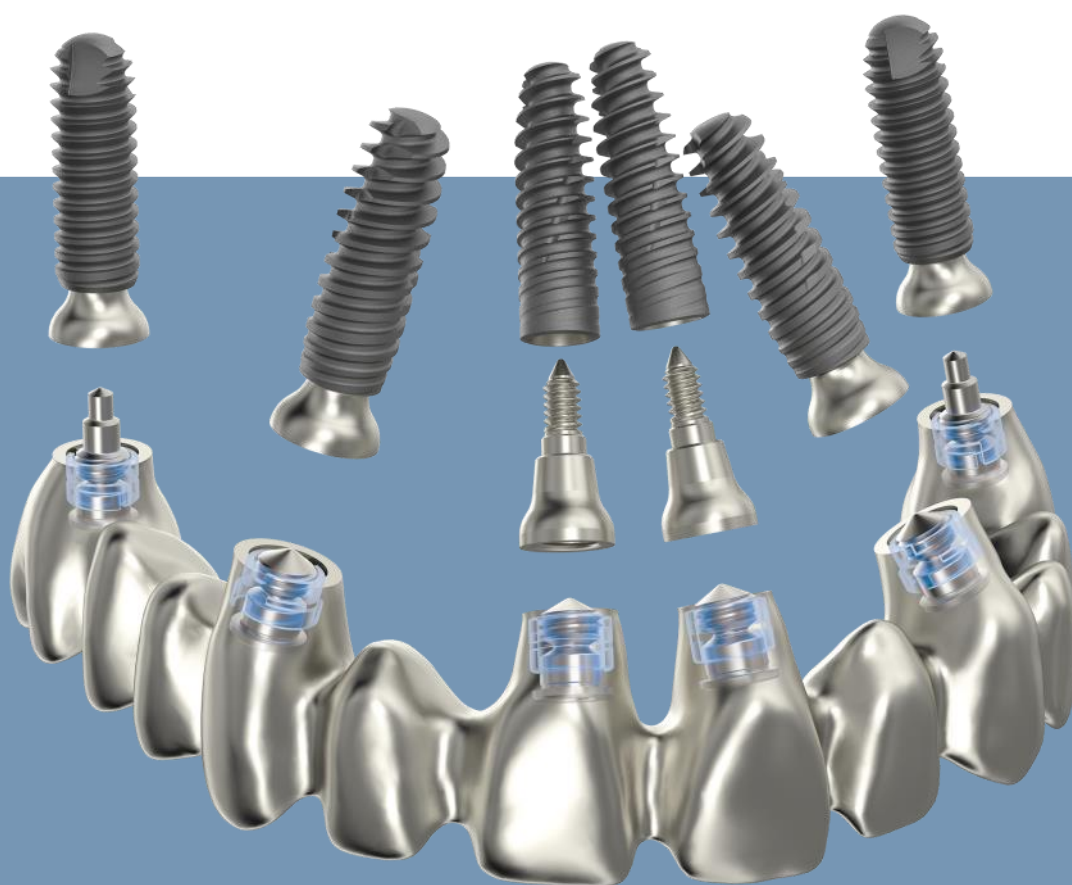


axiom[®]

MULTI LEVEL[®]



Prothetische handleiding
axiom[®] BL - TL



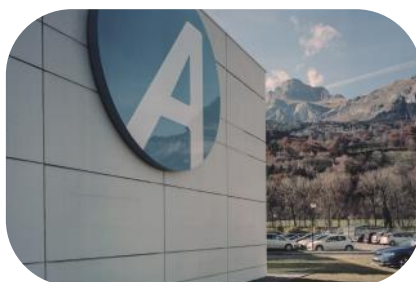
Wij bedanken u voor uw vertrouwen en de keuze voor de implantaatoplossing Axiom® Multi Level®.

Dit document bevat naast de nodige informatie over het Axiom® Multi Level® systeem, met onderscheid van Axiom® BL en Axiom® TL, ook een complete componentenlijst.

Een aantal belangrijke gebruiksaanwijzingen worden nogmaals aangehaald.

Wij dragen uw succes hoog in het vaandel. Ons commercieel netwerk en ons team van experts staan ter uwer beschikking om u alle nodige aanvullende informatie te bezorgen.

Anthogyr



→ Toepassingsgebied

Het systeem Axiom® Multi Level® is uitsluitend bestemd voor de vervanging van ontbrekende tanden. Dankzij Axiom Multi Level kunnen één of meerdere kunstmatige wortels geplaatst worden, waarop tandrestauraties vastgemaakt en / of gestabiliseerd worden. Het systeem laat de realisatie toe van unitaire, meervoudige of volledige implantaatgedragen restauraties.

UW INSTRUCTIES DIRECT ONLINE

ifu.anthogyr.com

U kunt eerst de gebruiksaanwijzing raadplegen (instructies en handleidingen) van de **implantaten en prothetische onderdelen van Anthogyr** in PDF-formaat op onze website ifu.anthogyr.com met behulp van een **PDF-lezer** (type Adobe Player).



HOE MOET U DEZE WEBSITE GEBRUIKEN ?

Dit portaal verstrekt de meest recente gebruiksinstructies voor Anthogyr producten.

Om de meest recente gebruiksinstructies voor uw apparaat te vinden, vragen wij u de volgende stappen te volgen :

1- Voer uw productreferentienummer, beschrijving of GTIN-code (Global Trade Item Number- Wereldwijd Handelsartikelnummer) in het zoekopdrachtveld in.

2- Start de zoekopdracht.

U kan de gebruiksinstructies voor het product waarnaar u zoekt online in PDF formaat lezen en/of uitprinten.

3- Selecteer een taal

Onze gebruiksinstructies zijn beschikbaar in verschillende talen. Om de taal te selecteren, klikt u in het taalmenu.

Deze website is geoptimaliseerd voor een scherm met resolutie 1024 x 768 px om de instructies af te beelden op PC of Mac met de versies van de browser Microsoft Internet Explorer 11 en hoger, Safari 7.0 en hoger (enkel Mac), Chrome 43 en hoger, Firefox 38.0 en hoger, evenals IOS en Android.

INFORMATIE UPDATES :

De gebruiksinstructies worden regelmatig bijgewerkt en aangeduid met het pictogram 'Nieuw'. Zij kunnen invloed hebben op de veiligheid van de patiënt.

Daarom verzoeken wij u lokale back-ups te vermijden en adviseren wij u altijd de instructies op het Anthogyr portaal te lezen.

Voor toegang tot de gearchiveerde instructies, klikt u op "Oude edities van documenten raadplegen".

U kunt de gebruiksinstructies ook in papierformaat zonder extra kosten ontvangen.

Hiertoe vult u het formulier in dat beschikbaar is op het tabblad "Contact" of stuurt u ons een verzoek samen met uw volgende bestelling.

Vergeet niet uw voorkeurtaal op te geven.

U ontvangt het document binnen 5 werkdagen.

Wij blijven ter beschikking voor eventuele commentaren en suggesties die u kan achterlaten op het tabblad "Contact".

→ Waarschuwingen en aanbevelingen

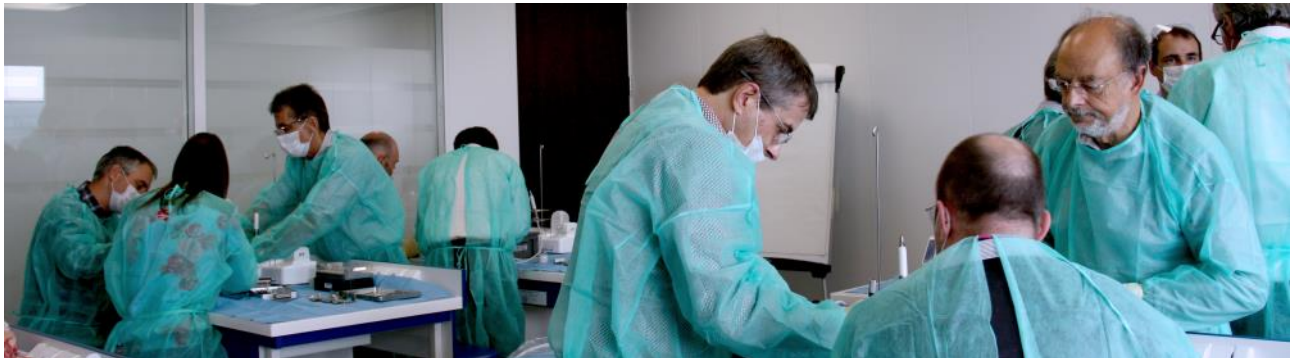
De instructies in dit document beschrijven in detail de verschillende fases van de chirurgische interventie en de prothetische restauratie van toepassing op het systeem Axiom® Multi Level®. Enkele algemene aspecten eigen aan het plaatsen van een implantaat zullen aangehaald worden als aanwijzing. Het gaat in geen enkel geval om een allesomvattend document over de implantaat- en prothetische praktijk, dat recht geeft op enige vordering.

OPLEIDING :

Het gebruik van de Axiom® Multi Level® componenten is enkel bestemd voor behandelaars die voorafgaand opgeleid werden in implantologische en prothetische technieken en die uitgerust zijn voor dit soort interventie. Een goede kennis van de chirurgische en prothetische technieken is vereist voor het gebruik van dit systeem. Specifieke opleidingen worden voorgesteld en aangeboden door het bedrijf Anthogyr.

Het gebruik van het chirurgische en prothetische systeem Axiom® Multi Level® wordt exclusief gerealiseerd met de originele componenten en instrumenten, volgens de aanbevelingen van de fabrikant. Anthogyr wijst elke aansprakelijkheid af in geval van plaatsing niet in overeenstemming met deze handleiding of gebruik van vreemde implantaten, prothetische structuren en vreemde instrumenten in het systeem.

Het klinisch onderzoek van de patiënt alsook de keuze van de therapeutische oplossing vallen onder de uitsluitende verantwoordelijkheid van de behandelaar. De keuze van de diameter en de lengte van het implantaat wordt overgelaten aan het oordeel van de behandelaar in functie van de klinische situatie. De patiënt moet ook geïnformeerd worden over de potentiële risico's bij het plaatsen van een dergelijk hulpmiddel : oedeem hematomen, bloedingen, parodontale complicaties, zenuwletsels van voorbijgaande of blijvende aard, infecties en ontstekingen lokale of systemische, botbreuken, loskomen of breuk van het implantaat, terugtrekking tandvlees, esthetische problemen, inademen of inslikken van het hulpmiddel, iatrogene trauma's.



MATERIAAL :

De behandelaar die het systeem gebruikt is verantwoordelijk voor de opvolgings- en onderhoudshandelingen aan een aangepaste frequentie, die nodig zijn voor de opsporing en behandeling van eventuele complicaties en ter verzekering van een goede werking en de veiligheid van de component. De referenties en de nummers van de loten van alle componenten die tijdelijk of definitief geïmplantieerd werden, moeten opgenomen worden in het medisch dossier van de patiënt.

De opvolging en het onderhoud behoren tot de kennis van de behandelaar opgeleid in het plaatsen van tandheelkundige implantaten.

Het is eveneens de taak van de behandelaar om de verschillende instellingen van zijn materiaal te definiëren (toerental van de instrumenten, debiet van irrigatie...), in functie van elke klinische casus en de goede staat hiervan na te gaan vóór elke interventie.

De instrumenten die meermaals gebruikt worden moeten gereinigd, ontsmet, gedroogd en gesteriliseerd worden vóór elke interventie (zelfs bij het eerste gebruik), conform de protocols die van kracht zijn in de ziekenhuizen en klinieken. De organisatie van de zaal, de voorbereiding van het opererende personeel en de voorbereiding van de patiënt (premedicatie, anesthesie, ...) zullen uitgevoerd worden volgens de protocols van kracht en onder de verantwoordelijkheid van de behandelaar.

In geen geval zal Anthogyr verantwoordelijk kunnen gesteld worden voor schade die zou kunnen voortvloeien uit verkeerde manipulatie of verkeerd gebruik. Om te voorkomen dat kleine componenten worden ingeslikt of ingeademd, is het aanbevolen om ze te beveiligen door ze vast te maken aan de buitenkant van de mond met een hecht draad. Controleer bij elke wijziging van instrument de juiste werking in de sleutel of het hoekstuk, door een lichte tractie uit te oefenen en de werking van elk element te controleren buiten de mond.

BEWARING :

We hebben bijzondere aandacht geschonken aan de realisatie van onze producten en garanderen een productiecontrole op alle producten die te koop worden aangeboden. Om hun integriteit te garanderen, is het aanbevolen om ze te bewaren in hun oorspronkelijke verpakking bij een omgevingstemperatuur tussen 15 en 30 °C, beschut tegen vocht en direct zonlicht.

Bescherm de verpakkingen tegen stof en sla ze niet op in hetzelfde lokaal als oplosmiddelen en / of verf die oplosmiddelen bevat of chemische producten. Het product moet gebruikt worden vóór de vervaldatum aangeduid op het etiket van traceerbaarheid.

In geval van beschadiging van de verpakking (blistervak / zak) of schijnbare fout bij het openen van het product, is het van uiterst belang om het hulpmiddel niet te gebruiken en om aan de verdeler of aan Anthogyr de aard van de fout te melden, de referenties en de nummers van de delen van de betrokken componenten. De technische specificaties vervat in deze instructies zijn bedoeld ter informatie en kunnen geen aanleiding geven tot enige vordering.

Het gebruik van het Axiom® Multi Level® implantaat systeem is niet aangepast voor het gebruik op dieren.

De hulpmiddelen voor eenmalig gebruik mogen niet hergebruikt worden of opnieuw gesteriliseerd worden (risico op besmetting en risico op aantasting van de functionele oppervlakken).

De reproductie of de verdeling van de gebruiksaanwijzingen hierna mag enkel gebeuren met voorafgaandelijke toestemming van het bedrijf Anthogyr. Anthogyr behoudt zich het recht voor om de technische karakteristieken van het product te wijzigen en om ontwikkelingen of verbeteringen aan te brengen aan het systeem Axiom® Multi Level® zonder voorafgaande kennisgeving.

Het systeem Axiom® Multi Level® is niet compatibel met andere systemen van Anthogyr en zijn concurrenten.

In geval van twijfel moet de gebruiker zich voorafgaandelijk inlichten bij het bedrijf Anthogyr.

De publicatie van deze handleiding annuleert en vervangt alle eerdere versies.

Uitleg van de symbolen en pictogrammen op de etiketten

STERILE R

Gesteriliseerd met behulp van straling



Niet steriliseren in de autoclaaf

LOT

Lotnummer



Niet hergebruiken

REF

Referentie hulpmiddel



Beschermd tegen licht bewaren



Fabricagedatum



Niet gebruiken als de verpakking beschadigd is



Vervaldatum



Bewaren op een droge plek



Let op: de meegeleverde instructies moeten in acht worden genomen; Gevaar



Temperatuurlimiet



Niet-steriel hulpmiddel



Naam van de Fabrikant



Zonder verpakking in de autoclaaf, bij de aangegeven temperatuur.

CE/CE 0459

Deze Dm zijn conform aan de Communautaire Richtlijn 93/42 CEE



Aandraaimoment

GTIN

Global Trade Item Number

INHOUDSTAFEL

Axiom® Multi Level®	8
1. Voorstelling van het gamma	9
2. Connecties	10
Prothetische hulpinstrumenten	11
1. Prothetische kit	11
2. Extractor en grijper voor abutments Axiom® BL	12
Restauratie op Axiom® BL	14
1. Overzicht van prothetische componenten Axiom® BL	14
2. Beheer van de heling	15
A. CONSTANT EMERGENTIEPROFIEL	15
B. AFSLUITING VAN HET AXIOM® BL IMPLANTAAT	16
3. Unitaire restauratie	18
A. AFDruk	18
B. TIJDELIJKE VOORZIENING OP IMPLANTAATNIVEAU	22
C. TIJDELIJKE PROTHESE OP BASIS AXIN®	24
D. DEFINITIEVE PROTHESE OP BASIS AXIN®	27
E. RESTAURATIE OP EEN TITANIUM ESTHETISCH ABUTMENT	31
F. RESTAURATIE OP EEN STANDAARD ABUTMENT	33
G. RESTAURATIE OP EEN TITANIUM BASIS	35
H. RESTAURATIE OP CEREC® COMPATIBELE TITANIUM BASIS	36
I. RESTAURATIE OP ANDERE ABUTMENTS	37
4. Meervoudige restauratie	41
A. MEERVOUDIGE RESTAURATIE OP INLINK® ABUTMENT	41
B. MEERVOUDIGE RESTAURATIE OP MULTI-UNIT ABUTMENTS	43
C. MEERVOUDIGE GECEMENTEERDE RESTAURATIES	56
5. Uitneembare restauratie met verankeringen	57
A. PROTHESE OP LOCATOR® ABUTMENT	57
B. PROTHESE OP DALBO® ABUTMENT	60

Restauratie op Axiom® TL 62

1. Overzicht van prothetische componenten Axiom® TL	62
2. Beheer van de heling	63
3. Unitaire restauratie	65
A. AFDruk OP IMPLANTAAT	65
B. GEÏNDEXEERDE VOORLOPIGE RESTAURATIE	66
C. TIJDELIJKE PROTHESE OP BASIS AXIN®	67
D. DEFINITIEVE PROTHESE OP BASIS AXIN®	70
E. UNITAIRE DEFINITIEVE GEÏNDEXEERDE RESTAURATIE	73
F. PROTHESE OP LABORATORIUMBASIS	74
G. PROTHESE OP BASIS COMPATIBLE CEREC®	75
4. Meervoudige restauratie inLink®	76
A. AFDruk	76
B. VOORLOPIGE INLINK® RESTAURATIE	77
C. DEFINITIEVE INLINK® RESTAURATIE	79
D. SPECIFIEKE INLINK® ACCESSOIRES	82
5. Uitneembare prothese op de implantaatstang	88

Reiniging en sterilisatie 90

Demonteren en monteren 90

Referenties van de componenten 91

1. Healing abutment Axiom® BL	91
2. Healing abutment Axiom® TL	92
3. Prothetische componenten Axiom® BL	92
4. Laboratoriumonderdelen Axiom® BL	104
5. Prothetische unitaire componenten Axiom® TL	105
6. Prothetische componenten inLink®	107
7. Protheseonderdeel voor verwijderbare/uitneembare prothese	108
8. Laboratoriumonderdelen Axiom® TL	109
9. Axiom® prothesemandrellen en -sleutels	110

Axiom® Multi Level®

Anthogyr staat voor betrouwbare, relevante en toegankelijke producten en heeft onderzocht hoe ze nog meer toegevoegde waarde kan brengen aan de implantologie en dit zonder de reeds geïntegreerde, geteste en gewaardeerde productvoordelen uit het oog te verliezen.

Uit dat onderzoek werd een nieuw gamma van producten geboren : **Axiom® Multi Level®**

Verder bouwend op het reeds bestaande gamma opent het **Axiom® Multi Level®** concept nieuwe mogelijkheden door een **totale compatibiliteit voor te stellen tussen de Bone Level en Tissue Level filosofieën**.

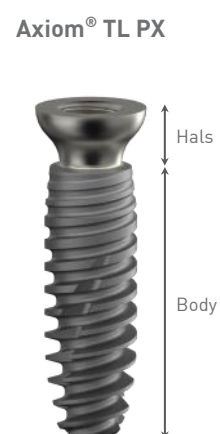


1. Voorstelling van het gamma

A. TERMINOLOGIE

Axiom® BL : Axiom® Bone Level
Axiom® TL : Axiom® Tissue Level

REG : Regular
PX : Post extractionnel



B. KLEURCODES

We hebben een kleurcode toegevoegd op de doos van het Anthogyr implantaat om snel het onderscheid te kunnen maken tussen de Tissue Level (groen) en Bone Level (roze) implantaten .



Voorbeeld van implantaatetiket
Axiom® TL



Voorbeeld van implantaatetiket
Axiom® BL

Kleurcode op de verpakking				
Ø van het	3,4	4,0	4,6	5,2

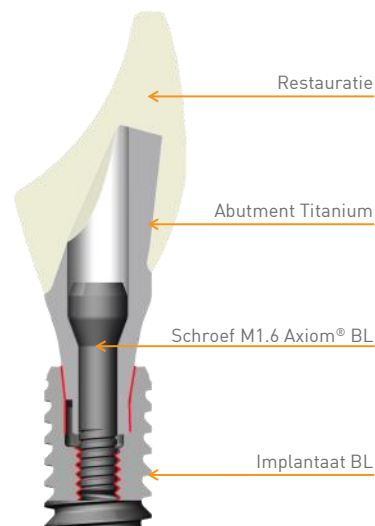
2. Connecties

A. AXIOM® BL

Door zijn unieke prothetische verbinding diameter 2.7 mm, is het prothetische gamma Axiom® BL compatibel met het geheel van implantaten Axiom® BL REG en Axiom® BL PX ongeacht de diameter van het gekozen implantaat.



- Diameter van de prothetische emergentie 2.7 mm
- Verlengde conus connectie met drielobbige indexing
- Schroefdraad M1.6



B. AXIOM® TL

Het implantaat Axiom® TL heeft twee verbindingen :

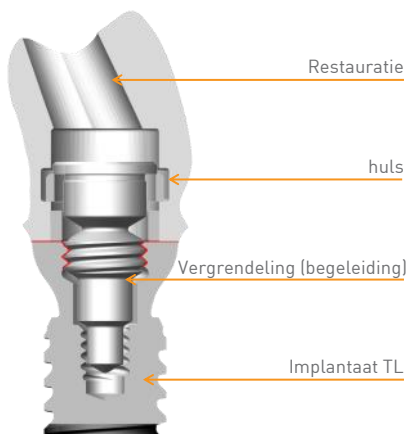
Verbinding inLink®



Verbinding M1.6 geïndexeerd drielobbig

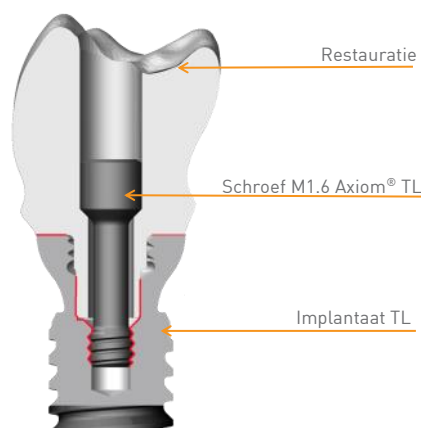
• VERBINDING INLINK® :

- Voor de meervoudige verschroefde herstellingen
- 2 diameters van platform : N : Ø4.0 / R : Ø4.8
- Platte aansluiting en niet geïndexeerd
- Schroefdraad M2.8



• VERBINDING M1.6 GEÏNDEXEERD :

- Voor de unitaire verschroefde herstellingen
- 2 diameters van platform : N : Ø4.0 / R : Ø4.8
- Geïndexeerde drielobbige verbinding
- Schroefdraad M1.6



Prothetische hulpinstrumenten

1. Prothetische kit

OPGELET!

Voor de eerste en na elke interventie moeten alle instrumenten en hulpstukken ontsmet, gereinigd en gesteriliseerd worden volgens een bepaald protocol.

De prothetische kit (Ref. INMODOPP3) bevat lege ogen en kan aangevuld worden met optionele instrumenten (zie catalogus p. 110).

De inbussleutel XL moet geplaatst worden op de locaties aangeduid met een (*) op de foto.



Dynamometrische ratelsleutel : beschikbare schroefkoppels (N.cm) 15/25/35. Precisie (N.cm) +/- 2. Gebruiksaanwijzing verkrijgbaar op aanvraag.

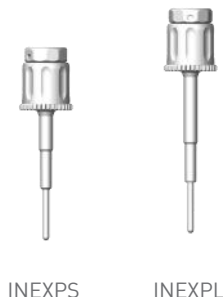
TECHNISCHE SPECIFICATIES

De kit is gemaakt met materialen van medische kwaliteit, waardoor ze een thermo-ontsmetting en sterilisaties in autoclaaf ondersteunt.

De openklapbare beschermingscovers laten een modulariteit toe in de positionering van de kit om de toegankelijkheid van de instrumenten te optimaliseren.



2. Extractor en gripper voor abutments Axiom® BL



Indicatie :

Extractie van de tijdelijke copings, standaard- en esthetische abutments van het gamma Axiom® BL.

A. FUNCTIE VAN EXTRACTOR



abutment extractor

Karakteristieken :

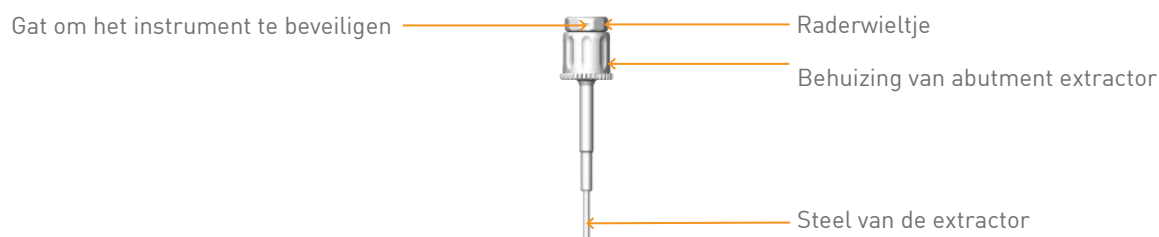
- Bestaat in twee lengtes: kort en lang.
- Laat toe om de abutment uit te trekken zonder schade toe te brengen aan de implantaat prothetische verbinding of het uitoefenen van druk op het geheel.
- Bruikbaar in het kabinet van de tandarts of in het laboratorium.

Enkel bruikbaar op de abutment Axiom® BL die het opschrift « **Extractible-Removable** » dragen op het etiket van traceerbaarheid.



Voorbeeld van een etiket voor een standaard abutment Ø5.0, gingivale hoogte 3.5 en coronaire hoogte 6mm

Omschrijving :

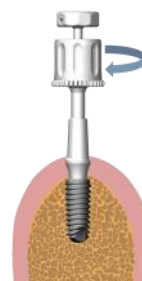


Protocol :

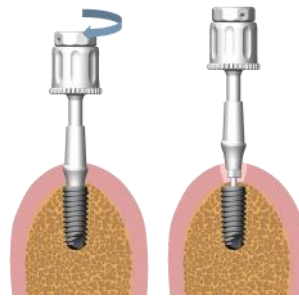
- Bevestig de steel aan de behuizing van de extractor, schroef het raderwiel in, laat een ruimte van ongeveer 2 mm tussen de kop en het raderwiel.



- Schroef het instrument met behulp van de behuizing van de extractor.



→ Schroef het raderwieletje totdat het net drukt op de behuizing van de extractor om het uittrekken van het abutment toe te laten.



→ Schroef de abutment los met de behuizing van de extractor.



→ Uit elkaar halen door de behuizing van de extractor en de steel los te schroeven voor de reiniging van het instrument.
Voor het reinigingsprotocol, verwijzen we u naar de reinigings- en sterilisatiehandleiding (063NETT-STE_NOT) Code IFU : INMODOPS3.

B. FUNCTIE VAN DE GRIJPER



Karakteristieken :

- Vereenvoudigt het plaatsen van de abutment in de mond, ook in de moeilijk toegankelijke zones.
- **Voor deze functie wordt enkel de behuizing van de extractor gebruikt.**

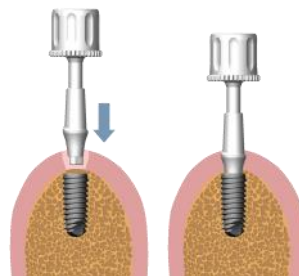
Grijper voor
abutment

Protocol :

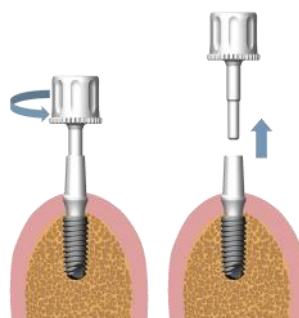
→ Schroef de behuizing van de extractor in het abutment.



→ Plaats het abutment op het implantaat met behulp van de extractor.



→ Schroef de extractor los van het abutment.



Restauratie op Axiom® BL

Het prothetisch gamma Axiom® BL is hetzelfde voor de implantaten Axiom® BL met profiel REG en met profiel PX.

Het prothetische gamma van het tandheelkundige implantsysteem Axiom® BL is volledig. Het laat de realisatie toe van verzegelde of geschroefde restauraties, unitair of meervoudig, alsook de stabilisatie van uitneembare restauraties.

Door de unieke prothetische verbinding (Ø 2.7 mm), is het prothetisch gamma Axiom® BL compatibel met het geheel van implantaten Axiom® BL met profiel REG en met profiel PX met uitzondering van Axiom® 2.8.

Om een optimale esthetiek toe te laten, worden de abutments voorgesteld met verschillende diameters van emergentieprofiel, gekalibreerd op de diameter van de healing abutments.

De tabel « keuze van het healing abutment » (Cf. P. 17) begeleidt u in de selectie van de gepaste diameter in functie van het profiel van de te herstellen tand.

Ten slotte, bepaalde prothetische componenten zoals de titanium standaard abutments (verzegelde restauratie), de Multi-Unit abutments (geschroefde restauratie) worden steriel geleverd voor een directe en definitieve plaatsing in de mond.

De vermindering van het aantal manipulaties laat niet alleen de bevordering van het behoud van de peri-implant-weefsels toe maar ook de vermindering van de duur van de behandeling. Voor de structuren van de fabrikant Simeda, verwijzen we u naar de « [Ontwerphandleiding voor gepersonaliseerde protheses](#) » Manual Ref MANUEL-CAD_NOT beschikbaar op de site www.anthogyr.nl, rubriek Mediatheek / Gebruikershandleidingen / CAD-CAM).

1. Overzicht van prothetische componenten Axiom® BL

	Afdruk			Tijdelijk				Definitief										
	Transfers Pop-in 	Transfers Pick-up 	Transfers voor standaard abutments 	Healing abutment 	Voorlopige abutment 	AxIN® 	Tijdelijke coping Multi-Unit 	Esthetische abutment 	Standaard abutment 	Aangietbare goudcilinder 	Herwerkbare abutments 	Flexibase® 	Cerec® base 	Multi-Unit abutments 	Uitbrandbare cilinder 	Abutments voor uitneembare prothese 	INLINK® abutments 	Individueel abutment-  smeda®
Indicaties	Unitair	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X					X
	Meervoudig	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	X
	Compleet		X				X							X	X	X	X	X
Herstelling	Verzegeld	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X					X
	Verschroefd	X	X		X	X	X			X		X	X	X	X		X	X
	Uitneembaar	X	X													X		X
Specificiteit	Steriel geleverd				X	X			X					X			X	
	Extractible					X		X	X			X	X					
Materiaal	Titanium	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
	Overgoten									X								
	PMMA			X														
	PEEK						X											
	CoCr																	X
	Zirkoon																	X
Pagina	18	18	21	16	22	24	46/50	31	33	37	39	36	37	44/49	47/51	57/60	41	**

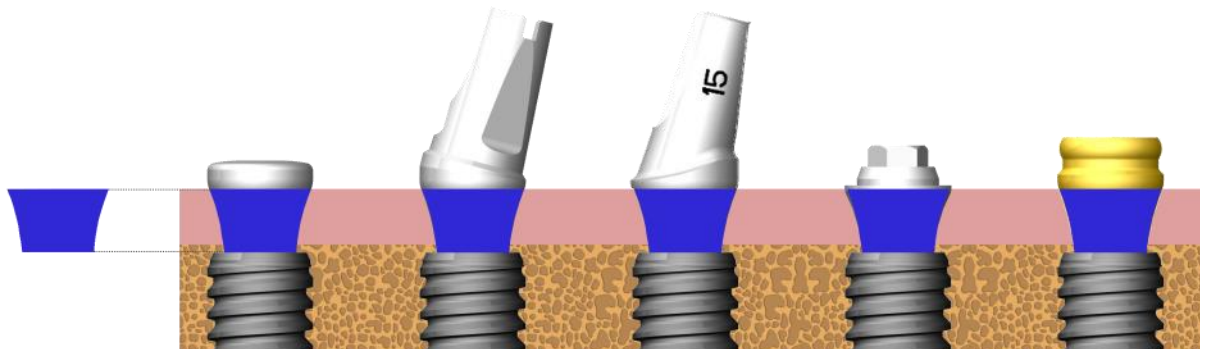
OPGELET!

