x	x
Schiene	x	x
Vollprothese	x	
Modell	x	
Bohrschablone	x	x
Modellguss	x	
Steg	x	x
Teleskoptechnik	x	x
Abutment	x	x
Hybridabutment	x	x

REGENERATION



Bone Graft Material

I. Auto-Max™

Narrow Ridge

I. BonEx Kit™
 II. Bone Pen Kit™
 III. Root Membrane Kit™
 IV. PET Kit

Augmentation

I. i-Gen™
 II. Package

Sinus

I. Sinus Combination Kit
 II. Simple Sinus Kit
 II. Easy Sinus Flexible Curette

I. Autogenous Bone Harvester Auto-Max™



1. Konzept

Beschreibung	Ref.C	Spec.
Auto-Max	AM2535	Ø2.5-Ø3.5 / Stopper
	AM4050	Ø4.0-Ø5.0 / Stopper
	AM5060	Ø5.0-Ø6.0 / Stopper
	AM6070	Ø6.0-Ø7.0 / Stopper

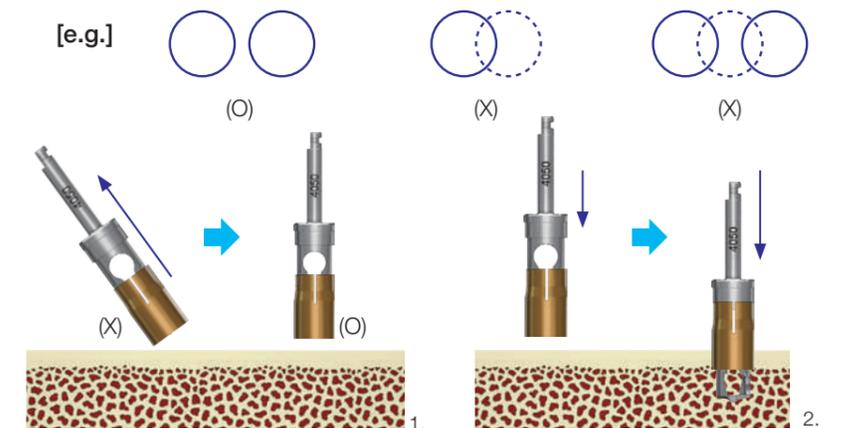
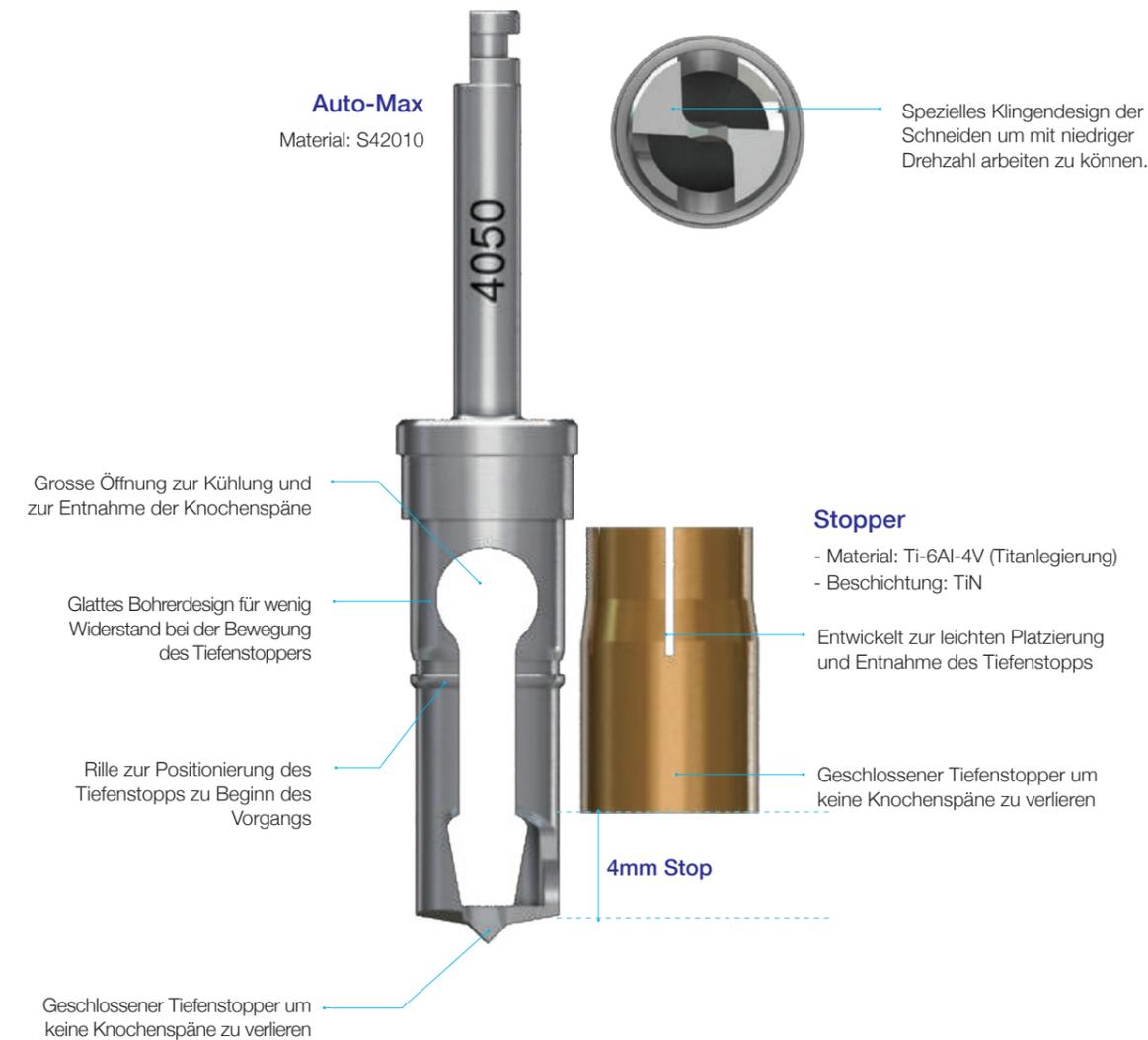
KAMS3000 - Auto-Max Kit | Set
bestehend aus 4 individuell selektierbaren Bohrern

2. Anwendungsanleitung

1. Setzen Sie den Auto-Max in das Handstück und platzieren Sie den Tiefenstopper auf der Markierungsrille des Bohrers.
2. Der Auto-Max sollte möglichst senkrecht auf dem Knochen stehen. Drücken Sie den Bohrer an der gewünschten Position leicht an und starten Sie den Bohrvorgang mit ca. 500RPM mit reichlich Kühlung.
3. Keine pumpenden Bewegungen während des Bohrvorgangs, dies könnten zu Verlust gesammelter Knochenspäne führen.
4. Nach Erreichen der maximalen Bohrtiefe von 4mm stösst der Tiefenstopper an.
5. Entfernen Sie den Tiefenstopper und sammeln Sie die gewonnenen Knochenspäne in einem sterilen Tray.

Wiederholen Sie die Schritte 1-5 bis Sie die gewünschte Menge Knochen gewonnen haben.

6. Jeder Sammelvorgang sollte an einer neuen Position getätigt werden. Vermeiden Sie Überschneidungen der Entnahmestelle.



3. Produkte



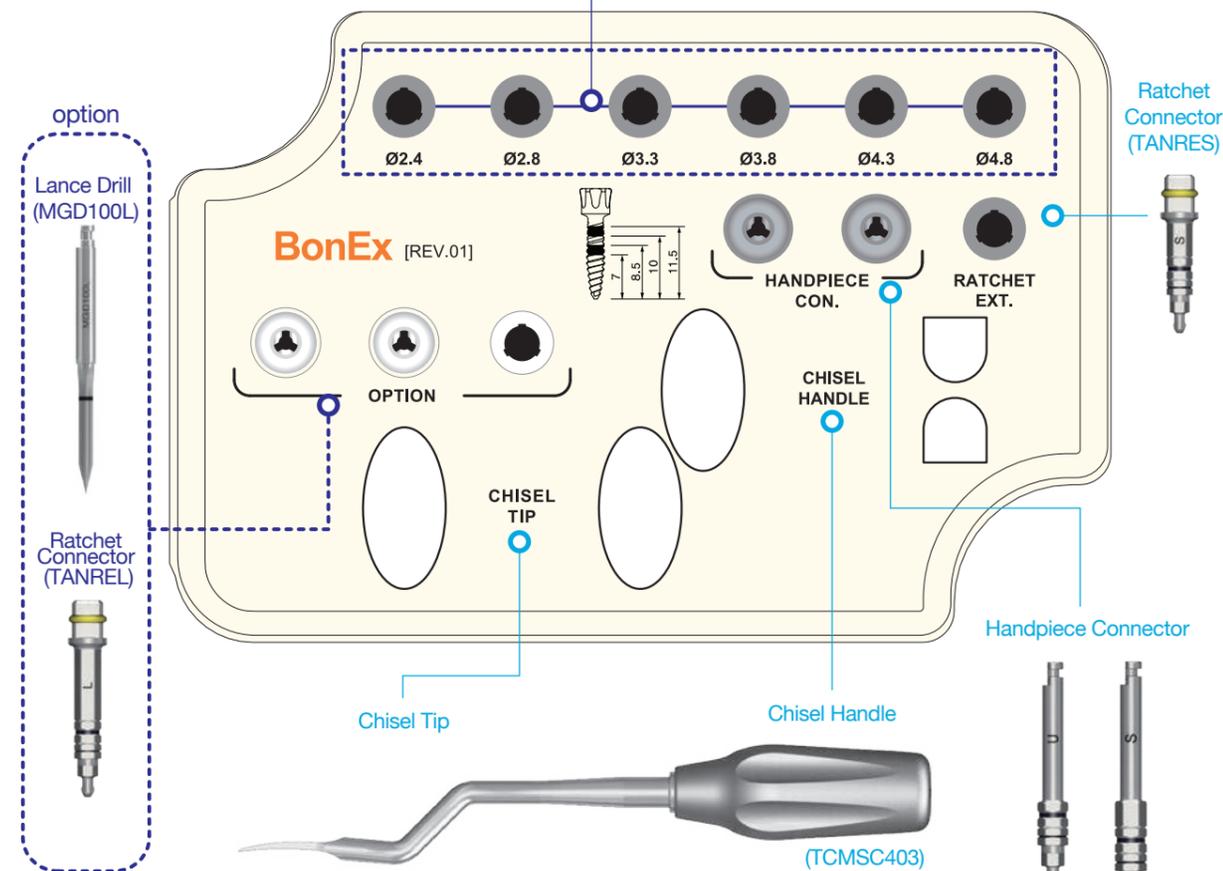
Meg-Align System

I. BonEx Kit™

Beschreibung	Durchmesser	Länge (mm)	Tiefenmarkierungen (mm)	Ref. C
BonEx Kit	-	-	-	KBECS3000
BonEx Kit component	Ø2.4	13	7 / 8.5 / 10 / 11.5	TCMBE2413
	Ø2.8			TCMBE2813
	Ø3.3			TCMBE3313
	Ø3.8			TCMBE3813
	Ø4.3			TCMBE4313
	Ø4.8			TCMBE4813



Die Expander können Schritt für Schritt mit Handstück oder Ratsche inseriert werden. Entsprechend des Kerndurchmessers des AnyRidge Implantats.



Nützlich bei sehr schmalen Kieferkämmen.
Vor der Nutzung des Expanders muss eine Vorbohrung mit dem Lance Drill vorgenommen werden, um Knochenabbrüche zu vermeiden.

(TANHCU) (TANHCS)

Meg-Align System

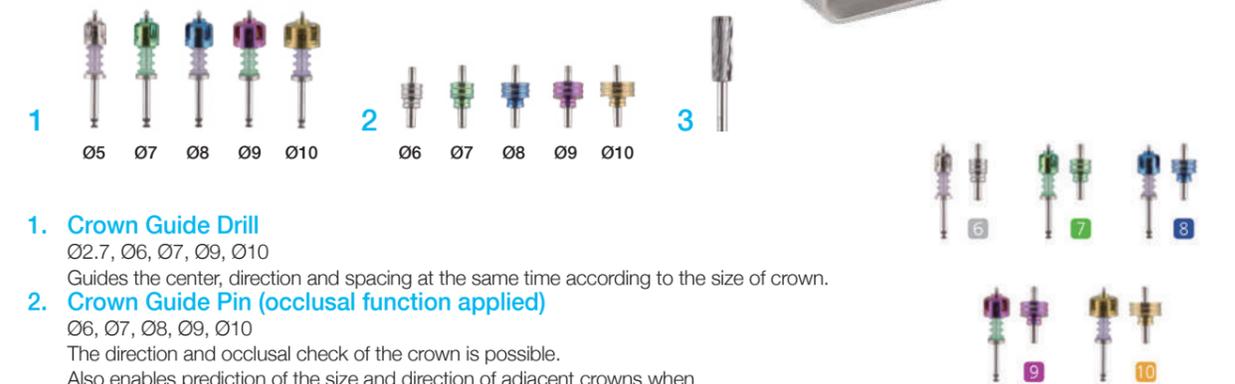
II. Easy Implant Guide Kit

Ermöglicht Bohren unter Berücksichtigung der Nachbarzahnsituation, Kronengröße und Implantat Tiefe.

Ref.C
Artikel Nr. 7350

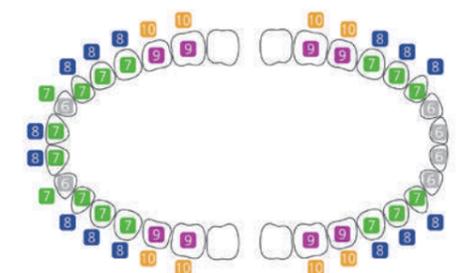


Komponenten



- 1. Crown Guide Drill**
Ø2.7, Ø6, Ø7, Ø9, Ø10
Guides the center, direction and spacing at the same time according to the size of crown.
- 2. Crown Guide Pin (occlusal function applied)**
Ø6, Ø7, Ø8, Ø9, Ø10
The direction and occlusal check of the crown is possible. Also enables prediction of the size and direction of adjacent crowns when placing multiple implants.
- 3. Crest Trimmer**
Used to flatten narrow or thin bone.

Direction for use

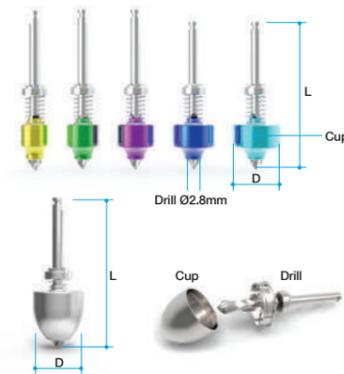


➔ BonePen kit Components

BonePen

- Chirurgische Anleitung für Implantate Erstbohrung und Knochensammlung.

Mark	Durchmesser	Farbe	Länge	Ref.C
6Pen	Ø6.0	Yellow	33.0	BP6MV2
7Pen	Ø7.0	Green	33.0	BP7MV2
8Pen	Ø8.0	Violet	33.0	BP8MV2
9Pen	Ø9.0	Blue	30.5	BP9SV2
10Pen	Ø10	SkyBlue	30.5	BP10SV2
GBR Pen	Ø10.0	N/A	29.5	BPGBR



GBR Pen

- Die Dekortifizierungsknochensammelkapazität von GBR PEN beträgt ungefähr 0.4cc.

BonePin

- Überschüssiger Alveolarer Knochen, kann mit Bone Shaper reduziert werden.