Het emergentieprofiel mag niet worden bijgewerkt met het oog op het behoud van de staat van het oppervlak op het gingivale niveau. Alle componenten die definitief geassembleerd worden op het implantaat worden bevestigd met een koppel van **25 N.cm**, met uitzondering van de healing abutments en afsluitschroeven (manuele gematigde aanspanning <10 N.cm). De bewerking van de prothetische componenten kan ten koste gaan van de mechanische weerstand van de prothetische reconstructie en zo leiden tot het falen van het implantaat. De keuze van het abutment (type, diameter) moet gebeuren in functie van het type van herstelling en de regio.

Geen gemotoriseerde roterende instrumenten gebruiken voor het los-/vast Schroeven van de prothetische componenten.

2. Beheer van de heling

A. CONSTANT EMERGENTIEPROFIEL



Constant emergentieprofiel tussen de verschillende prothetische componenten, van het healing abutment tot het definitieve abutment.

B. AFSLUITING VAN HET AXIOM® BL IMPLANTAAT

Indicatie :

Afdekschroeven en healing abutments voor het afsluiten van de implantaten Axiom® BL.

Karakteristieken :

→ De afdekschroeven en healing abutments worden **STERILE** geleverd.

BENODIGD MATERIAAL



Manuele chirurgische schroevendraaier
OPCS100

HEALING ABUTMENT



Catalogus p.91

HEALING ABUTMENT (Ø / REFERENTIE HOOGTE)

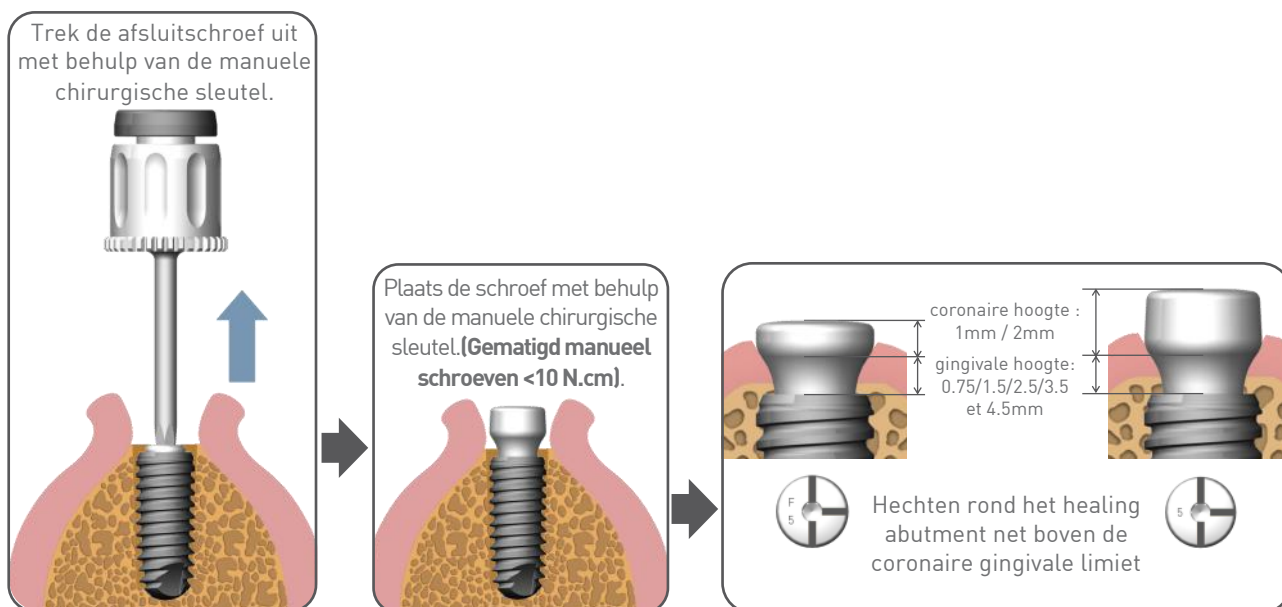
	Ht. 0.75	Ht. 1.5	Ht. 2.5	Ht. 3.5	Ht. 4.5
Ø 3.4					
Ø 4.0					
Ø 5.0					
Ø 6.0					

Kies het healing abutment onder de **5 gingivale hoogtes die beschikbaar zijn (0.75, 1.5, 2.5, 3.5 et 4.5 mm)**, de **4 diameters van het emergentieprofiel (3.4 / 4.0 / 5.0 / 6.0 mm)** en de **2 mogelijke coronaire hoogtes**.

Wend u daarom tot de volgende tabel, die de keuze van het emergentieprofiel detailleert in functie van de restauratie.

De lasermerktekens aanwezig op de kop van de healing abutments laten toe om de diameter (dankzij het cijfer 4/5/6) en de gingivale hoogte (streepjes) te bepalen, alsook of het gaat om een hoge of vlakke versie (F).

• PLAATSEN VAN HET HEALING ABUTMENT EN HECHTING



OPGELET !

De chirurgische sleutel mag alleen voor handmatig aandraaien gebruikt worden. Deze kan niet op de ratelsleutel gemonteerd worden (Ref. INCC) en ook niet op de dynamometrische sleutel voor de prothese (Ref. INCCD).

• PROTHETISCHE DIAMETER AANGEPAST AAN DE GROOTTE VAN DE TE HERSTELLEN TAND

Breedte mesio-distaal in mm*			Emergentiediameter Axiom® BL aangeraden			
			3.4	4.0	5.0	6.0
Aan de bovenkaak	Centrale boventanden	7.6 - 10.5			●	●
	Laterale boventanden	5.3 - 8.3		●	●	
	Hoektand	6.9 - 8.8		●	●	
	1e premolaar	6.0 - 8.2		●	●	
	2e premolaar	5.9 - 7.5		●	●	
	1e molaar	9.7 - 12.7			●	●
	2e molaar	8.7 - 11.4			●	●
Aan de onderkaak	Centrale boventanden	4.7 - 6.2	●	●		
	Laterale boventanden	5.3 - 7.0	●	●		
	Hoektand	6.0 - 8.1		●	●	
	1e premolaar	6.0 - 8.1		●	●	
	2e premolaar	6.4 - 8.8		●	●	
	1e molaar	9.7 - 12.5			●	●
	2e molaar	9.3 - 11.9			●	●

Bron : Lavergne, Bulletins et Mémoires de la société d'Anthropologie de Paris, vol 1, série XIII, 1974, 351-355.

Legende :

- 1e keuze
- andere mogelijkheid

3. Unitaire restauratie

A. AFDRUK

a. AFDRUK OP IMPLANTAAT



OPPI100S / OPPI100

AFDRUKPOST GESLOTEN LEPEL

Indicatie :

Gesloten afdruk op Axiom® BL implantaat.



OPPU100 / OPPU100L

AFDRUKPOST OPEN LEPEL

Indicatie :

Open afdruk op Axiom® BL implantaat.

Karakteristieken :

- Niet-steriel geleverd.
- Eenmalig gebruik.

BENODIGD MATERIAAL



schroevendraaiers
INCHECV-INCHELV-INCHEXLV



Implantaatanaloog
OPIA100



Afdrukpost open lepel
OPPU100-OPPU100L

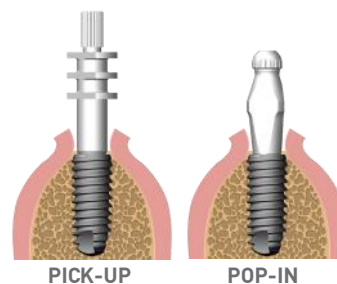


Afdrukpost gesloten lepel
OPPI100-OPPI100S

GEBRUIKSPROTOCOL

• NEMEN VAN EEN AFDRUK :

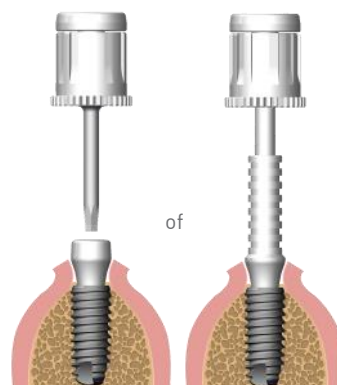
- Haal het healing abutment eruit met behulp van de lange inbus-sleutel.
- Breng de afdrukpost open lepel of gesloten lepel diep in het implantaat en draai de schroef van de transfer aan (gematigde handvast).
- Neem een gesloten afdruk (techniek Pop-in) of een open afdruk (techniek Pick-up).



PICK-UP

POP-IN

- Vervang het healing abutment of de voorlopige restauratie met tijdelijk abutment (Cf. P 22).

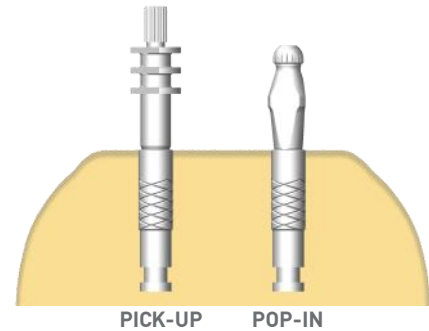


of

• **TRANSFER VAN DE AFDRUK EN REALISATIE VAN HET DEFINITIEF MODEL :**

→ Plaats de analoog op de afdrukpost en schroef het master labo model manueel aan of met behulp van een schroevendraaier (handvast < 10 N.cm).

→ Definitief model realiseren.



b. REGISTRATIE VAN HET GINGIVALE EMERGENTIEPROFIEL

EMERGENTIE AFDRUK HULZEN



Indicatie :

Nemen van een afdruk op Axiom® BL implantaat met precieze registratie van het gingivale profiel.

Karakteristieken :

Alleen te gebruiken in combinatie met de afdrukposten open lepel nieuw design : (ref. OPUU100 en OPUU100L) op Axiom BL® implantaten.

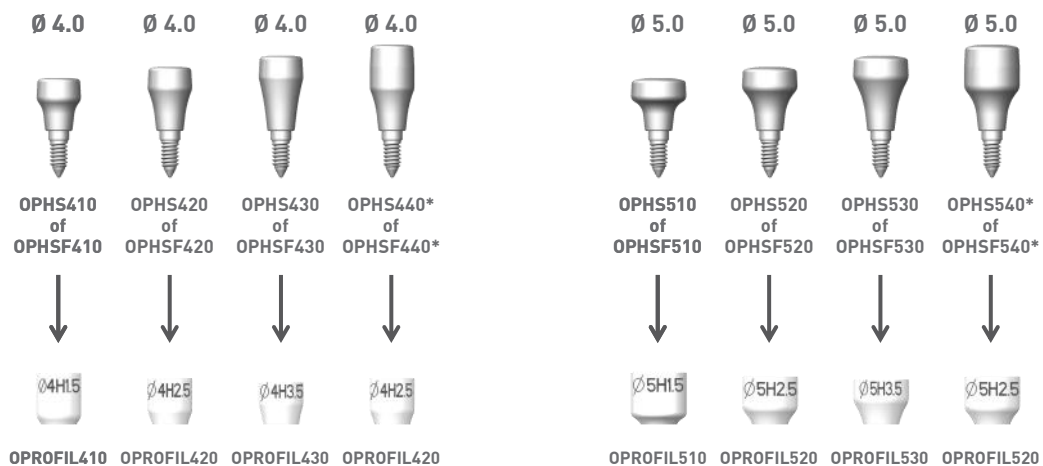
→ Gebruik deze hulzen overeenkomstig met de healing abutments met diameter 4.0 en 5.0 en dezelfde gingivahoogte.

→ De afdrukhulzen, alsook de afdrukposten, worden ontsmet en niet-steriel geleverd. Het is daarom nodig deze eerst te reinigen en te steriliseren voor gebruik.

DE KEUZE VAN DE AFDRUKHULS IN FUNCTIE VAN HET EMERGENTIEPROFIEL

Het profiel van de afdrukhulzen komen exact overeen met het emergentieprofiel van de healing abutments met diameter 4.0 en 5.0. De keuze van de afdrukhuls zal ofwel gebeuren in functie van het gebruikte healing abutment, of de tijdelijke coping, of het gewenste definitief abutment. In dit laatste geval kan het bestaande emergentieprofiel afwijken van het gewenste.

** Het emergentieprofiel van de afdrukhuls met gingivahoogte 2.5 is dezelfde als deze van gingivahoogte 4.5*



BENODIGD MATERIAAL



Schroevendraaiers
INCHECV-INCHELV-INCHEXLV



Korte afdrukpost open
lepel met bijbehorende
schroeven (kort en lang)
OPPU100



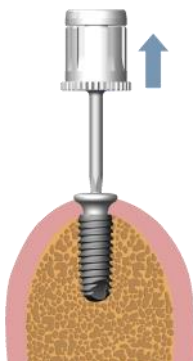
Lange met bijbeho-
rende schroeven
(kort en lang)
OPPU100L



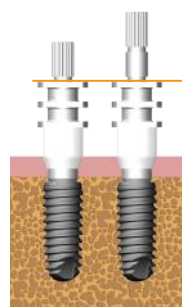
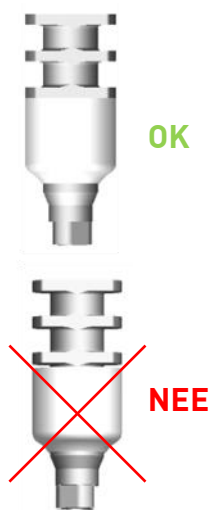
Afdrukhulzen Ø4.0 et Ø5.0
Catalogus p. 93

GEBRUIKSPROTOCOL

→ Losdraaien van het healing abutment (of de tijdelijke coping) met de schroevendraaier.



→ Plaatsen van de afdrukhuls in overeenstemming met het gepaste emergentieprofiel op een gekozen afdrukpost open lepel (kort of lang) (Ref. OPPU100 of OPPU100L). De afdrukhuls moet tot tegen de eerste retentiering zitten (zie tekeningen hieronder) (Ref. OPPU100). Positioneer de afdrukpost open lepel correct in het implantaat en schroef de bijbehorende schroef handvast aan. Indien correct uitgevoerd, is er een inkeping te zien ter hoogte van de bovenste retentiering. aan (handvast). Dit laat toe om de correcte positionering van de afdrukonderdelen visueel te controleren.



Een inkeping ter hoogte van de bovenste retentiering in de schroef is zichtbaar als de afdrukpost correct op zijn plaats zit.

→ De afdruk realiseren met behulp van een open afdrukkelpelel.

→ Plaats het healing abutment (of de tijdelijke coping) direct na de afdruk terug.

c. AFDRUK OP ABUTMENTNIVEAU

AFDRUKTRANSFER



OPTT100

Indicatie :

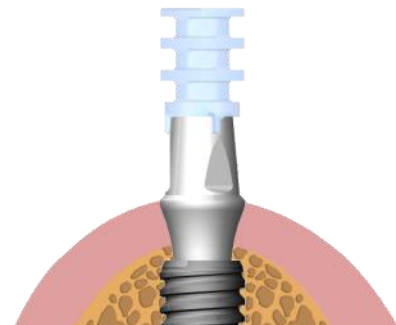
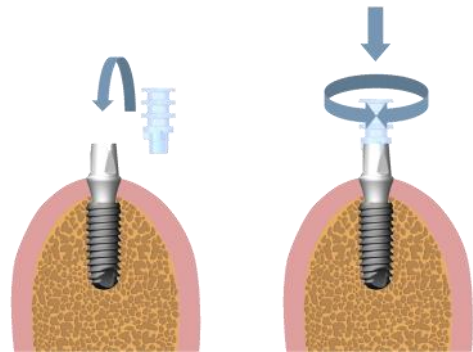
Afdrukname met gesloten afdruklepel op standaard abutments.

Karakteristieken :

- Eenmalig gebruik.
- De afdrukpost wordt ontsmet en niet-steriel geleverd, het is nodig deze te reinigen en te steriliseren voor gebruik.

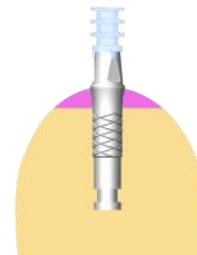
GEBRUIKSPROTOCOL

- Plaats de afdrukpost op de top van het standaard abutment.
- Behoud een lichte druk terwijl u de afdrukpost laat draaien om zijn as totdat de uitsparingen van afdrukpost en de inkepingen van het abutment in elkaar klikken.
- Neem een klassieke afdruk gebruik makend van een gesloten afdruklepel.
- Als de afdruk gemaakt is, bescherm de schroefkop van het abutment met bv. teflon (het abutment blijft dus in de mond op zijn plaats). Gebruik daarna het beschermkapje in PEEK, of, voorzie een tijdelijke restauratie met behulp van de uitbrandbare kapjes.



DEFINITIEF MODEL

- Klik de abutmentanalooq in de afdrukpost (die blijven zitten in de afdruklepel) door de uitsparingen van de afdrukpost te aligneren met de inkepingen van de abutmentanalooq.
- Controleer of de abutmentanalooq correct is gefixeerd in de afdruk en giet het definitief model uit. Gebruik een gingivamasker.



B. TIJDELIJKE VOORZIENING OP IMPLANTAATNIVEAU

TIJDELIJKE COPING



Indicatie :

Tijdelijke voorziening op Axiom® BL.

Catalogus p.94

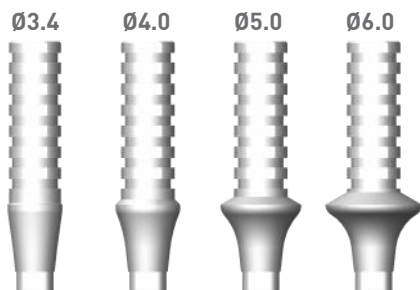
Karakteristieken :

- Aanbevolen gebruik bij een geschroefde voorlopige voorziening.
- De oppervlakte van de tijdelijke coping laat adhesie van kunststof toe, maar de aanhechting kan verbeterd worden door het opruwen van het oppervlak en/of het bijmaken van transversale inkepingen.
- De aanbevolen torquewaarde is **25 Ncm**. Gebruik de trilobe om deze tijdelijke coping precies en makkelijk in het implantaat te positioneren.
- Extraheerbaar: Dit abutment kan ten allen tijde uit het implantaat geduwd worden dmv de extractor (zie p12).

OPGELET !

De tijdsduur van de tijdelijke prothese in de mond is maximaal 6 maanden.

KEUZE VAN DE TIJDELIJKE COPING



EMERGENTIEPROFIEL

Kies de tijdelijke coping uit de **5 gingivale hoogtes (0.75, 1.5, 2.5, 3.5 en 4.5 mm)**, de **4 prothetische diameters (3.4 / 4.0 / 5.0 / 6.0 mm)**.

De keuze van de tijdelijke coping gebeurt idealiter in functie van het reeds gebruikte healing abutment waarbij het concept van het behoud van het gewenste emergentieprofiel gerespecteerd wordt.

NOTA : try-in abutments zijn beschikbaar om de keuze van de tijdelijke copings te vereenvoudigen.

BENODIGD MATERIAAL



schroevendraaier inserts
INMHCEV-INMHXLV-INMHXLV



schroevendraaiers
INCHECV-INCHELV-INCHELV



Prothetische
schroeven M1.6
OPTS161

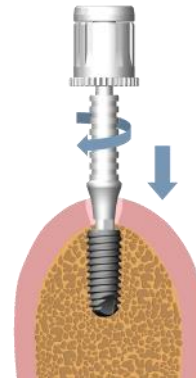


Laboratoriumschroeven
OPTS162

GEBRUIKSPROTOCOL

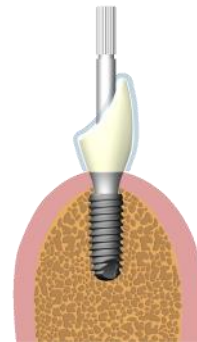
• PLAATSEN VAN DE TIJDELIJKE COPING :

- Schroef de tijdelijke coping in het implantaat (korte lab Schroef M1.6 met de hex schroevendraaier, handvast).
- Trek de valse stomp eruit en ga verder met de aanpassingen.
- Eenmaal de hoogte is aangepast, vervang de korte labo schroef door een langere (dezelfde M1.6, ook handvast).



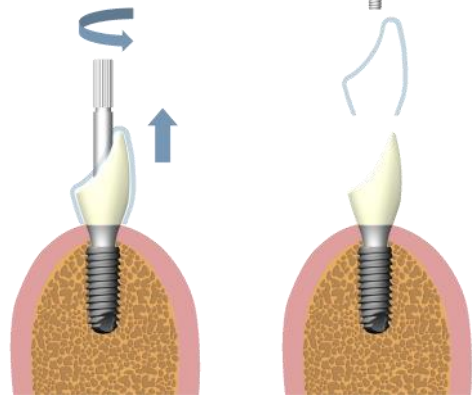
• REALISATIE VAN DE TIJDELIJKE VOORZIENING :

- Gebruik een mal of een thermoplaatje en vul deze met kunststof.
- dek alles af, maar laat de lange schroef er doorheen komen.
- Polymeriseer de kunststof of laat ze uitharden.



• AFWERKING VAN DE TIJDELIJKE VOORZIENING EN DE LAATSTE AANPASSINGEN :

- Draai de lange laboschroef los.
- Verwijder de mal of het thermoplaatje tesamen met de tijdelijke coping.
- Scheid de tijdelijke voorziening van de mal of thermoplaatje.
- Voer de laatste aanpassingen uit en polijst.



• PLAATSEN VAN DE TIJDELIJKE VOORZIENING :

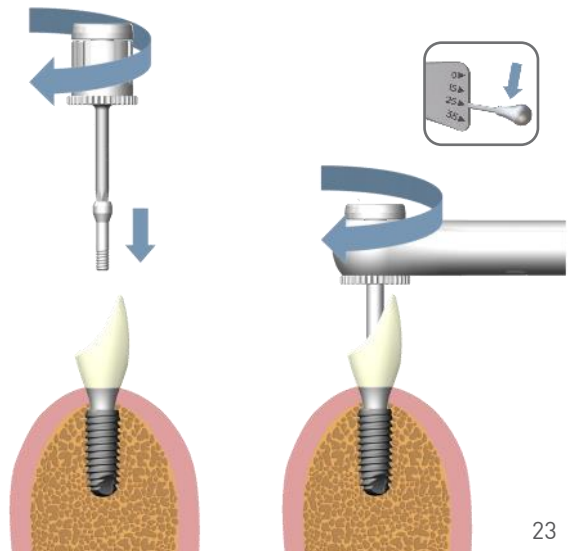
- Herpositioneer de tijdelijke voorziening met de bijgeleverde schroef.
- Een retro-alveolaire radiografie kan helpen om de perfecte connectie tussen implantaat en coping te bevestigen.

 Draai de fixatieschroef van het abutment aan met een torquewaarde van **25 N.cm** met een combinatie van ratelsleutel en de schroevendraaier of de TORQ CONTROL® en een schroevendraaier insert.

- Bescherm de schroefkop met teflon en dek het schroefkanaal af met een passend materiaal (composiet of kunststof).

OPGELET!

Het is noodzakelijk om de voorlopige kroon uit occlusie te plaatsen.



C. TIJDELIJKE RESTAURATIE OP BASIS AXIN[®]



Indicaties :

- Tijdelijke unitaire restauratie **op basis AxIN[®]** met Angulated Access tot 25°.
- De AxIN[®] oplossing wordt afgeraden bij kiezen voor AxIN[®] bases met een hoogte van 1.5 mm in diameter Ø4.0 en Ø5.0 mm.

Catalogus p. 99

Eigenschappen :

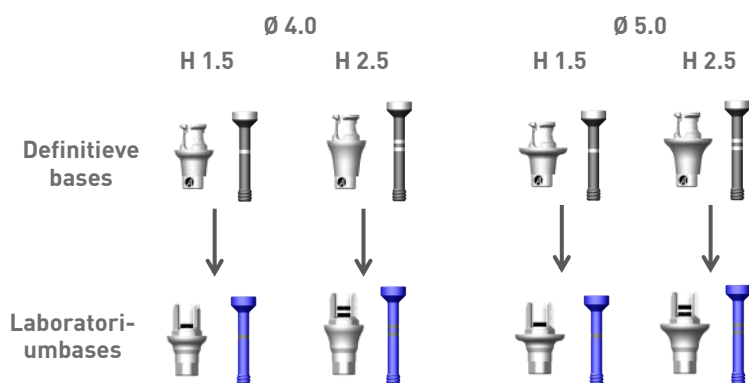
- Niet steriel geleverd.
- De tijdelijke prothese op een AxIN[®] basis bestaat uit een AxIN[®] basis, een AxIN[®] bevestigingsschroef en een AxIN[®] tijdelijke coping.
- De tijdelijke coping wordt apart geleverd, de schroef wordt geleverd met de AxIN[®] basis.
- De externe geometrie van de tijdelijke AxIN[®] basis zorgt voor een goede adhesie van de hars.
- Schroefkoppel in de mond **25 N.cm**.

NOTA : De AxIN[®] bases voorzichtig behandelen.

OPGELET !

De tijdsduur van de tijdelijke prothese in de mond is maximaal 6 maanden.

KEUZE VAN DE (LABORATORIUM-)BASIS



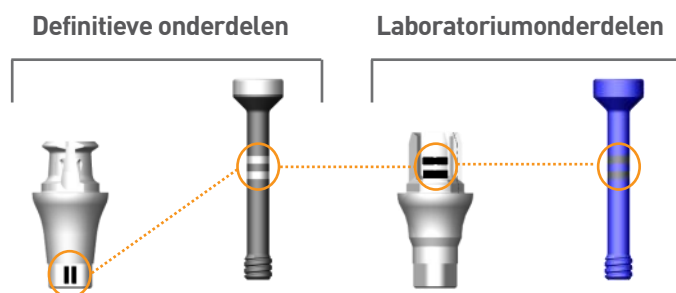
De bases zijn verkrijgbaar in **2 hoogtes (1.5 en 2.5 mm)** en in **2 doorsneden (Ø4.0 et Ø5.0 mm)**

De laboratoriumbasis dient gekozen te worden ten opzichte van de definitieve basis.

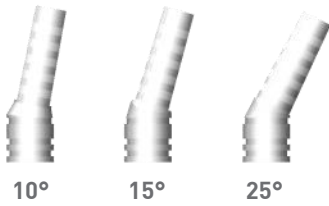
Lasermarkering AxIN[®]

Met behulp van lasermarkering op de eindbases, laboratoriumbases, eindschroeven en laboratoriumschroeven kunnen de componenten op basis van de hoogte op elkaar worden afgestemd.

Afstemming op Axiom[®] BL op hoogte 2.5 m :



KEUZE VAN DE TIJDELIJKE AXIN® COPING



→ De tijdelijke AxIN® coping zijn verkrijgbaar in 2 doorsneden (Ø4.0 en Ø5.0) en 3 hoeken (10°, 15° en 25°).

→ De coping heeft een trilobe die 3 posities op de basis mogelijk maakt.

OPGELET !

Indexeer het implantaat in overeenstemming met de toe te passen hoek.

BENODIGD MATERIAAL

Laboratoriumbasis Ø4.0 mm met geïntegreerde laboratoriumschroef
AXIN152-27-L41 / AXIN152-27-L42

Laboratoriumbasis Ø 5.0 mm met geïntegreerde laboratoriumschroef
AXIN152-27-L51 / AXIN152-27-L52

Bolvormige sleutels
INBW100S-INBW100L

AxIN-sleutel® voor Axiom® Multi Level®
AXIN-TOOL-AML

Definitieve basis Ø4.0 mm
AXIN152-27-B41 / AXIN152-27-B42

Definitieve basis Ø5.0 mm
AXIN152-27-B51 / AXIN152-27-B52

Definitieve schroef AxIN®
AXIN152-27-S1 / AXIN152-27-S2

Implantaatanaloog
OPIA100

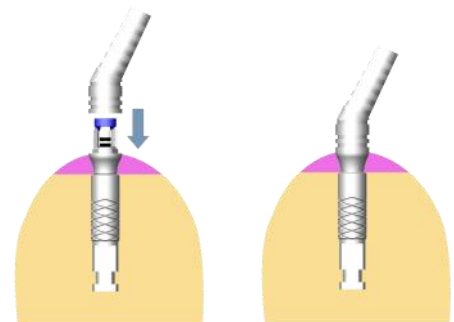
Beschermkap
AXIN-PCC-40 / AXIN-PCC-50

a. VERVAARDIGING VAN DE RESTAURATIE IN HET LABORATORIUM

Vorbereiding van de tijdelijke prothese :

→ Op het hoofdmodel met het implantaat analoog monteert u de laboratoriumbasis en de bijbehorende laboratoriumschroef. De assemblage biedt ondersteuning bij de voorbereiding van de voorlopige prothese. De laboratoriumbases en hun schroeven kunnen 100 keer hergebruikt worden.

→ Monteer de tijdelijke coping op de laboratoriumbasis. Een **zeer lichte** manuele aandrijving van de laboratoriumschroef maakt het mogelijk om de definitieve prothese op de basis van het laboratorium te immobiliseren.



OPGELET !

Een te hoog schroefkoppel vermindert het aantal keer de laboratoriumbasis herbruikt kan worden.

→ Bereid de tijdelijke coping voor en retoucheer deze indien nodig.

→ Realiseer de tijdelijke prothese met behoud van de AxIN® verbinding en de schroefbare schacht.

→ Reinig de AxIN®-verbinding en de schroefbare schacht van de tijdelijke prothese met een borsteltje en vervolgens met stoom.

Montage van de tijdelijke prothese :

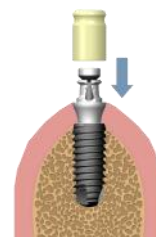
→ Steek de definitieve schroef in de AxIN® basis.

→ Plaats de tijdelijke prothese op de aldus verkregen assemblage, met inachtneming van de 3-lobbige indexering om de schroef in te brengen.

b. FABRICAGE VAN DE RESTAURATIE IN DE TANDARTSENPRAKTIJK

Vorbereitung van de tijdelijke restauratie :

- Steek de definitieve schroef in de AxIN® basis.
- Plaats de tijdelijke coping op de aldus verkregen montage om de schroef in te brengen.
- Schroef de assemblage op het implantaat (**matige handmatige aanspanning**) om een eerste test uit te voeren.
- Schroef de tijdelijke coping los en verwijder deze om de wijzigingen door te voeren. In het geval dat de basis in de mond blijft zitten, plaatst u de beschermkap om de AxIN® basis en de schroef in de mond te beschermen.



De beschermkap wordt met de hand of met een pincet geplaatst en verwijderd. Om de beschermkap op de basis te plaatsen, **moet de definitieve schroef losgedraaid worden** om de vleugels van de AxIN® basis niet te forceren.

OPGELET !

Als de vleugels van de AxIN® -basis door de definitieve schroef worden geforceerd, zal er sterke wrijving van de beschermkap op de basis zijn en zal de plaatsing of verwijdering ervan verhinderd worden.

- Monteer de laboratoriumbasis en de bijbehorende laboratoriumschroef op het implantaat analoog. De assemblage biedt ondersteuning bij de voorbereiding van de tijdelijke prothese.
- Monteer de tijdelijke coping op de laboratoriumbasis. - Een **zeer lichte** manuele aandrijving van de laboratoriumschroef maakt het mogelijk om de definitieve prothese op de basis van het laboratorium te immobiliseren.

OPGELET !

Een te hoog schroefkoppel vermindert het aantal keer de laboratoriumbasis herbruikt kan worden.

- Bereid de tijdelijke coping voor en retoucheer deze indien nodig.
- Realiseer de tijdelijke prothese met behoud van de verbinding en de schroefbare schacht.
- Reinig de verbinding en de schroefbare schacht van de tijdelijke prothese met een borsteltje en vervolgens met stoom.

c. PLAATSING VAN DE RESTAURATIE

Zie paragraaf « c. Plaatsing van de restauratie in de tandartsenpraktijk » p.29

D. DEFINITIEVE RESTAURATIE OP AXIN® BASIS

Indicaties :



- Gepersonaliseerde solitaire Simeda® restauratie op AxIN® basis met Angulated Access tot 25°.
- Restauratie met schroefoverdracht zonder cimentering of verlijming
- De AxIN® oplossing wordt afgeraden bij kiezen op AxIN® basis met een hoogte van 1.5 mm in diameter Ø4.0 en Ø5.0 mm.

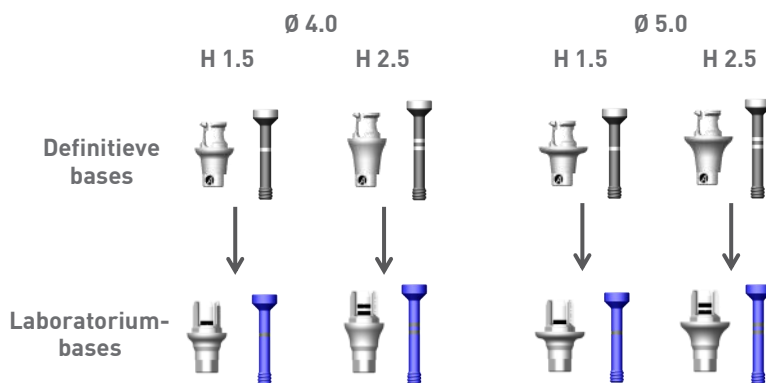
Catalogus p.99

Eigenschappen :

- Niet steriel geleverd.
- Geleverd met de schroef AxIN® M1.6.
- Schroefkoppel **25 N.cm.**
- Restauratie beschikbaar in zircone opaak SINA Z, in doorzichtig zircone SINA T en multi-layer zircone SINA ML.

NOTA : De AxIN® bases voorzichtig behandelen.

KEUZE VAN DE (LABORATORIUM-)BASIS



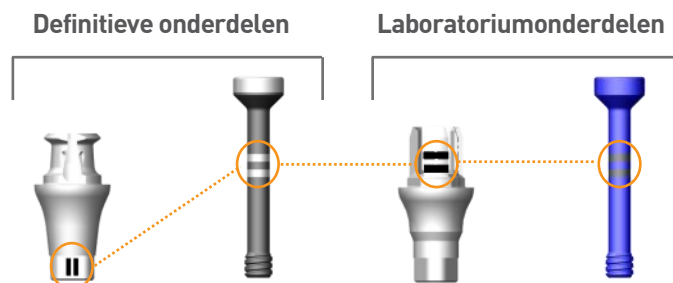
De bases zijn verkrijgbaar in **2 hoogtes (1.5 en 2.5 mm)** en in **2 doorsneden (Ø4.0 et Ø 5.0 mm)**.

De laboratoriumbasis (hoogte doorsnede) dient gekozen te worden ten opzichte van de definitieve basis.

Lasermarkering AxIN®

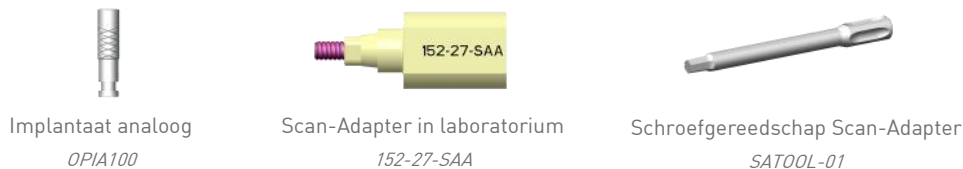
Met behulp van lasermarkering op de eindbases, laboratoriumbases, eindschroeven en laboratoriumschroeven kunnen de componenten op basis van de hoogte op elkaar worden afgestemd.

Afstemming op Axiom® BL op hoogte 2.5 mm :



a. ONTWERP VAN DE DEFINITIEVE RESTAURATIE IN HET LABORATORIUM

BENODIGD MATERIAAL



PROTOCOL

→ Scan het platform met behulp van de scanadapter met een door Anthogyr S.A. gevalideerde laboratoriumscanner door de juiste bibliotheek te selecteren.

(zie "Design manual for customized prostheses" *Ref MANUEL-CAD_NOT* op de website www.anthogyr.nl, sectie Mediatheek / Gebruikershandleidingen / CAD-CAM).

→ Ontwerp het abutment met open CAD-software of met een wax-up :

- Angulated access tot 25°
- Minimale hoogte van de prothese op AxIN® basis : 4.9 mm
- Minimale doorsnede van de prothese op AxIN® basis : 4.5 mm

→ Bewerking van de AxIN® Simeda® -prothese : bestellen via de Anthogyr WebOrder met een STL-bestand of een fysieke wax-up.

b. VERVAARDIGING VAN DE DEFINITIEVE RESTAURATIE IN HET LABORATORIUM

BENODIGD MATERIAAL



PROTOCOL

Montage van de keramiek :

→ Opname van de AxIN® Simeda® prothese.

→ Op het hoofdmodel met het implantaatanaloog monteert u de laboratoriumbasis en de bijbehorende laboratoriumschroef. De laboratoriumbases en hun schroeven kunnen 100 keer hergebruikt worden.

→ De aldus verkregen assemblage maakt het mogelijk de prothese gemakkelijk te monteren en te demonteren bij de uitvoering van de verschillende keramische cycli :

- De machinaal bewerkte prothese heeft een drielobbige indexering waardoor drie posities van de definitieve prothese op de laboratoriumbasis mogelijk zijn.

- Een **zeer lichte** handmatige aandrijving van de laboratoriumschroef maakt het mogelijk om de definitieve prothese op de basis van het laboratorium te immobiliseren.

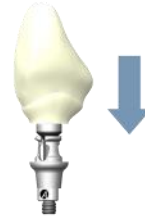
OPGELET !

Een te hoog schroefkoppel vermindert het aantal herbruikbare laboratoriumbases.

- Als de bewerkte prothese moet worden bijgesteld, moet de retouche worden uitgevoerd met een fijne diamantslijper op een tegenhoeksmultiplicator bij 150.000-200.000 tpm en onder overvloedige irrigatie.
- Keramiseren van de prothese.
 - Zandstraal licht de binnenkant van de verbindingen om de oxidatielaag te verwijderen (aluminiumoxide zandstralen 50 µm, maximaal 2 bar).

Montage van de definitieve onderdelen :

- Steek de definitieve schroef in de basis.
- Plaats de bewerkte prothese op de aldus verkregen assemblage, met inachtneming van de 3-lobbige indexering om de schroef in te brengen.
- Voer een laatste controle uit op het hoofdmodel met de definitieve assemblage alvorens het naar de tandheekkundige te sturen.



c. PLAATSING VAN DE RESTAURATIE IN DE PRAKTIJK

BENODIGD MATERIAAL



AxIN® prothese Simeda®
(Geleverd door laboratorium)



Bolvormige inserts
INBM100S-INBM100L

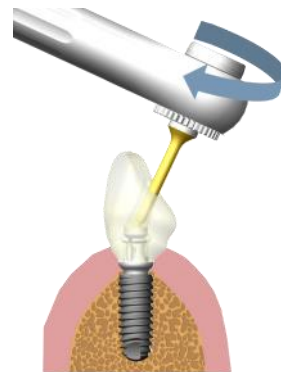


Bolvormige sleutels
INBW100S-INBW100L

PROTOCOL

Plaatsing van de prothese:

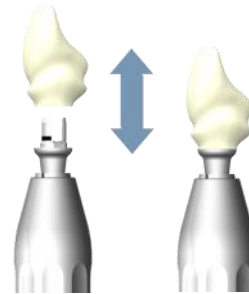
- De verbinding van het implantaat reinigen.
- De restauratie in de mond plaatsen.
- De schroef aanschroeven op **25 N.cm** met behulp van de dynamometrische prothesesleutel (Ref. INCCD) voorzien van bolvormige sleutel (Ref. INBW100S of Ref. INBW100L) of TORQ CONTROL® met bolvormige insert (Ref. INBM100S of Ref. INBM100L).
- Maak een röntgenfoto om te controleren of de tand en de basis goed geplaatst zijn.
- Sluit de schroefschacht met behulp van Teflon en sluit deze vervolgens af met composiet.



d. SPECIFIEK TOEBEHOREN AXIN®

Indicatie :

- Eenvoudig manipuleren van een AxIN® assemblage.
- Plaatsing en verwijdering van de bewerkte restauratie gemonteerd op de definitieve basis BUITEN de mond.
- Voor trilobe Axiom® BL of Axiom® TL (drielobbig).

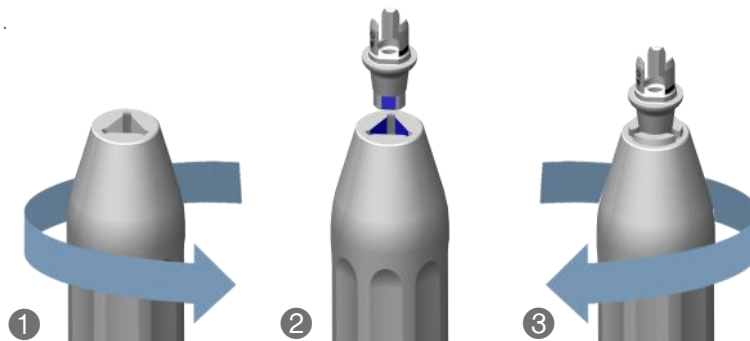


Beschrijving :



Gebruik :

- ① Ring losschroeven.
- ② Plaats de trilobe van de (laboratorium-) basis in de tang.
- ③ Ring vastschroeven.



E. RESTAURATIE OP EEN TITANIUM ESTHETISCH ABUTMENT

ESTHETISCH ABUTMENT



Indicatie :

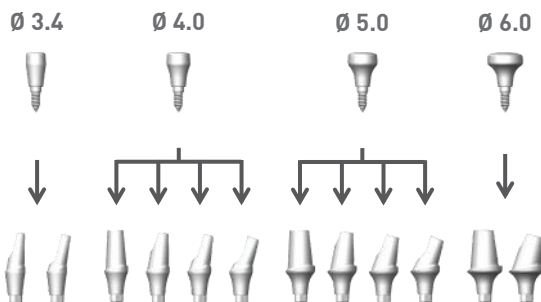
gecementeerd kroon- en brugwerk op Axiom® BL

Catalogus p.76

Karakteristieken :

- Het titanium esthetisch abutment (inclusief definitieve fixatieschroef) wordt ontsmet en niet-gesteriliseerd afgeleverd
- Het nemen van de afdruk gebeurt direct op implantaatniveau, door het nemen van een afdruk (open- of gesloten lepeltechniek).
- De realisatie van de voorziening en de eventuele aanpassingen aan het abutment worden in het dentale labo gedaan.
- De aanbevolen aanspanning van de fixatieschroef van het titanium esthetisch abutment is **25 N.cm**.
- Extraheerbaar : Dit abutment kan ten allen tijde uit het implantaat geduwd worden dmv de extractor (zie p12).

KEUZE VAN HET ABUTMENT



EMERGENTIEPROFIEL

Kies het abutment uit de **5 gingivale hoogtes (0.75, 1.5, 2.5, 3.5 et 4.5 mm)**, de **4 prothetische diameters (3.4, 4.0, 5.0 et 6.0 mm)** en de **4 angulaties (0°, 7°, 15° et 23°)**. De keuze van het abutment gebeurt idealiter in functie van het reeds gebruikte healing abutment waarbij het concept van het behoud van het gewenste emergentieprofiel gerespecteerd wordt.

NOTA : Try-in abutments zijn beschikbaar om de keuze van de abutments te vereenvoudigen. De rechte en hoekige abutments volgen het zelfde gebruiksprotocol. Gelieve rekening te houden met de positie van het implantaat bij het gebruik van de esthetische abutments.

NOTA : De titanium esthetische abutments met gh 4.5 mm hebben een specifiek gingivaal profiel dat toelaat ze te gebruiken in de volgende situaties :

- Gingivale hoogte van 4.5 mm en coronaire hoogte van 7 mm.
- Gingivale hoogte van 2.5 mm en coronaire hoogte van 9 mm, door het wegslijpen van 2mm thv het cilindrisch gedeelte



Eenvoudige identificatie van elk abutment door lasermarkering waarmee doorsnede, tandvleeshoogte en hoek worden aangegeven.

BENODIGD MATERIAAL



Schroevendraaier inserts
INMHCV-INMHELV-INMHXLV

Schroevendraaiers
INCHECV-INCHELV-INCHEXLV

Prothetische schroeven M1.6
Black
OPTS160

Prothetische schroeven M1.6
OPTS161

Implantaatanaloog
OPIA100

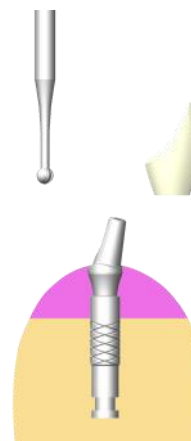
GEBRUIKSPROTOCOL

→ Neem een afdruk (zie p.18).

• REALISATIE VAN DE RESTAURATIE :

→ Positioneer het abutment correct in de analoog en duw deze volledig op zijn plaats. Gebruik de M1.6 laboschroef om het abutment aan te schroeven.

→ Beslijp het abutment en maak de definitieve restauratie.

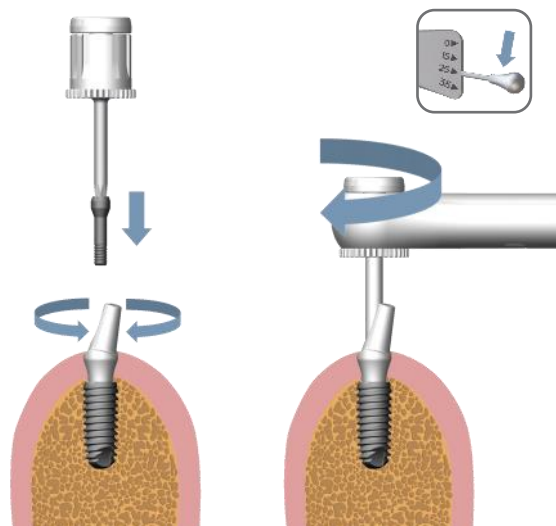


• PLAATSEN VAN HET ABUTMENT :

→ Positioneer het abutment correct in de analoog en duw deze volledig op zijn plaats. Gebruik nu de **M1.6 Black** fixatieschroef om het abutment aan te schroeven.

→ Een retro-alveolaire radiografie kan helpen om de perfecte connectie tussen implantaat en abutment te bevestigen.

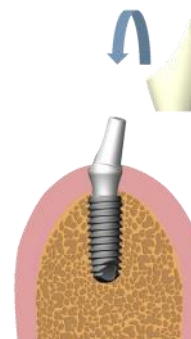
Draai de **Black** fixatieschroef van het abutment aan met een torquewaarde van **25 Ncm** met een combinatie van ratelsleutel en de schroevendraaier of de TORQ CONTROL® en een schroevendraaier insert.



• HERSTELLING :

→ Bescherm de schroefkop met teflon en dek het schroefkanaal af met een passend materiaal (composiet of kunststof).

→ Cementeer de kroon definitief in de mond op het abutment.



F. RESTAURATIE OP EEN STANDAARD ABUTMENT

STANDAARD ABUTMENT



Indicatie :

Gecementeerd kroon-en brugwerk op Axiom® BL.
Verzegelde meervoudige herstelling op hoekige abutment.

Catalogus p.96

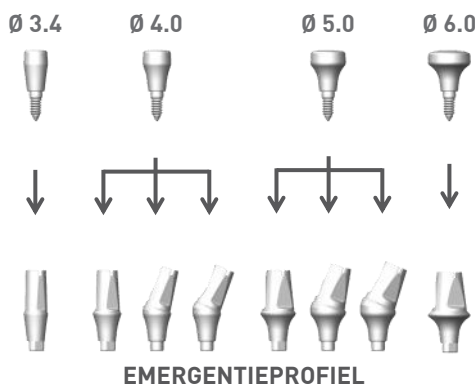
Karakteristieken :

- Alleen de rechte standaard abutments hebben een indexatie (trilobe).
- Standaard abutments worden, met definitieve fixatieschroef, steriel geleverd voor directe plaatsing in de mond.
- Het nemen van de afdruk wordt bij voorkeur genomen op abutmentniveau om manipulaties ter hoogte van de gingiva te verminderen/minimaliseren.
- de aanbevolen torquewaarde van de fixatieschroef is **25 N.cm**.
- Extraheerbaar: Dit abutment kan ten allen tijde uit het implantaat geduwd worden dmv de extractor (zie p12).

OPGELET!

Beslijp het standaard abutment niet indien u een afdruk wenst te nemen op abutment niveau. Als het abutment is geïndividualiseerd in de mond, dan is een conventionele afdruk aangewezen.

KEUZE VAN HET STANDAARD ABUTMENT



Kies het rechte abutment met indexatie uit de **3 gingivale hoogtes (1.5, 2.5 en 3.5 mm)**, de **4 prothetische diameters (Ø3.4, Ø4.0, Ø5.0 en Ø6.0)**, en de **2 coronaire hoogtes (4 en 6 mm)**. en de 2 angulaties (**15° en 23°**).

De keuze van het abutment gebeurt idealiter in functie van het reeds gebruikte healing abutment waarbij het concept van het behoud van het gewenste emergentieprofiel gerespecteerd wordt. Probeer een abutment te kiezen waarbij geen aanpassingen meer noodzakelijk zijn.

NOTA : Try-in abutments zijn beschikbaar om de keuze van de abutments te vereenvoudigen. De rechte en gehoepte standaard abutments volgen het zelfde gebruiksprotocol. Hou rekening met de oriëntatie van het implantaat bij het gebruik van de gehoepte standaard abutments.

BENODIGD MATERIAAL



Schroevendraaier inserts
INMHECV-INMHXLV-INMHXLV

Schroevendraaiers
INCHECV-INCHELV
INCHEXLV

Prothetische
schroeven M1.6
Black
OPTS160

Beschermingskapje
Catalogus p.97

Uitbrandbare kappen
voor kroon en brug-
werk
Catalogus p.98

Abutment analoog
Catalogus p.97

GEBRUIKSPROTOCOL

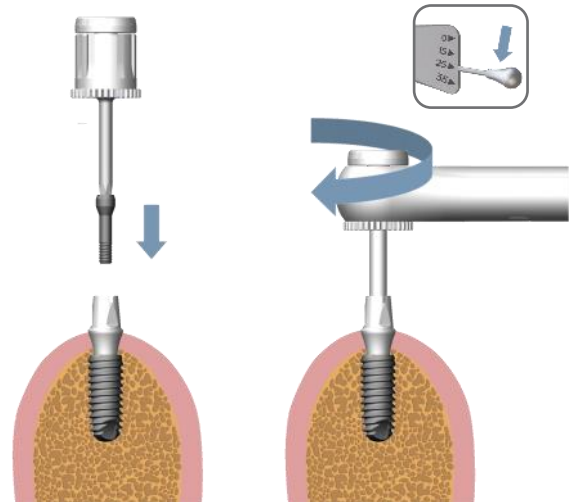
• PLAATSEN VAN HET ABUTMENT :

→ Haal het healing abutment eruit met behulp van de lange inbussleutel.

→ Positioneer het abutment correct in het implantaat en duw deze volledig op zijn plaats. Gebruik de **M1.6 Black** fixatieschroef om het abutment aan te schroeven.

→ Een retro-alveolaire radiografie kan helpen om de perfecte connectie tussen implantaat en abutment te bevestigen.

 Draai de Black Tite fixatieschroef van het abutment aan met een torquewaarde van **25 Ncm** met een combinatie van ratelsleutel en de schroevendraaier of de TORQ CONTROL® en een schroevendraaier insert.

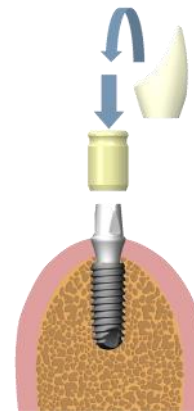


• BESCHERMING VAN HET ABUTMENT EN DE TIJDELIJKE RESTAURATIE :

→ Het abutment goed reinigen.

→ De beschermkap kan, na het beschermen van de schroefkop met teflon, tijdelijk gecementeerd worden op het abutment. Deze kap kan ook gebruikt worden voor het maken van een voorlopige voorziening.

→ Verwijder zorgvuldig het teveel aan cement.



• RESTAURATIE :

→ Maak een afdruk (zie p.18).

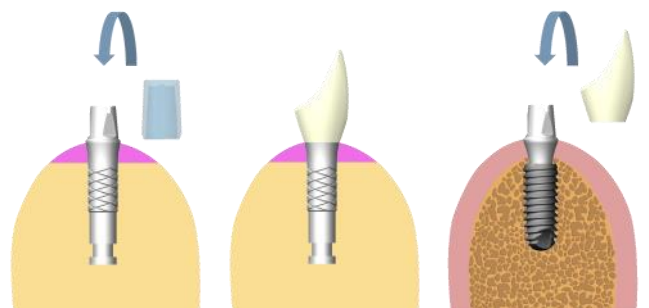
→ Gebruik de uitbrandbare kappen voor het maken van de metalen onderstructuur. Gebruik een spacer op het abutment analoog om de kappen te stabiliseren.

→ De definitieve restauratie realiseren volgens de huidige van kracht zijnde protocollen.

→ Bescherm de schroefkop met teflon en dek het schroefkanaal af met een passend materiaal (composiet of kunststof)

Cementeer de kroon definitief in de mond op het abutment

 Verwijder zorgvuldig het teveel aan cement! Risico op complicaties dewelke zelfs tot het verlies van het implantaat zou kunnen leiden.



NOTA : Rotatieve en antirotatieve kappen zijn beschikbaar voor respectievelijk gecementeerd kroon- en brugwerk.

G. RESTAURATIE OP EEN TITANIUM BASIS

FLEXIBASE® AXIOM®



Indicatie :

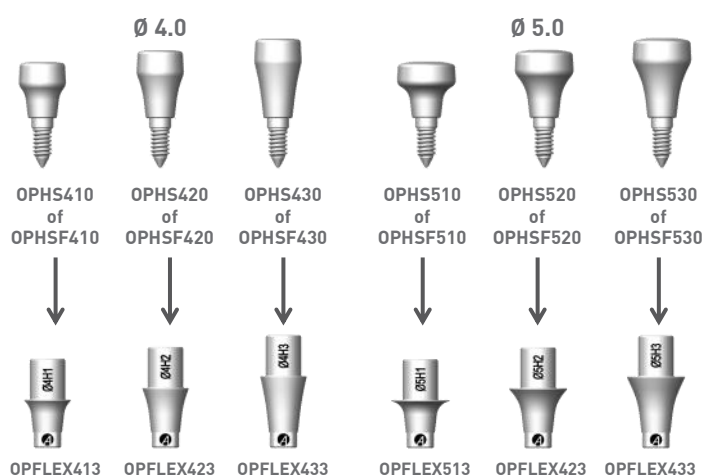
Geschroefde kroon op Axiom® BL.

Catalogus p.94

Karakteristieken :

- De titanium basis (inclusief definitieve fixatieschroef) wordt ontsmet en niet-steriel geleverd.
- De titanium basis mag NIET BESLEPEN worden (niet op het gingivale gedeelte, noch op het coronaire gedeelte). **Elke retouche geeft kans op mechanische verzwakking van dit abutment.** Alleen het coronaire gedeelte mag gezandstraald worden (Al2O3) met een korrelgrootte van 50 m tot 125 m en onder een druk van 2 tot 4 bar **in het geval dat de fabrikant van het cement dit vraagt.**
- De de aanbevolen torquewaarde van de fixatieschroef is **25 N.cm.**
- Extraheerbaar: Dit abutment kan ten allen tijde uit het implantaat geduwd worden dmv de extractor (zie p12).

KEUZE VAN DE BASE



De bases FlexiBase® Axiom® BL zijn te kiezen uit **2 doorsneden (4.0 / 5.0 mm)** en **3 mogelijke tandvlees-hoogtes (1.5 / 2.5 / 3.5 mm).**

EMERGENTIEPROFIEL

GEBRUIKSPROTOCOL

• FABRICAGE VAN DE SUPRASTRUCTUUR DMV CAD-CAM BEWERKING :

- De bijbehorende CAD bibliotheek is te downloaden op de site www.anthogyr.com.
- Raadpleeg de aanbevelingen van de fabrikanten van restauratiematerialen met betrekking tot de minimale dikte van de suprastructuur in geval van zirconie-bewerking.

• FABRICAGE VAN DE SUPRASTRUCTUUR DMV GIETTECHNIEK :

- Gebruik van bijbehorende castable sleeve (Ref. OPFLEXC403 voor FlexiBase® Ø4.0 en .Ref. OPFLEXC503 voor FlexiBase® Ø5.0).
- Schroef de FlexiBase® op de implantaatanaloog met behulp van de korte laboratoriumschroef (Ref. OPTS161) of lang (Ref. OPTS162).
- De superstructuur verlijmen op FlexiBase®.
- Raadpleeg de aanbevelingen van de fabrikanten van lijmmaterialen met betrekking tot het verlijmingsprotocol. Voor het verlijmen van een suprastructuur met ZIRCONIE adviseert Anthogyr de lijm PANAVIA™ F2.0 van KURARAY DENTAL te gebruiken.
- Reinig en steriliseer de prothetische restauratie en voeg de Black Tite fixatieschroef (die in de originele verpakking bij het abutment zit) mee aan de tandarts.



Draai de **M1.6 Black** fixatieschroef van het abutment aan met een torquewaarde van **25 N cm** met een combinatie van ratels leutel (Ref INCCDC) of de TORQ CONTROL®.

- Bescherm de schroefkop met teflon en dek het schroefkanaal af met een passend materiaal (composiet of kunststof).

H. RESTAURATIE OP CEREC® COMPATIBELE TITANIUM BASIS

BASIS AXIOM® BL COMPATIBLE CEREC®



Catalogus p.94

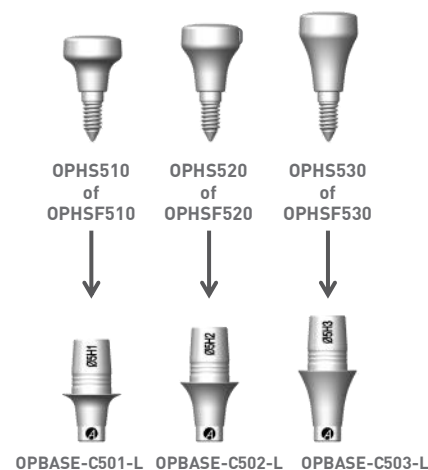
Indicatie :

Geschroefde kroon op implantaat Axiom® BL.

Karakteristieken :

- De CEREC® basis (inclusief definitieve fixatieschroef) wordt ontsmet en niet-steriel geleverd.
- De CEREC® compatibele basis mag NIET BESLEPEN worden (niet op het gingivale gedeelte, noch op het coronaire gedeelte). **Elke retouche geeft kans op mechanische verzwakking van dit abutment.** Alleen het coronaire gedeelte mag gezandstraald worden (Al2O3) met een korrelgrootte van 50 ..m tot 125 ..m en onder een druk van 2 tot 4 bar **in het geval dat de fabrikant van het cement dit vraagt.**
- De aanbevolen torquewaarde van de fixatieschroef is **25 N.cm**.
- De basis is enkel compatibel met de bewerkingsblokken van maat L gecommmercialiseerd door Sirona™.
- Extraheerbaar : Dit abutment kan ten allen tijde uit het implantaat geduwd worden dmv de extractor (zie p12).

KEUZE VAN DE BASIS



De basis heeft een coronaire onderdeel dat compatibel is met de scankappen en CEREC® bewerkingsunits die door Sirona™ de markt worden gebracht. Ze zijn te kiezen uit 5 tandvleeshoogtes (**1.5, 2.5, 3.5 mm**).

EMERGENTIEPROFIEL

GEBRUIKSPROTOCOL

- Schroef de basis in de mond met de overeenkomstige titanium M1.6-schroef (Ref.OPTS161).
- Doe de printafname na positionering van **scan body DENTSPLY SIRONA® grootte L** op de basis.
- Modelleer de restauratie na selectie van het referentieplatform in de CEREC® software volgens v4.5.2 : **Dentsply Sirona Others / NB RS 4.3.**
- Raadpleeg de aanbevelingen van de fabrikanten van restauratiematerialen met betrekking tot de minimale dikte van de suprastructuur.
- Bewerk de restauratie in een blok grootte L.
- Verlijm de suprastructuur op de basis.
- Raadpleeg de aanbevelingen van de fabrikanten van lijmmaterialen met betrekking tot het verlijmingsprotocol. Voor het verlijmen van een suprastructuur met ZIRCON adviseert Anthogyr de lijm PANAVIA™ F2.0 van KURARAY DENTAL te gebruiken.
- Reinig en steriliseer de prothese-restauratie en de definitieve protheseschroef.
- Realiseren van de suprastructuur volgens de gebruiksrichtlijnen geassocieerd met de materialen gecommmercialiseerd door het bedrijf Sirona™.

Draai de **Black** fixatieschroef van het abutment aan met een torquewaarde van **25 N.cm** met een combinatie van ratels leutel (Ref.INCCD) of de TORQ CONTROL®.



Bescherm de schroefkop met teflon en dek het schroefkanaal af met een passend materiaal (composiet of kunststof).

I. RESTAURATIE OP ANDERE ABUTMENTS

a. AANGIETBARE GOUDEN COPING

Indicatie :

Geschroefde kroon of gecementeerd brugwerk op Axiom® BL.

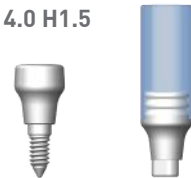


OPOG110

Karakteristieken :

- Het abutment wordt met definitieve fixatieschroef geleverd.
- Er is slechts 1 emergentieprofiel beschikbaar (diameter 4.0 mm).
- Technische specificaties :
 - samenstelling CÉRAMICOR® : Au 60 % / Pd 20 % / Pt 19 % / Ir 1 %.
 - interval van fusie : 1400°C – 1490°C.
- Technische assistentie :*
 - Cendres + métaux SA - Tel +41 58 360 20 00 - Fax +41 58 360 20 10
- Afdrukname alleen op implantaatniveau.
- het bewerken van het abutment en het maken van de restauratie kan enkel in het dentale lab gebeuren.
- De aanbevolen torquewaarde van de fixatieschroef is **25 N.cm**.

Ø 4.0 H1.5



EMERGENTIEPROFIEL

BENODIGD MATERIAAL



GEBRUIKSPROTOCOL

- Maak een afdruk (zie p.18).

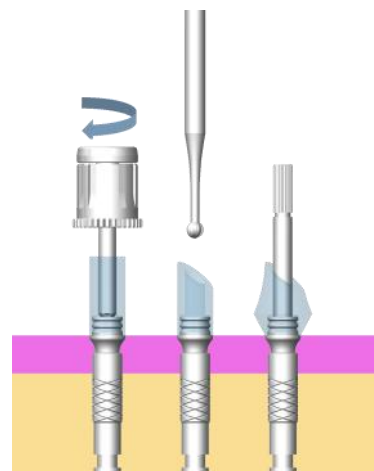
Aanbeveling

Het unieke formaat van dit abutment, is volgens het concept van het behoud van het emergentieprofiel, het best te combineren met het healing abutment.

• REALISATIE VAN DE RESTAURATIE :

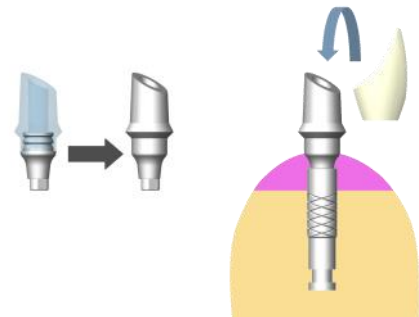
- Breng de aangietbare gouden coping in de analoog en schroef de fixatieschroef M1.6 voor laboratorium aan.
- De uitbrandbare coping kan aangepast worden door er uitbrandbare kunststof (was) aan toe te voegen of weg te slijpen.

NOTA : Gebruik de lange laboschroef zodat de schroefgaten open blijven en hun vorm behouden wanneer er kunststof wordt toegevoegd.



• REALISATIE VAN HET GEPERSONALISEERDE ABUTMENT EN VAN DE DEFINITIEVE KROON :

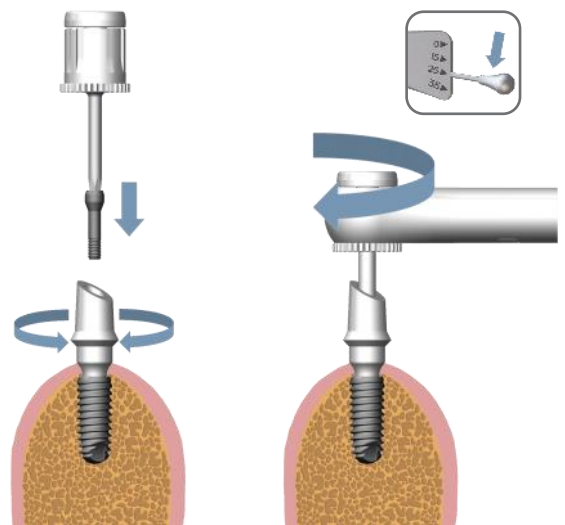
- Verwijder voorzichtig het gepersonaliseerde abutment (metaal/kunststof) uit het definitief model.
- Giet het abutment (volg de aanbevelingen van de fabrikanten van de gebruikte materialen) volgens de huidige gietprocedures.
- Het gepersonaliseerde abutment terug correct op het definitief model plaatsen, vastschroeven met de M1.6 laboschroef en de definitieve restauratie maken.