Mark	Durchmesser	Farbe	Länge	Ref.C
6Pin	Ø6.0	Yellow	7.0	BPP6V3
7Pin	Ø7.0	Green		BPP7V3
8Pin	Ø8.0	Violet		BPP8V3
9Pin	Ø9.0	Blue		BPP9V3
10Pin	Ø10.0	SkyBlue		BPP10V3



BoneShaper

- BoneShaper ist die zweite Markenbezeichnung von Bone Profiler.
- Analog zum natürlichen Zahn. (3D Positionierungsanleitung_ Bucco-lingual, Mesio-distal, vertikales Maß).

Mark	Durchmesser	Farbe	Länge	Ref.C
6BoneShper	Ø5.8	Yellow	28.0	BS06V3
7BoneShper	Ø6.8	Green		BS07V3
8BoneShper	Ø7.8	Violet		BS08V3
9BoneShper	Ø8.8	Blue		BS09V3
10BoneShper	Ø9.8	SkyBlue		BS10V3



GingivalShaper

- GingivalShaper ist die zweite Markenbezeichnung von Tissue Punch.
- Notfallinstrument zum Schneiden von Gingiva.

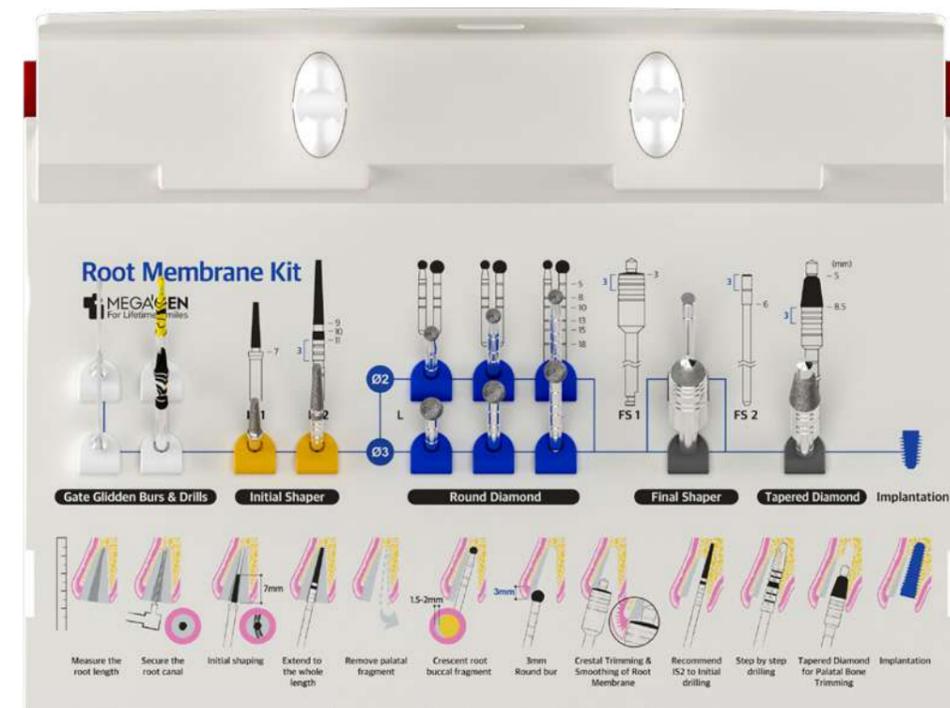
Mark	Durchmesser D1	Durchmesser D2	Farbe	Länge	Ref.C
6GingivalShper	Ø4.5	Ø5.6	Yellow	28.0	GS06V1
7GingivalShper	Ø5.0	Ø6.6	Green		GS07V1
8GingivalShper	Ø6.0	Ø7.6	Violet		GS08V1
9GingivalShper	Ø7.0	Ø8.6	Blue		GS09V1
10GingivalShper	Ø8.0	Ø9.6	SkyBlue		GS10V1



Meg-Align System III. Root Membrane Kit

Ref.C
RMK3000KB

Die Root Membrane Technik ist ein chirurgisches Verfahren, dass vor der Platzierung des Implantats durchgeführt wird. Hierbei wird eine erfolgreiche Osseointegration bewirkt, indem das Weichgewebe erhöht und der Verlust des bukkalen Knochens minimiert wird. Es trennt die Wurzel zum Zeitpunkt der Extraktion so, dass der bukkale Anteil erhalten bleibt. Dadurch wird der angrenzende Knochen gestützt und somit das Weichgewebe ortständig erhalten.



Maximum Speed (RPM) of Drill		
R1	1,200	3DD50, 4DD4005, SD2018L, SD2518L
R2	30,000	2DD2034, 2DD3034
R3	40,000	1DD1607, 1DD1911
R4	100,000	2DD2025, 2DD2029, 2DD3025, 2DD3029, 3DD20H

Gate Glidden Burs

- Zukaufteil Produktbezeichnung
- Featured product
- Dentsply | Gate Glidden Drill
- No.3 (Ø0.9) / No.4 (Ø1.1)



Shaping Drill (Gate Glidden Drills)

RPM	Durchmesser	Länge	Ref.C
R1	Ø2.0	43	SD2018L
	Ø2.5	43	SD2518L



Diamond Drill (Initial Shaper)

RPM	Durchmesser	Länge	Ref.C
R3	Ø1.6	25	1DD1607 (IS1)
	Ø1.9	34	1DD1911 (IS2)



Diamond Drill (Round Diamond)

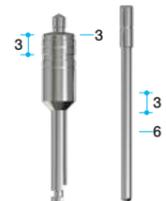
RPM	Durchmesser	Länge	Ref.C
R4	Ø2.0	25	2DD2025
		29	2DD2029
R2	Ø3.0	34	2DD2034
R4		25	3DD3025
	R2	29	3DD3029
R2		34	3DD3034



Diamond Drill (Final Shaper)

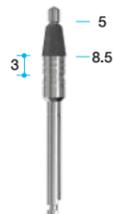
RPM	Durchmesser	Länge	Ref.C
R1	Ø5.0	28	3DD50 (FS1)
R4	Ø2.0	29	3DD20H (FS2)

* FS1 Low Speed / FS2 High Speed



Diamond Drill (Tapered Diamond)

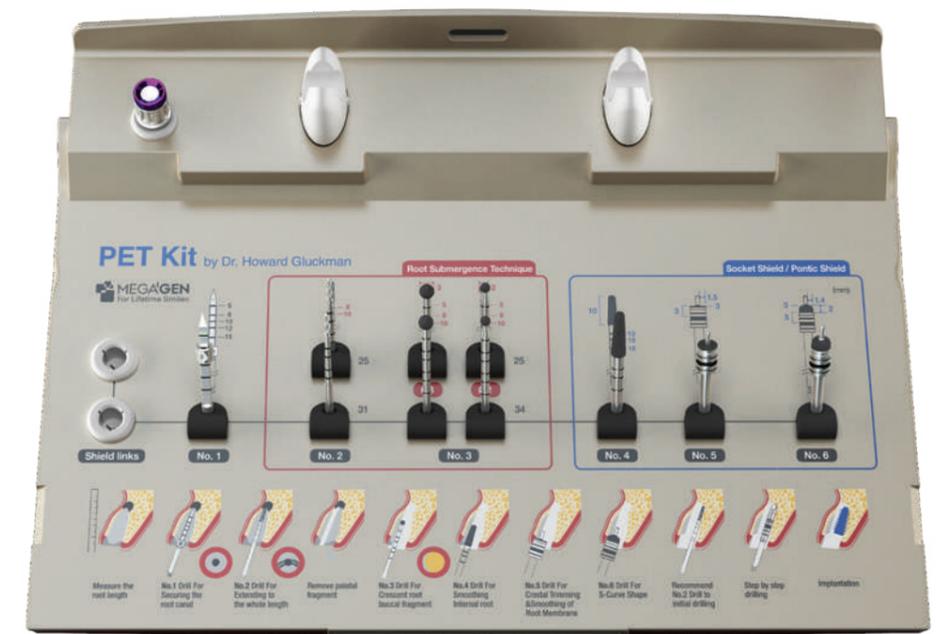
RPM	Durchmesser	Länge	Ref.C
R1	Ø4.0	32	4DD4005



Partial Extraction Therapy (PET) Kit IV. PET Kit

- Socket Shield-Technik
- Pontic Shield-Technik
- Root Submergence Technik

Ref.C
PET 3000



Entwickler

• Dr. Howard Gluckman

- Promotion über das Thema "Partial Extraction Therapy: Past, Present and Future, Szeged University, Hungary
- Dr. med. dent University of Stellenbosch & University of Western Cape, SA
- Privatklinik in Cape Town, SA
- Direktor, "Implant & Aesthetic Academy", SA
- past Präsident, "South African Society for Dental Implantology"
- Diplomat ICOI
- Vorstandsmitglied, "Southern African Association of Osseointegration"
- Experte im Dental XP Panel und Mitglied des wissenschaftlichen Beirats

Das Partial Extraction Kit wurde speziell zur vereinfachten Umsetzung der Partial Extraction Therapy Techniken (Teilextraktionstherapie-Techniken) entwickelt. Eine Schritt für Schritt Anleitung hilft den Ablauf zu standardisieren und schnellere und vorhersehbare Ergebnisse zu erzielen. Die Entwicklung des Kits wurde aufgrund aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse von Praktikern entwickelt.

Die interne und externe Abtrennung von Knochenlamellen sind die größte Herausforderung in Verbindung mit dem Socket und Pontic Shield. Das PET Kit beinhaltet spezielle Bohrer welche eine einfache Reduktion der Zahnhülle ermöglichen, ohne das anliegende Weichgewebe zu beschädigen, sowie die Auskehlung unterhalb des Knochenniveaus für den erforderlichen prothetischen Platzbedarf aufzubereiten, welcher für die ideale Weichgewebeheilung oberhalb der Extraktionsalveole sorgt.

Die großen runden Diamantbohrer eignen sich hervorragend sowohl für die Aufbereitung der Extraktionsalveole als auch für die Root Submergence/Wurzelkanalschließungstechnik. Die Größe der runden Bohrer ermöglicht eine schnelle und einfache Reduktion der Wurzelkanäle zur idealen Position und verringert die Behandlungszeit bei erhöhter Vorhersehbarkeit.

➔ Komponenten des Partial Extraction Therapy Kits

Maximale Bohrgeschwindigkeit (RPM)		
R1	1,200	LD2037, GD40G, FS40G, FD3010B
R2	40,000	LMD1225, LMD1231
R3	100,000	RD2025B, RD2034B, RD3025K, RD3034K

No. 1 Lance Drill

RPM	Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
R1	Ø2.0	37	LD2037

* Depth stopper adjustment is possible with Hand Driver 0.9 Hex.



No. 2 Diamond Drill (Lindermann Drill)

RPM	Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
R2	Ø1.2	25	LMD1225
		31	LMD1231



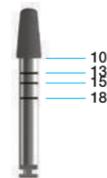
No. 3 Diamond Drill (Round Diamond Bur)

RPM	Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
R3	Ø2.0	25	RD2025B
		34	RD2034B
	Ø3.0	25	RD3025K
		34	RD3034K



No. 4 Diamond Drill (Finishing Diamond Bur)

RPM	Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
R1	Ø3.0	34	FD3010B



No. 5 Diamond Drill (Final Shaper)

RPM	Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
R1	Ø4.0	28	FS40G



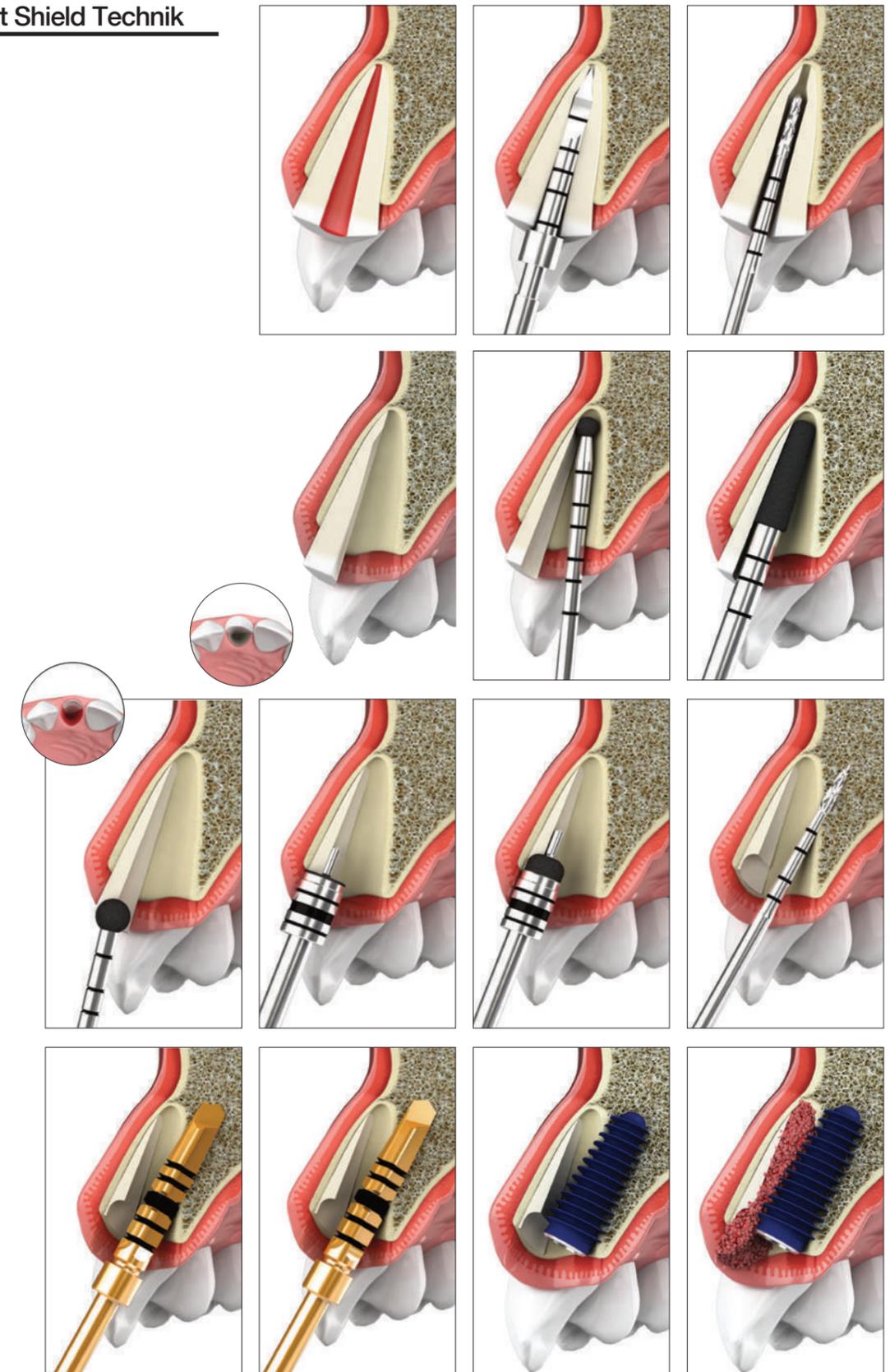
No. 6 Diamond Drill (Guided Drill)