• PLAATSEN VAN HET ABUTMENT :

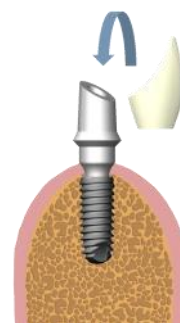
- Positioneer het abutment correct in het implantaat en duw deze volledig op zijn plaats. Gebruik de M1.6 **Black laboschroef om het abutment aan te schroeven**.
- Een retro-alveolaire radiografie kan gedaan worden om de perfecte verbinding tussen de tijdelijke coping en het implantaat te bevestigen.

 Draai de **Black** fixatieschroef van het abutment aan met een torquewaarde van **25 N.cm** met een combinatie van ratelsleutel (*Ref.INCCD*) of de TORQ CONTROL®.



• HERSTELLING :

- Bescherm de schroefkop met teflon en dek het schroefkanaal af met een passend materiaal (composiet of kunststof).
- Cementeer de kroon definitief in de mond op het abutment.
-  Verwijder zorgvuldig het teveel aan cement! Risico op complicaties dewelke zelfs tot het verlies van het implantaat zou kunnen leiden.



b. BESLIJPBAAR ABUTMENT



OPFS100

Indicatie :

Gecementeerd kroon- en brugwerk op Axiom® BL.

Karakteristieken :

- Het beslijpbaar abutment (inclusief definitieve fixatieschroef) wordt ontsmet en niet-steriel geleverd.
- Afdrukname alleen op implantaatniveau.
- Retouche mogelijk van het coronaire deel van de randstomp (minimale dikte 0.5 mm) met een volume in overeenstemming met de inspanningen die de restauratie moet ondersteunen.
- De aanbevolen torquewaarde van de fixatieschroef is **25 N.cm**.

Ø 4.0 H1.5



EMERGENTIEPROFIEL

BENODIGD MATERIAAL



Schroevendraaier inserts
INMHECV-INMHELXV-INMHEXLV



Schroevendraaiers
INCHECV-INCHELV
INCHEXLV



Prothetische
schroeven M1.6
Black
OPTS160



Prothetische
schroeven M1.6
OPTS161



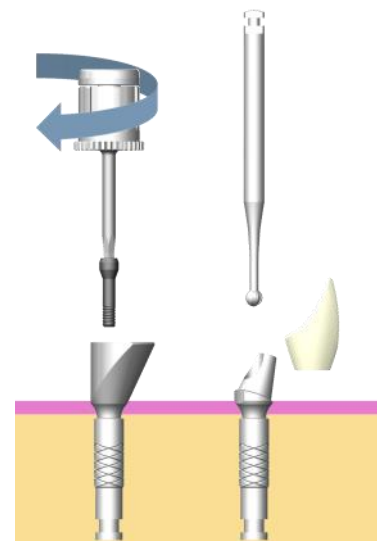
Implantaatanaloog
OPIA100

GEBRUIKSPROTOCOL

- Maak een afdruk (zie p.18).

• REALISATIE VAN DE RESTAURATIE :

- Positioneer het abutment correct in het analoog en duw deze volledig op zijn plaats. Gebruik de M1.6 laboschroef om het abutment aan te schroeven.
- Beslijp het abutment (gebruik hiervoor een diamantboor met 30.µm korrel met een 150000-200000 tpm onder waterkoeling) direct op het definitief model. Minimum dikte is 0.5mm.
- De definitieve restauratie realiseren.

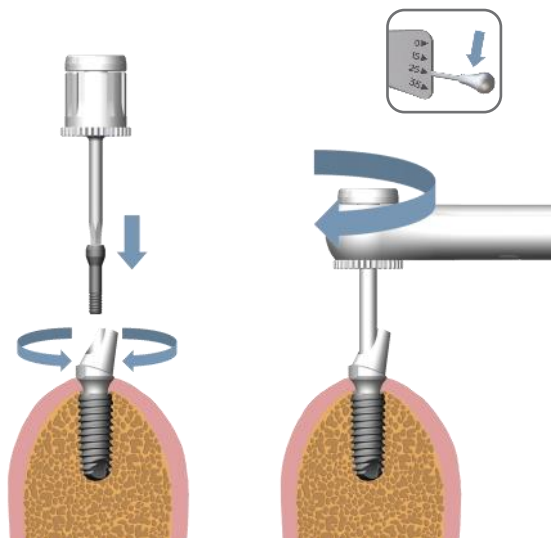


• PLAATSEN VAN HET ABUTMENT :

→ Positioneer het abutment correct in het implantaat en duw deze volledig op zijn plaats. Gebruik nu de M1.6 **Black** fixatieschroef om het abutment aan te schroeven.

→ een retro-alveolaire radiografie kan helpen om de perfecte connectie tussen implantaat en abutment te bevestigen.

 Draai de **Black** fixatieschroef van het abutment aan met een torquewaarde van **25 N.cm** met een combinatie van ratelsleutel (*Ref.INCCD*) of de TORQ CONTROL®.

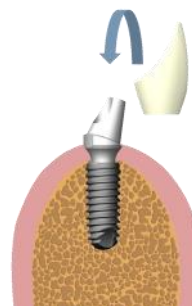


• HERSTELLING :

→ Bescherm de schroefkop met teflon en dek het schroefkanaal af met een passend materiaal (composiet of kunststof).

→ Cementeer de kroon definitief in de mond op het abutment.

 Verwijder zorgvuldig het teveel aan cement! Risico op complicaties dewelke zelfs tot het verlies van het implantaat zou kunnen leiden.



4. Meervoudige restauratie

A. MEERVOUDIGE RESTAURATIE OP INLINK® ABUTMENT

OPGELET!

De inLink® abutments mogen enkel geplaatst worden op implantaten die voldoende stabiel zijn. Ze kunnen niet worden gebruikt voor unitaire restauraties of voor restauraties op implant abutments met attachments.

ABUTMENT INLINK®



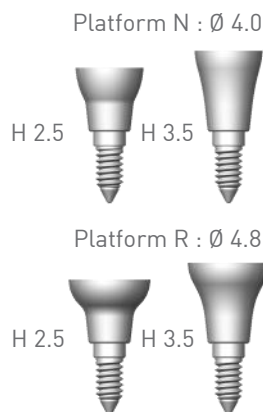
Indicatie :

Meervoudige trans-geschroefde herstelling inLink® op implantaat Axiom® BL.

Catalogus p.99

Karakteristieken :

- Deze abutments laten toe de inLink® connectie te gebruiken op Axiom® BL implantaten.
- Het is mogelijk om inLink® abutments op Axiom® BL te combineren met de Axiom® TL implantaten. Ze gebruiken beide de inLink® connectie.
- Het inLink® abutment wordt ontsmet en steriel geleverd.
- De aanbevolen torquewaarde van het inLink® abutment is **25 N.cm.**

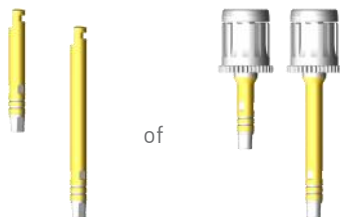


KEUZE VAN HET ABUTMENT

Kies het inLink abutment uit de **2 gingivale hoogtes 2.5 en 3.5 mm** en de **2 prothetische diameters (N : Ø4.0 et R : Ø4.8)**.

De keuze van het abutment gebeurt idealiter in functie van het reeds gebruikte healing abutment waarbij het concept van het behoud van het gewenste emergentieprofiel gerespecteerd wordt. De helingsfase mag ook direct gebeuren met een inLink® abutment en een afsluit (Ref. TSS-N0 of TSS-R0) of afdekschroef. (zie p. 63).

BENODIGD MATERIAAL



inLink® plaatsingsinsert
TIM100S-TIM100L

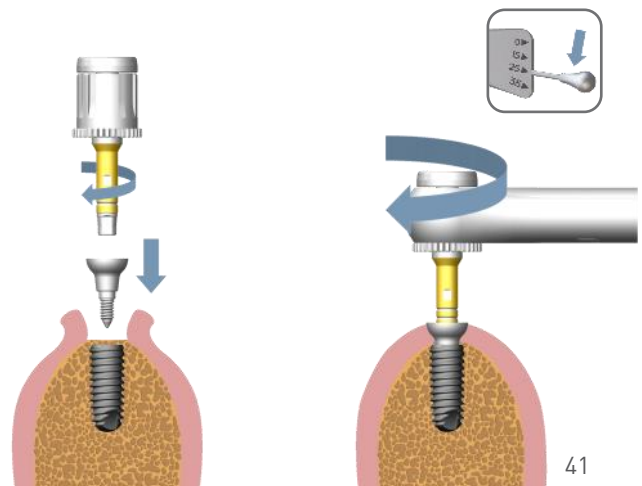
inLink® sleutel
TIW100S-TIW100L

PLAATSEN VAN DE ABUTMENT

- Schroef de inLink® abutments in de Axiom® BL implantaten.



Draai het abutment aan met een torquewaarde van **25 N.cm** met een combinatie van de ratelsleutel (Ref. INCCD) en de inLink sleutel (Ref. TIW100-S of TIW100-L) of de TORQ CONTROL® met een inLink sleutel insert (Ref. TIM100-S of TIM100-L).



AFDRUK

Zie het hoofdstuk « Afdruk op meervoudige restauratie inLink® » (p. 76)

VOORLOPIGE RESTAURATIE

Zie hoofdstuk « Voorlopige restauratie inLink® » (p. 77)

DEFINITIEVE RESTAURATIE

Zie hoofdstuk « Definitieve restauratie inLink® » (p. 79)

ACCESSOIRES

Zie hoofdstuk « Specifieke accessoires inLink® » (p.82 tot 87)

B. MEERVOUDIGE RESTAURATIE OP MULTI-UNIT ABUTMENTS

a. VOORSTELLING VAN HET GAMMA

Het gamma van Multi-Unit abutments Axiom® BL bestaat uit :

→ Rechte en gehoekte abutments met een gemeenschappelijk platform (Ø4.8mm GEEL) waardoor de prothetische componenten bruikbaar zijn voor beide abutments.

→ Rechte abutments met een smal platform (Narrow Ø4.0mm) met een eigen gamma aan prothetische componenten (GROEN).

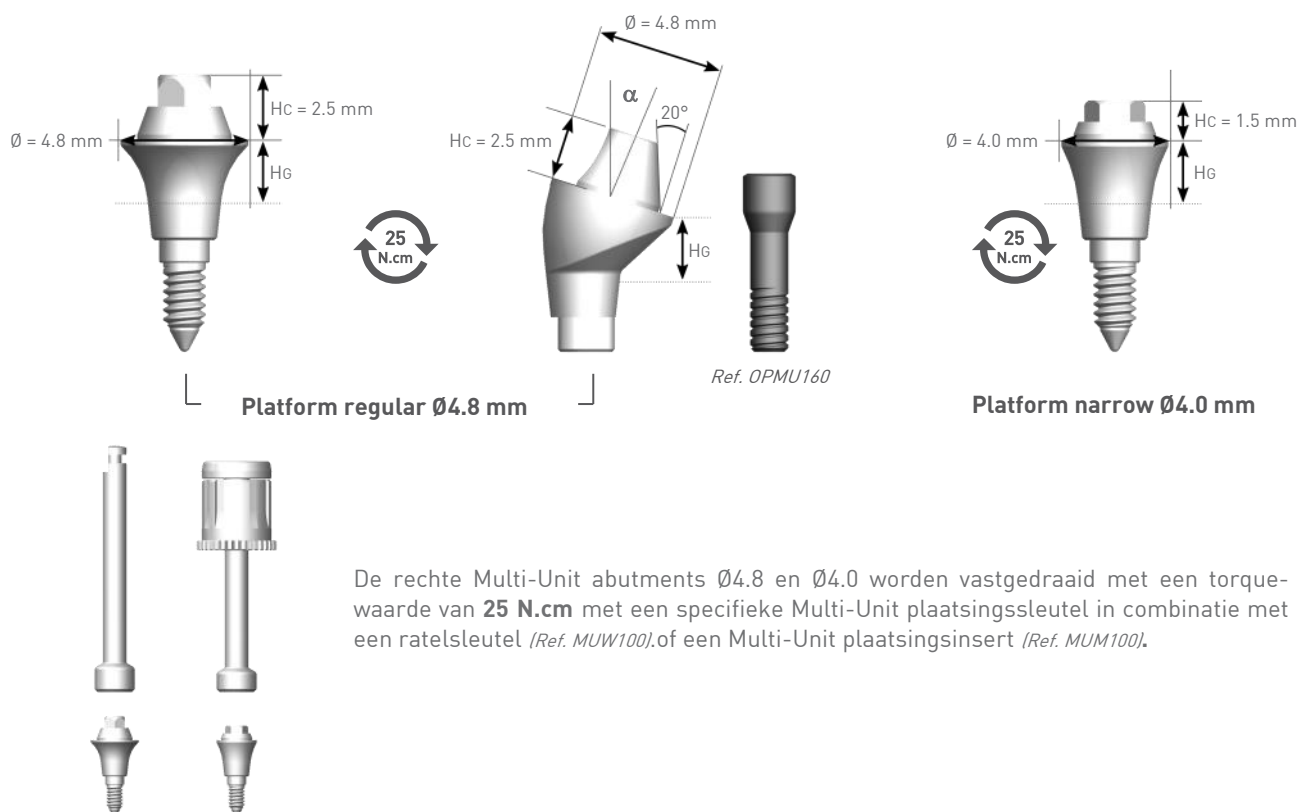
Karakteristieken :

→ Alle Multi-Unit abutments worden met een torque van **25 N.cm** vastgedraaid.

→ De gehoekte Multi-Unit abutments worden vastgedraaid met de bijgeleverde Multi-Unit fixatieschroef M1.6.

→ Alle Multi-Unit abutments worden geleverd met een vooraf gemonteerd manipulatieheft.

Omschrijving :

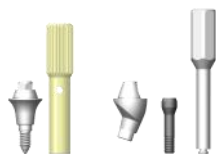


De secundaire, voorlopige of definitieve, componenten worden op de Multi-Unit abutments vastgeschroefd met specifieke Multi-Unit schroefjes M1.4 met een torquewaarde van **15 N.cm**. De beschermkapjes dienen handvast (<10Ncm) vastgedraaid te worden. Multi-Unit M1.4 schroefjes zijn compatibel met beide platformen. De volgende kleurcodes worden gebruikt :

- De laboratoriumschroeven M1.4 Multi-Unit titanium en schroeven pick-up Multi-Unit) zijn compatibel met de abutments Multi-Unit Ø4.8 mm en Ø4.0 mm en zijn blauw gekleurd.
- De componenten volledig of gedeeltelijk gekleurd in geel zijn specifiek voor de abutments Multi-Unit Ø4.8 mm.
- De componenten volledig of gedeeltelijk gekleurd in groen zijn specifiek voor de abutments Multi-Unit Ø4.0 mm.
- De componenten met lasermarkering « N » zijn specifiek voor de abutments Multi-Unit Ø4.0 mm.

b. MULTI-UNIT ABUTMENTS MET EEN PLATFORM Ø4.8 MM

MULTI-UNIT ABUTMENTS Ø4.8



Indicatie :

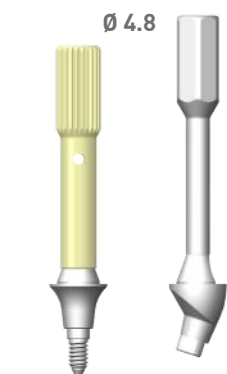
Verschroefd brugwerk (of steg/bar constructie) op Axiom® BL implantaten.

Catalogus p.100

Karakteristieken en gebruiksrichtlijnen :

- De hoekige abutments Multi-Unit zijn trans-geschoefd, de fixatieschroef op implantaat (Ref. OPMU160) is geconditioneerend met de abutment.
- Zowel de Multi-Unit abutments Ø4.8mm, alsook de Multi-Unit beschermkapjes worden steriel geleverd, om direct gebruikt te kunnen worden tijdens de chirurgie.
- De Multi-Unit abutments worden geleverd met een manipulatieheft om het plaatsen van de abutments te vereenvoudigen. Het kan ook gebruikt worden om de abutments onderling te paralleliseren. Daarna moet het manipulatieheft worden verwijderd.
- De aanbevolen torquewaarde om de Multi-Unit abutments (recht of gehoekt) vast te schroeven is **25 N.cm**.
- De aanbevolen torquewaarde voor de secundaire componenten is **15 N.cm**.
- Bij een tweefasige aanpak is het aanbevolen om een healing abutment met diameter Ø5.0 te gebruiken. Hierdoor zal er geen compressie optreden wanneer het Multi-Unit abutment zal geplaatst worden.
- In het geval van heel dik tandvlees, is de aanbeveling direct het Multi-Unit abutment OPMU0-4 met afdekschroef te gebruiken. Indien toch een tweefasige aanpak aangewezen is, kies dan het healing abutment met (Ref. OPH5530).
- In het geval dat men ervoor kiest om de definitieve Multi-Units direct op het definitief model met implantaatanalogen te gebruiken, dan zijn de labo Multi-Unit fixatieschroeven (Ref. OPMU161) vereist. Hierdoor kan er een verschil ontstaan tussen de positie van de abutments op het definitief model en de finale positie van de abutments in de mond.
- Het is mogelijk om een onmiddellijk totaal prothetische herstelprotocol in overweging te nemen op een beperkt aantal hoekige implantaten Axiom® BL.

SELECTIE VAN HET JUISTE Ø4.8MM MULTI-UNIT ABUTMENT



EMERGENTIEPROFIEL

Zowel rechte- als gehoekte Multi-Unit abutments zijn beschikbaar.

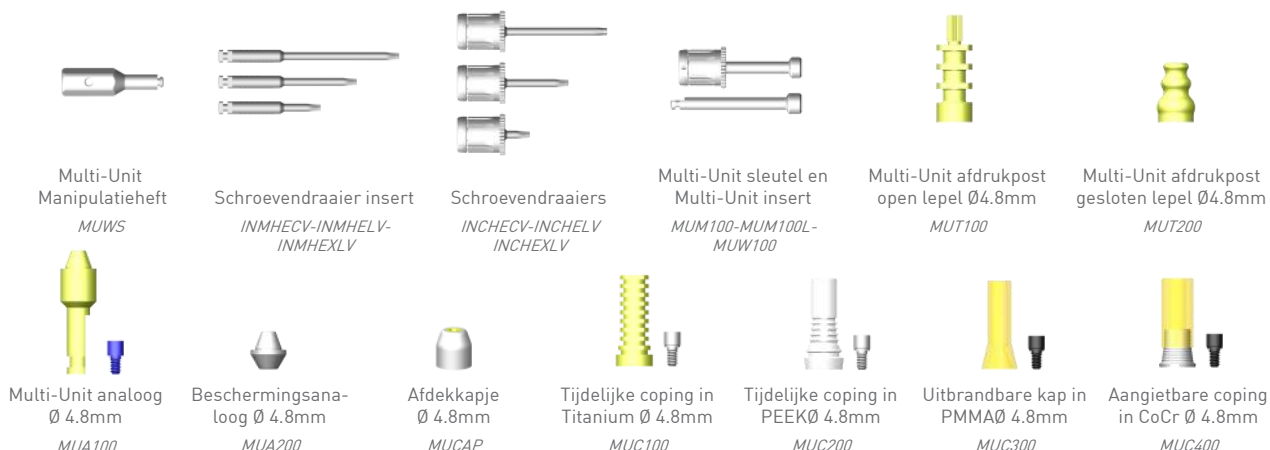
RECHTE ABUTMENT MULTI-UNIT : keuze uit **5 gingivale hoogtes 0.75, 1.5, 2.5, 3.5 en 4.5 mm met een prothetische diameter Ø4.8 mm.**

GEHOEKT ABUTMENT MULTI-UNIT : keuze uit **4 gingivale hoogtes 0.75, 1.5, 2.5 en 3.5 mm met een prothetische diameter Ø4.8 mm en de 2 coronaire angulaties 18° en 30°, en in 2 variaties (met of zonder indexatie).**

De keuze van het abutment gebeurt idealiter in functie van het reeds gebruikte healing abutment waarbij het concept van het behoud van het gewenste emergentieprofiel gerespecteerd wordt.

De helingsfase mag ook direct gebeuren met een inLink abutment en een afsluit (Ref. MUCAP) of afdekschroef.

BENODIGD MATERIAAL



GEBRUIKSPROTOCOL

OPGELET!

Het is belangrijk om zich ervan te verzekeren dat het reeds vooraf geplaatste manipulatieheft nog steeds **CORRECT** op het Multi-Unit abutment zit **VOORALEER** het geheel te gebruiken in de mond.

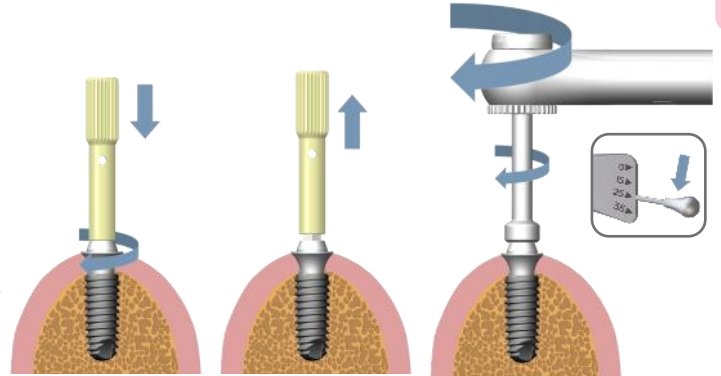
Bij een verminderde buccale opening, vervang het manipulatieheft door het korte manipulatieheft (Ref. MUWS).

• PLAATSEN VAN HET MULTI-UNIT ABUTMENT :

RECHT MULTI-UNIT ABUTMENT

→ Inbrengen van het rechte multi-unit abutment met behulp van het Multi-Unit manipulatieheft (reeds gepremonteerd). Verwijder daarna het manipulatieheft.

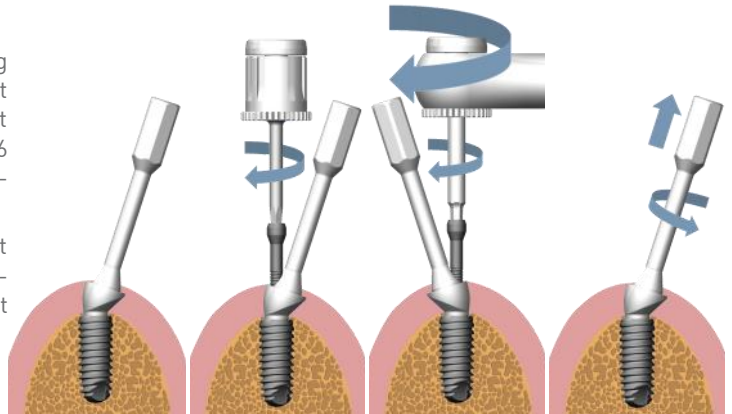
 Draai het abutment aan met een torquewaarde van **25 N.cm** met een combinatie van ratelsleutel (Ref. INCCD) en de Multi-Unit sleutel (Ref. MUW100) of de Torq control met een Multi-Unit insert (Ref. MUM100 of MUM100L).



GEHOEKT MULTI-UNIT ABUTMENT

→ Breng het gehoepte multi-unit abutment in, rekening houdend met de juiste oriëntatie (of positioneer correct in de trilobe in het geval met abutments met index) met behulp van het manipulatieheft. Breng nu de **Black M1.6** (Ref. OPMU160) schroef in en draai deze aan met de gewone schroevendraaier

 Draai de fixatieschroef van het abutment aan met een torquewaarde van **25 N.cm** met een combinatie van ratelsleutel (Ref. INCCD) of TORQ CONTROL® met een inbussleutel. Verwijder het manipulatieheft.



• AFDruk NEMEN EN TEMPORISATIE :

→ Plaats een afdrukpost open lepel (Ref. MUT100) op een Multi-Unit abutment en schroef deze handvast aan met bijgeleverde schroeven kort of lang (Gematigde handvast <10 N.cm) of/ en gebruik de afdrukposten gesloten lepel (Ref. MUT200). (Gematigde handvast <10 N.cm)

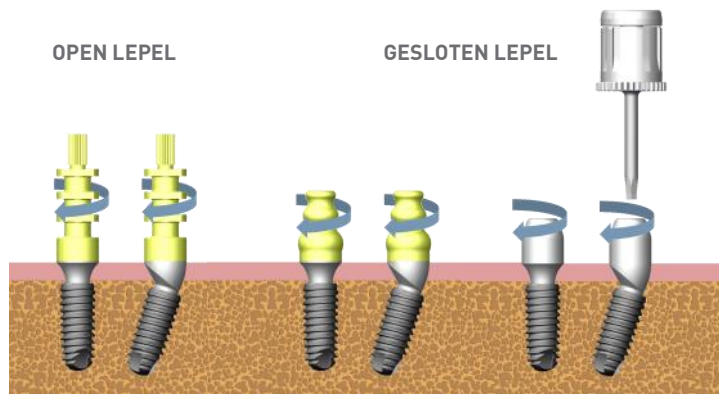
Monteer een transfer Pick-up Multi-Unit op elke abutment Multi-Unit en schroef de korte of lange transferschroeven aan (gematigde handvast <10 N.cm) of schroef een transfer Pop-in Multi-Unit).

→ Een afdrukpost open/gesloten lepel geeft door haar naam al heel duidelijk aan welke soort lepel er gebruikt moet worden.

→ Na de afdruk heb je 2 mogelijkheden: ofwel worden de afdekkapjes (Ref. MUCAP) terug geplaatst, ofwel maakt men een tijdelijke structuur met behulp van de mogelijke copings. (zie Tijdelijke structuur op volgende pagina).

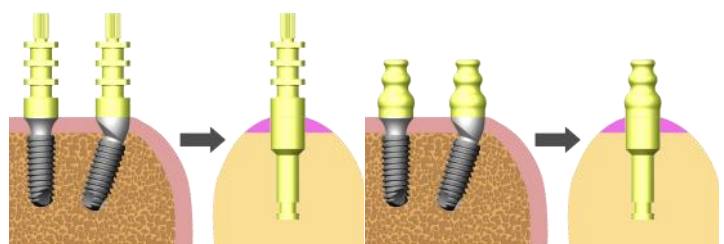
OPEN LEPEL

GESLOTEN LEPEL



OPEN LEPEL

GESLOTEN LEPEL



• LABORATORIUM :

→ schroef op elke afdrukpost een analoog (Ref. MUA100).

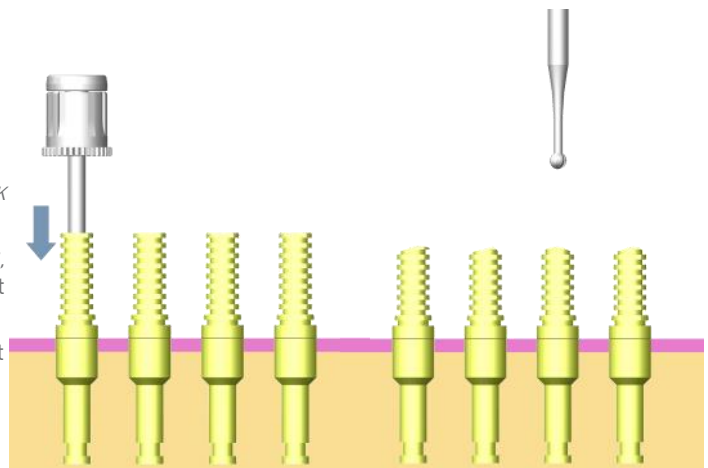
→ Giet het definitief model uit.

• VOORLOPIGE STRUCTUUR

In het laboratorium

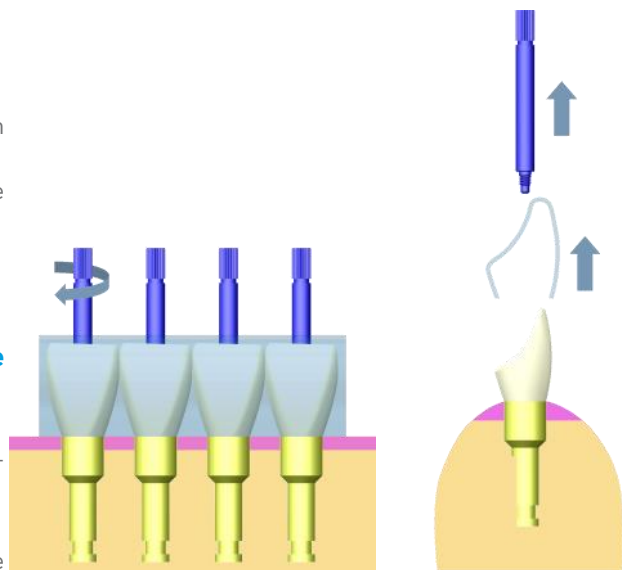
Tijdelijke copings :

- Schroef de tijdelijke copings (titanium Ref. MUC100 of PEEK Ref. MUC200) op de analogen.
- Gebruik de blauwe labo schroeven M1.4 (ref MU141, MUT101 of MUT102) en draai handmatig aan (<10 Ncm) met de schroevendraaier.
- Indien nodig kunnen de tijdelijke copings aangepast worden in de hoogte.



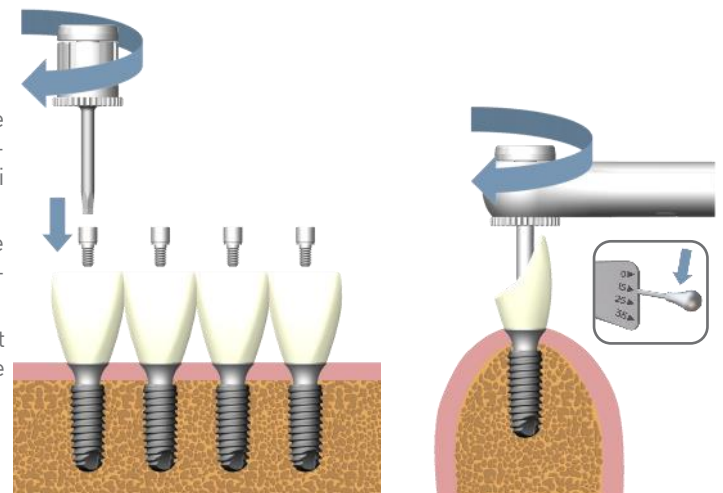
Realisatie van de tijdelijke restauratie :

- Gebruik een mal of een vooraf geperforeerd sjabloon en vul deze met kunststof.
- Plaats de mal of het sjabloon en laat de blauwe lange labo schroeven (Ref. MUT101 of MUT102) er doorheen komen.
- Polymeriseer de kunststof of laat ze uitharden.



Afwerking van de tijdelijke restauratie en de laatste aanpassingen :

- Verwijder de schroeven.
- Maak de mal met kunststof en de geïntegreerde tijdelijke coping los van de analogen.
- Separeer de mal van de tijdelijke restauratie.
- Doe de laatste aanpassingen en polijst de tijdelijke restauratie.
- Gebruik bij het aanpassen/beslijpen en het polijsten de bijhorende beschermingsanalogen om de connectie niet te beschadigen (Ref. MUA200).



In de mond

Plaatsen van de tijdelijke restauratie :

- Verwijder al de Multi-unit beschermkapjes met de schroevendraaier. Herpositioneer de tijdelijke restauratie en schroef deze vast met de bijgeleverde (grijze) Multi-Unit titanium M1.4 fixatieschroefjes.
- Een retro-alveolaire radiografie kan helpen om de perfecte connectie tussen abutment en tijdelijke restauratie te bevestigen.

- Draai aan met een torquewaarde van **15 N.cm** met een combinatie van ratelsleutel (Ref. INCCD) en de schroevendraaier of de TORQ CONTROL®.



OPGELET !

Behalve in geval van een immediate loading, is het aanbevolen om de voorlopige restauratie uit occlusie te plaatsen, teneinde de integriteit van de structuur te garanderen.

De tijdsduur van de tijdelijke prothese in de mond is maximaal 6 maanden.

• DEFINITIEVE RESTAURATIE GEBRUIK MAKEND VAN UITBRANDBARE COPINGS

Valideer de afdruk (alsook het definitief model) door een gipsleutel te passen in de mond ter controle.