RPM	Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
R1	Ø4.0	30	GD40G

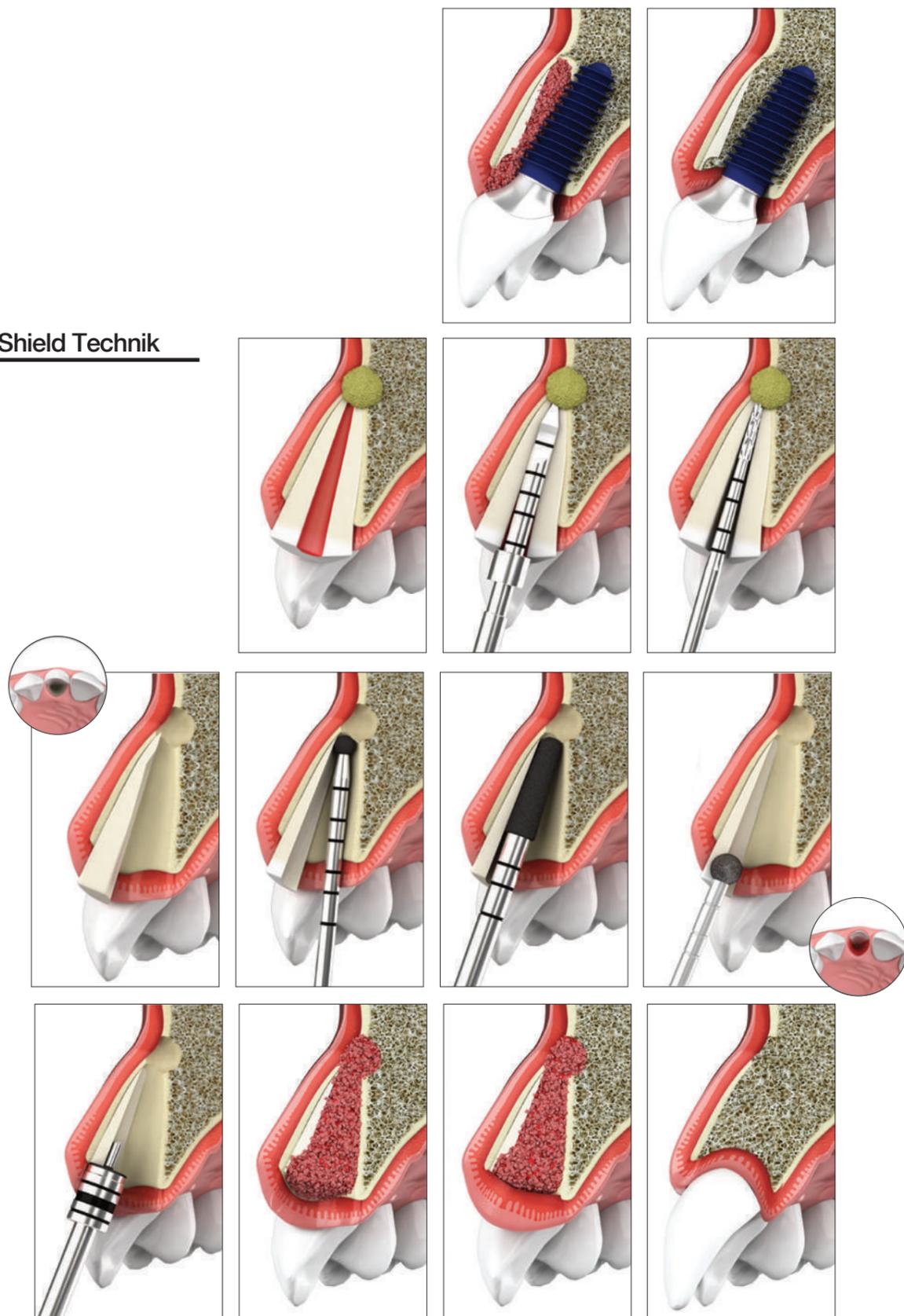


▶▶ Anwendungsanleitung des Partial Extraction Therapy (PET) Kit

Socket Shield Technik

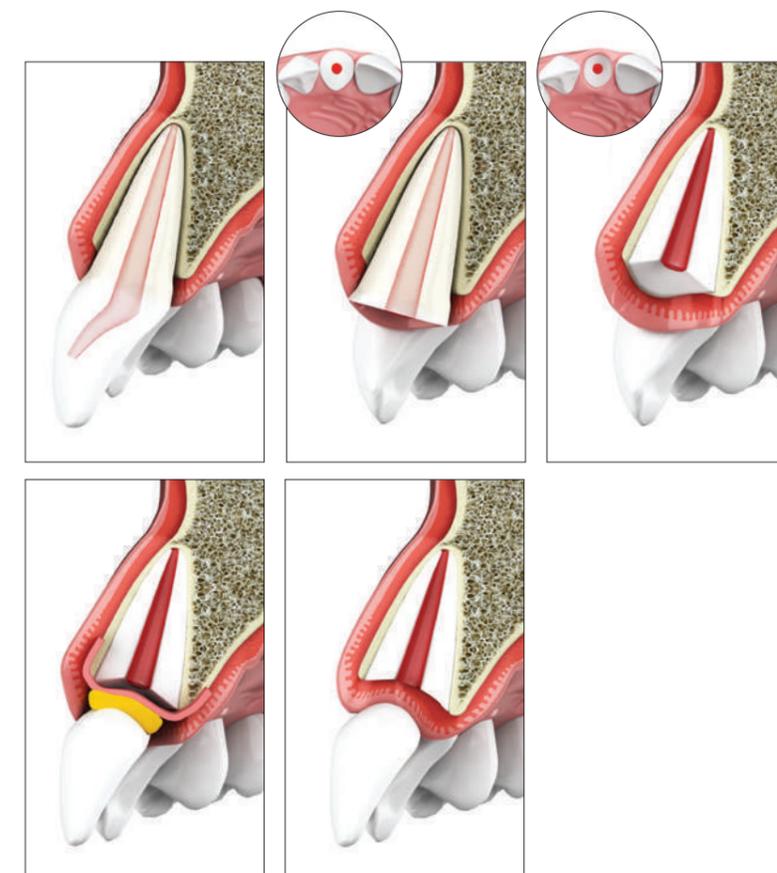


Pontic Shield Technik



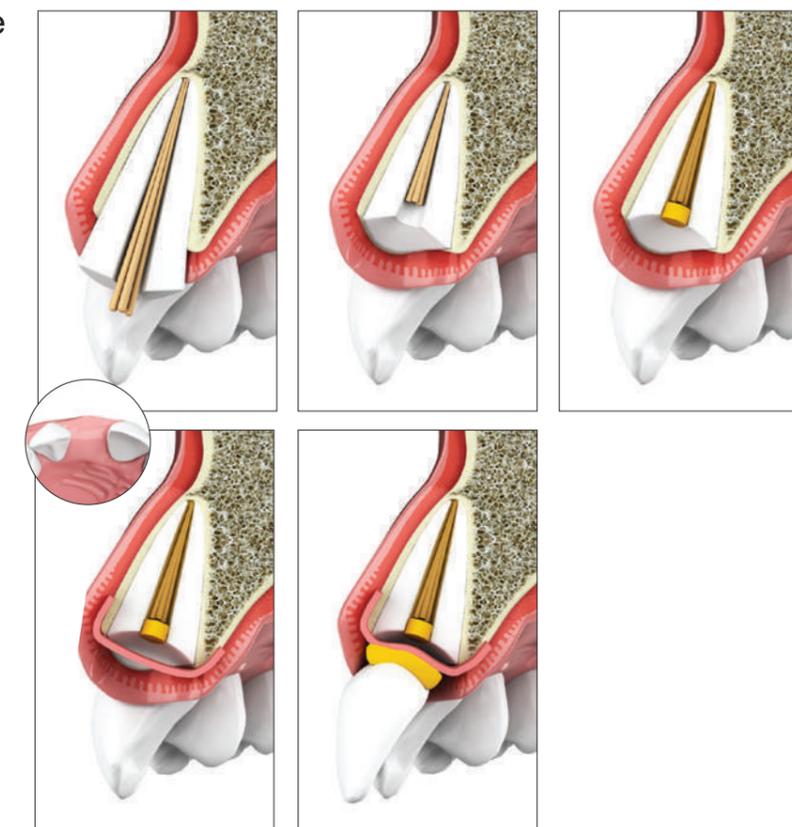
Root Submergence Technik

☉ Vital Root Submergence



Root Submergence Technik

☉ Non-vital Root Submergence



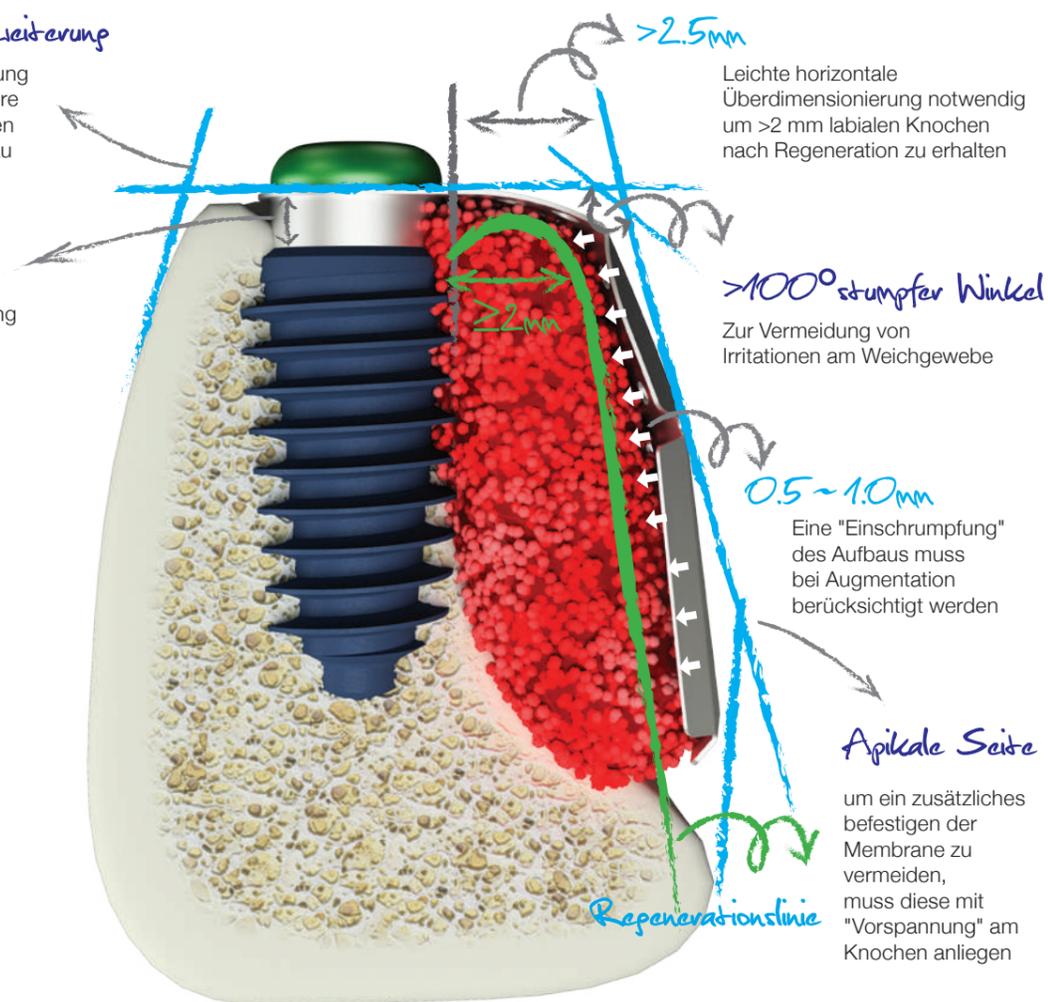
Augmentation I. i-Gen



Linguale Erweiterung

Linguale Erweiterung ermöglicht grössere Sanierungsarbeiten oder Wiederaufbau

Sichere Abdichtung des Implantats und Fixierung der Membrane



i-Gen Komponenten

i-Gen Screw

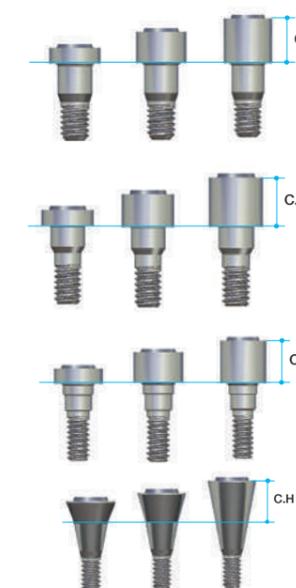
- M 2.0**
Geeignet für folgende Implantate:
- MegaGen (AnyOne)
 - Straumann (Standard & Standard Plus): Ø 3,3/ 4,1/ 4,8
 - Nobel Biocare (Nobel Replace Tapered Groovy): Ø 4,3/ 5,0/ 6,0
 - Astra (OsseoSpeed): Ø 4,5/ 5,0; OsseoSpeed EV: Ø 4,8/ 5,4
 - Neobiotech (IS): Ø 3,5/ 4,0/ 4,5/ 5,0; (IT): Ø 3,5/ 4,0/ 5,0
 - OSSTEM (TSIII): Ø 4,0/ 4,5/ 5,0/ 6,0/ 7,0

- M 1.8**
Geeignet für folgende Implantate:
- MegaGen (AnyRidge)
 - Dentsply-Frident (Ankylos C/X Implant): Ø 4,5/ 5,5/ 7,0
 - Zimmer (TSV): Ø 3,2/ 3,7/ 4,1/ 4,7/5,2/ 5,7/ 6,0
 - Nobel Biocare (Nobel Replace Tapered Groovy): Ø 3,5
 - Astra (OsseoSpeed EV): Ø 4,2

- M 1.6**
Geeignet für folgende Implantate:
- MegaGen (EZ Plus Internal_Small)
 - Straumann (Bone Level): Ø 3,3/ 4,1/ 4,8
 - 3i (Osseotite certain & Full Osseotite NT Certain): Ø 3,25/ 4,0/ 5,0/ 6,0
 - Dentsply-Frident (XIVE): Ø 3,4/ 3,8/ 4,5
 - OSSTEM (TSIII): Ø 3,5

Typ	Kragenhöhe (mm)	Ref.C
M2.0	1.0	IA2010
	2.0	IA2020
	3.0	IA2030
M1.8	1.0	IA1810
	2.0	IA1820
	3.0	IA1830
M1.6	1.0	IA1610
	2.0	IA1620
	3.0	IA1630
M1.4	1.5	IA1415
	2.0	IA1420
	3.0	IA1430

- Anthogyr (Axiom)
 - Camlog (Conelog) Ø 3,3/ 3,8/ 4,3
 - Astra (OsseoSpeed EV): Ø 3,6
 - Dentaforum (tioLogic): Ø 3,3 / 3,7 / 4,2 / 4,8
 - Bredent (SKY): Ø 3,5 / 4,0 / 4,5 / 5,5
- M 1.4**
Geeignet für folgende Implantate:
- MegaGen (MiNi™)
 - Astra (OsseoSpeed): Ø 3,5; (OsseoSpeed EV): Ø 3,0
 - Dentsply-Frident (XIVE): Ø 3,0



i-Gen Cover Screw

Halteschraube, zum Befestigen der i-Gen Membrane, für die geschlossene Einheilung.

Typ	Höhe (mm)	Ref.C
Hex 1.2	1.0	ICS3510



Flat Healing Abutment

Healing Abutment, zum Befestigen der i-Gen Membrane, für die offene Einheilung. Zum Eindrehen Hand Driver 1.2 Hex nutzen.