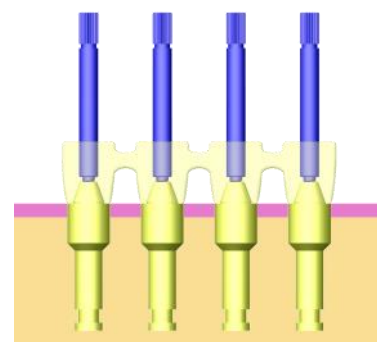
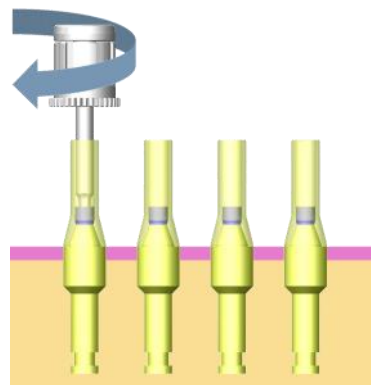
In het laboratorium

Verbindingen van 100% calcineerbare jukken :

→ Verbinden van de calcineerbare cylinders Multi-Unit met de analogen van de abutments Multi-Unit op het definitief model met de korte blauwe fixatieschroeven M1.4 (Ref. MU101) (manuele gematigde aanspanning <10 N.cm) met behulp van een inbussleutel.

NOTA : Gebruik de laboratorioschroeven (Ref. MUT101 of MUT102) Multi-Unit of de overeenkomstige lange transfer-schroeven Pick-up Multi-unit om de schroefopeningen te bewaren bij het toevoegen van hars.

→ Zodanig afstellen van de calcineerbare cylinders om een frame (of calcineerbare stang) op maat te maken door slijpen en / of toevoeging van calcineerbare hars door elke cylinder te verbinden.



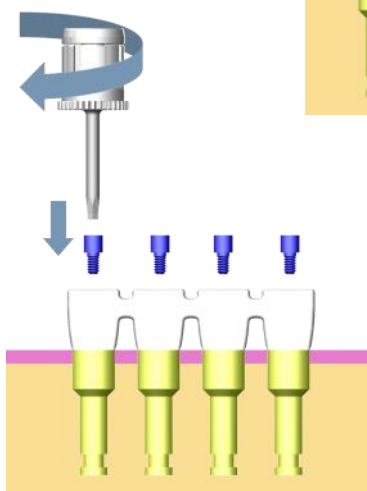
Realisatie van een definitieve restauratie dmv giettechniek :

→ De gieting realiseren waarbij de aanbevelingen van de materiaalfabrikanten worden gerespecteerd.

NOTA : Multi-Unit beschermingsanalogen (Ref. MUA200) zijn beschikbaar voor het beschermen van de connectie tijdens de realisatie van deze definitieve restauratie.

Controle van de gegoten structuur :

→ Plaats de gegoten structuur op het definitief model met de korte blauwe M1.4 Multi-Unit fixatieschroef. Draai handvast (<10Ncm) aan. Doe eerst de Sheffield-test, schroef daarna meerdere schroeven vast en check de aanpassing ter hoogte van de connecties.



In de mond

Plaatsen van de restauratie :

→ Plaats de definitieve structuur in de mond op de Multi-Unit abutments. Gebruik de Multi-Unit **Black** M1.4 fixatieschroeven (Ref. MU140)

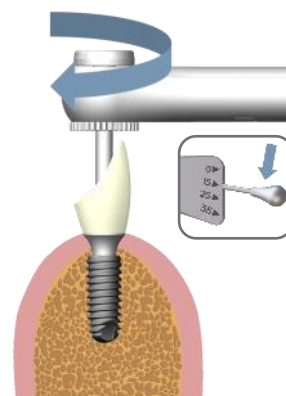
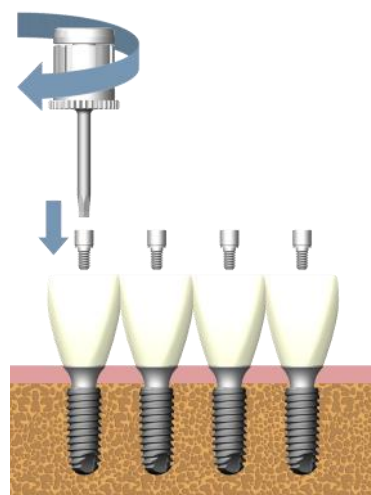


Draai aan met een torquewaarde van **15 N.cm** met een combinatie van ratelsleutel (Ref. INCCD) en de schroevendraaier of de TORQ CONTROL®.

BRUG : Bescherm de schroefkop met teflon en dek het schroefkanaal af met een passend materiaal (composiet of kunststof). Check de occlusie en pas aan indien nodig.

STEG : Maak eerst alle nodige aanpassingen betreffende de occlusie en de gingiva, vooraleer de schroeven definitief vast te draaien.

Informeer de patiënt over de gebruiks- en onderhoudsprocedures.



• DEFINITIEVE RESTAURATIE MET AANGIETBARE COCR COPINGS

Valideer de afdruk (alook het definitief model) door een gippsleutel te passen in de mond ter controle.



Deze copings worden toegelicht via specifieke instructies (te vinden op ifu.anthogyr.com). Gelieve deze grondig te lezen alvorens deze copings te gebruiken. Code IFU : MUC400.

In het laboratorium

CoCr copings

→ Verbinden van de jukken CoCr Multi-Unit met de analogen van de abutments Multi-Unit met de blauwe korte schroef (Ref. MU101) (manuele gematigde aanspanning <10 N.cm) met behulp van een inbussleutel.

NOTA : Gebruik de laboratoriumschroeven (Ref. MUT101 of MUT102) Multi-Unit of de overeenkomstige lange transfer-schroeven Pick-up Multi-unit om de schroefopeningen te bewaren bij het toevoegen van hars.

→ Zodanig afstellen van de calcineerbare jukken om een frame (of calcineerbare stang) op maat te maken door slijpen en / of toevoeging van calcineerbare hars door elk juk te verbinden.

Realisatie van een definitieve restauratie door door giettechniek

→ De gieting realiseren waarbij de aanbevelingen van de materiaalfabrikanten worden gerespecteerd. Gebruik een CoCr gietlegering met een smelttemperatuur die lager is dan 1338°C.

De gekozen legering met de normen ASTM F1537, ASTM F795, ISO 5832-12 of ISO 5832-4 respecteren.

De gietlegering moet de oorspronkelijke CoCr coping volledig bedekken, zo niet riskeert men dat het keramiek niet voldoende zal binden waardoor het kan breken.

De dikte van de kunststof plus aangietbare coping moet minimaal 0.5mm zijn vooraleer deze structuur aangegoten wordt, en mag teruggeslepen worden tot 0.3mm na de gietprocedure.

NOTA : Multi-Unit beschermingsanalogen (Ref. MUA200) zijn beschikbaar voor het beschermen van de connectie tijdens de realisatie van deze definitieve restauratie.

Controle van de gegoten structuur

→ Plaats de gegoten structuur op het definitief model met de korte blauwe M1.4 Multi-Unit fixatieschroef. Draai handvast (<10Ncm) aan. Doe eerst de Sheffield-test, schroef daarna meerdere schroeven vast en check de aanpassing ter hoogte van de connecties.

In de mond

Plaatsen van de restauratie

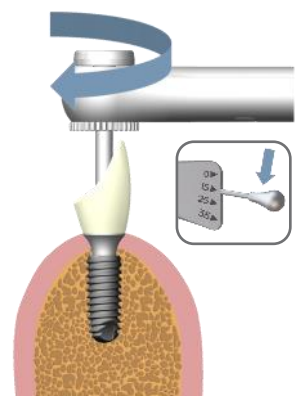
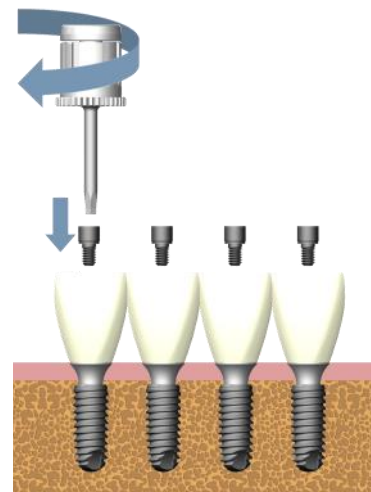
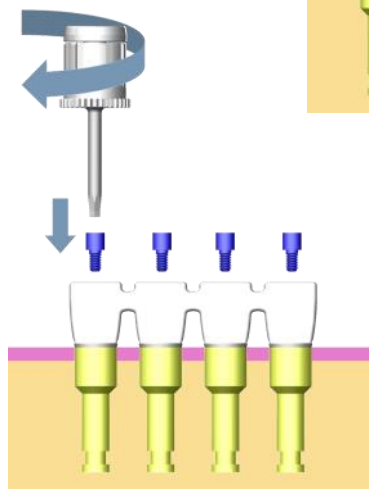
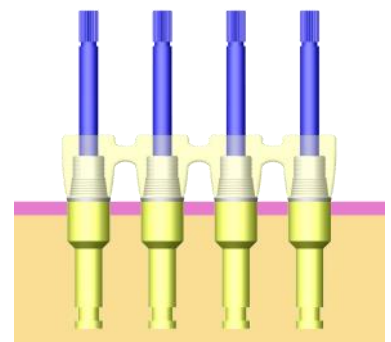
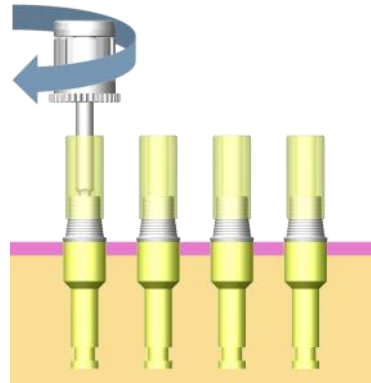
→ Plaats de definitieve structuur in de mond op de Multi-Unit abutments. Gebruik de Multi-Unit **Black** M1.4 fixatieschroeven (Ref. MU140).



Draai aan met een torquewaarde van **15 N.cm** met een combinatie van ratelsleutel (Ref. INCCD) of de TORQ CONTROL®.

BRUG : Bescherm de schroefkop met teflon en dek het schroefkanaal af met een passend materiaal (composiet of kunststof). Check de occlusie en pas aan indien nodig.

STEG : Maak eerst alle nodige aanpassingen betreffende de occlusie en de gingiva, vooraleer de schroeven definitief vast te draaien.



c. ABUTMENTS MULTI-UNIT SMAL PLATFORM Ø 4.0 MM

ABUTMENTS MULTI-UNIT Ø4.0



Indicatie :

Verschroefd brugwerk (of steg/bar constructie) op Axiom® BL implantaten met beperkte ruimte.

Catalogus p.101

Karakteristieken en gebruiksinstructies :

- Zowel de Multi-Unit abutments Ø4.0 mm, alsook de Multi-Unit beschermkapjes worden steriel geleverd, om direct gebruikt te kunnen worden tijdens de chirurgie.
- De Multi-Unit abutments Multi-Unit Ø4.0 mm worden geleverd met een manipulatieheft om het plaatsen van de abutments te vereenvoudigen. Het kan ook gebruikt worden om de abutments onderling te paralleliseren. Daarna moet het manipulatieheft worden verwijderd.
- De aanbevolen torquewaarde om de Multi-Unit abutments vast te schroeven is **25 N.cm**.
- De aanbevolen torquewaarde voor de secundaire componenten is **15 N.cm**.
- Bij een tweefasige aanpak is het aanbevolen om een healing abutment met diameter Ø4.0 mm te gebruiken. Hierdoor zal er geen compressie optreden wanneer het Multi-Unit abutment zal geplaatst worden.
- In het geval van heel dik tandvlees, is de aanbeveling direct het Multi-Unit abutment (Ref. OPMUN0-4) met afdekschroef te gebruiken. Indien toch een tweefasige aanpak aangewezen is, kies dan het healing abutment met (Ref. OPHS430).
- Het is mogelijk om een immediate loading protocol te gebruiken, zelfs met een beperkt aantal implantaten, als het botvolume dit toelaat.

KEUZE VAN HET ABUTMENT

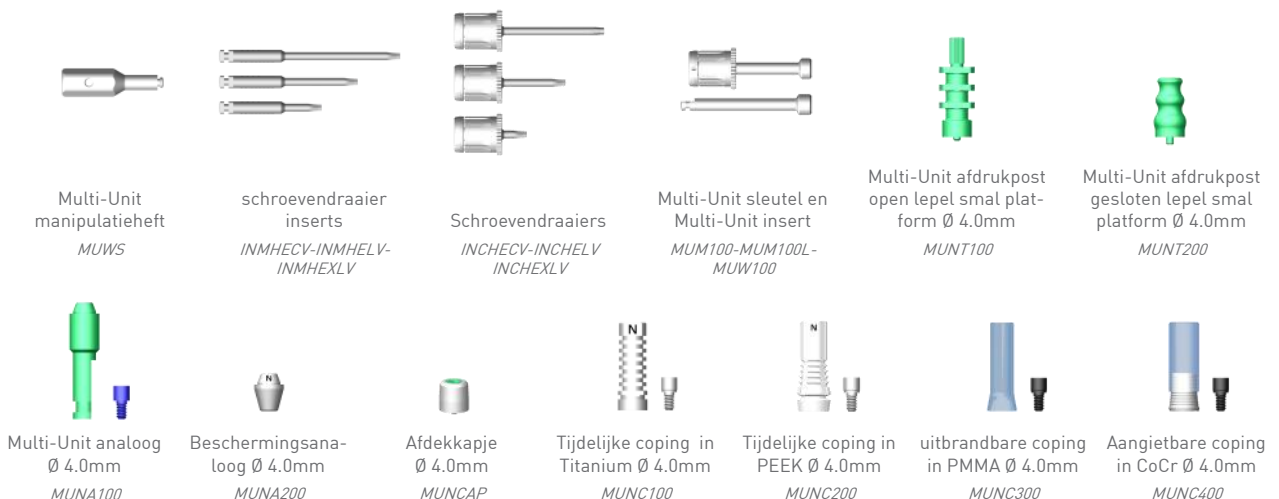
Ø 4.0



RECHTE ABUTMENT MULTI-UNIT : Kies de abutment uit de **5 gingivahoogtes 0.75, 1.5, 2.5, 3.5 en 4.5 mm** en met een smal platform van Ø4.0 mm. De keuze van het abutment gebeurt idealiter in functie van het reeds gebruikte healing abutment waarbij het concept van het behoud van het gewenste emergentieprofiel gerespecteerd wordt. De helingsfase mag ook direct gebeuren met een Multi-Unit abutment (Ref. MUNCAP).

EMERGENTIEPROFIEL

BENODIGD MATERIAAL



GEBRUIKSPROTOCOL

OPGELET!

het is belangrijk om zich ervan te verzekeren dat het reeds vooraf geplaatste manipulatieheft nog steeds **CORRECT** op het Multi-Unit abutment zit **VOORALEER** het geheel te gebruiken in de mond.

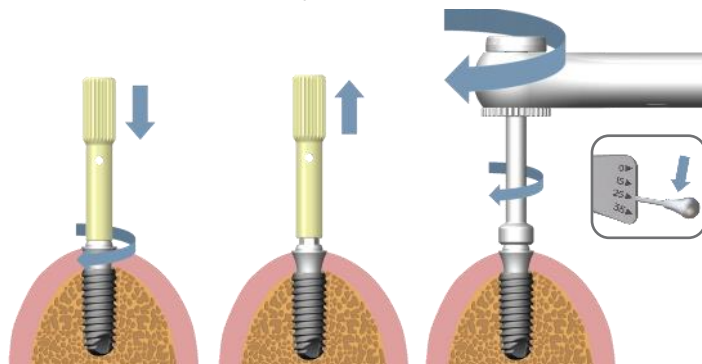
Bij een verminderde buccale opening, vervang het manipulatieheft door het korte manipulatieheft (Ref. MUWS).

• PLAATSEN VAN HET MULTI-UNIT ABUTMENT SMAL PLATFORM :

RECHT MULTI-UNIT ABUTMENT SMAL

→ Inbrengen van het Multi-Unit abutment Ø4.0 met behulp van het Multi-Unit manipulatieheft. Verwijder daarna het manipulatieheft.

 Draai het abutment aan met een torquewaarde van **25 N.cm** met een combinatie van ratelsleutel (Ref. INCCD) en de Multi-Unit sleutel (Ref. MUW100) of de TORQ CONTROL® met een Multi-Unit insert (Ref. MUM100 of MUM100L).

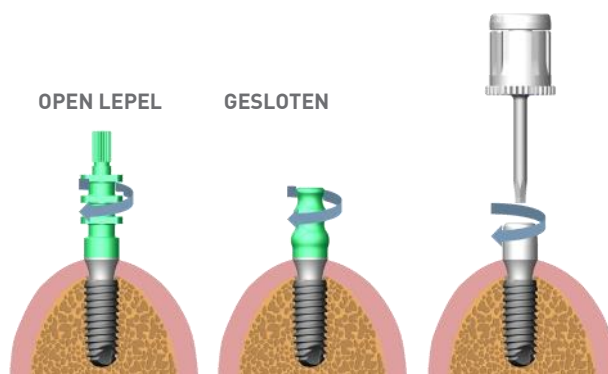


• GEHOEKT MULTI-UNIT ABUTMENT :

→ Plaats een afdrukpost smal platform open lepel (Ref. MUT100) op een Multi_Unit abutment en schroef deze handvast aan met bijgeleverde schroeven kort of lang (Gematigde handvast <10 N.cm) of/en gebruik de afdrukposten gesloten lepel (Ref. MUT200). (Gematigde handvast <10 N.cm).

→ Een afdrukpost open/gesloten lepel geeft door haar naam al heel duidelijk aan welke soort lepel er gebruikt moet worden.

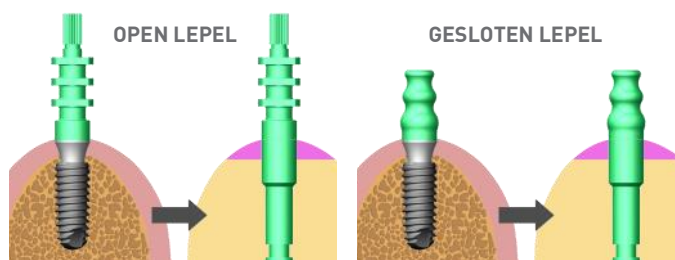
→ Na de afdruk heb je 2 mogelijkheden: ofwel worden de afdekkapjes (Ref. MUNCAP) terug geplaatst, ofwel, maakt men een tijdelijke structuur met behulp van de mogelijke copings. (zie Tijdelijke restauratie).



• LABORATORIUM :

→ Schroef op elke afdrukpost een analoog (Ref. MUNA100).

→ Giet het definitief model uit.



• TIJDELIJKE RESTAURATIE :

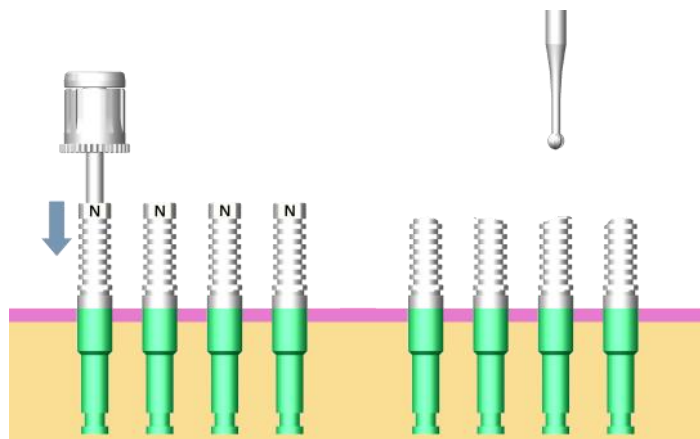
In het laboratorium

Verbinding van de voorlopige coping :

→ Verbinding van de voorlopige titanium cylinders Multi-Unit Ø4.0 mm (Ref. MUNC100) of voorlopige cylinders PEEK Multi-Unit (Ref. MUNC200) op de abutments Multi-Unit Ø4.0 mm.

→ Aanschroeven van de voorlopige cylinders op de rechte abutments Multi-Unit met de blauwe korte fixatieschroef M1.4 (Ref. MU141). Manuele gematigde aanspanning (<10N.cm) met een inbussleutel.

→ Aanpassen van de voorlopige cylinder in de hoogte indien nodig.



Realisatie van de tijdelijke restauratie :

- Gebruik een mal of een vooraf geperforeerd sjabloon en vul deze met kunststof.
- Plaats de mal of het sjabloon en laat de blauwe lange labo schroeven (Ref. MUT101 of MUT102) er doorheen komen.
- Polymeriseer de kunststof of laat ze uitharden.

Afwerking van de tijdelijke restauratie en de laatste aanpassingen :

- Verwijder de schroeven.
- Maak de mal met kunststof en de geïntegreerde tijdelijke coping los van de analogen.
- Separeer de mal van de tijdelijke restauratie.
- Doe de laatste aanpassingen en polijst de tijdelijke restauratie.
- Gebruik bij het aanpassen/beslijpen en het polijsten de bijhorende beschermingsanalogen (Ref. MUNA200) om de connectie niet te beschadigen.

In de mond

Plaatsen van de tijdelijke restauratie :

- Verwijder al de Multi-unit beschermkappen met de schroevendraaier. Herpositioneer de tijdelijke restauratie en schroef deze vast met de bijgeleverde (grijze) Multi-Unit titanium M1.4 fixatieschroefjes.
- Een retro-alveolaire radiografie kan helpen om de perfecte connectie tussen implantaat en abutment te bevestigen.

 Draai de M1.4 fixatieschroeven aan met een torque waarde van **15 N.cm** met een combinatie van ratel-sleutel (Ref. INCCD) of de TORQ CONTROL®.

OPGELET !

Behalve in geval van een immediate loading, is het aanbevelen om de voorlopige restauratie uit occlusie te plaatsen, teneinde de integriteit van de structuur te garanderen.

• DEFINITIEVE RESTAURATIE GEBRUIK MAKEND VAN CASTABLE SLEEVES 100%

Valideer de afdruk (alsook het definitief model) door een gipssleutel te passen in de mond ter controle.

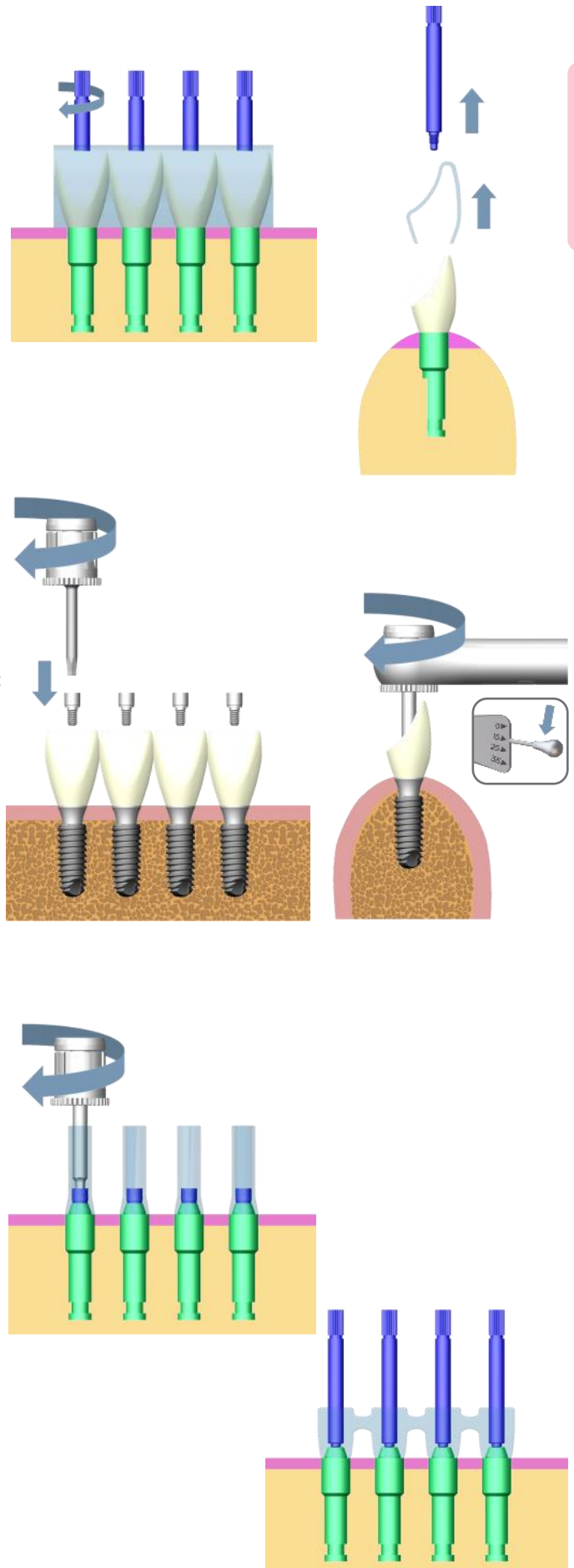
In het laboratorium

Verbinding van castable sleeves 100% :

- Verbinden van de calcineerbare cylinders Multi-Unit Ø4.0 mm (Ref. MUNC300) met de abutments Multi-Unit Ø4.0 mm (Ref. MUNA100) op het definitief model met de blauwe korte fixatieschroeven M1.4 Multi-Unit (Ref. MU101) (gematigde handvast <10 N.cm) met behulp van een inbusssleutel.

NOTA : Gebruik de corresponderende laboratorium-schroeven (Ref. MUT101 of MUT102) Multi-Unit of de lange transerschroeven Pick-up Multi-Unit om de schroefopeningen te behouden tijdens het toevoegen van hars.

- Zodanig afstellen van de calcineerbare cylinders om een frame (of calcineerbare stang) op maat te maken door slijpen en / of toevoeging van calcineerbare hars door elke cylinder te verbinden.



Realisatie van een definitieve restauratie door giettechniek :

→ De gieting realiseren waarbij de aanbevelingen van de materiaalfabrikanten worden gerespecteerd.

NOTA: Multi-Unit beschermingsanalogen Ø4.0 mm (Ref. MUNA200) zijn beschikbaar voor het beschermen van de connectie tijdens de realisatie van deze definitieve restauratie.

Controle van de gegoten structuur :

→ Plaats de gegoten structuur op het definitief model met de korte blauwe M1.4 Multi-Unit fixatieschroef. Draai handvast (<10Ncm) aan. Doe eerst de Sheffield-test, schroef daarna meerdere schroeven vast en check de aanpassing ter hoogte van de connecties.

In de mond

Plaatsen van de restauratie :

→ Plaats de definitieve structuur in de mond op de Multi-Unit abutments. Gebruik de Multi-Unit **Black** M1.4 fixatieschroeven (Ref. MU140).



Draai aan met een torquewaarde van **15 N.cm** met een combinatie van ratelsleutel (Ref. INCCD) of de TORQ CONTROL®.

BRUG : Bescherm de schroefkop met teflon en dek het schroefkanaal af met een passend materiaal (composiet of kunststof). Check de occlusie en pas aan indien nodig.

STEG : Maak eerst alle nodige aanpassingen betreffende de occlusie en de gingiva, vooraleer de schroeven definitief vast te draaien.

Informeer de patiënt over de gebruiks- en onderhoudsprocedures.

• DEFINITIEVE RESTAURATIE MET AANGIETBARE COCR COPINGS

Valideer de afdruk (alsook het definitief model) door een gipsleutel te passen in de mond ter controle.



Deze copings worden toegelicht via specifieke instructies (te vinden op ifu.anthogyr.com). Gelieve deze grondig te lezen alvorens de copings te gebruiken Code IFU : MUNC400.

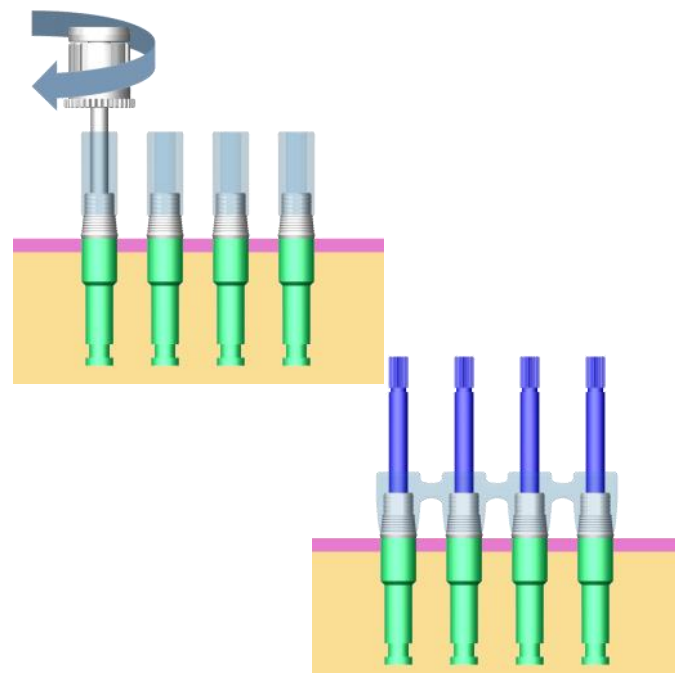
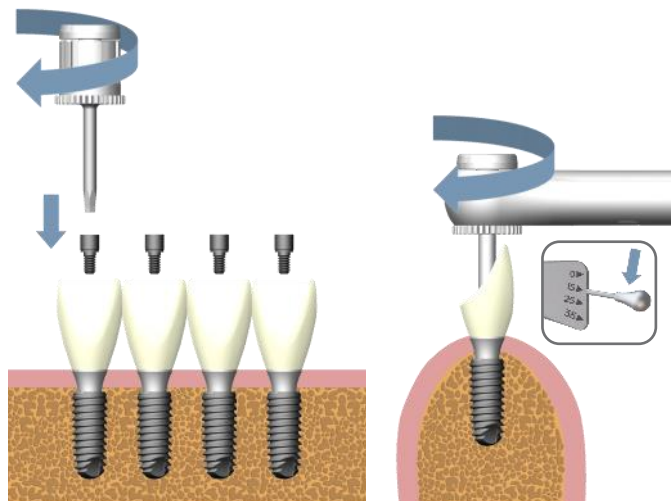
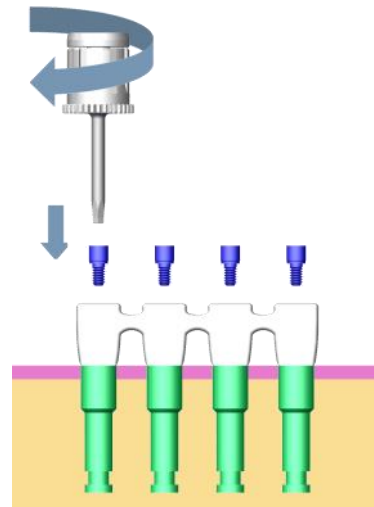
In het laboratorium

Verbinden van de CoCr cylinders:

→ Verbinden van de CoCr cylinders Multi-Unit Ø4.0 mm (Ref. MUNC400) met de analogen van de abutments Multi-Unit Ø4.0 mm (Ref. MUNA100) op het definitief model met de blauwe korte fixatieschroef Multi-Unit (Ref. MU101) (manuele gematigde aanspanning <10 N.cm) met behulp van een inbussleutel.

NOTA : Gebruik de corresponderende laboratoriumschroeven (Ref. MUT101 of MUT102) Multi-Unit of de lange transferschroeven Pick-up Multi-Unit om de schroefopeningen te behouden tijdens het toevoegen van hars.

→ Zodanig afstellen van de calcineerbare cylinders om een frame (of calcineerbare stang) op maat te maken door slijpen en / of toevoeging van calcineerbare hars door elke cylinder te verbinden.



Realisatie van een definitieve restauratie door techniek van gieting :

→ De gieting realiseren waarbij de aanbevelingen van de materiaalfabrikanten worden gerespecteerd. Gebruik een CoCr gietlegering met een smelttemperatuur die lager is dan 1338°C.

De gekozen legering moet de normen ASTM F1537, ASTM F795, ISO 5832-12 of ISO 5832-4 respecteren.

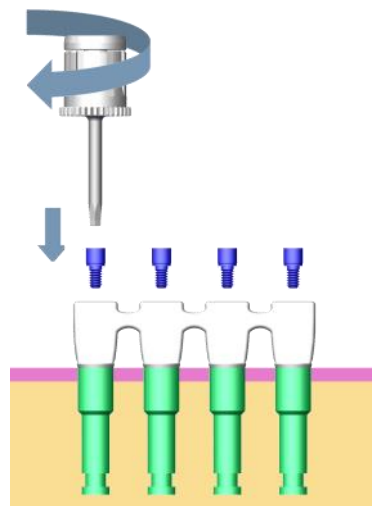
De gietlegering moet de oorspronkelijke CoCr coping volledig bedekken, zo niet riskeert men dat het keramiek niet voldoende zal binden waardoor het kan breken.

De dikte van de kunststof plus aangietbare coping moet minimaal 0.5 mm zijn vooraleer deze structuur aangegoten wordt, en mag teruggeslepen worden tot 0.3 mm na de gietprocedure.

NOTA: Multi-Unit beschermingsanalogen Ø4.0 mm (Ref. MUNA200) zijn beschikbaar voor het beschermen van de connectie tijdens de realisatie van deze definitieve restauratie.

Controle van de gegoten structuur :

→ Plaats de gegoten structuur op het definitief model met de korte blauwe M1.4 Multi-Unit fixatieschroef. Draai handvast (<10Ncm) aan. Doe eerst de Sheffield-test, schroef daarna meerdere schroeven vast en check de aanpassing ter hoogte van de connecties.



In de mond

Plaatsen van de restauratie :

→ Plaats de definitieve structuur in de mond op de Multi-Unit abutments. Gebruik de Multi-Unit **Black** M1.4 fixatieschroeven (Ref. MU140).

 Draai aan met een torquewaarde van **15 N.cm** met een combinatie van ratelsleutel (Ref. INCCD) of TORQ CONTROL®.

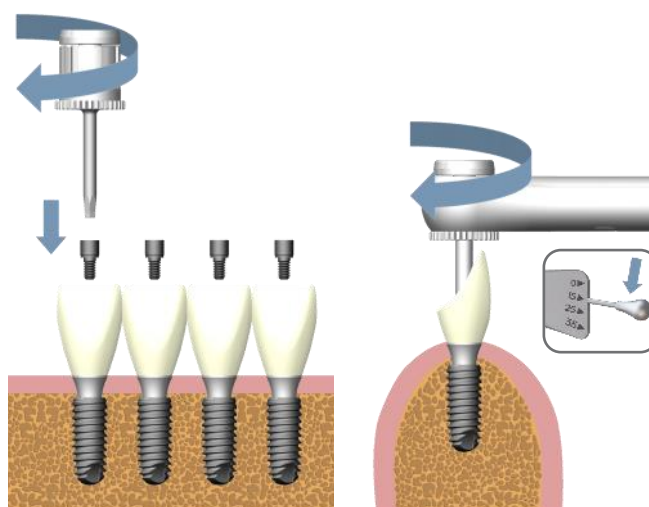
BRUG : Bescherm de schroefkop met teflon en dek het schroefkanaal af met een passend materiaal (composiet of kunststof). Check de occlusie en pas aan indien nodig.

STEG : Maak eerst alle nodige aanpassingen betreffende de occlusie en de gingiva, vooraleer de schroeven definitief vast te draaien.

• ONDERHOUD VAN DE RESTAURATIE :

Informeer de patiënt over de gebruiks- en onderhoudsprocedures.

Het is aangeraden om de aangebrachte schroeven door nieuwe te vervangen bij elk loschroeven van de restauratie.



d. PACIFIC RESTAURATIE OP Ø 4.0 MM MULTI-UNIT ABUTMENTS

ABUTMENTS MULTI-UNIT Ø4.0



Indicatie :

Verschroefd brug- of stegwerk op Multi-Unit abutments met een smal platform Ø4.0mm.

Catalogus p.102

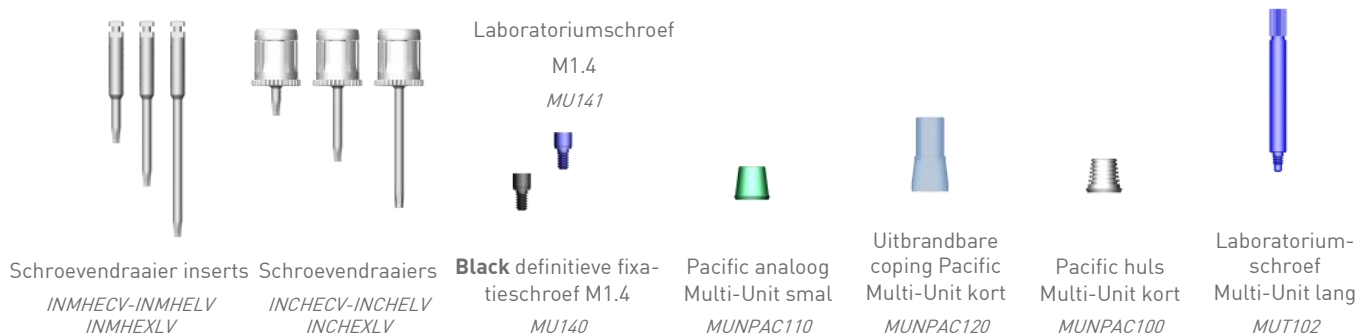
Het Pacific systeem is exclusief voorzien om op Multi-Unit abutments met een smal platform de passiviteit te verzekeren.

Door een specifieke, bijkomende huls in de gegoten structuur te lijmen, verkrijgt men de gewenste passieve fit tussen structuur en de abutments.

Karakteristieken en gebruiksinstructies :

- De te lijmen ring wordt ontsmet geleverd en niet-steriel met zijn **Black** definitieve fixatieschroef M1.4.
- De aanbevolen torquewaarde voor de fixatieschroef is **15 N.cm**.
- De te lijmen ring is enkel te gebruiken met de Multi-Unit abutments met een smal platform Ø4.0 mm.

BENODIGD MATERIAAL



GEBUIKSPROTOCOL

In het laboratorium

• PLAATSEN VAN DE MULTI-UNIT Ø 4.0 EN HET NEMEN VAN DE AFDruk

- Herneem de etappes 1 tot 4 beschreven in de paragraaf « Multi-Unit abutments smal platform » (Cf p. 50-51).

• REALISATIE VAN DE DEFINITIEVE RESTAURATIE :

- Schroef de analogen van het Pacific systeem (Ref. MUNPAC110) op de gewone Multi-Unit analogen die reeds in het definitief model verwerkt zijn. Gebruik hiervoor de blauwe laboschroeven, handvast (<10Ncm) met een schroevendraaier.
- Plaats de uitbrandbare copings op de analogen van het Pacific systeem (Ref. MUNPAC120) en personaliseer deze door te slijpen en/of het toevoegen van uitbrandbare kunststof zodanig dat alle copings met elkaar verbonden zijn.



• **REALISATIE VAN DE DEFINITIEVE RESTAURATIE (VERVOLG) :**

→ De gieting realiseren waarbij de aanbevelingen van de materiaalfabrikanten worden gerespecteerd. Ga over tot het aanbrengen en het bakken van de keramiek op het frame. Werk daarna verder af.

Zandstraal en reinig de binnenwand van de structuur.



• **CONTROLE VAN DE PASSIVITEIT :**

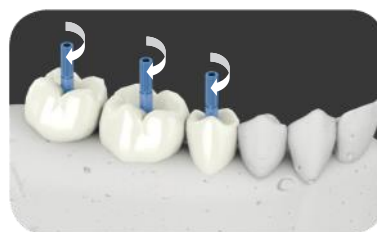
→ Schroef de Pacific analogen van het definitief model.

→ Plaats een Pacific huls (Ref. MUNPAC100) in elke behuizing van het frame.

→ Positioneer de structuur, met de losse Pacific hulzen op hun plaats, en schroef deze op het definitief model met behulp van de laboschroeven (Ref. MUT101 of MUT102) en een gewone schroevendraaier.

Als er spanningen blijven bestaan, corrigeer dan de binnenwand van de restauratie.

→ Haal de pacific hulzen er terug uit.



• **LIJMEN VAN DE PACIFIC HULZEN :**

→ Breng lijm aan op het gegroefde gedeelte van de Pacific huls én aan de binnenwand van de structuur.

→ Plaats een Pacific huls in elke behuizing van het frame.

→ Plaats dit nieuw geheel op het definitief model met de korte- of lange blauwe M1.4 Multi-Unit fixatieschroeven (Ref. MUT101 of MUT102), die meegeleverd werden bij de Pacific analogen.

Herpositioneer en schroef het geheel op het definitief model met de behulp van de korte of lange pick-up schroeven Multi-Unit.

→ Laten drogen, waarbij de droogtijd opgegeven door de lijmfabrikant gerespecteerd wordt.



In de mond

• **PLAATSEN VAN DE RESTAURATIE :**

→ Plaats de definitieve structuur (met ingelijmde Pacific hulzen) in de mond op de Multi-Unit abutments. Gebruik de Multi-Unit **Black** M1.4 fixatieschroeven die bij de Pacific hulzen meegeleverd werden.

 Draai aan met een torquewaarde van **15 N.cm** met een combinatie van ratelsleutel (Ref. INCC) of TORQ CONTROL®.



C. MEERVOUDIGE GECEMENTEERDE RESTAURATIES

Ga over tot het maken van restauraties door esthetische, standaard, aangietbare gouden copings of beslijpbare abutments te gebruiken.

Zich richten tot de volgende pagina's :

- Esthetische abutment : p. 31 tot 32
- Standaard abutment : p. 33 tot 34
- aangietbare gouden copings : p. 37 tot 38
- beslijpbare abutments : p. 39 tot 40

5. Uitneembare restauratie met verankeringen

A. PROTHESE OP LOCATOR® ABUTMENT



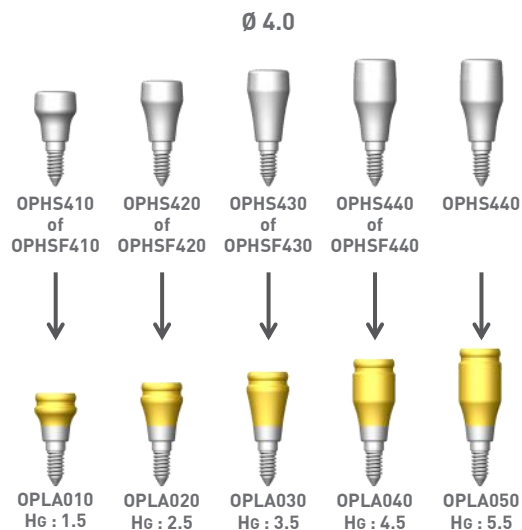
Indicatie :

Stabilisering van de volledige prothese op de implantaten Axiom® BL.

Catalogus p.102

Karakteristieken :

- De LOCATOR® abutments worden ontsmet en niet-steriel afgeleverd.
- De aanbevolen torquewaarde van het LOCATOR® abutment is **25 N.cm**.
- De LOCATOR® matrices (kleurloos, roze en blauw) kunnen gebruikt worden om een divergentie te compenseren die kan gaan tot 20° tussen 2 implantaten.
- De LOCATOR® matrices van het uitgebreid gamma (rood, groen, oranje of grijs) kunnen een divergentie compenseren die gaat tot 40° tussen 2 implantaten.



EMERGENTIEPROFIEL

KEUZE VAN HET LOCATOR® ABUTMENT

Kies het abutment uit **5 gingivahoogtes (1.5, 2.5, 3.5, 4.5 en 5.5 mm)** voor **1 unieke emergentiediameter (Ø 4.0 mm)**. De keuze van het abutment gebeurt idealiter in functie van het reeds gebruikte healing abutment waarbij het concept van het behoud van het gewenste emergentieprofiel gerespecteerd wordt.

De helingsfase mag ook direct gebeuren met een Locator abutment. Opgepast: **Een LOCATOR® abutment met gingivahoogte 5 mm vereist het plaatsen van een OPHS440 healing abutment.**

BENODIGD MATERIAAL



GEBRUIKSPROTOCOL

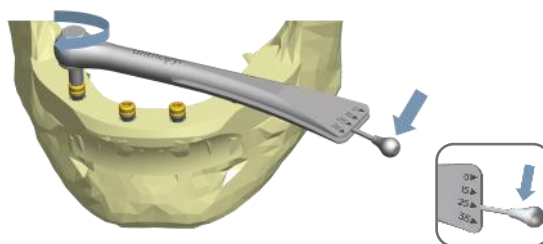
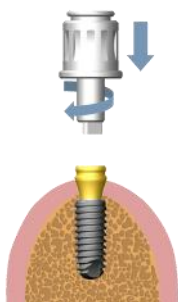
Voor het LOCATOR® abutment kan een indirecte of directe methode gebruikt worden.

• INDIRECTE METHODE

Plaatsen van het LOCATOR® abutment

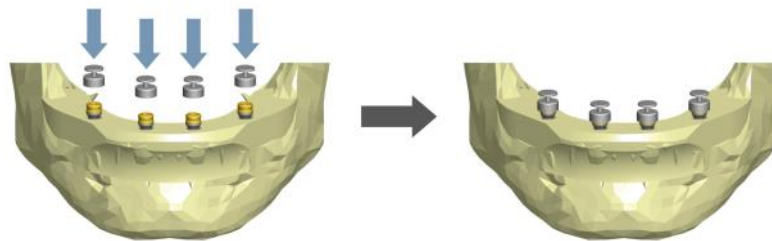


Draai het abutment aan met een torquewaarde van **25 N.cm** met de LOCATOR® sleutel (Ref. OPML230) of de TORQ CONTROL®.

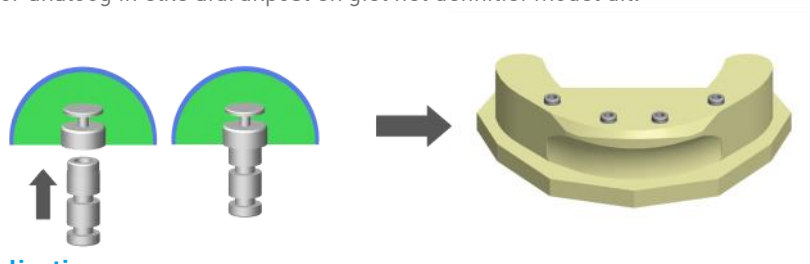


Nemen en transfer van de afdruk :

- Druk de LOCATOR® afdrukposten op de Locator abutments.
- Neem de afdruk met een gesloten lepel, waarbij de afdrukposten in de lepel moeten blijven zitten.



- Druk een Locator analoog in elke afdrukpost en giet het definitief model uit.



Prothetische realisatie :

- Gebruikte matrices in geval van divergentie <20° tussen 2 implantaten (tot 10° per implantaat).

STANDAARD RETENTIE



Kleurloos
matrix
(2268g - 5Lbs)

GEMIDDELDE RETENTIE



Roze matrix
(1361g - 3.0Lbs)

LICHT RETENTIE



Blauw matrix
(680g - 1.5Lbs)

- Gebruikte inzetstukken in geval van divergentie <40° tussen 2 implantaten (tot 20° per implantaat).

GEMIDDELDE RETENTIE



Groen matrix
(1361-1814g - 3.0-4.0Lbs)

LICHT RETENTIE



Oranje matrix
(907g - 2.0-0Lbs)

EXTRA LICHT RETENTIE



Rood matrix
(226-680g - 0.5-1.5Lbs)

NUL RETENTIE



Grijs matrix
(0Lbs)

- Gebruikte inzetstukken voor de manipulaties bij de prothetische realisatie.

TIJDELIJKE RETENTIE



Teflon onderlegging



Housing met zwart
matrix

- Gereedschap « 3 in 1 »



Uittrekgereedschap voor
matrices



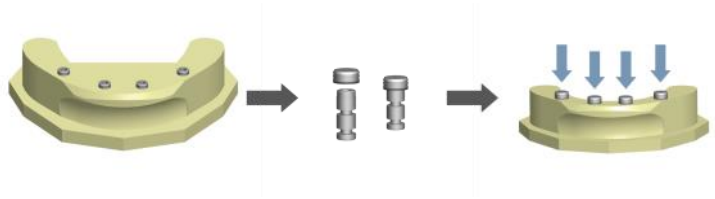
Inzetgereedschap voor
matrices



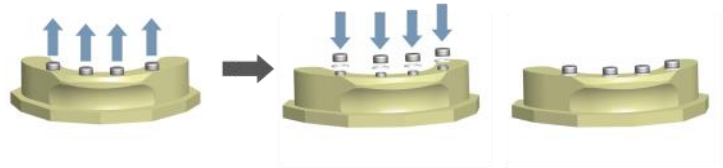
Schroefgereedschap voor
LOCATOR® abutments

Prothetische realisatie (vervolg) :

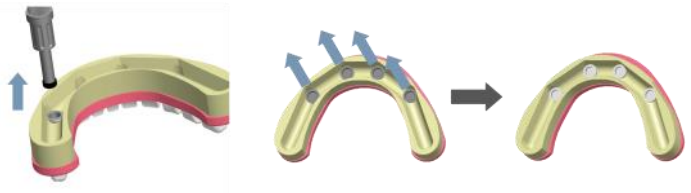
→ Op het definitief model moeten de housings met de zwarte matrices op de LOCATOR® analoogen geklikt worden. Maak dan een model van de uitneembare prothese.



→ Eens het model gemaakt is, verwijder de housings en plaats een teflon onderlegging op elke analoog om er zeker van te zijn dat de definitieve prothese correct zal gepositioneerd zijn en voldoende resiliëntie zal hebben.



→ Na het realiseren van de definitieve prothese moeten de teflon onderleggingen verwijderd worden en de binnenzijde gepolijst worden. Daarna moet de zwarte matrices uit de housings getrokken worden met behulp van het LOCATOR® '3 in 1' gereedschap (uittrek-kant).



→ Vervang de zwarte matrices door transparante, roze of blauwe matrices. Gebruik hiervoor de andere kant van het LOCATOR® '3 in 1' gereedschap (inzet-kant). Het is aanbevolen, bij 3 of meer implantaten te beginnen met de matrices met de minste retentiekraft. (roze of blauw bij een divergentie van minder dan 20° tussen 2 implantaten), Oranje, rood of grijs bij een divergentie van minder dan 40° tussen 2 implantaten).



→ Controleer de prothese op het definitief model vooraleer dit te plaatsen in de mond.

• DIRECTE METHODE (TANDARTS)

AANBEVOLEN VOOR DE STABILISATIE VAN EEN BESTAANDE RESTAURATIE :

- Plaats de teflon onderleggingen op de LOCATOR® abutments in de mond (gebruik van een rubber dam aanbevolen).
- Klik de housing met de zwarte matrix op het LOCATOR® abutment (in de mond).
- Hol de prothese uit daar waar de housings komen (er mag geen contact zijn tussen prothese en housings).
- Vul de toekomstige behuizing in de prothese, en bedek de housing, met kunststof.
- Plaats de prothese terug in de mond en laat de kunststof uitharden.
- Eenmaal de kunststof uitgehard is kan de prothese er terug uitgehaald worden. Controleer of de housings goed in de prothese zijn opgepakt. Vul alle leegten en polijst de prothese. Verwijder de teflon onderleggingen vooraleer de definitieve matrices geplaatst worden. Klik de afgewerkte prothese terug in de mond.

B. PROTHESE OP DALBO® ABUTMENT



Indicaties :

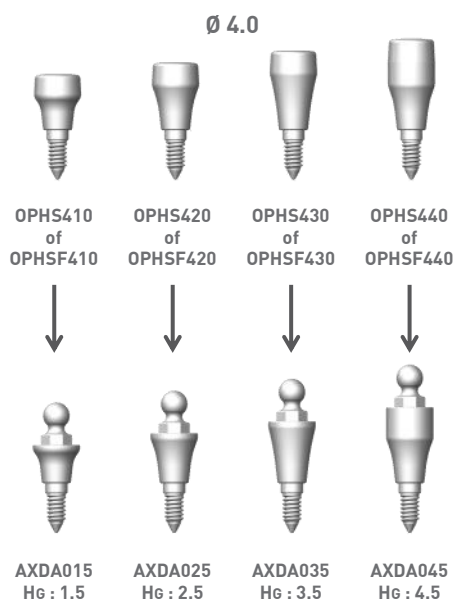
Stabilisering van de volledige prothese op de Axiom® BL implantaten.

Catalogus p.103

Eigenschappen :

- Het Dalbo® abutment wordt ontsmet geleverd en niet steriel.
- Het aanbevolen aandraaikoppel van het abutment Dalbo® is **25 N.cm.**
- Attachement doorsnede bol Ø2.25mm compatibel met DALBO®-PLUS systeem.
- Maximaal toegestane divergentie van implantaatassen is 20° max. per implantaat.

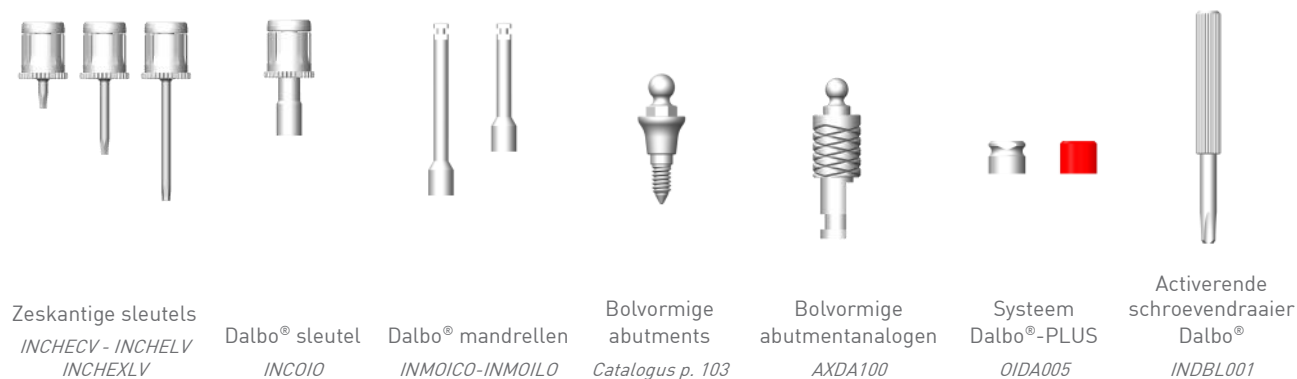
KEUZE VAN HET ABUTMENT



Kies de Dalbo® abutments uit **5 tandvleeshoogtes (1.5, 2.5, 3.5 en 4.5 mm).**

EMERGENTIEPROFIEL

BENODIGD MATERIAAL



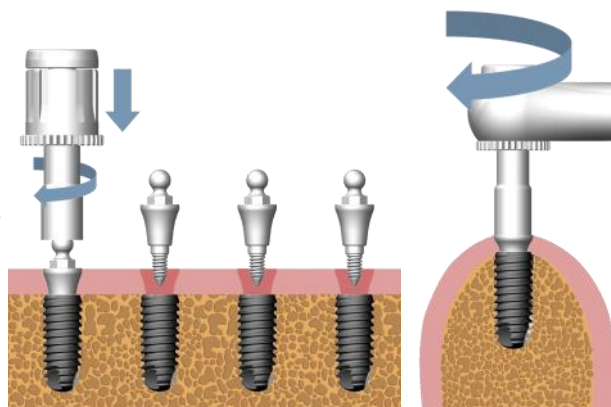
GEBRUIKSPROTOCOL

Plaatsing van de Dalbo® abutments :

→ Schroef de bolvormige abutments op de implantaten met behulp van de sleutel (Ref.INCOIO) of Dalbo® insert (Ref.INMOICO of Ref.INMOILO).

→ Vastdraaien op **25 N.cm** met behulp van de dynamometrische ratel en Dalbo® -sleutels of TORQ CONTROL® en Dalbo® inserts.

→ Een retroalveolaire röntgenfoto kan van pas komen bij de bevestiging van de perfecte verbinding tussen implantaat en abutment.

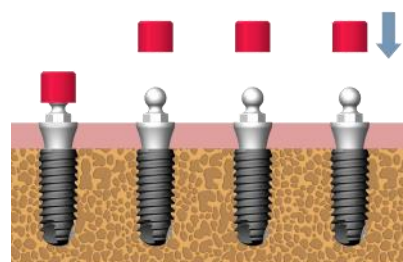


• INDIRECTE METHODE :

Printafname :

→ Ga over tot de printafname door printmateriaal rond de attachments aan te brengen.

Het is ook mogelijk om het bij het Dalbo® systeem meegeleverde rode doubleringsonderdeel als overdracht te gebruiken door deze op het abutment te pinnen.



Realisering van de definitieve prothese :

→ Steek de bolvormige abutmentsanalogen in de binnenzijden van de print of in de doubleringsonderdelen.

→ Realiseren van het hoofdmodel.

→ Realiseren van de definitieve prothese volgens het beginsel van de totale prothese.

Plaatsing van de definitieve prothese :

→ Plaats de prothese in de mond op de bolvormige abutments.

→ Voer eventuele bijstellingen uit (zie §Gebruik van de activerende schroevendraaier).

• DIRECTE METHODE (BINNEN DE PRAKTIJK) :

→ Clip de Dalbo® matrices op de abutments in de mond (bescherming van de abutments en gebruik van aanbevolen dammen).

→ Hol de prothese uit op de emergentiepunten van de kappen (geen interferentie tussen de kappen en de uitgeholde prothese).

→ Bedek de Dalbo®-PLUS matrices met hars en vul de holtes aan de binnenzijde van de prothese.

→ Herplaats de prothese meteen in de mond en polymeriseer de hars volledig.

→ Herplaats de prothese en voer eventuele bijstellingen uit (zie §Gebruik van de activerende schroevendraaier).

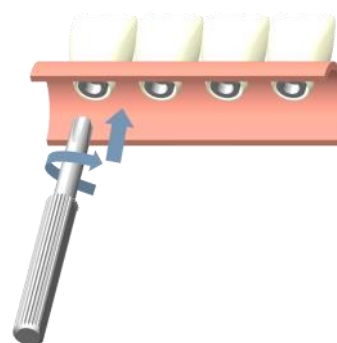
→ Plaats de prothese in de mond op de bolvormige abutments.

Gebruik van de activerende schroevendraaier

→ De retentie van de Dalbo® matrix kan bijgesteld worden door los- en vast te schroeven met behulp van de activerende schroevendraaier.

Referentie :

Voor meer informatie kunt u de Dalbo®gebruikershandleiding inzien die te raadplegen is op de internetsite www.cmsa.ch.



Restauratie op Axiom® TL

1. Overzicht van prothetische componenten Axiom® TL

		Afdruk		Tijdelijk				Definitief			
		Afdrukpost gesloten	Afdrukpost open lepel	Afsluit- en healing abutment	Voorlopige coping	Tijdelijke mantel AxIN®	Voorlopige coping	Solitaire kroon Simeda®	FlexiBase®	Basis compatibel met Cerec®	Brug Simeda®
Indicaties	Solitaire	X	X	X	X	X		X	X	X	
	Pluraal	X	X	X			X				X
	Volledige kaak		X	X			X	X			X
Restauratie	Gecementeerd	X		X				X			
	Verschroefd	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Specificiteit	Steriel geleverd			X							
Materiaal	Titanium	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	CoCr							X			X
	Zirkonium										X
Pagina		65/76	65/76	63	66	67	77	70/73	74	75	79

Voor de gepersonaliseerde restauraties Simeda, gelieve u te wenden naar « Manual Ref MANUEL-CAD_NOT beschikbaar op de site www.anthogyr.nl, rubriek Mediatheek / Gebruikershandleidingen / CAD-CAM ».

KLEURCODES

De prothetische componenten Axiom® TL bruikbaar op de platformen Ø 4.8 mm zijn herkenbaar door de blauwe kleur (roze) of een markering « R ».

De prothetische componenten Axiom® TL bruikbaar op de platformen Ø 4.0 mm zijn herkenbaar door de roze kleur (roze) of een markering « N ».

OPGELET !

Alle definitieve onderdelen worden op het implantaat getorqued op **25 N.cm**, uitgezonderd de Cover screws en healing abutments (gematigde handvast <10 N.cm). De bewerking van de prothetische componenten kan ten koste gaan van de mechanische weerstand van de prothetische reconstructie en zo leiden tot het falen van het implantaat. De keuze van de het implantaat (type, diameter) moet gebeuren in functie van het type en de positie van de restauratie.

Geen gemotoriseerde roterende instrumenten gebruiken voor het los-/vast Schroeven van de prothetische onderdelen.

2. Beheer van de heling

Indicatie :

Cover screw of healing abutment om de implantaten Axiom® TL of inLink® abutment af te sluiten.

Karakteristieken :

→ De healing abutment worden **STERILE** geleverd voor eenmalig gebruik.

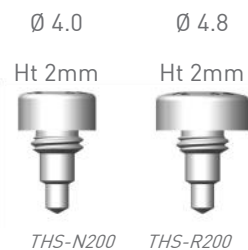
BENODIGD MATERIAAL



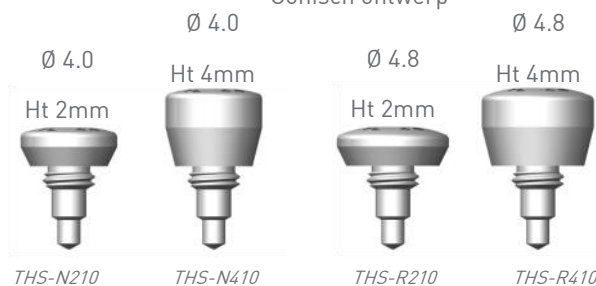
Manuele chirurgische sleutel
OPSC100

HEALING ABUTMENT

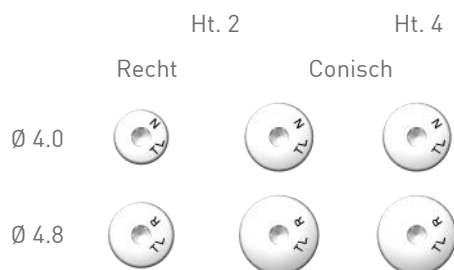
Recht ontwerp



Conisch ontwerp



HEALING ABUTMENT
(Ø / HT DE REFERENTIE)

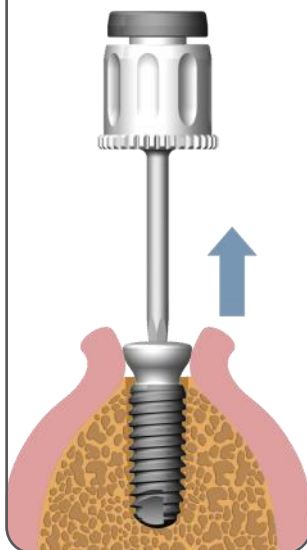


De rechte healing abutment waarbij beperkte plaats is, zijn beschikbaar in **1 coronaire hoogte (2 mm) en 2 diameters (N : Ø4.0 et R : Ø4.8).**

De conische healing abutments zijn beschikbaar in **2 coronaire hoogtes (2 mm en 4 mm) en 2 diameters (N : Ø4.0 et R : Ø4.8).**

- **PLAATSEN VAN DE HEALING ABUTMENT EN HECHTING**

Losdraaien van de cover screw met behulp van de manuele chirurgische sleutel.



Plaats het healing abutment met behulp van de manuele chirurgische sleutel.
(Gematigd manueel schroeven <10 N.cm).



Hechten om het implantaat veilig te stellen.



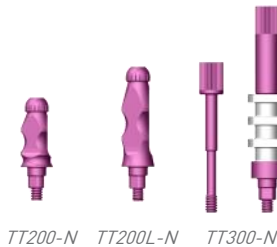
OPGELET !

De chirurgische sleutel kan alleen gebruikt worden voor handmatig aandraaien. Deze kan niet op de ratelsleutel gemonteerd worden (Ref. INCC) en ook niet op de dynamometrische prothetische sleutel (Ref. INCCD).

3. Unitaire restauratie

A. AFDRUK OP IMPLANTAAT

GEÏNDEXEERDE AFDRUKPOST GESLOTEN LEPEL



Indicatie :

Nemen van een afdruk met een gesloten lepel met de Pop-in techniek voor een unitaire restauratie op een Axiom® TL implantaat.

Karakteristieken :

- Niet-steriel geleverd.
- Eenmalig gebruik.

KEUZE VAN DE TRANSFER

- De Pop-in overdrachten zijn verkrijgbaar in **2 platformdoorsneden (N: Ø4.0 en R: Ø4.8)** en in **2 lengtes**.
- De Pick-up overdrachten zijn verkrijgbaar in **2 platformdoorsneden (N: Ø4.0 en R: Ø4.8)**.

OPGELET !

De geïndexeerde Pick-up overdrachten dienen niet gebruikt te worden bij de realisering van een plurale printafname. Er bestaat een risico dat het losraken van de print onmogelijk is.