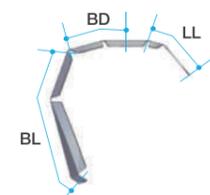
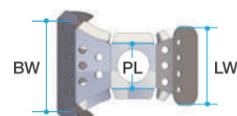
Höhe (mm)	Ref.C
2	FHA402
3	FHA403
4	FHA404



Hand Driver (1.6 Hex)

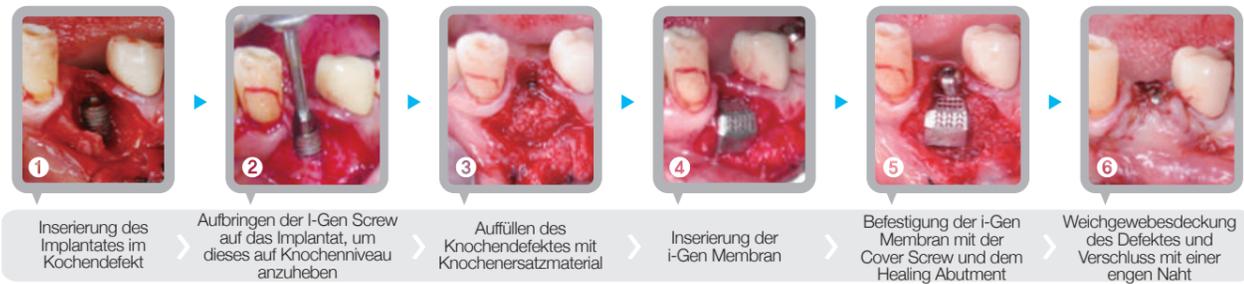
Zum Eindrehen der i-Gen Screw in/auf das Implantat.

Länge (mm)	Typ	Ref.C
10	Short	TCMHDS1600



i-Gen Membrane	Größen						Ref. C
	PL Proximale Länge	BW Bukkale Breite	BL Bukkale Länge	BD Bukkale Abstand	LW Linguale Breite	LL Linguale Länge	
A1	4	9	11	4.5	--	--	IG1W4509
A2	4	10	11	5.5	--	--	IG1W5510
A3	4	11	11	6.5	--	--	IG1W6511
B1	5	9	11	4.5	--	--	IG2W0918
B2	6.5	11	11	5.5	--	--	IG2W1120
B3	9	13	11	6.5	--	--	IG2W1323
C1	5	9	11	4.5	6	4.25	IG3W0921
C2	6.5	11	11	5.5	8	4.25	IG3W1125
C3	9	13	11	6.5	10	9	IG3W1328

II. i-Gen Package



Full Package

Typ	Ref.C
M2.0	IGFP20
M1.8	IGFP18
M1.6	IGFP16
M1.4	IGFP14

Komplettpaket

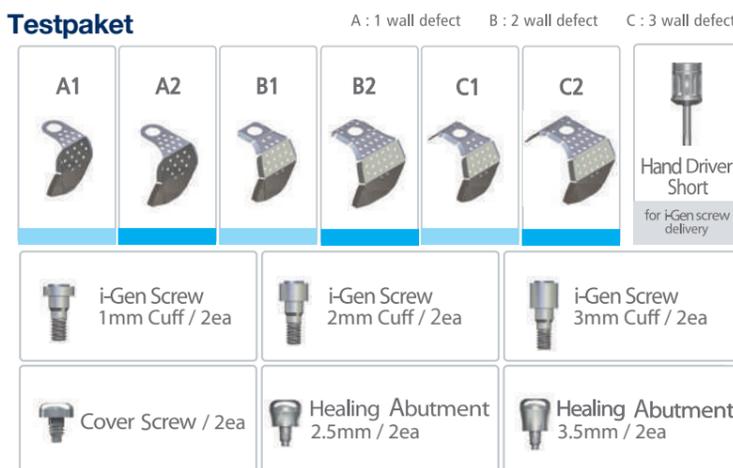


Full Package includes : 12 i-Gen membranes / 12 i-Gen Screws (1mm, 2mm, 3mm cuff x 4each) / 6 Cover Screws / 6 Healing Abutments (2.5, 3.5mm height) / 1 Hand Driver (Hex 1.6)

Trial Package

Typ	Ref.C
M2.0	IGTP20
M1.8	IGTP18
M1.6	IGTP16
M1.4	IGTP14

Testpaket

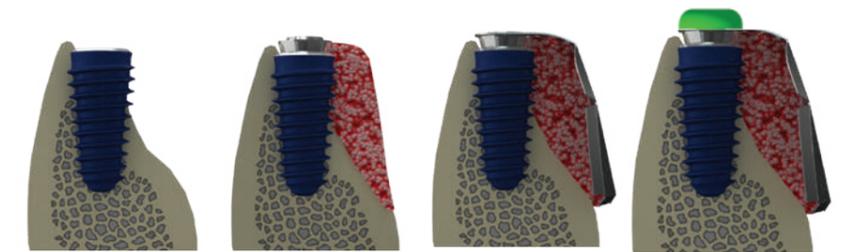


Trial Package includes : 6 i-Gen membranes / 6 i-Gen Screws (1mm x 2ea, 2mm x 2ea, 3mm x 2ea) / 2 Cover Screws / 4 Healing Abutments (2.5, 3.5mm height) / 1 Hand Driver (Hex 1.6)

➔ i-Gen membrane

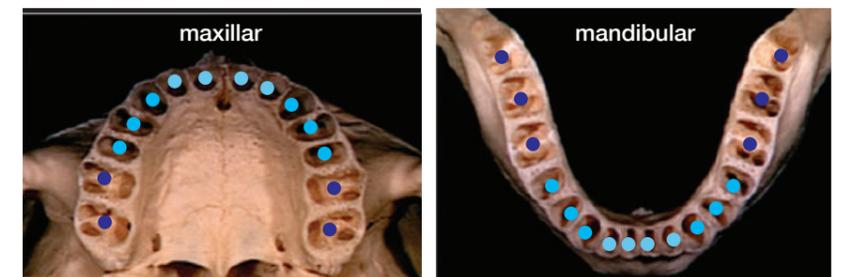
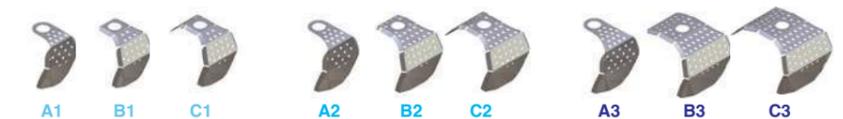
1. Anleitung

Ideal + Regeneration membrane ⇒ i-Gen membrane



2. i-Gen Auswahl

Die i-Gen Membranen haben 9 verschiedene Grössen und Formen



NEU

IV. UNIVERSAL KIT

- Core Lifter 1 & 2 für einen einfachen, sicheren und schnellen krestalen Sinuslift im Oberkiefer
- Splitter 1 & 2 und Disc zur Vereinfachung des Alveolarknochenschnitts
- Bone Tack und i-Gen Deckschraube für Membranfixierung & effektivere GBR
- Double Blade Holder für eine schnelle und effiziente Entnahme von Bindegewebe
- Screw Retriever zum einfachen und schnellen Entfernen gebrochener Schrauben
- Lindemann-Fräse für präzises und flexibles Glätten bei Implantatplastiken



UNIVERSAL KIT Inhalt

01. Core Lift Stopper (3, 4, 5, 6 mm)
02. Screw Retriever
03. Auto-Max (2 Stück)
04. Splitter 1 & 2
05. Lindemann Drill (2 Stück)
06. Core Lifter 1 & 2
07. Bone Tack Carrier
08. Tip Driver
09. Double Blade Holder
10. Bone Tack (15ea)
11. i-Gen Cover Screw  (10 Stück)



Auto-Max / Lindemann Drill Knochennägel

Grüße von Dr. Jeon

Dr. In-Seong Jeon - Präsident der Seoul H Dental Clinic

Alle Komponenten des "Universal Kit" wurden speziell entwickelt, um die klinischen Ergebnisse fortschrittlicher Implantationsverfahren zu vereinfachen und zu verbessern. Jedes Instrument wurde gründlich in der klinischen Praxis getestet, um Haltbarkeit, Reproduzierbarkeit und Bedienbarkeit sicherzustellen. Letztendlich ist es mein Ziel, die Inspirationen und Früchte meiner langjährigen klinischen Erfahrung zu teilen.

UNIVERSAL KIT Bestandteile

Auto-Max

- 3,5 mm gerade Bohrung für den "Core Lifter".
- Diesen Bohrer vor dem "Core Lifter" verwenden. Belassen Sie bei dieser "One-Shot"-Bohrung 1 bis 2 mm Restknochenhöhe. Kann auch, bei Verwendung ohne Wasserkühlung, zur Knochenentnahme verwendet werden.

Durchmesser Länge (mm)	Länge(mm)	Ref.C
Ø3.6	31	AM36



Core Lifter 1

- Nach der Initialbohrung zum Präparieren eines kleinen Knochendeckels mit minimalem Kraftaufwand.
- Ideale Methode zur Schaffung eines neuen Sinusbodens mit minimaler Perforation der Kieferhöhle und ohne Knochentransplantation.

Durchmesser Länge (mm)	Länge(mm)	Ref.C
Ø3.8	32.8	CL01



Core Lifter 2

- Zum Anheben des zuvor geschaffenen Knochendeckels.
- Sobald sich der "Core Lifter 2" in die Kieferhöhle vorantreiben/bewegen lässt, kann implantiert werden. Das Implantat hebt den Knochendeckel und schafft so einen neuen Sinusboden.

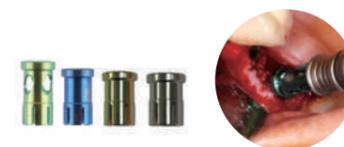
Durchmesser Länge (mm)	Länge(mm)	Ref.C
Ø3.25	32.8	CL02



Core Lift Stopper

- 3, 4, 5 und 6 mm-Stopper für krestale Bohrungen bei Sinusbodenelevationen.

Durchmesser Länge (mm)	Länge(mm)	Ref.C
Ø6.0	10.8	COS03
	9.8	COS04
	8.8	COS05
	7.8	COS06



Tip Driver

- In Verbindung mit dem "Core Lifter", "Bone Tack Carrier" und "Splitter".
- Kann auch für weitere Instrumente verwendet werden.

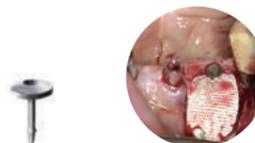
Durchmesser Länge (mm)	Länge(mm)	Ref.C
Ø8.0	135.5	TDD



Bone Tack

- Zur Fixierung einer resorbierbaren oder nicht resorbierbaren Membran bei Knochendefekten.
- Achten Sie bei der Verwendung der "Bone Tacks" darauf, dass diese nicht verbogen oder gebrochen werden. Sie müssen leicht zu entfernen sein.

Länge (mm)	Ref.C
3	JT-CL-030



Bone Tack Carrier

- Werkzeug zum Halten der "BoneTacks". Verwendung mit einem Hammer.
- Die Knochennägel sollten eine ähnliche Größe wie der "Bone Tack Carrier" haben, damit sie sicher in den Knochen eindringen.

Durchmesser Länge (mm)	Länge (mm)	Ref.C
Ø4.4	32.8	BTC01



i-Gen Cover Screw

- Extrabreite Abdeckschraube um bei der GBR eine resorbierbare oder nicht resorbierbare Membran sicher am Implantat zu fixieren. Dadurch wird eine bessere Stabilisation des Knochenaugmentates erreicht.

System	Größe (mm)	Ref.C
AnyOne	Ø6.0 X 2.0	ICS20



Splitter 1 & 2

- "Splitter 1&2" zur einfachen Erweiterung des Alveolarknochens.

Durchmesser Länge (mm)	Länge (mm)	Ref.C
Ø4.8	32.8	SPLT01
Ø7.0		SPLT02



Double Blade Holder

- Zur Gewinnung von Bindegewebe (z.B. zur Weichgewebsverdickung im Frontzahnbereich).
- Mit dieser Doppelklinge kann das Weichgewebe von der palatinalen Seite in nur 10 Sekunden entnommen werden. Der Abstand zwischen den beiden Klingen beträgt 2 mm.

Länge (mm)	Ref.C
160	DBH20



Screw Retriever

- Ultraschallaufsatz zum Entfernen gebrochener Implantatschrauben.
- Dieses Instrument hat eine perfekte Länge und Breite zum einfachen Entfernen gebrochener Implantatschrauben im Implantat.

Länge (mm)	Ref.C
30	SCR01



Lindemann Drill

- Zum Glätten freiliegender Gewinde bei Periimplantitis.
- Wenn Sie eine Implantoplastik durchführen und die Implantatoberfläche glätten, darf die Schneidfähigkeit des Bohrers nicht zu stark oder zu schwach sein. Eine gute Fräse entfernt das Gewinde ohne den Implantatkörper zu stark zu schwächen.

Durchmesser Länge (mm)	Länge (mm)	Ref.C
Ø2.3	29.9	LMD2330



I. Sinus Kombi-Kit

Das Sinus Kombi-Kit besteht aus Komponenten die sowohl einen lateralen als auch einen krestalen Sinuslift Eingriff ermöglichen.

Typ	Ref.C
Sinus Combination Kit	DTST-7110-C

➔ Unverzichtbare Bestandteile für Sinus Lift & Elevationstechnik

➔ Komfortables Kombi-Kit für Anwender



Das Sinus Kombi-Kit besteht aus

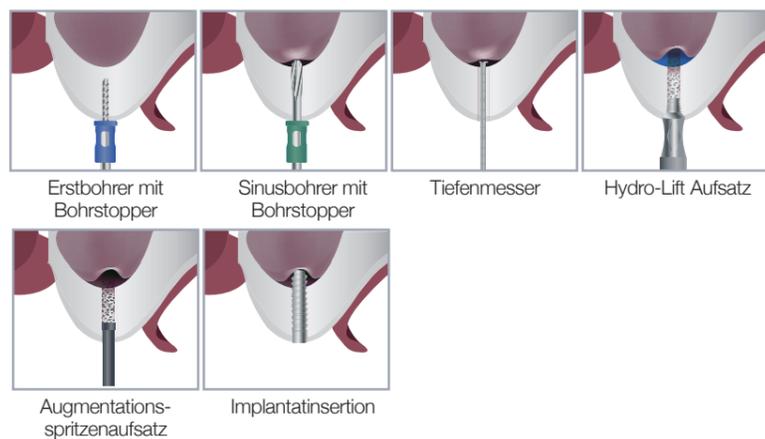
- 01. Erstbohrer: Ø1.8 Bohrer, Ø2.3 Bohrer [2EA]
- 02. Crestalbohrer: Ø2.8, Ø3.3, Ø3.8 [3EA]
- 03. Crestaler Bohrstopper: 8EA
- 04. Crestaler Diamantbohrer: Ø2.8
- 05. Crestaler Hydro-Lift Aufsatz: Ø2.8 / Ø3.3 / Ø4.2
- 06. Hydro Handadapter
- 07. Tiefenmesser
- 08. Lateraler Bohrstopper: 5EA
- 09. Lateraler Bohrer: Ø8.0, Ø6.5 / Ø8.0
- 10. Lateraler Kernbohrer: Ø7.0
- 11. Lateraler Diamantbohrer: Ø6.5 / Ø8.0
- 12. Lateraler Randbohrer: Ø3.0
- 13. Lateraler Diamantkernbohrer: Ø7.0
- 14. Sinus Küretten: 5EA

➔ Komponenten für den krestalen Zugang

1. Komponenten



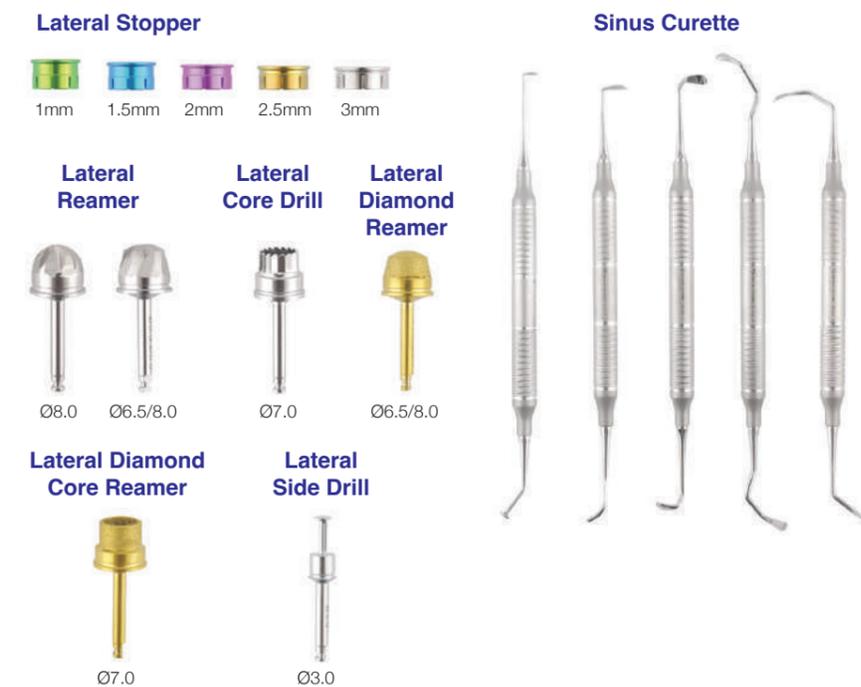
Anwendungsanleitung



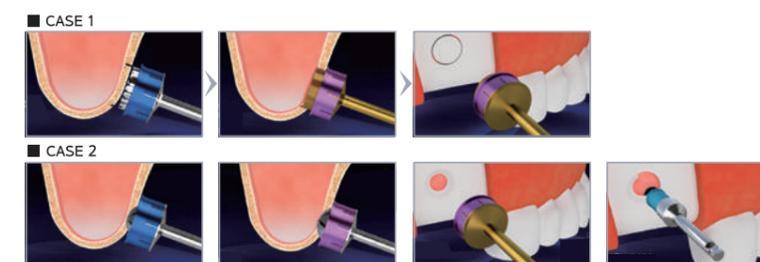
- Wählen Sie den geeigneten Bohrstopper entsprechend der Knochendichte des Patienten (laut Röntgenbild)
- Für eine akkurate und sichere Bohrung wird empfohlen, zu jedem Bohrer den passenden Bohrstopper zu benutzen
- Verwenden Sie die Bohrer nach angegebener Reihenfolge (Ø2.8, Ø3.3, Ø3.8, Ø4.2) bis zu ~0.7mm (je nach Knochendichte) unterhalb des gewählten Implantatdurchmessers (800 ~ 1000RPM)
- Nutzen Sie den Diamantbohrer um sicher zu stellen, dass sich die Sinusmembran abgelöst hat und um etwaige Unebenheiten des Sinusbodens zu bearbeiten
- Demnach folgen Sie der normalen Vorgehensweise

➔ Komponenten für den lateralen Zugang

Komponenten



Anwendungsanleitung



Das Sinus-Kit wurde speziell für das schnelle und sichere Anheben der Membran in der Kieferhöhle vom lateralen Zugang aus entwickelt. Die speziellen Bohrer ermöglichen eine optimale Herangehensweise zur Öffnung der lateralen Wände. Das Sinus-KIT ist auf verschiedenste Weise anwendbar, je nachdem wie die orale Anatomie beschaffen und das chirurgische Verfahren ausgerichtet ist. Die Besonderheit des Sinus-KIT sind die weiten Bohrer zur Ausformung des lateralen Fensters. Der "Lateral Reamer" zur Fenstererweiterung und der "Lateral Core Drill" zur Ausformung des Knochendeckels.

Merkmale des Sinus Kombi-Kit

- Reamer- und Core-Drill formen das laterale Fenster
- Das Bohrerstopp-System verhindert das Durchbohren in die Kieferhöhle

II. Simple Sinus Kit

Kosteneffektiv!

Enthält nur die wesentlichen Komponenten, die Sie aus dem Sinus-Kombi-Kit benötigen und verwenden.

Das einfache Sinus-Kombi-Set kann separat erworben werden, wobei die wesentlichen Komponenten aus dem Sinus-Kombi-Set zusammengestellt werden.

Typ	Ref.C
Simple Sinus Reamer Crestal Kit	DTST-7085
Simple Sinus Reamer Lateral Kit	DTST-7120

1. Crestal Reamer Kit



➔ Komponenten



2. Lateral Reamer Kit



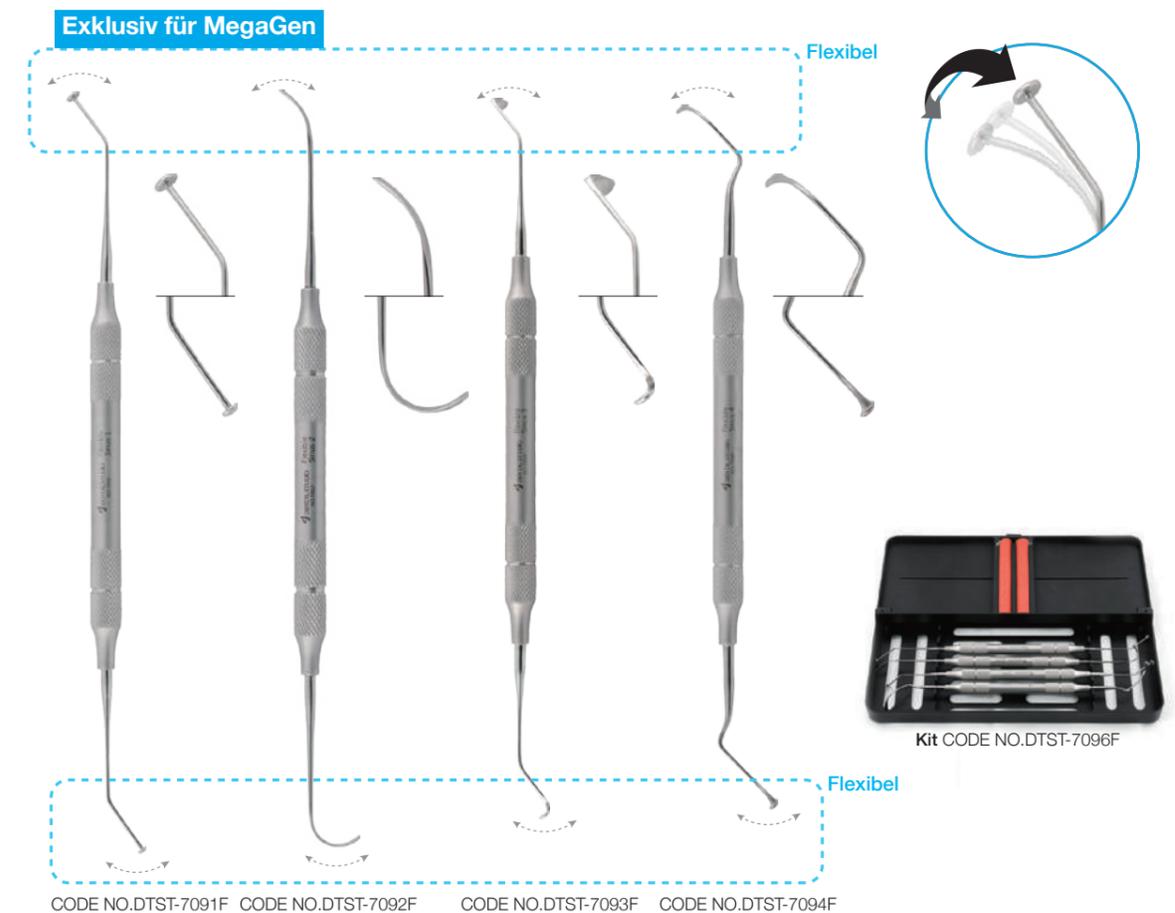
➔ Komponenten



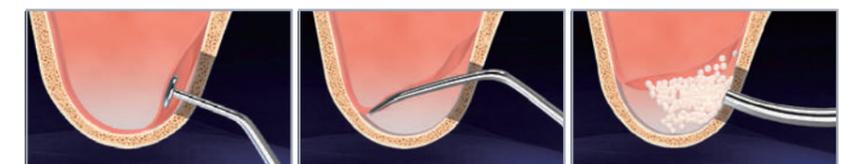
III. Easy Sinus Flexible Curette

Die Easy Sinus Flexible Küretten wirken durch flexible freie Schwingungseigenschaften. Dank dieser Küretten kann die Membran vorsichtig angehoben und gleichzeitig abgelöst werden.

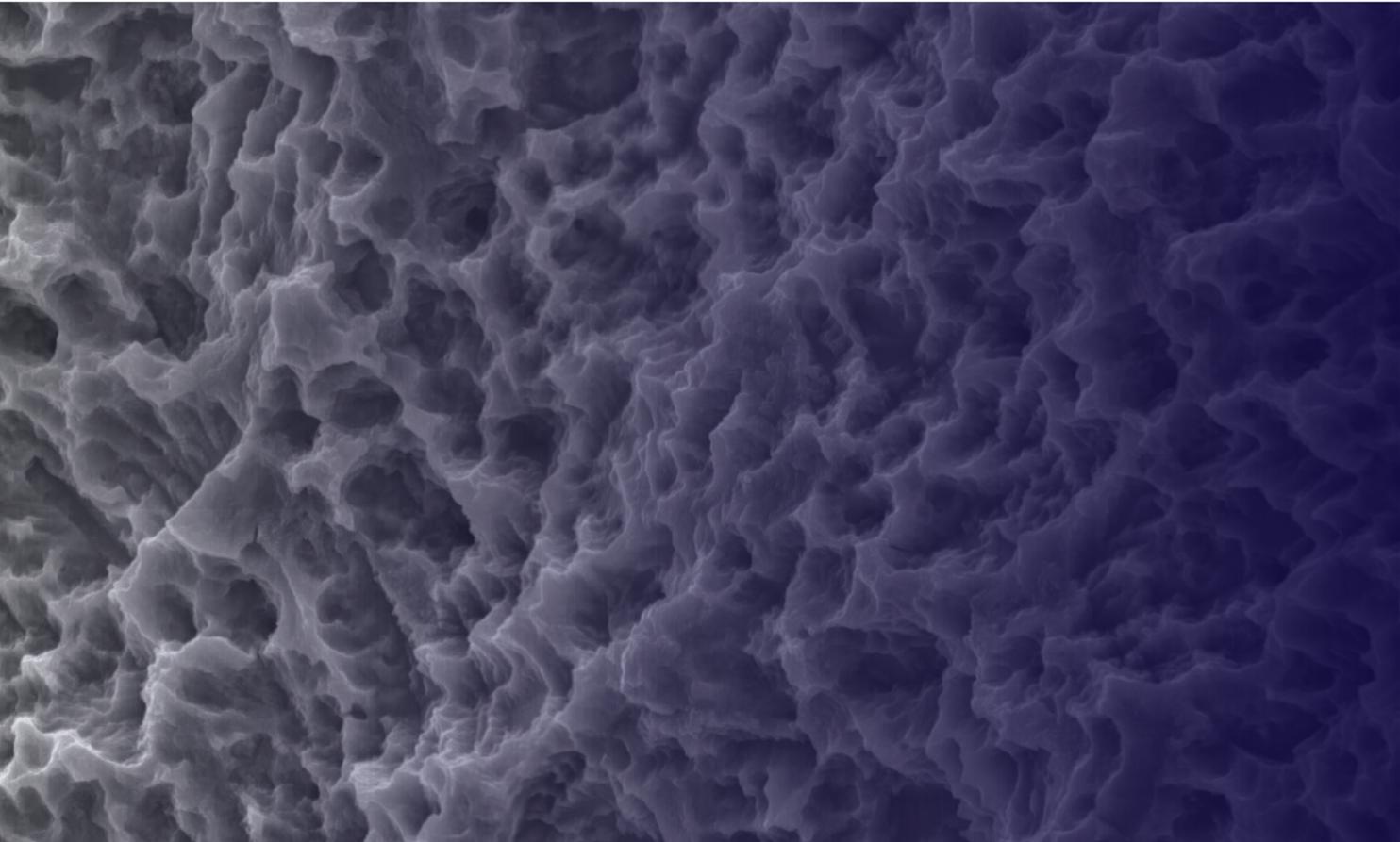
Typ	Ref.C
Easy Sinus Flexible Curette	DTST-7091F
	DTST-7092F
	DTST-7093F
	DTST-7094F
Easy Sinus Flexible Curette Set	DTST-7096F



Anwendungsanleitung



INSTRUMENTE & MATERIALIEN



Instrument

- I. MEGA ISQ™
- II. MEGA ISQ II™
- III. MEG-TORQ®
- IV. MEG-ENGINE®II
- V. MEG-ENGINE®III PRO

Instrument

I. Die Original-Technologie von Osstell MEGA ISQ™

Description	Ref.C	
MEGA ISQ	OSSTELL-ISQ	
Smart Peg	AnyRidge type	OSSTELL-AR67
	MINi type	OSSTELL-87
Einbringhilfe für Smart Peg	OSSTELL-MT	



Bestimmen Sie die Behandlungszeit mit einer objektiven Messung!

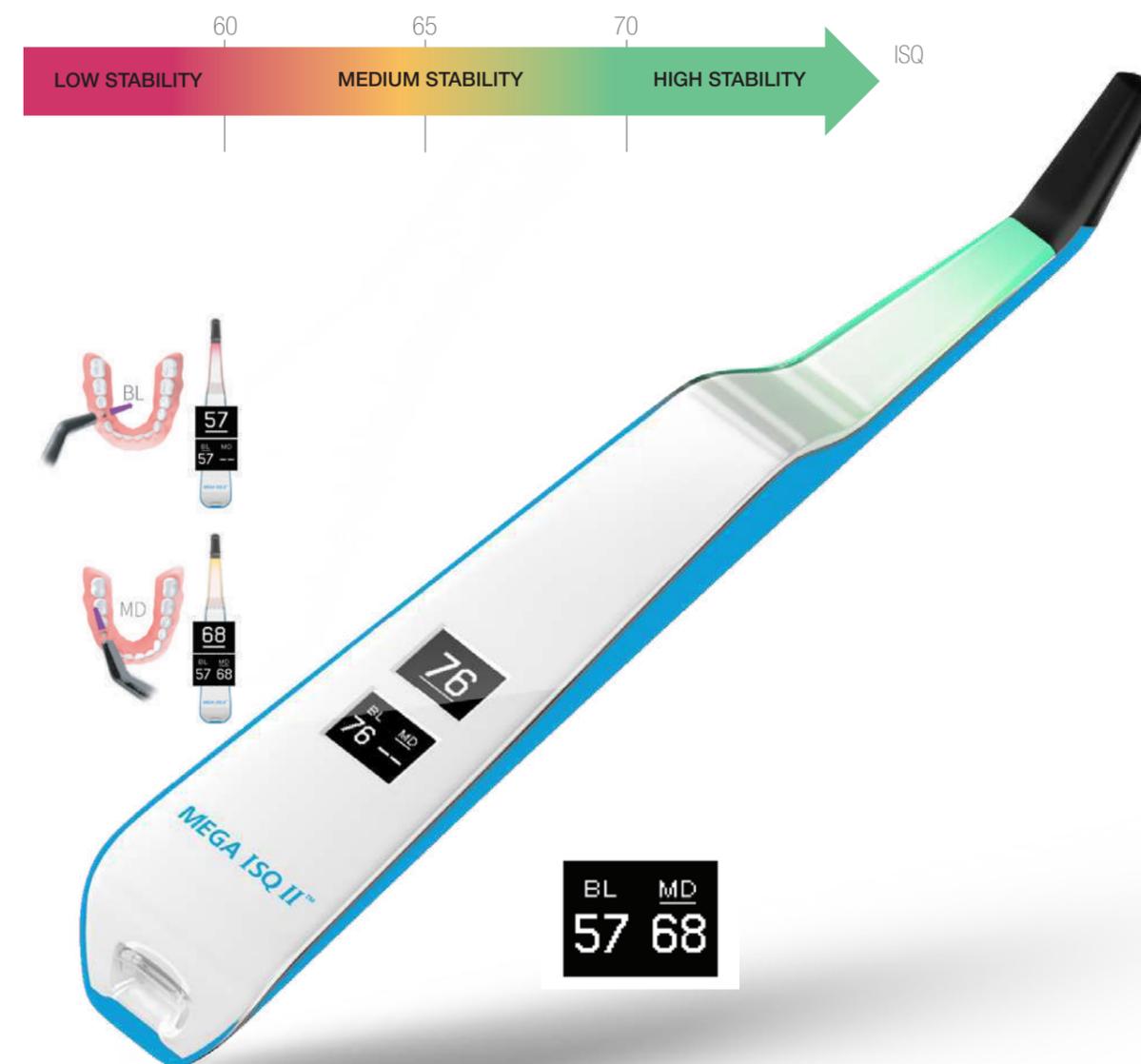
- Sinnvolle Entscheidung zur Belastung; wann belasten?
- Rechtzeitige Warnungen zur Vermeidung von Fehlschlägen
- Garantierte Qualität; zusätzliche Diagnostik für höchste Qualität



II. die Original Technologie von Osstell MEGA ISQ II™

Entscheiden Sie sich für eine noch höhere Behandlungsqualität.