BENODIGD MATERIAAL



Schroevendraaiers
INCHECV-INCHELV-INCHEXLV



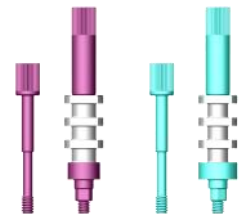
Implantaatanaloog
TA100-N / TA100-R



afdrukpost gesloten lepel
TT200-N / TT200-R



Overdrachten Pick-up lang
TT200L-N / TT200L-R



Overdrachten Pick-up
TT300-N / TT300-R

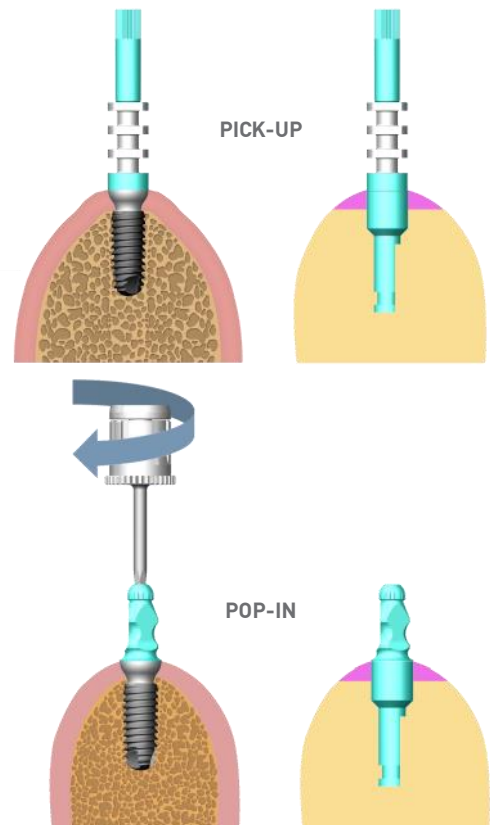
GEBRUIKSPROTOCOL

• OP HET KABINET VAN DE TANDARTS :

- Verwijderen van de Cover screw of healing abutment of de voorlopige restauratie met behulp van een schroevendraaier.
- Plaatsen van de afdrukpost op het implantaat en vastschroeven van de afdrukpost (manuele gematigde aanspanning <10 N.cm).
- Een afdruk nemen met behulp van een gesloten afdruklepel (techniek Pop-in).
- Het is mogelijk om een controle RX te nemen om zeker van te zijn van de juiste positie van de afdrukpost.
- Plaatsen van de cover screw of healing abutment of de voorlopige restauratie met behulp van een schroevendraaier.

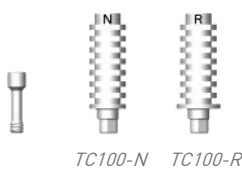
• IN HET LABORATORIUM :

- Kies de analoog die correspondeert met het platform van de transfer Pop-in uit de **twee beschikbare platformdiameters (N : Ø4.0 mm of R : Ø4.8 mm)**.
- Schroef de analoog op de transfer.
- Giet de definitieve afdruk uit.
- Voor het realiseren van de validatiesleutel in gips,



B. GEÏNDEXEERDE VOORLOPIGE RESTAURATIE

TIJDELIJKE GEÏNDEXEERDE ABUTMENT



Indicatie :

Unitaire voorlopige restauratie op implantaat Axiom® TL.

Karakteristieken :

- Niet-steriel geleverd.
- Geleverd met schroef M1.6 Titanium Axiom® TL.
- Torquen op **25 N.cm**.

OPGELET !

De tijdsduur van de tijdelijke prothese in de mond is maximaal 6 maanden.

KEUZE VAN DE ABUTMENT

De tijdelijke abutments zijn beschikbaar in **2 platforddiameters (N : Ø4.0 et R : Ø4.8)**.

BENODIGD MATERIAAL



REALISATIE EN PLAATSEN VAN DE VOORLOPIGE RESTAURATIE

• IN HET LABORATORIUM :

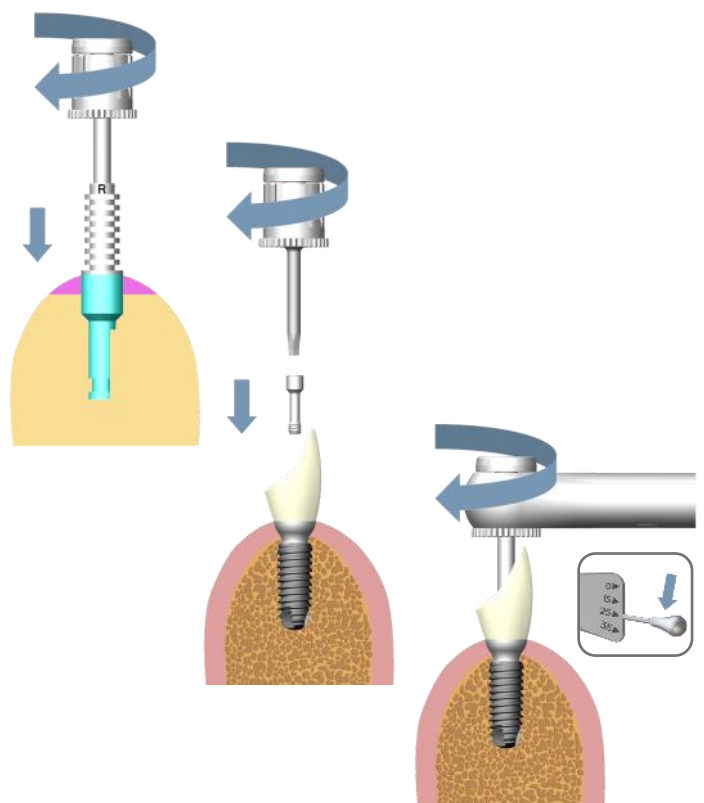
- Schroef de voorlopige coping op de analoog met behulp van een inbussleutel. Manuele gematigde aanspanning (<10N.cm).
- Voorbereiden van voorlopige coping en hem inkorten indien nodig.
- De voorlopige restauratie realiseren.
- Voor het polijsten van de restauratie, het platform van de abutment beschermen met behulp van een analoog.

• OP HET KABINET VAN DE TANDARTS :

- Plaatsen van de restauratie in de mond.
- Draai aan met een torquewaarde van **25 N.cm** (Ref. TS161) een combinatie van ratelsleutel (Ref. INCCD) of TORQ CONTROL®.
- Vullen van het schroefkanaal en daarna dichtmaken met composiet.

OPGELET !

De voorlopige copings mogen niet gebruikt worden voor de realisatie van het nemen van de afdruk of voor een meervoudige restauratie : het risico bestaat dat het losmaken van de restauratie onmogelijk is.



C. TIJDELIJKE PROTHESE OP BASIS AXIN®



Indicaties :

- Tijdelijke unitaire restauratie **op basis AxIN®** met Angulated Access tot 25°.
- De AxIN® oplossing wordt afgeraden bij kiezen voor AxIN® restauraties op TL implantaat met een hoogte van 1,5 mm en platform N en R.

Catalogus p.106

Eigenschappen :

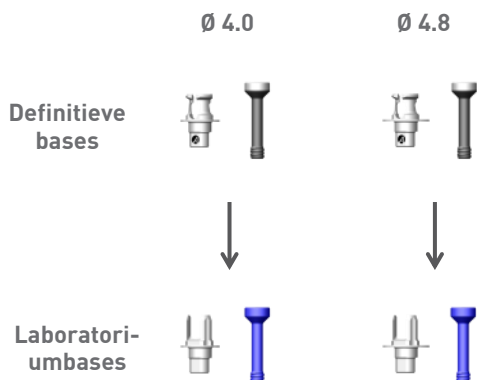
- Niet steriel geleverd.
- De tijdelijke prothese op een AxIN® basis bestaat uit een AxIN® basis, een AxIN® bevestigingsschroef en een AxIN® tijdelijke coping.
- De tijdelijke coping wordt apart geleverd, de schroef wordt geleverd met de AxIN® basis.
- De externe geometrie van de tijdelijke AxIN® basis zorgt voor een goede adhesie van de hars.
- Schroefkoppel **25 N.cm**.

NOTA : De AxIN® bases voorzichtig behandelen.

OPGELET !

De tijdsduur van de tijdelijke prothese in de mond is maximaal 6 maanden.

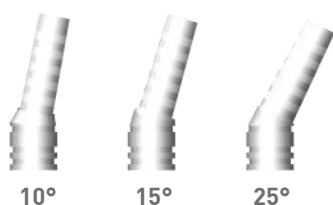
KEUZE VAN DE (LABORATORIUM-)BASIS



De bases zijn verkrijgbaar in **2 platformdoorsneden (N : Ø4.0 en R : Ø4.8)**.

De laboratoriumbasis dient gekozen te worden ten opzichte van de definitieve basis.

KEUZE VAN DE TIJDELIJKE MANTEL AXIN®



→ De tijdelijke AxIN® coping heeft een intern design dat identiek is aan de definitieve prothese.

→ De tijdelijke AxIN® coping zijn verkrijgbaar in **2 platformdoorsneden (Ø4.0 en Ø4.8)** en in **3 hoekconfiguraties (10°, 15°, en 25°)**.

→ De mantel heeft een trilobe die 3 posities op de basis mogelijk maakt.

OPGELET !

Indexeer het implantaat in overeenstemming met de hoek van de coping.

BENODIGD MATERIAAL



Laboratoriumbasis met ingeschakelde laboratoriumschroef
AXIN156-01-L / AXIN156-02-L



Implantaatanaloog
TA100-N / TA100-R



Bolvormige sleutels
INBW100S-INBW100L



AxIN-sleutel® voor Axiom® Multi Level®
AXIN-TOOL-AML



Definitieve basis
AXIN156-01-B / AXIN156-02-B



Definitieve schroef AxIN®
AXN156-0X-S



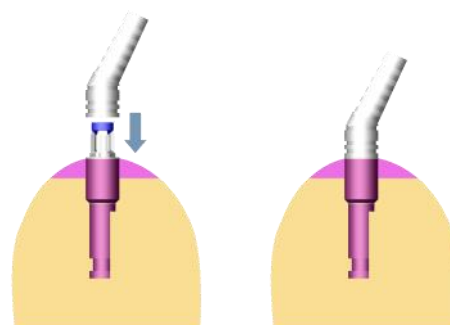
Beschermkap
AXIN-PCC-40 / AXIN-PCC-48

a. FABRICAGE VAN DE RESTAURATIE IN HET LABORATORIUM

Vorbereiding van de tijdelijke restauratie :

→ Op het hoofdmodel met het implantaatanaloog monteert u de laboratoriumbasis en de bijbehorende laboratoriumschroef. De assemblage biedt ondersteuning bij de voorbereiding van de tijdelijke restauratie. De laboratoriumbases en hun schroeven kunnen 100 keer hergebruikt worden.

→ Monteer de tijdelijke mantel op de laboratoriumbasis. Een **zeer lichte** manuele aandrijving van de laboratoriumschroef maakt het mogelijk om de definitieve prothese op de basis van het laboratorium te immobiliseren.



OPGELET !

Een te hoog schroefkoppel vermindert het aantal keer de laboratoriumbasis herbruikt kan worden.

→ Bereid de tijdelijke coping voor en retoucheer deze indien nodig.

→ Realiseer de tijdelijke restauratie met behoud van de AxIN® verbinding en de schroefbare schacht.

→ Reinig de AxIN®-verbinding en de schroefbare schacht van de tijdelijke prothese met een borsteltje en vervolgens met stoom.

Montage van de tijdelijke restauratie :

→ Steek de definitieve schroef in de AxIN® basis.

→ Plaats de tijdelijke restauratie op de aldus verkregen assemblage, met inachtneming van de 3-lobbige indexering om de schroef in te brengen.

→ Voer een laatste controle uit op het hoofdmodel alvorens het naar de tandheelkundige te sturen.

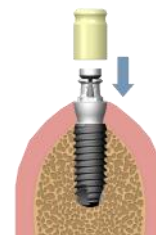
b. FABRICAGE VAN DE RESTAURATIE IN DE TANDARTSENPRAKTIJK

Vorbereitung van de tijdelijke restauratie :

- De definitieve schroef in de AxIN® basis steken.
- Plaats de tijdelijke coping op de aldus verkregen montage om de schroef in te brengen.
- Schroef de assemblage op het implantaat (**matig handmatig aandraaien**) om een eerste test uit te voeren.
- Schroef de tijdelijke coping los en verwijder deze om de wijzigingen door te voeren. In het geval dat de basis in de mond blijft zitten, plaatst u de beschermkap om de AxIN® basis en de schroef in de mond te beschermen.

De beschermkap wordt met de hand of met een pincet geplaatst en verwijderd.

Om de beschermkap op de basis te plaatsen, **moet de definitieve schroef losgedraaid worden** om de vleugeltjes van de AxIN® basis niet te forceren.



axiom® TL

OPGELET !

Als de vleugeltjes van de AxIN® -basis door de definitieve schroef worden geforceerd, zal er sterke wrijving van de beschermkap op de basis zijn en de plaatsing of verwijdering van de beschermkap verhinderen.

→ Monteer de laboratoriumbasis en de bijbehorende laboratoriumschroef op het implantaatanaloog. De assemblage biedt ondersteuning bij de voorbereiding van de tijdelijke restauratie.

→ Monteer de tijdelijke coping op de laboratoriumbasis. - Een zeer licht manueel aandraaien van de laboratoriumschroef maakt het mogelijk om de definitieve restauratie op de basis van het laboratorium te immobiliseren.

OPGELET !

Een te hoog schroefkoppel vermindert het aantal keer de laboratoriumbasis herbruikt kan worden.

- Bereid de tijdelijke coping voor en retoucheer deze indien nodig.
- Realiseer de tijdelijke restauratie met behoud van de verbinding en de schroefbare schacht.
- Reinig de verbinding en de schroefbare schacht van de tijdelijke restauratie met een borsteltje en vervolgens met stoom.

c. PLAATSIING VAN DE RESTAURATIE

Zie paragraaf « c. Plaatsing van de restauratie binnen de praktijk » p.72.

D. DEFINITIEVE RESTAURATIE OP BASIS AXIN®



Indicaties :

- Gepersonaliseerde solitaire Simeda® restauratie op AxIN® basis met Angulated Access tot 25°.
- Restauratie met schroefoverdracht zonder cimentering of verlijming.
- De AxIN® oplossing wordt afgeraden bij kiezen op TL implantaat met een hoogte van 1,5 mm en plat-form N en R.

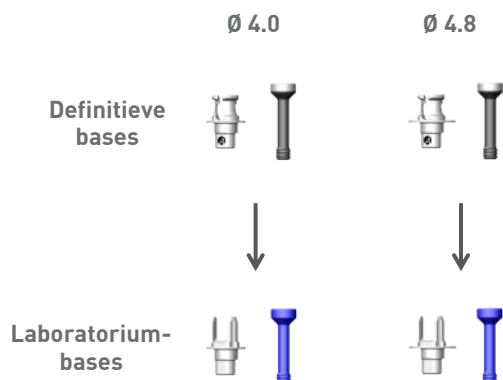
Catalogus p.106

Eigenschappen :

- Niet steriel geleverd.
- Geleverd met de schroef AxIN® M1.6.
- Schroefkoppel **25 N.cm.**
- Restauratie beschikbaar in zircone opaak SINA Z, in doorzichtig zircone SINA T en multi-layer zircone SINA ML.

NOTA : De AxIN® bases voorzichtig behandelen.

KEUZE VAN DE (LABORATORIUM-)BASIS



De bases zijn verkrijgbaar in **2 hoogtes (1.5 en 2.5 mm)** en in **2 doorsneden (N : Ø 4.0 et R : Ø 4.8 mm)**.

De laboratoriumbasis (hoogte doorsnede) dient gekozen te worden ten opzichte van de definitieve basis.

a. ONTWERP VAN DE DEFINITIEVE RESTAURATIE IN HET LABORATORIUM

BENODIGD MATERIAAL



Implantaatanaloog
TA100-N / TA100-R



Implantaatanaloog
156-0X-SAA



Schroefgereedschap Scan-Adapter
SAT00L-01

- De bij de implantaatanaloog geleverde schroef dient niet gebruikt te worden in het geval van een AxIN® restauratie.

PROTOCOL

- Scan het platform met behulp van de scanadapter met een door Anthogyr S.A. gevalideerde laboratoriumscanner door de juiste bibliotheek te selecteren.

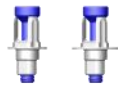
[zie "Design manual for customized protheses" Ref MANUEL-CAD_NOT op de website www.anthogyr.nl, sectie Mediatheek / Gebruikershandleidingen / CAD-CAM].

- Ontwerp het abutment met open CAD-software of met een wax-up :
 - Angulated access tot 25°
 - Minimale hoogte van de restauratie op AxIN® basis : 4.9 mm
 - Minimale doorsnede van de restauratie op AxIN® basis : 4.5 mm

- Bewerking van de AxIN® Simeda® restauratie : bestelling via de WebOrder Anthogyr met verzending van STL-bestand of een fysieke wax-up.

b. VERVAARDIGING VAN DE DEFINITIEVE RESTAURATIE IN HET LABORATORIUM

BENODIGD MATERIAAL



Basisanaloog met ingeschakelde laboratorium
AXIN156-01-L/AXIN156-02-L



Bolvormige sleutels
INBW100S-INBW100L



AxIN®-sleutel® voor Axiom® Multi Level®
AXIN-TOOL-AML

PROTOCOL

Montage van de keramiek :

- Opname van de AxIN® Simeda® restauratie.
- Op het hoofdmodel met het implantaatanaloog monteert u de laboratoriumbasis en de bijbehorende laboratoriumschroef. De laboratoriumbases en hun schroeven kunnen 100 keer hergebruikt worden.
- De aldus verkregen assemblage maakt het mogelijk de restauratie gemakkelijk te monteren en te demonteren bij de uitvoering van de verschillende keramische cycli :
 - De bewerkte restauratie heeft een drielobbige indexering waardoor drie posities van de definitieve prothese op de laboratoriumbasis mogelijk zijn.
 - Een **zeer licht** manueel aandraaien van de laboratoriumschroef maakt het mogelijk om de definitieve prothese op de laboratoriumbasis te immobiliseren.

OPGELET !

Een te hoog schroefkoppel vermindert het aantal herbruikbare laboratoriumbases.

- Als de bewerkte restauratie moet worden bijgesteld, moet de retouche worden uitgevoerd met een fijne diamantslijper op een tegenhoeksmultiplicator bij 150.000-200.000 tpm en onder overvloedige irrigatie.
- Keramiseren van de restauratie.
 - Zandstraal licht de binnenkant van de verbindingen om de oxidatielaag te verwijderen (aluminiumoxide zandstralen 50 µm, maximaal 2 bar).

Montage van de definitieve onderdelen :

- De definitieve schroef in de basis steken.
- Plaats de bewerkte restauratie op de aldus verkregen assemblage, met inachtneming van de 3-lobbige indexering om de schroef in te brengen.
- Voer een laatste controle uit op het hoofdmodel met de definitieve assemblage alvorens het naar de tandheelkundige te sturen.



c. PLAATSING VAN DE RESTAURATIE IN DE PRAKTIJK

BENODIGD MATERIAAL



AxIN® Simeda® restauratie
(Geleverd door laboratorium)



Bolvormige inserts
INBM100S-INBM100L



Bolvormige sleutels
INBW100S-INBW100L

PROTOCOL

Plaatsing van de restauratie :

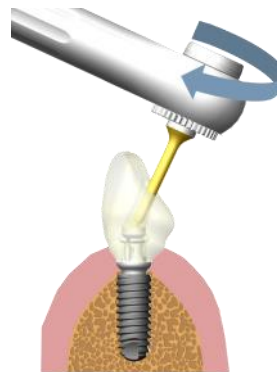
→ De verbinding van het implantaat reinigen.

→ De restauratie in de mond plaatsen.

→ De schroef aanschroeven op **25 N.cm** met behulp van de dynamometrische prothesesleutel (Ref. INCCD) voorzien van bolvormige sleutel (Ref. INBW100S of Ref. INBW100L) of TORQ CONTROL® met bolvormige insert (Ref. INBM100S of Ref. INBM100L).

→ Maak een röntgenfoto om te controleren of de tand en de basis goed geplaatst zijn.

→ Sluit de schroefschacht met behulp van Teflon en sluit deze vervolgens af met composiet.



d. SPECIFIEK TOEBEHOREN AXIN®

Zie p.29

E. SOLITAIRE DEFINITIEVE GEÏNDEXEERDE RESTAURATIE

a. ONTWERP VAN DE RESTAURATIE IN HET LABORATORIUM

BENODIGD MATERIAAL



Scan-Adapter laboratorium
402156-0X-SAA



Schroevendraaier Scan-Adapter
SAT00L-01

PROTOCOL

- Scannen van het platform met behulp van de Scan Adapter met een laboratoriumscanner gevalideerd door Anthogyr SA Mersch. (cf « Manual Ref MANUEL-CAD_NOT beschikbaar op de site www.anthogyr.fr, rubriek Médiathèque / Manuels & notices / CAD-CAM www.anthogyr.nl, rubriek Mediatheek / Gebruikershandleidingen / CAD-CAM).
- Het abutment ontwerpen met de CAD - software of met een wax-up in was gerealiseerd op het tijdelijke abutment.
- Versturen van het bestand of de wax-up voor vervaardigen van de kroon bij Simeda®.

b. FABRICATIE EN PLAATSEN VAN DE RESTAURATIE

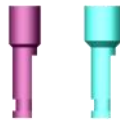
BENODIGD MATERIAAL



Schroevendraaier inserts
INMHECV-INMHXLV
INMHEXLV



Schroevendraaiers
INCHECV-INCHEXLV
INCHEXLV



Implantaatanaloog
TA100-N / TA100-R



Schroef M1.6 Axiom®
TL labo lang
TS162



Schroef M1.6 Axiom®
TL labo kort
TS163



Protheseschroef M1.6
Axiom® TL **Black**
TS160

PROTOCOL

• IN HET LABORATORIUM :

- Ontvangst van het individueel abutment van Simeda®.
- De kroon voorbereiden met behulp van een lange of korte laboratoriumschroef M1.6 Axiom® TL (Ref. TS162 / TS163).
- Bescherm het platform tijdens het polijsten met een labo-analoog.

• OP HET KABINET VAN DE TANDARTS :

- Plaatsen van de restauratie in de mond.



Draai aan met een torquewaarde van **25 N.cm** met de tijdelijke pijler (Ref. TS161) een combinatie van ratelsleutel (Ref. INCCD) of TORQ CONTROL®.

- Vullen van het schroefkanaal en daarna dichten met composiet.

F. PROTHESE OP LABORATORIUMBASIS

FLEXIBASE AXIOM® TL



Indicaties :

Unitaire restauratie met schroefoverdracht op implantaat Axiom® TL.

Eigenschappen :

- definitieve schroef.
- De basis mag niet geretoucheerd worden (niet op het tandvleesdeel en ook niet op het coronaire deel). **Retoucheren houdt altijd een mechanisch fragiliseringsrisico van het onderdeel in.** Alleen het zandstralen van het coronaire deel is toegestaan bij korund (Al₂O₃) met een korrelgrootte van 50 µm bij 125 µm en een druk van 2 tot 4 bar in gevallen waarin zandstralen door de lijmfabrikant wordt gevraagd.
- Het aanbevolen schroefkoppel van de bevestigingsschroef is **25 N.cm**.

KEUZE VAN DE BASIS

De bases FlexiBase® Axiom® TL zijn te kiezen uit **2 mogelijke doorsnedes (4.0 / 4.8 mm)**.

GEBRUIKSPROTOCOL

• FABRICAGE VAN DE SUPRASTRUCTUUR MET CAD-CAM BEWERKING :

- De bijbehorende CAD bibliotheek is te downloaden op de site www.anthogyr.com.
- Raadpleeg de aanbevelingen van de fabrikanten van restauratiematerialen met betrekking tot de minimale dikte van de suprastructuur in geval van zirconie-bewerking.

• FABRICAGE VAN DE SUPRASTRUCTUUR DMV GIETTECHNIEK :

- Gebruik van bijbehorende castable sleeve (*Ref. OPFLEXC403 voor FlexiBase® Ø4.0 en .Ref. TFLEXC-R voor FlexiBase® Ø4.8*).
- Schroef de FlexiBase® op de implantaatanaloog met behulp van de korte laboratoriumschroef (*Ref. TS163*) of lang (*Ref. TS162*).
- De superstructuur verlijmen op FlexiBase®.
- Raadpleeg de aanbevelingen van de fabrikanten van lijmmaterialen met betrekking tot het verlijmingsprotocol. Voor het verlijmen van een suprastructuur met ZIRCONE adviseert Anthogyr de lijm PANAVIA™ F2.0 van KURARAY DENTAL te gebruiken.
- Reinig en steriliseer de restauratie en de definitieve protheseschroef
-  Schroef de restauratie op het implantaat met de bevestigingsschroef M1.6 bij **25 N.cm** met behulp van een instrument namometrisch (*Ref. INCCD*) of TORQ CONTROL®.
- Sluit de toegangspuit met vulmateriaal na bescherming van de schroefkop.

G. RESTAURATIE OP CEREC® COMPATIBELE BASIS

AXIOM® TL CEREC® COMPATIBELE BASIS



TBASEC-N-S TBASEC-R-L

Indicaties :

Solitaire restauratie met schroefoverdracht op implantaat Axiom® TL.

Eigenschappen :

- De basis wordt ontsmet geleverd en niet steriel met de definitieve schroef.
- De basis mag niet geretoucheerd worden (niet op het tandvleesdeel en ook niet op het coronaire deel). **Retoucheren houdt altijd een mechanisch fragiliseringsrisico van het onderdeel in.** Alleen het zandstralen van het coronaire deel is toegestaan bij korund (Al₂O₃) met een korrelgrootte van 50 µm bij 125 µm en een druk van 2 tot 4 bar in gevallen waarin zandstralen door de lijmfabrikant wordt gevraagd.
- Het aanbevolen schroefkoppel van de definitieve schroef is **25 N.cm**.
- De basis is alleen compatibel met door Sirona™ verhandelde bewerkingsblokken.

KEUZE VAN DE BASIS

De basis heeft een coronair onderdeel dat compatibel is met de scankappen en CEREC® -bewerkingsunits die door Sirona™ de markt worden gebracht. Ze zijn te kiezen uit **2 mogelijke doorsnedes (4.0 / 4.8 mm)**.

GEBRUIKSPROTOCOL

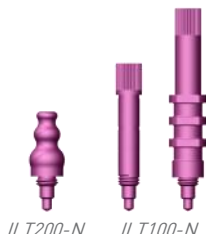
- Schroef de basis in de mond met overeenkomstige titaanschroef M1.6 (Ref. TS161).
- Doe de printafname na positionering van scan body DENTSPLY SIRONA® (grootte volgens hieronder staande tabel) op de basis.
- De restauratie modelleren na het referentieplatform geselecteerd te hebben in de CEREC® software (platform volgens hieronder staande tabel).
- Raadpleeg de aanbevelingen van de fabrikanten van restauratiematerialen met betrekking tot de minimale dikte van de suprastructuur.
- De restauratie in een blok bewerken (grootte volgens hieronder staande tabel).
- Verlijm de suprastructuur op de basis.
- Raadpleeg de aanbevelingen van de fabrikanten van lijmmaterialen met betrekking tot het verlijmingsprotocol. Voor het verlijmen van een suprastructuur met ZIRCON adviseert Anthogyr de lijm PANAVIA™ F2.0 van KURARAY DENTAL te gebruiken.
- Reinig en steriliseer de restauratie en de definitieve protheseschroef.
-  Schroef de restauratie op het implantaat met de bevestigingsschroef M1.6 bij **25 N.cm** met behulp van een dynamometrische sleutel (Ref. INCCD) of TORQ CONTROL®.
- Sluit de toegangspuit met vulmateriaal na bescherming van de schroefkop.

Referentie basis compatibel CEREC®	Grootte Scan body DENTSPLY SIRONA® / Grootte blok	Selectie referentieplatform in de CEREC software® (volgens v.4.5.2)
TBASEC-N-S	Maat S	CAMLOG 3.3
TBASEC-R-L	Maat L	Dentsply Sirona Others NB RS 4.3

4. Meervoudige restauratie inLink®

A. AFDRUK

AFDRUKPOST OPEN LEPEL



Indicatie :

Nemen van een afdruk met een open afdrukpost door de Pop-in techniek voor meervoudige Verschroefde restauratie op implantaten Axiom® TL of abutments inLink®.

Karakteristieken :

- Niet-steriel geleverd.
- Eenmalig gebruik.

KEUZE VAN DE TRANSFER

De Pick-up en Pop-in transfers zijn beschikbaar in **2 diameters van platform (N : Ø4.0 en R : Ø4.8)**.

OPGELET !

I transfer Pop-in non devono essere usati se esiste una divergenza di asse superiore a 20° tra 2 impianti: Rischio di impossibile disinserimento dell'impronta

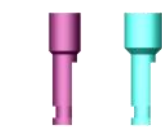
BENODIGD MATERIAAL



Bolvormige sleutels
INBW100S-INBW100L



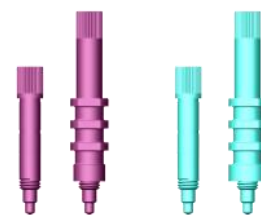
Schroevendraaiers
INCHECV-INCHELV
INCHEXLV



Implantaatanaloog
TA100-N / TA100-R



Transfer Pop-in
ILT200-N / ILT200-R



Afdrukpost open lepel
ILT100-N / ILT100-R

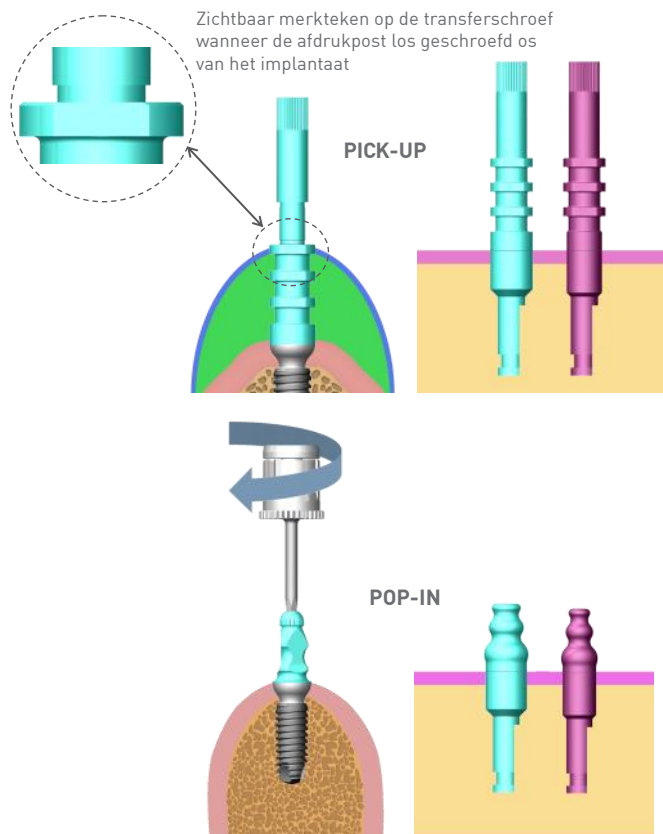
GEBRUIKSPROTOCOL

• OP HET KABINET VAN DE TANDARTS :

- Verwijderen van de coverscrew en healing abutment met behulp van een inbussleutel of verwijderen van de voorlopige herstelling met behulp van een ratelsleutel.
- Een Pick-up of Pop-in overdracht schroeven op alle inLink® verbindingen (gematigd handmatig aandraaien <10 N.cm).
- Een print afnemen met behulp van een open impression tray (Pick-up techniek) of dichte impression tray (Pop-in techniek).
- Het is mogelijk om een radio te nemen met de transfers Pick-up om zich te verzekeren van de goede positionering van de afdrukposten.
- Plaats de afsluit- of healing abutment met behulp van een inbussleutel of plaats de voorlopige herstelling met behulp van een ratelsleutel.

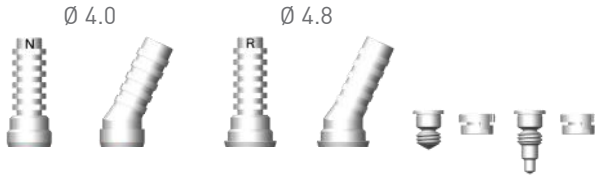
• IN HET LABORATORIUM :

- Kies de analoog die overeenkomt met het platform van de Pick-up transfer **uit de 2 beschikbare platformdiameters (N : Ø4.0 en R : Ø4.8)**.
- Schroef een analoog op elke transfer.
- Realiseer het definitief model met vals tandvlees.
- Voor het realiseren van de validatiesleutel in gips, gebruik tijdelijke abutments. (Cf Meervoudige voorlopige restauratie p. 77).