Description	Ref.C		
MEGA ISQ II	MEGA-ISQ2		
Smart Peg	AnyOne type	OSSTELL-AO77	
	AnyRidge type	OSSTELL-AR67	
	AnyRidge Octa 1 type	NC	OSSTELL-97
		RC	OSSTELL-107
	MINi type	OSSTELL-87	



1. Die Entscheidung der optimalen Belastung

• Wann ist der richtige Belastungszeitpunkt?

Das MEGA-ISQ-System erleichtert dem Zahnarzt die Entscheidung, wann der optimale Zeitpunkt für die Belastung von Implantaten ist. Es ist der ideale Ersatz für die taktile Beurteilung. Die Entscheidung wird immer kompliziert sein.

Es sind mehrere klinische Schlüsselparameter und Risikofaktoren involviert, die meist mit der Stabilität des Implantats zusammenhängen. Genaue Messungen der Implantatstabilität liefern daher wertvolle diagnostische Erkenntnisse, die zur Sicherung des Behandlungserfolgs beitragen. Bei der Insertion kann es schwierig sein, die Stabilität objektiv zu quantifizieren, indem man sich lediglich auf die taktile Wahrnehmung verlässt. Drehmomentmessungen sind schwer zu wiederholen, wenn das Implantat einmal begonnen hat, sich zu integrieren, und können daher keine Basislinie für spätere Vergleiche liefern. Die invasive Drehmomentmethode kann sogar die Einheilung beschädigen, wenn sie zur Überwachung der Osseointegration eingesetzt wird.

2. Frühwarnungen beugen Fehlschläge vor

• Frühwarnung statt Fehlschläge

Eine fehlgeschlagene Behandlung verursacht dem Patienten Leid und erhebliche Kosten für den Patienten und den Zahnarzt. Ein präzises und zuverlässiges Diagnosetool wie MEGA ISQ reduziert das Risiko eines Misserfolgs. Jeder Implantatpatient ist einzigartig und muss nach seinen eigenen Merkmalen beurteilt werden. Zu den Faktoren, die das Ergebnis der Belastung beeinflussen, gehören das Alter des Patienten, die Dichte und das Volumen des Knochens - sowie der Grad der Osseointegration.

Zahnärzte treffen manchmal auf Patienten, deren anfängliche Stabilitätswerte niedrig sind. Der Grund dafür könnte sein, dass sie sich einer Knochentransplantation unterziehen mussten. In solchen Situationen mit höherem Risiko würden die meisten Chirurgen ein Protokoll für eine frühzeitige Belastung vermeiden. Ebenso weist eine signifikante Abnahme der Stabilität auf ein potenzielles Problem hin und sollte als Frühwarnung betrachtet werden. Der Chirurg zieht es möglicherweise vor, das Implantat zu entlasten - oder vielleicht zusätzliche Implantate zu setzen - und dann zu warten, bis die Stabilität zunimmt.

Dank der Genauigkeit der ISQ-Messungen kann der Chirurg für jeden Patienten eine fundiertere Wahl des Protokolls treffen. Durch den Vergleich der anfänglichen und sekundären Stabilitätswerte können sie jede unerwartete Entwicklung während der Einheilung und Osseointegration erkennen und darauf reagieren. Dadurch wird die Behandlung von Hochrisikopatienten einfacher und vorhersehbarer - so können mehr dieser Patienten behandelt werden und mehr ihrer Behandlungen erfolgreich sein.

3. Qualitätssicherung

• Diagnostik erhöht die Qualität

Da MEGA ISQ dem Zahnarzt hilft, zu entscheiden, wann er belasten wird, um in Hochrisikosituationen ein Versagen zu vermeiden, wird es zu einem Qualitätssicherungssystem für die Praxis/Klinik. Die meisten Patienten verstehen intuitiv die Stabilitätsmaße und sie bestimmen mit, wann ein Implantat belastet und wann gewartet werden soll. Dies erhöht ihr Vertrauen, ihre Sicherheit und ihre Qualität. MEGA ISQ erleichtert auch die Kommunikation - zwischen Chirurg und Prothetiker sowie zwischen verschiedenen Praxen/Kliniken. Sie können nun Behandlungen und Ergebnisse objektiv vergleichen und wertvolles Wissen und Erfahrungen untereinander oder an Zahnärzte in der Ausbildung weitergeben.

▼ Garantie

MEGA ISQ ist durch eine 12-monatige Garantie ab dem Kaufdatum abgedeckt. Benutzer haben immer freien Zugang zu MegaGen per Telefon und E-Mail, falls Fragen auftauchen, die nicht durch die Bedienungsanleitungen abgedeckt sind.

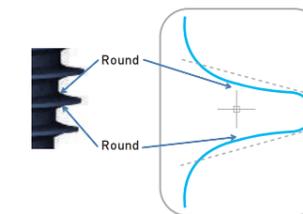
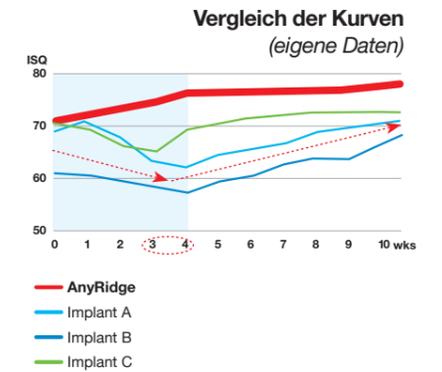


4. Perfect Matching

• Innovatives Schneidegewinde-Design, exakte Diagnose

Innovatives Schneidegewindedesign, exakte Diagnosestellung. Die Primärstabilität des AnyRidge-Implantats hängt nicht von der Kortikalis ab. Durch Reduktion der Belastung der Kortikalis wird die Resorption von Knochenmaterial im Anschluss an die Implantation verhindert.

Das einzigartige AnyRidge Schneidegewinde und die selbstbohrende Konstruktion sorgen für eine höhere Primärstabilität unabhängig vom Knochendefekt. So kann die Knochendichte progressiv zunehmen, der Kieferkamm wachsen und die Festigkeit gegenüber Kompressionskräften maximiert und die auftretenden Scherkräfte minimiert werden.



KnifeThread®

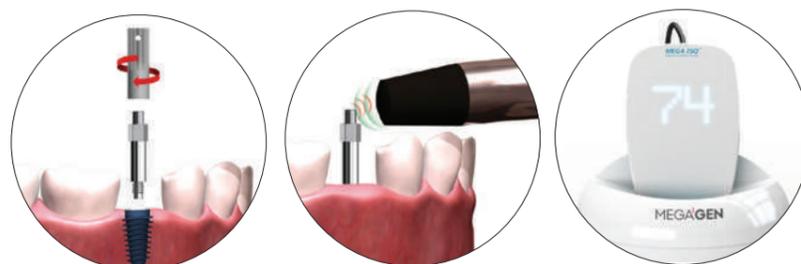
• Gerundete Flächen, mit selbstscheidenden Gewinden

- ➔ Geringeres Eindrehmoment
- ➔ Hervorragende Primärstabilität
- ➔ Festigkeit gegenüber Kompressionskräften
- ➔ Minimierung der Scherkräfte
- ➔ Größere BIC-Fläche

5. Komfortabel, Schnell & Einfach

Die exakte Messung der Implantatstabilität mit dem MEGA ISQ ist ein völlig nicht-invasives Verfahren. Er kann normalerweise in wenigen Sekunden durchgeführt werden. Ein Experiment zeigt, dass Patienten es sowohl bequem als auch beruhigend empfinden.

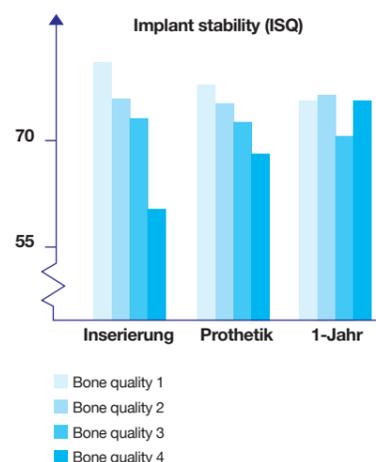
1. Der sogenannte SmartPeg wird in dem Implantat befestigt. Es wird mühelos in das Innengewinde des Implantats geschraubt.
2. Die in der Hand gehaltene Sonde stimuliert den SmartPeg magnetisch, ohne dass sie tatsächlich mit ihm verbunden ist - oder es sogar berührt.
3. Ein ISQ-Wert wird generiert und auf dem Display angezeigt. Er bestimmt den Grad der Stabilität auf der universellen ISQ-Skala - von 1 bis 100. Je höher der ISQ-Wert, desto stabiler sitzt das Implantat im Knochen.



6. Stabilitätsentwicklung bei unterschiedlicher Knochenqualität

Eine hohe Anfangsstabilität (ISQ-Werte 70 und höher) nimmt mit der Zeit tendenziell nicht zu, auch wenn die hohe mechanische Stabilität abnimmt und durch eine entwickelte biologische Stabilität ersetzt wird. Eine geringere Anfangsstabilität nimmt normalerweise mit der Zeit zu, da die geringere mechanische Stabilität durch den Knochenumbauprozess (Osseointegration) erzwungen wird. Werte wie ISQ 55 oder niedriger sollten als Warnzeichen genommen und Maßnahmen zur Verbesserung der Stabilität in Betracht gezogen werden (größerer Implantatdurchmesser, verlängerte Einheitszeit usw.)*

* Implantat-Stabilitätsmessungen unter Verwendung der Resonanzfrequenz Analyse.



Der SmartPeg ist ein kleiner, präzisionsgefertigter Metallstab, der während einer Messung mit dem Implantat (oder der Schnapp-Kupplung) zusammengebaut werden sollte. Er ist einfach zu montieren und benötigt nur minimalen Platz im Mund des Patienten. Er ist für den Einzelgebrauch bestimmt und wird in sterilen Kartons zu fünf Einheiten geliefert. In nicht homogenem Knochen schwingt der SmartPeg automatisch in zwei zueinander senkrechten Richtungen mit - und liefert so einen korrekten Wert für die höchste und die niedrigste Stabilitätsrichtung des Implantats.

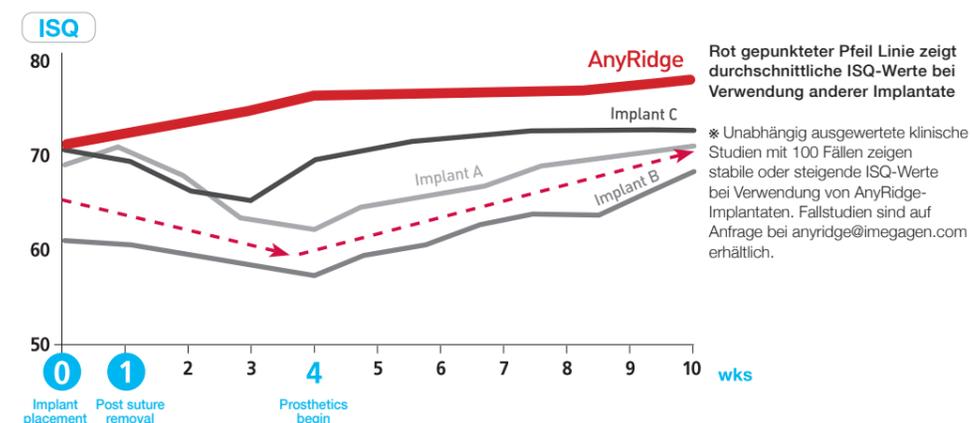
Sofortversorgung eine Anleitung mit AnyRidge® & MEGA ISQ™

Protokoll für einen objektiven Nachweis der Implantatstabilität

Veröffentlicht in den Dental News vom 7. bis 28. April 2014.

1. Loading Time Determining Criteria and Conditions for Early Loading _ Dr. Chang Hoon Han
2. Clinical Case Report 1 _ Dr. Chang Hoon Han
3. Clinical Case Report 2 _ Dr. Seung Yup Lee
4. New Protocol for an Objective Evidence of Implant Stability _ Dr. Kwang Bum Park

Beginn des prothetischen Prozesses in nur 4 Wochen.
Mit Zuversicht! Objektive Beweise mit ISQ-Werten



Rot gepunkteter Pfeil Linie zeigt durchschnittliche ISQ-Werte bei Verwendung anderer Implantate
* Unabhängig ausgewertete klinische Studien mit 100 Fällen zeigen stabile oder steigende ISQ-Werte bei Verwendung von AnyRidge-Implantaten. Fallstudien sind auf Anfrage bei anyridge@megagen.com erhältlich.



III. Kabelloser Handendreher Torque Driver MEG-TORQ®

Beschreibung		Ref.C	
MEG-TORQ mit 2 Rechtwinkelschraubern [1 lang, 1 kurz (1,2 Sechskant)]		MEG-TORQ	
Rechtwinkelschraubendreher	Slot 0.5	kurz	MDR050S
		lang	MDR050L
		ultra-kurz	MDR090SS
	Hex 0.9	kurz	MDR090S
		lang	MDR090L
	Hex 1.2	ultra-kurz	MDR120SS
	Hex 1.25	kurz	MDR125S
		lang	MDR125L
	Hex 1.6	kurz	MDR160S
		lang	MDR160L

Präzise Drehmomenteinstellung, sehr kraftvoll!

- ➔ Als zweiter Implantatmotor bei weichem Knochengewebe
- ➔ Zur schnellen Entfernung verschiedener prothetischer Produkte
- ➔ Auch der Bereich der Molaren wird bequem erreicht
- ➔ Erreichen von Implantaten im distalen Bereich
- ➔ Exaktes Einstellen des Drehmoments zum Einschrauben des Abutments

Maximales Drehmoment
35 Ncm



1. Akkurat und Schnell!

- Bietet durch die variable Verstellbarkeit von Drehzahl und Drehmoment ein breites Spektrum an Einsatzmöglichkeiten, wie zum Inserieren von Implantaten oder zum Festziehen von Abutmentschrauben.
 - Drehmomentstufen: 5, 10, 15, 20, 25, 30,35 Ncm, Drehzahlstufen: 15, 30, 45 und 60 U/min.



Höhere Drehzahl > schnellere Behandlung.

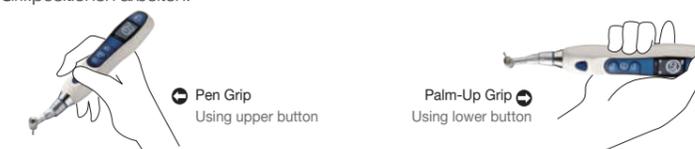
Product	TORQUE	RPM	Feature
MEG-TORQ	5-35N (Possible to adjust the value per every 5N)	15-60 (Possible to adjust the value per every 15RPM)	Geringere Behandlungsdauer durch eine höhere Geschwindigkeit im Vergleich zu anderen Herstellern.
N Product	10-40	25	Ist Teuer in der Anschaffung und benötigt auf Grund der geringeren Geschwindigkeit länger um ein Implantat zu inserieren als MegTorq.
M Product	10-30	30	Ineffizient in dessen Leistung da der Drehmomentwert und die Drehzahl sehr niedrig sind.

* Eines der Produkte mit der höchsten Drehzahl auf dem Markt ermöglicht eine bequeme und schnelle Behandlung.

- Das hochmoderne TC-System (Drehmomentkalibrierungssystem) minimiert die Drehmomentwertdifferenz zwischen Motorhandstück und Gegenwinkel. Verschieden Drehmomenteinstellungen wie zum Beispiel zum Festziehen von Abutmentschrauben (Drehmoment Anzeige) 
- Breites LCD-Display ermöglicht eine einfache Handhabung.
- Doppelt so schnell als mit einem manuellen Drehmomentschlüssel, dies verkürzt wiederum die Behandlungszeit am Stuhl.

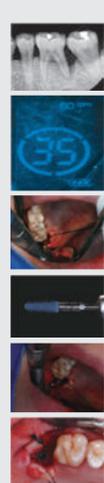
2. Anwenderfreundlich

- Die LCD-Digitalanzeige zeigt alle Funktionen an, einschließlich Drehmoment, Geschwindigkeit, Drehrichtung, Batteriezustand sowie den Kalibrierungseinstellungen. Das Display ist klar und einfach zu bedienen.
- Mit den Bedientasten an beiden Enden können Anwender in verschiedenen Winkeln und Griffpositionen arbeiten.



- Kabellose Akkuaufladung (max. 60 Minuten Dauerbetrieb bei voller Ladung)
- Ergonomisches Design ermöglicht eine einfache Handhabung.
- Die Einhandbedienung bietet eine breitere Sicht auf den Behandlungsbereich.
- Funktioniert als exakte Drehmomentanzeige zum perfekten Anziehen von Abutments und Schrauben.

3. Beweist eine einfache Handhabung im klinischen Alltag



- #36 OP With MEG-TORQ
- MEG-TORQ setting: 35Nm, 60rpm
- Drilling with MEG-TORQ
- AnyRidge fixture 4011
- Place implant with MEG-TORQ

- Die Einhandbedienung erweitert die Sicht auf Implantate und erhöht die Produktivität und Sicherheit.
- Einfache Handhabung der Prothetik. Schneller, genauer und sicherer Betrieb.
- Dank der 2 Bedientasten (up/down) wird das Sichtfeld selbst in engen Regionen wie dem Molarenbereich nicht eingeschränkt.
- Das Entfernen und Einsetzen der Abformpfosten, Healingabutments und Abdeckschrauben erfolgt damit doppelt so schnell wie sonst bekannt.
- MEG-TORQ ist nützlich, um distale Implantate oder schwer zugängliche, distale Molaren zu erreichen.

NEU
VI. QuickSleeper5

Komfortablere und effizientere Anästhesien

Ref.C
QUICKSLEEPER5

- ➔ Die Behandlungszeit am Stuhl für die Anästhesie verkürzt sich.
- ➔ Keine Schmerzen und Angst der Patienten.
- ➔ Patienten sprechen darüber!



*Made in France
*Hersteller: Dental Hi Tec

- 1. Schmerzfreie intraossäre Anästhesie!
Kein Taubheitsgefühl der Lippe, Backe und Zunge!
Keine Nebenwirkungen!



- Minimieren Sie die Periostinjectionsschmerzen durch eine Lokalanästhesie vor der intraossären Injektion.
- Keine Schmerzen bei der Anästhesie in der Knochenmarkhöhle, da sogar akzessorische Nerven betäubt werden! Effektivste Lokalanästhesie mit einer Flächeninjektion!
- Dank der direkten Injektion in die Spongiosa müssen Sie sich keine Sorgen über die Nebenwirkung der Lähmung von Zunge, Wangen, Lippen oder Gesicht machen!

- 2. Mit einer Injektion ist die Anästhesie für die parodontale Behandlung oder Extraktion abgeschlossen!



- Eine Anästhesie reicht aus, keine Mehrfachanästhesie erforderlich!
- Ausgezeichnete anästhetische Wirkung bei der Behandlung von Pulpa, Parodontitis oder Extraktion
- Einsparung der Behandlungszeit um 10 bis 30 Minuten

Vergleich der Behandlungszeiten

QuickSleeper5

Der Eingriff kann sofort nach der Anästhesie beginnen!

Schritt 1: Intraossäre Anästhesie 0 Minuten

Herkömmliche Anästhesie

SCHRITT.1: Lokalanästhesie 5 Minuten
SCHRITT.2: Leitungsanästhesie 15 Minuten
SCHRITT.3: Infiltrationsanästhesie PDL 5 Minuten
SCHRITT.4: PDL 5 Minuten

zwischen 10 und 30 Minuten

- 3. Sofortige Wirkung, höhere Wirksamkeit und keine Misserfolge

Effiziente Lokalanästhesie und maximale Wirkung durch gezielte Anästhesie



- Die Injektion von 1 Anästhesiekartusche in einem Bereich kann 2 bis 8 Zähne anästhesieren.
- Maximale Wirkung durch Verabreichung einer kleinen Menge von Anästhetikum.

Unmittelbare Erholung nach einem Eingriff ohne Taubheitsgefühl

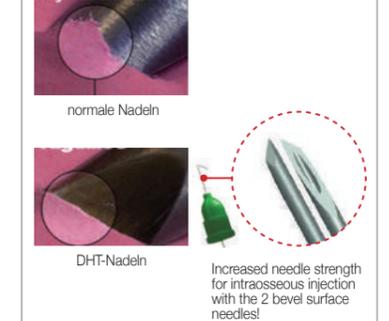


- Schnelle Erholung durch intraossäre Anästhesie an der Eingriffsstelle
- Kein Risiko des Wangen- oder Lippenbeißens, da keine Zungenlähmung vorliegt.
- Minimierung der Gewebeschädigung durch die patentierten DHT-Nadeln.

Intraossäre Anästhesie, Kortikale Knochenperforationsanästhesie



Minimierung von Gewebeschäden durch patentierte Nadeln



1 Bluetooth-Fußpedale

- Keine Positionsbeschränkung während der Behandlung, da kabellos!
- Keine Wartung aufgrund von Kabelkontaktproblemen notwendig.
- Es werden keine Batterien verwendet.

2 Handstückhalterung

- Einfach zu verwendende Halterung
- Es kann in jeder Umgebung verwendet werden.
- Flexibler Standort durch einfache Anbringung.

3 Steuerbox für Handstück und drahtloses Fußpedal

- Leichte Handhabung.
- Ausgezeichnete Geschwindigkeitskontrolle
- Konsekutive Behandlung von 6 Patienten möglich.

4 Computergesteuertes Handstück

- Das Handstück wird wie ein Stift bedient, um die Bewegung der Nadel perfekt zu beherrschen. Die Befehle erfolgen mit Hilfe eines drahtlosen Pedals, für Präzision und größtmöglichen Komfort.

5 Kostenlose Zugabe von 3 Schachteln (je 300) der patentierten DHT-Nadeln!

- Die DHT-Injektionsnadel mit ihrer spezifischen, patentierten Schrägung erlauben eine schmerzlose Schleimhautbetäubung und das leichte Perforieren der Kortikalis.

6 Es fallen keine zusätzlichen Kosten an, da 6 Behälter mitgeliefert werden.

- A pen type easier to handle during procedures compared to the gun type.
- Excellent micro Controllable speed
- Consecutive treatment of 6 patients is possible by using 6 containers without using autoclave.

Festziehung und lösen der Nadel

Drehbarer Behälter für Ihre osteozentrale und transkortikale Anästhesie.

3 Injektionsmodi

Kontrolle des injizierten Volumens.

- Ø0,30 (30G) 16 mm (weiß): Erwachsene
- Ø0,30 (30G) 9 mm (grün): Kinder
- Ø0,40 (27G) 16 mm (gelb): Erwachsene
- 100ea/Box pro Typ

IV. Mit der Technologie von BienAir **MEG-ENGINE® II**

Beschreibung	Ref.C
MEG-ENGINE II SET	1700750-001

Intuitives und übersichtliches Interface

Der übersichtliche und klar strukturierte Bildschirm bietet Ihnen den Zugriff auf alle wichtigen Informationen, um den Erfolg Ihres Eingriffs zu gewährleisten: Auswahl des Handstücks, Geschwindigkeit, Drehmoment, Kühlung und Drehrichtung.

Voreingestellte chirurgische Protokolle

Dank der voreingestellten chirurgischen Protokolle können Sie Ihre Eingriffe innerhalb kürzester Zeit durchführen.

Präziseste Drehmoment Anpassung

Dank der hochpräzisen Technologie des MEG-ENGINE II entspricht das ausgewählte Drehmoment absolut genau dem Output Ihres Instrumentariums.

Intuitive Navigation

Mit seinem Drehknopf ist die Navigation durch das Menü einfacher als je zuvor. Zum Scrollen durch die Menüs müssen Sie einfach nur den Knopf drehen, um Ihre Eingabe zu bestätigen drücken Sie anschließend den Knopf.

Einfache Wartung

Für die Sterilisation ist der Drehknopf leicht von der Einheit zu entfernen. Das Display wurde aus widerstandsfähigem Glas gefertigt, welches die Reinigung nochmals vereinfacht.

➔ MEG-ENGINE II Komponenten

Komponenten



Technische Daten	
Netzspannung	100-240V
Frequenz	50-60 Hz
Kühlmitteldurchflussmenge bei 100 %	mindestens 130ml/min
Netzsicherung	250V-T 4.0 AH
Maximales Drehmoment am Motor	70 Ncm
Drehzahlbereich am Motor im Nennspannungsbereich	100 – 40,000 rpm
Maße in mm	240 x 240 x 102 (mm)
Gewicht in kg	2.2 kg
Operationssteuerung	knob
Optisches System	0
Voreingestellte chirurgische Protokolle	0
Speichermodus	X

Winkelstück

Micro-Series CA 20:1 L

- Mehradriger Glaslichtwellenleiter
- Innengeführte Spülung und Kirschner/Meyer
- Maximale Drehzahl: maximal 2.000 rpm
- Für mehr als 1600 Anwendungen bei 70 Ncm



Elektrischer Motor

Electric motor – MX-I LED

Maximales Drehmoment am Motor: **5 Ncm**
Drehzahlbereich am Motor im Nennspannungsbereich: **100 – 40,000 rpm**

- mit LED
- mit kompaktem Design, verbesserte Leistung und Manövrierbarkeit
- reduzierten Geräuschpegel und weniger Vibrationen



Intuitiver Drehknopf

- Dank Einzeldrehknopf ist die Navigation einfacher denn je
- Sterilisierbar



V. Mit der Technologie von W&H **MEG-ENGINE® III PRO**

Beschreibung	Ref.C
MEG-ENGINE III SET(230V)	90000263
MEG-ENGINE III SET(120V)	90000262
MEG-ENGINE III SET(100V)	90000261

Mit intuitiver Leichtigkeit

Farb-Touchscreen mit benutzerfreundlicher Menüführung und Glasoberfläche zur einfachen Reinigung. Während der Behandlung werden die wichtigsten Funktionen am Display angezeigt.



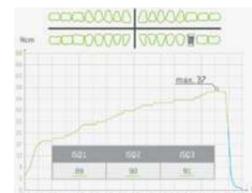
Für die Assistenz

Die neu konzipierte Pumpe ermöglicht das sichere und schnelle Einlegen des Kühlmittelschlauchs.



Osseointegration dokumentieren

Mit der Dokumentationsfunktion speichern Sie bequem alle Werte der Implantatinsertion auf einem USB-Stick.



Absolute Bewegungsfreiheit

Mit der kabellosen Fußsteuerung können Sie den optimalen Standort im Arbeitsbereich frei wählen. Das bedeutet hohe Sicherheit im Behandlungsareal.



➔ MEG-ENGINE III PRO Komponenten

Komponenten



Technische Daten	
Netzspannung	230V, 120V, 100V
Frequenz	50-60 Hz
Kühlmitteldurchflussmenge bei 100 %	90ml/min (at least)
Netzsicherung	250V-T 1.6 AH
Maximales Drehmoment am Motor	80 Ncm
Drehzahlbereich am Motor im Nennspannungsbereich	200 – 40.000 rpm
Maße in mm	262 x 291 x 100 (mm)
Gewicht in kg	3.5 kg
Operationssteuerung	Touch Screen
Optisches System	<input type="checkbox"/>
Voreingestellte chirurgische Protokolle	<input type="checkbox"/>
Speichermodus	<input type="checkbox"/>

Winkelstück

WS-75L (20:1)

- Mini LED+
- Single Spray (Kirschner/Meyer)
- Maximale Drehzahl: Maximum 50,000 rpm



Elektrischer Motor

Elektrischer Motor – EM-19LC

Maximales Drehmoment am Motor: 6.2 Ncm
Drehzahlbereich am Motor im Nennspannungsbereich:
200 – 40,000 rpm

- mit LED+
- mit elektronischen Kontakte
- mit 1,8 m Kabel



Die neue Fußsteuerung - Eine für alle!

Unglaublich einfache Bedienung aller Funktionen zur Implantation

S-NW + CAN

- flexibel und ergonomisch
- kabellose Fußsteuerung



➔ Piezzo W&H Modul

Beschreibung	Ref	Lieferumfang
Piezomed Plus Modul SA-435 M (1,8 m)	90000350	Piezomed Plus Modul inkl. Handstück SA-40 L mit Kabel 1,8m, Instrumentenwechsler, 6 Einweg-Kühlmittelschläuche
Piezomed Plus Modul SA-435 M (3,5 m)	90000351	Piezomed Plus Modul inkl. Handstück SA-40 L mit Kabel 3,5 m, Instrumentenwechsler, 6 Einweg-Kühlmittelschläuche
Piezomed Classic Modul SA-430 M	90000347	Piezomed Classic Modul inkl. Handstück SA-40 mit Kabel 1,8m, Instrumentenwechsler, 6 Einweg-Kühlmittelschläuche
Handstück SA-40 L 1.8 m	30392000	Handstück für Piezomed Plus Modul mit 1.8 m Kabel, LED-Licht und Instrumentenerkennung, Instrumentenwechsler
Handstück SA-40 L 3.5 m	30392001	Handstück für Piezomed Plus Modul mit 3.5 m Kabel, LED-Licht und Instrumentenerkennung, Instrumentenwechsler
Handstück SA-40 1.8 m	30408000	Handstück für Piezomed Classic Modul mit 1.8 m Kabel, Instrumentenwechsler
Einweg-Sprayschlauchset, für Motor mit 1,8 m Kabel	08072750	Einweg-Sprayschlauchset mit Y-Weiche, für Motor mit 1,8 m Kabel, 6 Stk., 2,2 m
Einweg-Sprayschlauchset, für Motor mit 3,5 m Kabel	08041710	Einweg-Sprayschlauchset mit Y-Weiche, für Motor mit 3,5 m Kabel, 6 Stk., 3,8 m



Piezomed Plus Modul



Piezomed Classic Modul

Mit Unterstützung von



➔ Vergleich der Maschinen

Technische Spezifikationen		
	MEG-ENGINE II	MEG-ENGINE III PRO
Typ		
Netzspannung	100V, 120V, 240V	230V, 120V, 100V
Frequenz	50-60 Hz	50-60 Hz
Kühlmitteldurchflussmenge bei 100%	130 ml/min (mind.)	90 ml/min (mind.)
Netzsicherung	250 V - T 4.0 AH	250 V - T 1.6 AH
Maximales Drehmoment am Motor	70 Ncm	80 Ncm
Drehzahlbereich am Motor im Nennspannungsbereich	100 – 40,000 rpm	200 – 40,000 rpm
Maße (W X L X H) (mm)	240 x 240 x 102	262 x 291 x 100
Gewicht (kg)	2.2	3.5
Operationssteuerung	Drehknopf	Touch Screen
Optisches System	O	O
Voreingestellte chirurgische Protokolle	O	O
Speichermodus	X	O

NEU
XII. The first class N2

Genießen Sie das unvergleichliche Design der Spitzenklasse sowie die einfache Benutzerfreundlichkeit, solide Funktionalität und Langlebigkeit.

Zweite Assistenz
- freihändige Absaugung



LED-Warm- und Kaltwasseranzeige

OP-Tisch

Assistenzeinheit
- Die Zwei-Gelenk-Struktur ermöglicht den leichten Zugang und mehr Platz.
- Eine extra Aussparung zur optionalen Bestückung

Geräumiger Arzttisch
- 470 mm x 300 mm

1. Funktion & Komfort

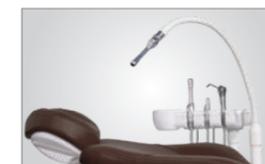
1. Bequemere und genauere Behandlung mit optimiertem Behandlungspositionierungsdesign!



Hervorragende Zugänglichkeit für Behandler. Optimierung des Patientenzugangs während der Behandlung bei gleichzeitiger, schonender Sitzposition des Behandlers, zum Schutz des unteren Rückens

Viel Platz für die Assistenz! Durch axilläre Tischhalterungen kann nach Belieben rotiert werden und somit beim Gurgeln mehr Platz geschaffen werden.

Ein OP-Tisch (optional) für den erleichterten Instrumentenzugang bei OPs



Zweite Assistenz / Saugunterstützung (optional)
Dieses Werkzeug ermöglicht ein freihändiges Absaugen, um die Hände während des Eingriffs freizuhalten oder sogar alleiniges Arbeiten zu ermöglichen



Kopfstütze (Standard)



Zwei-Gelenk-Kopfstütze (optional)
Präzisere Positionierungskontrolle für die Behandlung

2. Intelligente und intuitive Funktion

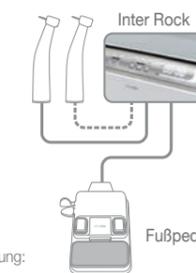
- Das LED-Display zeigt den Betriebsstatus des Stuhls auf einen Blick an
- Die Auswahl der Funktionen erfolgt intuitiv über ein Touchscreen Touchscreen (kapazitiv).
- Eingebaute Verriegelungsfunktion für Handstücke (nur das ausgewählte Handstück wird aktiviert.)
- Scaler EIN/AUS-Betrieb wird mit dem Fußpedal umgeschaltet.
- Breiter Arzttisch für eine Vielzahl von Behandlungen



Arzttisch



Je nach Präferenz des Bedieners stehen 4 Farboptionen zur Verfügung:
Weiß, Blau, Grün, Pink



Fußpedalschalter

2. Beeindruckender Patientenkomfort

1. So bequem als würden Sie in der ersten Klasse bei einem Flug sitzen.

- Maximierter Patientenkomfort durch ein ergonomisches Sitz- und Körperdesign
- Geschwungenes Stuhl-Design, welches die Wirbelsäule bei langen Behandlungen mit einer breiten Rückenlehne entlastet
- Komfortable Kopfstütze mit 2 Gelenken, die sich je nach Behandlungssituation und Patientenhaltung flexibel in Winkel und Höhe verstellen lassen
- Sehr gute Zugänglichkeit für Kinder und ältere Menschen



Luxuriöser und bequemer Sitz
Verbesserung der kompletten Kundenerfahrung bezüglich zahnärztlichen Versorgung, indem die beste Position sowohl für Patienten als auch für Behandler geboten wird



Back-Rest

- Eine breite Rückenlehne für bequemes Liegen und für Patienten jeder Körpergröße.
- Gebogenes, ergonomisches Design für maximale Bequemlichkeit und zur Schonung der Wirbelsäulen der Patienten

Drehbare Armlehne für bequemen Patientenzugang und -abgang.

3. Effektive Kommunikation Ein großer Monitor erleichtert die Kommunikation zwischen Arzt und Patienten.



Mount Typ Zur verbesserten Patientenkommunikation wird ein 24-Zoll-Bildschirm am Arm befestigt (43 Zoll optional)



Cart Typ
Bei Bedarf kann ein 24-Zoll-Bildschirm zusätzlich am Cart installiert werden um dem Behandler maximale Zugriffsmöglichkeit am Stuhl zu ermöglichen.

Es wird ein feststehender Monitorarm verwendet. Mit der optionalen Bestückung eines großen 43-Zoll-Breitbildbildschirms, wird eine sowohl eine bequeme und genaue Operation als auch eine effiziente Beratung ermöglicht.

4. Für eine einfache Assistenz

Assistieren wird einfach und bequem



Ein LED-Licht zeigt kaltes/warmes Wasser an (Sichtbarkeit & Stimmungslampeneffekt)



Eingebaute Wischtücherbox (saubere Behandlungsumgebung)



Rotierbares Speibeckens
Das um 90 Grad drehbare Speibecken bietet eine bequeme Gurgelposition für Patienten und leichte Reinigung.



Fußsteuerung
Der Handstückoutput kann in multiplen Schritten über die Fußsteuerung kontrolliert werden.



Sauberes Wasser (optional)
Während der Operation kann destilliertes Wasser auch ohne Wasseranschluss gewährleistet werden
Minimierung des Infektionsrisikos
Reinigungsfunktion bezüglich Handstückdüse



Assistenzeneinheit
Die Zwei-Gelenk-Struktur ermöglicht den Zugang und mehr Platz bei Bedarf.
Eine extra Aussparung zur optionalen Bestückung



Dual Light (optional)
Keine Abschattung
① Dual Light ML 100A (ohne Kamera)
② Dual Light ML 100B (Kamera inklusive)

5. Beständigkeit & Vertrauen

Wir stehen für unsere Produkte ein!

Durch das „NEXT's Guarantee Program“ stellen wir unseren Wert unter Beweis.



Garantie Diese Garantie kommt nur für Kunden zum tragen, welche ein Implantat-/Stuhlpaket gekauft haben.



6. Spezifikation & Optionen



Unit Chair List

Typ	Artikel	Beschreibung	Spezifikation		Optional (zusätzliche Kosten)
			Standard	Optional	
Stuhleinheit	LED Licht	Lumis C-300	•	•	Dual Light ML 100A, ML-100B (Camera)
	Hocker	Arzthocker	•	•	Assistenzstuhl, Premium Arzthocker (Sattel oder Flach), Premium Assistenzstuhl
	Zubehör	5-Komponententisch	•	○	
	Kopfstütze	Kopfstütze (Standard)	•	•	Zwei-Gelenk-Kopfstütze
Handstücke	High-speed Handstück 1		○	•	W&H
	High-speed Handstück 2		○	•	W&H
	Low-speed Handstück		○	•	W&H
	Scaler		○	•	Dmetec Compact S
Bildschirm	3-Weg-Spritze		•	○	
	Cart Typ	24 Zoll Bildschirm Halterung	•	•	43 Zoll Bildschirm Halterung
	Mount Typ	24 Zoll Bildschirm Halterung	•	○	

Tisch-Typ



Mount Typ



Cart Typ

Sitz-Typ



Standardpolsterung



Premiumpolsterung

Hocker



Arzthocker



Assistenzhocker (optional)



Premium Arzthocker



Premium Assistenzhocker

Zweite Assistenz (optional)



OP-Tisch (optional)



Farbauswahl



XVIII. Professional Torque Driver

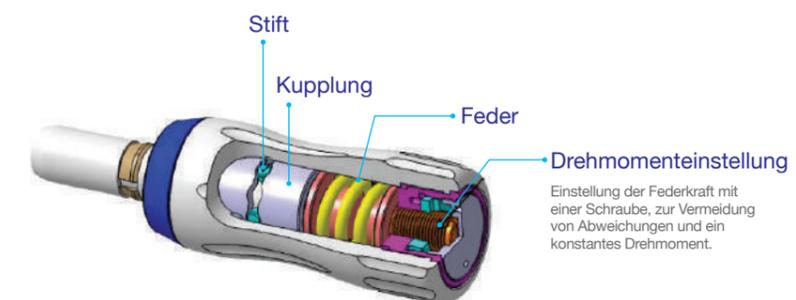
Für den präzisen Drehmoment in der Implantatinserterion!

Bezeichnung	Ref.C
Torque Driver (abnehmbar)	SS-DRIVER
Torque Driver (integriert)	SS-CSH20NN
Konverter	SS-TC00
	SS-TC10
	SS-TC20
	SS-TC35

- **Präzise Drehmomenteinstellungen**
40 Jahre Fortschritt in der Handstücktechnologie für perfekte Drehmomentkontrolle
- **4 Drehmomentwandler**
Ohne Begrenzung, 10, 20, 35 Ncm
- **Miniwinkelkopf und langer Körper**
Sichere & perfekte Behandlung; auch in schwer zugänglichen posterioren Stellen
- **Einfache Konfiguration**
Langlebig, leicht zu zerlegen und zu reparieren, auch für Anfänger
- **Gehäuse aus rostfreiem Stahl**
Außergewöhnlich leicht, minimiert die Ermüdung des Anwenders



Innerer Aufbau und Funktionsweise



- Funktionsprinzip (Standard-Drehmoment = im Drehmomentkonverter eingestelltes Drehmoment z.B. TC20 = 20Ncm)

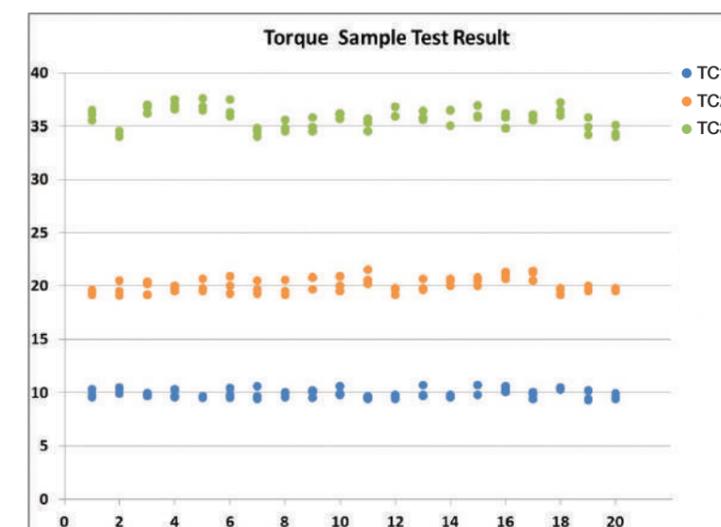
Weniger Kraft als das Standarddrehmoment

① Weniger Kraft als das Standarddrehmoment
② Feder drückt die Kupplung, diese dreht sich, ohne zu rutschen
③ Die Kraft wird direkt auf das Winkelstück übertragen.
Drehmoment ① = Drehmoment ③ < Standardmoment

Kraft größer als Standarddrehmoment

① Größere Kraft als das Standarddrehmoment
② Die Kupplung drückt die Feder und der Stift gleitet entlang der Führung. Zu diesem Zeitpunkt entsteht ein Betriebsgeräusch
③ Es wird kein Drehmoment auf den Winkel übertragen
Drehmoment ① > Standard-Drehmoment
Drehmoment ③ = 0 N-cm

Das Ergebnis der dreimaligen Messung von 20 Proben zeigt eine hohe Genauigkeit und sehr geringe Abweichung von jedem Winkelstück.



Alle Informationen auf einen Blick



Hauptsitz:

Megagen F.D. AG

Baarerstrasse 11
6300 Zug
Schweiz

Megagen F.D. GmbH

Sickingenstrasse 39
69126 Heidelberg
Deutschland

Megagen F.D. Dental GmbH

Gastgebgeasse 27
1230 Wien
Österreich



Direkter Ansprechpartner:

Ihr MegaGen Produktspezialist



Zahlungsmöglichkeiten:

Kreditkarte (nur DE)
SEPA-Lastschrift (nur DE)
PayPal (nur DE)
Überweisung

IBAN: DE38 7345 0000 0010 4521 75



Hotline MegaGen DE:

+49 6221 - 4551140

Mo-Fr: 07:30 - 19:00 Uhr

Fax DE: +49 8191 220978-5

Hotline MegaGen AT:

+43 1 69 99 922

Mo-Fr: 08:00 - 17:30 Uhr

Fax AT: +43 1 69 99 922-13



Retoure & Produktaustausch:

Sollten Sie trotzdem einmal einen Austausch oder eine Retoure haben, legen wir größten Wert auf einen exzellenten Service um Ihnen den Austauschprozess so einfach wie möglich zu gestalten.

Schicken Sie einfach Ihr zu reklamierendes Produkt an uns zurück.



Email für Ihre Bestellung:

DE: orders@imegagen.de

Für alle anderen Anfragen:

DE: info@imegagen.de



Webshop MegaGen DE:

www.imegagen.de/webshop

24 Stunden Service für Sie



Bestellungen:

Bestellungen mit Bestelleingang bis **15:30 Uhr** werden am selben Tag versendet.

Öffnungszeiten DE:

08:00 - 18:00 Uhr



Lieferungen:

Standard: 8.50 EUR

innerhalb von 1-2 Arbeitstagen

Next Day: 12.50 EUR

Next Day Express: 20.00 EUR

bis 10:30 Uhr

Next Day Express Plus: 35.00 EUR

vor 09:00 Uhr (nur DE)

zzgl. MwSt., Preise Deutschland

Rücksendeadressen DE und AT:

Sickingenstrasse 39

69126 Heidelberg

Deutschland

Bitte fügen Sie der Sendung das ausgefüllte Produktreklamations - Formular bei und entscheiden Sie selbst, ob Sie bei einer Gutschrift den Geldbetrag ausgezahlt haben möchten oder ein neues Produkt als Austausch bevorzugen.

Sie finden unser Formular ganz einfach auf unserer Homepage:

www.imegagen.de/downloads

folgen Sie uns





Hauptsitz

Megagen F.D. AG

Baarerstrasse 11
6300 Zug
Schweiz

MegaGen F.D. GmbH

Sickingenstrasse 39
69126 Heidelberg
Deutschland

Megagen Dental GmbH

Gastgebgsasse 27
1230 Wien
Österreich

www.imegagen.de | info@imegagen.de | +49 6221 4551140

www.megagen-austria.at | info@megagen-austria.at | +43 1 69 99 922