B. VOORLOPIGE INLINK® RESTAURATIE

VOORLOPIGE COPING INLINK®



Indicatie :

Meervoudige voorlopig verschroefde restauratie op inLink® connectie.

Catalogus p. 107 en 108

Karakteristieken :

- Niet-steriel geleverd.
- Geleverd met definitief standaard of begeleidend slot.
- Eenmalig gebruik.
- Torquen op **25 N.cm**.

OPGELET !

De tijdsduur van de tijdelijke prothese in de mond is maximaal 6 maanden.

KEUZE VAN DE ABUTMENT

Kies de voorlopige coping uit **de 2 hoeken (0° en 25°)** en de **twee beschikbare platformdiameters (N : Ø4.0 et R : Ø4.8)**.

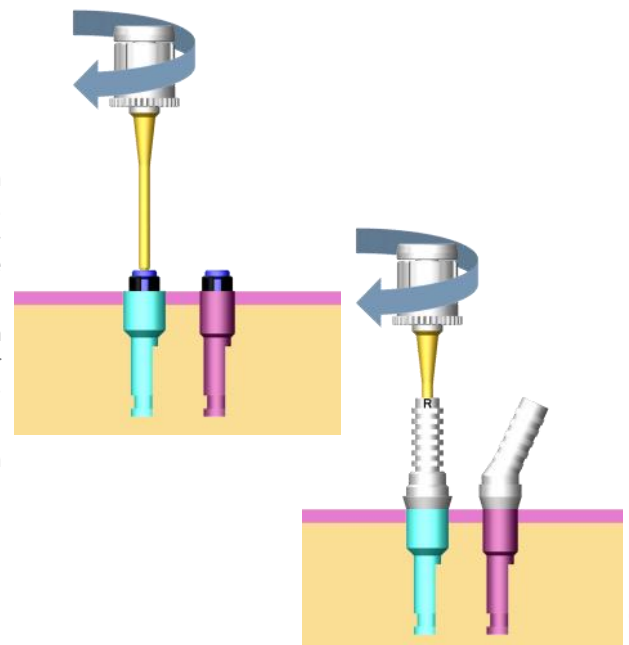
BENODIGD MATERIAAL



PROTOCOL

• IN HET LABORATORIUM :

- Plaatsen van de laboratoriumschroef op de analogen van het definitief model door ze licht aan te schroeven. (details p. 86). Het is aangeraden om 2 à 4 schroeven te plaatsen volgens de omvang van de te realiseren restauratie. Plaats de labo schroeven op de analogen met de kleinste divergentie.
- Schroef de tijdelijke abutments op die laboratoriumschroeven met behulp van een sferische sleutel. Zorg ervoor dat de platformen contact maken. Manuele gematigde aanspanning (<10 N.cm).
- Voorbereiden van de voorlopige coping en ze retoucheren indien nodig.
- Opstelling maken in was en prefab tanden.
- De schroefkanalen vullen met was.
- De voorlopige restauratie in kunststof gieten.



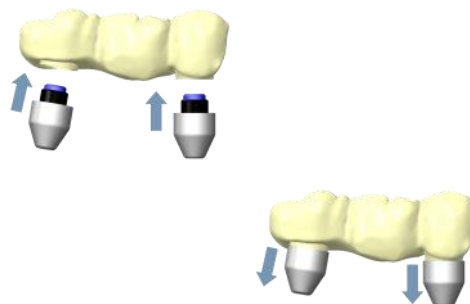
- De schroefkanalen in de voorlopige restauratie vrij maken.
- De vulling uit de schroefvaten nemen. Losschroeven en demonteren van de voorlopige restauratie.
- De beschermkapjes op de inLink® connecties van de voorlopige restauratie plaatsen. (details p. 87)
- Polijsten van de voorlopige restauratie.
- Demonteren van de beschermingsdkapjes van de voorlopige restauratie.

OPGELET !

Connecties en de schroefopeningen van de voorlopige restauratie reinigen, daarna afstomen.

- Eenmaal de voorlopige restauratie vervaardigd is, monteer dan de definitieve schroeven in de restauratie door middel van de restauratie inLink® 2 in 1. Het is aanbevolen om definitieve geleidingsschroeven te plaatsen in het frame om de plaatsing van deze in de mond te vereenvoudigen. Deze zijn te plaatsen op de implantaten met de kleinste verminderde divergentie.

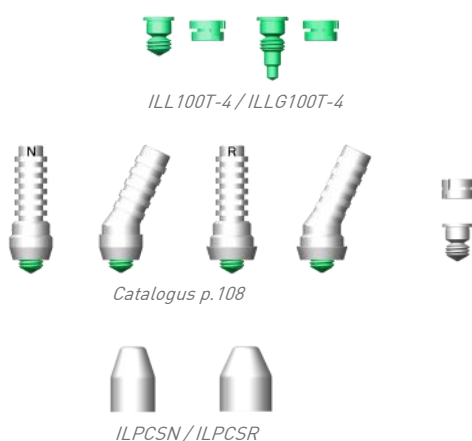
Het is aanbevolen om 2 definitieve geleidingsschroeven te plaatsen in geval van een structuur op meer dan 2 implantaten, en 1 definitieve geleidingsschroef in geval van een frame op 2 implantaten.



• OP HET KABINET VAN DE TANDARTS :

- Losschroeven van de coverscrew of healing abutment met behulp van een inbussleutel.
 - Plaats de voorlopige restauratie voorzien van haar definitieve nieuwe schroeven in de mond.
- Om de plaatsing van de structuur te vereenvoudigen, schroef de schroeven progressief vast, te beginnen met de begeleidende schroeven.
-  Torquen tot **25 N.cm** met behulp van een ratelsleutel (Ref. INCCD) en een sferische sleutel of TORQ CONTROL® en een sferische insert.
- Een rx ter controle uitvoeren om na te gaan of de structuur goed op haar plaats zit.
 - Vullen van de schroefkanalen door teflon te gebruiken (in één enkele bol) daarna weer sluiten met composiet.

OPTIONEEL



Er bestaan transferschroeven (STD of begeleidend) voor alle laboratorium-manipulaties die het schroeven van de restauratie op het model vereisen.

Tijdelijke titanium cilinders voorzien van transferschroeven (groen) zijn beschikbaar in de catalogus. Ze laten toe om een voorlopige restauratie in de mond te maken.

Deze transferschroeven (groen) moeten vervangen worden door nieuwe definitieve schroeven (aanwezig in de verpakking) voordat de structuur definitief in de mond wordt geplaatst.

Verschroefbare beschermingskapjes beschikbaar om de platformen te beschermen .

OPGELET !

De voorlopige cilinders mogen niet gebruikt worden voor het nemen van een afdruk.

C. DEFINITIEVE INLINK® RESTAURATIE

Indicatie :

Meervoudige voorlopig verschroefde restauratie op inLink® connectie.

a. ONTWERP VAN DE RESTAURATIE IN HET LABORATORIUM

Het ontwerp van de restauratie moet gebeuren na het nemen van de afdruk.

BENODIGD MATERIAAL



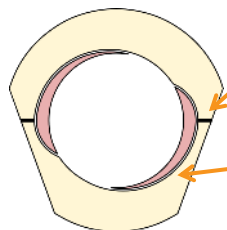
Scan-Adapter laboratorium
402156-0X-SAO



Schroevendraaier Scan-Adapter
SAT00L-01

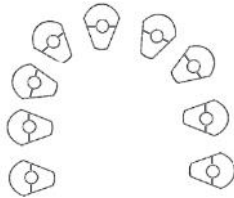
PROTOCOL

→ Scan het platform met behulp van de oriënteerbare scanadapters met een door Anthogyr gevalideerde laboratorium-scanner zie « Ontwerphandleiding voor gepersonaliseerde prothesen ⁽¹⁾ ». Deze Scan-Adapter wordt net als andere Si-meda® Scan-Adapters behandeld met de specificiteit oriënteerbaar te zijn. Zie « Ontwerphandleiding voor gepersonaliseerde prothesen ⁽¹⁾ ».



De lasermarkering bovenop de Scan-Adapter bepaalt de positie in de structuur van de gefreesde uitsparing.

Gefreesde uitsparing voor de lamellen van de titanium ring.



→ Om het volume van de restauratie te minimaliseren in vestibulo-linguale, plaats de lasermarkeringen van de Scan-Adapter in de tandenboog.

→ De abutment ontwerpen met de CAD - software of of een wax-up op tijdelijke titanium cilinders.

→ Versturen van het bestand of de wax-up voor vervaardigen van de Anthogyr SA Mersch structuur.

⁽¹⁾ Handleiding Ref MANUEL-CAD_NOT beschikbaar op de site www.anthogyr.nl, rubriek Mediatheek / Gebruikershandleidingen / CAD-CAM).

b. FABRICATIE EN PLAATSEN VAN DE RESTAURATIE

BENODIGD MATERIAAL



Bolvormige inserts
INBM100S-INBM100L



Bolvormige sleutels
INBW100S-INBW100L



Schroevendraaiers
INCHELV



Laboratoriumschroeven
ILL300



Definitieve standardschroeven
ILL100



Definitieve geleidingsschroeven
ILLG100



Beschermkapje met clip
ILPCCN-ILPCCR



Sleutel inLink® 2 in 1
IL-TOOL2



Structuur

De definitieve schroeven worden geleverd met Structuur vervaardigd door Simeda®

PROTOCOL

• IN HET LABORATORIUM :

- Ontvangst van de gefreesde structuur van Simeda®.
- De definitieve schroeven geleverd met de structuur mogen niet gebruikt worden bij de verschillende stappen in het laboratorium, deze zullen gemonteerd worden in de restauratie voor levering aan de tandarts.

① Schroef de beschermkapjes op de inLink® connecties van de structuur voor elke handeling die u uitvoert aan de structuur.

- De schroefkanalen opvullen met was.
- De structuur zandstralen.
- De schroefkanalen open maken.
- Het frame reinigen met stoom.

② Demonteren van de beschermingskapjes.

③ De laboratorioschroeven op het definitief model plaatsen door ze licht vast te schroeven en controleren of de structuur goed past op de analogen.

Het is aangeraden om 2 à 4 sloten te plaatsen volgens de omvang van de te realiseren structuur. Plaats deze schroeven op de analogen met de kleinste divergentie.

- Het frame voorbereiden zoals hieronder beschreven

Kunststofverblending

- De schroefkanalen vullen met was.
- Giet de structuur in kunststof.
- Zoek de schroefkanalen.
- Maak de schroefkanalen vrij. Losschroeven en demonteren van de structuur van het definitief model.

Keramische verblending

- Bak de structuur met keramiek.
- De laboratorioschroeven met een kwartslag losdraaien om de structuur te kunnen losmaken van het definitief model tussen elke bakcyclus.
- De binnenkant van de connectie zandstralen om de oxidatielaag te verwijderen (zandstralen met aluminiumoxide 50 µm, 2 bar maximum).

- Voor het polijsten van de structuur, de connecties beschermen door middel van de beschermkapjes.

- Polijsten van de structuur.

- Demonteren van de beschermkapjes.

OPGELET !

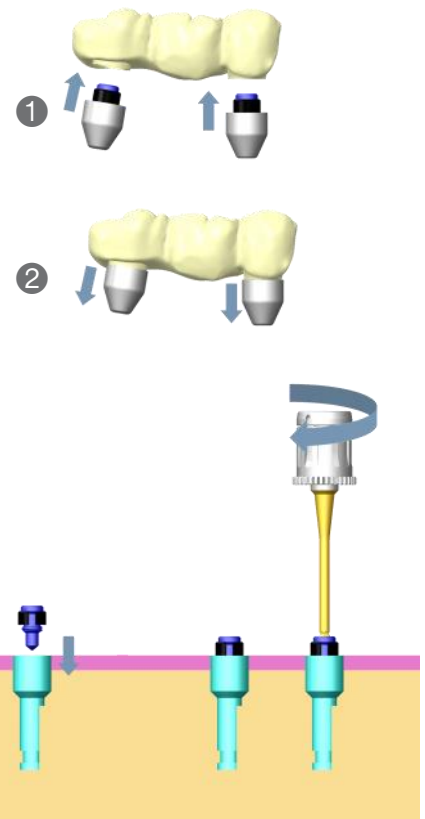
Reinigen van de connecties en de schroefkanalen van de structuur met een borsteltje, daarna met stoom.

- Eenmaal de structuur klaar is, monteer de nieuwe definitieve schroeven in de structuur door middel van het inLink® 2 in 1 instrument voor de finale levering aan de tandarts.

Om het plaatsen te vereenvoudigen, is het aanbevolen om 2 geleidingsschroeven te plaatsen in geval van een frame op meer dan 2 implantaten, en 1 definitieve geleidingsschroef in geval van een frame op 2 implantaten. Deze zijn te plaatsen op de implantaten met de kleinste divergentie (15° maximum).

OPGELET !

De laboratorioschroeven, de transferschroeven en de definitieve schroeven mogen niet in de oven.



• **OP HET KABINET VAN DE TANDARTS :**

→ Losschroeven van de healing abutments met behulp van een inbussleutel of de voorlopige structuur met een sferische sleutel.

→ Plaats de definitieve structuur voorzien van haar definitieve nieuwe schroeven in de mond.

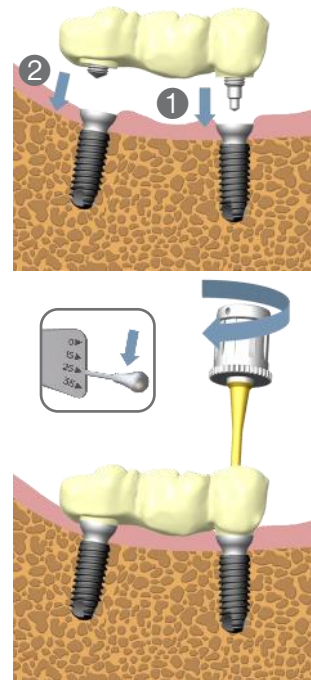
Om de plaatsing van de structuur te vereenvoudigen, schroef de schroeven progressief vast, te beginnen met de geleidingsschroeven.



Torquen tot **25 N.cm** met behulp van een ratelsleutel (Ref. INCCD) en een sferische insert.

→ Een rx ter controle uitvoeren om na te gaan of de structuur goed op haar plaats zit.

→ Vullen van de schroefkanalen met teflon (in één enkele bol) daarna weer sluiten met composiet.



ONDERHOUD VAN DE STRUCTUUR :

Het is aanbevolen om de schroeven te vervangen door nieuwe schroeven bij elke demontage van de structuur. Definitieve schroeven op grijpers zijn beschikbaar voor een eenvoudige plaatsing.



ILL100T-4 / ILLG100T-4

OPTIONEEL

Er bestaan transferschroeven (STD of geleidend) voor het uitproberen van de structuur in de mond of registreren van occlusie of voor alle nodige manipulaties in het laboratorium die het schroeven van de structuur op het model vereisen. Deze worden niet-steriel geleverd.

D. SPECIFIEKE INLINK® ACCESSOIRES

a. INLINK® INSTRUMENT 2 IN 1

Indicatie :

Montage en demontage van de definitieve inLink® schroeven of transferschroeven.

BENODIGD MATERIAAL



OMSCHRIJVING



ETAPPES VAN DE MONTAGE

→ Gebruik het gedeelte « IN » van de inLink® tool.

① Het kapje afnemen.

② Plaats de schroef in de ring.

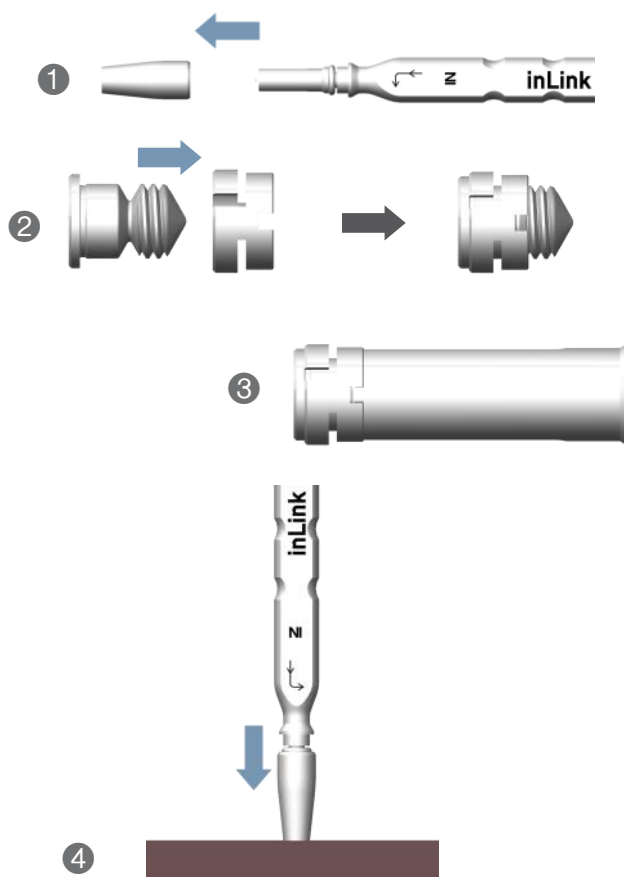
Opgelet voor de montagerichting van de ring op de schroef: de inkepingen moeten zich bevinden aan de kant van het instrument.

③ Klik het geheel op het inLink® instrument.

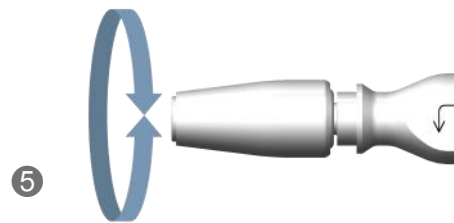
De pallen van de sleutel inLink® moeten gepositioneerd worden in de inkepingen van de ring.

④ Plaats het kapje over de schroef.

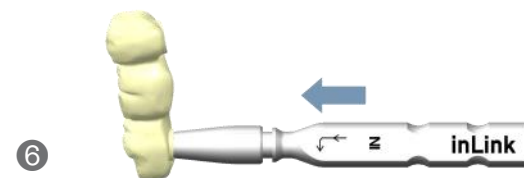
Duw het kapje over het inLink® instrument.



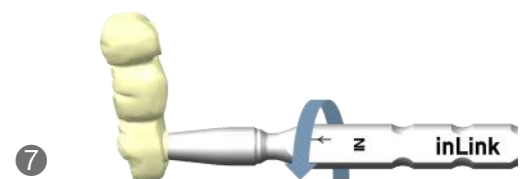
5 Lichtjes draaien om de kop van de schroef tevoorschijn te laten komen.



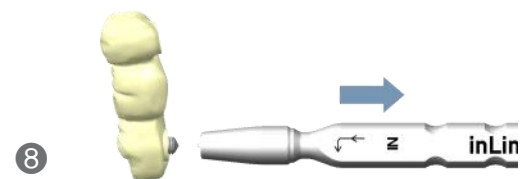
6 Duw de schroef in de structuur.



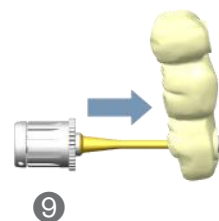
7 Draai het inLink® instrument in tegenwijzerzin tot aan de stop.



8 Verwijder het inLink® instrument.

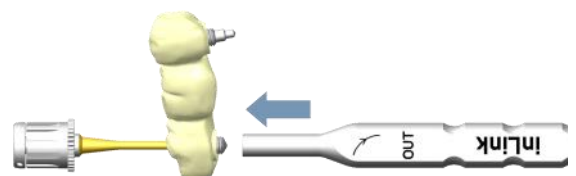


9 Oefen een druk uit om de goede plaatsing van de schroef te controleren met behulp van een sferische sleutel.

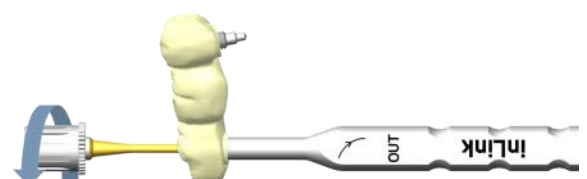


ETAPPES VAN DEMONTAGE

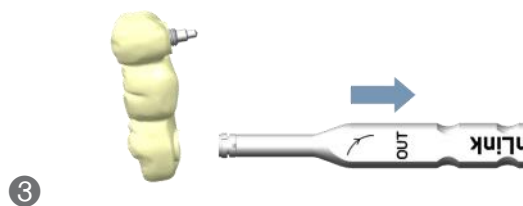
1 Gebruik het gedeelte « OUT » van het inLink® instrument.



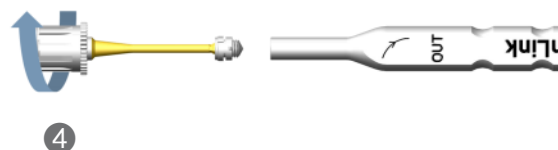
2 Draai de schroef op het inLink® instrument vast met behulp van een sferische sleutel.



- ③ Haal de schroef eruit door te trekken en te draaien in wijzerzin.



- ④ Draai de schroef los van de structuur met behulp van een sferische sleutel.



TUTORIAL LINK



Een tutorial is beschikbaar op YouTube. U kunt hier toegang tot krijgen door de QR-code (hiernaast te scannen).

b. DEMONTAGE INSTRUMENT INLINK®

Indicatie :

Demontage van de inLink® schroeven op het kabinet van de tandarts.

BENODIGD MATERIAAL

Demontage instrument inLink®

IL-TOOL1

Bolvormige sleutels lang

INBW100L

Definitieve standaard-schroef

ILL100

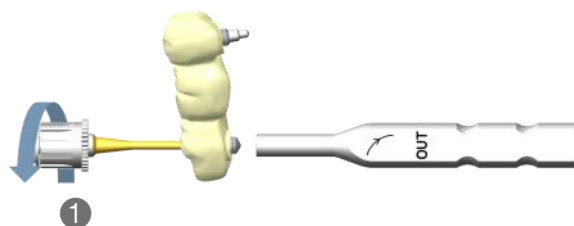
Definitieve Geleidingschroef

ILLG100

Structuur

ETAPPES

- ① Draai de schroef vast op het inLink® instrument met behulp van de sferische sleutel.



- ② Haal de schroef en de ring samen eruit door te trekken en te draaien in wijzerzin.



- ③ Draai de schroef los van het inLink® instrument met behulp van een sferische sleutel.



c. SLOTEN GEMONTEERD OP GRIJPER

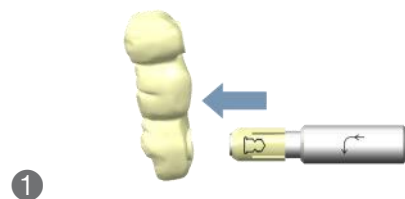
Indicatie :

- Met gemak plaatsen van standaard en begeleidende schroeven inLink® in de restauratie.
- Gebruik op het kabinet van de tandarts.
- Niet-steriel geleverd.

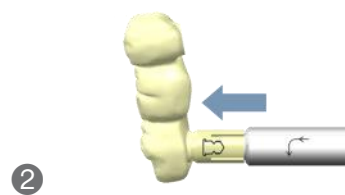
BENODIGD MATERIAAL



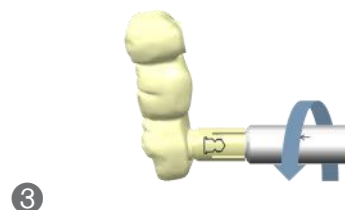
- 1 Plaats de gripper op de structuur.



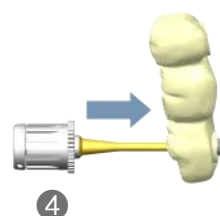
- 2 Duw op de hoek van de gripper om de schroef en de ring in te brengen in de structuur.



- 3 Draai de gripper in tegenwijzerzin tot aan de stop.



- 4 Oefen een axiale kracht uit op de schroef met een sferische sleutel om te controleren of de schroef en de ring op hun plaats zitten.



d. LABORATORIUMSCHROEVEN

Indicatie :

Behoud van de structuur op het definitief model.

BENODIGD MATERIAAL



Bolvormige sleutel
INBW100S-INBW100L



Laboratoriumsloten
ILL300



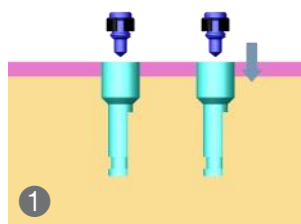
Implantaatanaloog
TA100-N / TA100-R



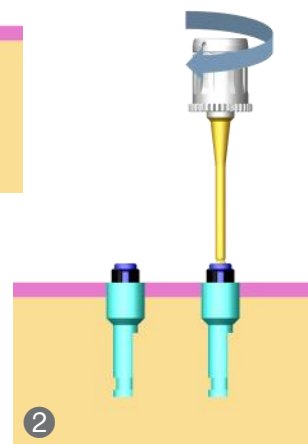
Structuur

MONTAGE

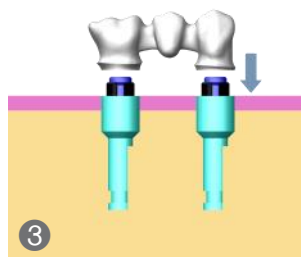
① Plaats 2 tot 4 laboratoriumschroeven op het model en kies de analogen met de kleinste divergentie.



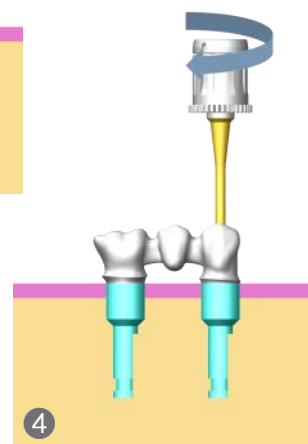
② Schroef met behulp van een sferische sleutel de laboratoriumschroeven in de analogen zonder de elastische ringen samen te drukken.



③ Plaats de structuur op de laboratoriumschroeven en controleer of deze goed vast zit.

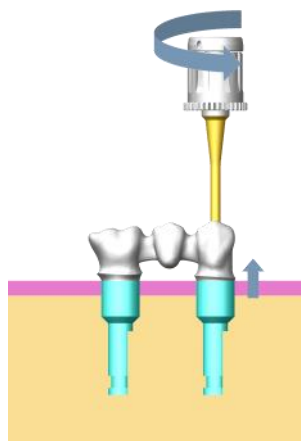


④ Het vastschroeven van de schroeven afronden met een sferische sleutel totdat de structuur vastzit.



DEMONTAGE

→ Draai de laboratoriumschroef een kwartslag open om de structuur te kunnen losmaken.

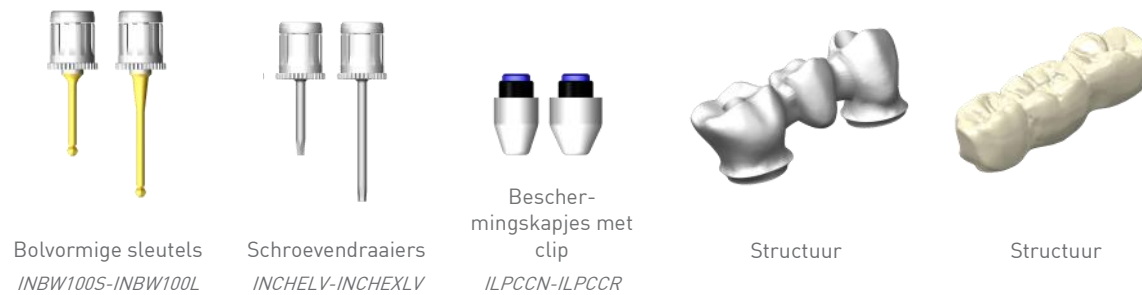


e. BESCHERMINGSKAPJES MET CLIP

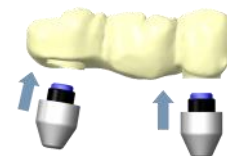
Indicatie :

Bescherming van de inLink® connecties in de structuur.

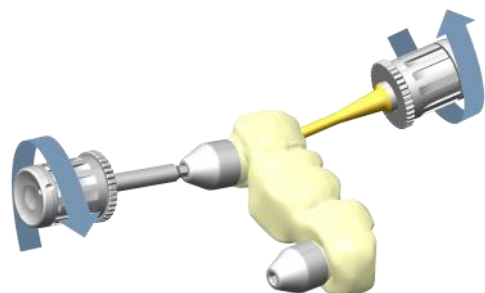
BENODIGD MATERIAAL



→ Plaats een beschermkap op elke connectie.



→ Om de beschermkap te fixeren, vasthouden met een inbus-sleutel en vastschroeven via de structuur met behulp van een sferische sleutel.



5. Uitneembare prothese op de implantaatstang

Indicaties :

- Verbinding : M1.6 plurale.
- Alleen beschikbaar voor uitneembare prothesen op implantaatstangen (met attachments of cavaliers: zie « Ontwerphandleiding voor gepersonaliseerde prothesen ⁽¹⁾ »).
- 2 platformdoorsnedes **N : Ø4.0 en R : Ø4.8.**
- Platte verbinding en niet geïndexeerd.
- Filet M1.6.

OPGELET !

Deze verbinding is uitsluitend beschikbaar op Axiom® TL implantaten voor het ontwerp van uitneembare prothesen op implantaatstangen.

Deze verbinding is niet verkrijgbaar voor Axiom® BL implantaten voorzien van inLink® abutments.

Deze verbinding is niet beschikbaar voor het ontwerp van complete of meervoudig geschroefde prothesen op Axiom® TL of Axiom® BL implantaten met inLink® abutments®.

A. PRINT OP IMPLANTAAT

Niet geïndexeerde Pick up transferts gebruiken (Ref. *ILT100-N en ILT100-R*) of niet geïndexeerde Pop in transferts (*ILT200-N en ILT200-R*). Zie paragraaf 3 A p.65.

B. ONTWERP VAN DE PROTHESE IN HET LABORATORIUM

BENODIGD MATERIAAL



Scan-Adapter in laboratorium
402156-0X-SAO



Schroefgereedschap Scan-Adapter
SAT00L-01

PROTOCOL

→ Scan het platform met behulp van de scanadapter met een door Anthogyr S.A. Mersch gevalideerde laboratorium-scanner.

Zie Ontwerphandleiding voor gepersonaliseerde prothesen ⁽¹⁾ ».

→ Ontwerp de implantaatstang met de CAD-software volgens de 2 beschikbare Anthogyr-verbindingen: **156-05-SAO - Axiom® TL N Ø4.0 (Bar)** et **156-06-SAO - Axiom® TL R Ø4.8 (Bar)** of stuur het hoofdmodel naar Anthogyr SA Mersch voor het ontwerp van de implantaatstang.

→ Bestel de implantaatstang via de Anthogyr Web Order.

⁽¹⁾ Manual Ref *MANUEL-CAD_NOT* beschikbaar op de site www.anthogyr.nl, rubriek Mediatheek / Gebruikershandleidingen / CAD-CAM].

C. FABRICAGE EN PLAATSING VAN DE PROTHESE

BENODIGD MATERIAAL



axiom® TL

PROTOCOL

• IN HET LABORATORIUM :

- Opnemen implantaatstang.
- Voorbereiden uitneembare prothese met behulp van een lange of korte laboratoriumschroef Axiom® TL.

• IN DE TANDARTSENPRAKTIJK :

- Plaats de implantaatstang in de mond.
- Draai de definitieve schroeven Axiom® TL **Black** (Ref. *TS160P*) aan bij **25 N.cm** met behulp van de dynamometrische sleutel (Ref. *INCCD*) voorzien van een zeskantige sleutel of TORQ CONTROL® met zeskantige insert.
- Plaats de uitneembare prothese op de implantaatstang.



Reiniging en sterilisatie



Voor de reiniging en de sterilisatie van de componenten Anthogyr, gelief de sterilisatiehandleiding te consulteren. (063NETT-STE_NOT) *Zoekcode voor de website ifu.anthogyr.com : INMODOPP3.*

Demonteren en monteren

De handelingen voor demontage en assemblage van de kits Anthogyr alsook de ratelsleutel (*Ref. INCC*) worden uitgelegd in de sterilisatiehandleiding (063NETT-STE_NOT). *Zoekcode voor de website ifu.anthogyr.com : INMODOPP3.*



Voor alle andere apparaten Anthogyr, gelieve u te wenden tot de gebruiksinstructies van elk van hen.

Referenties van de componenten

1. Healing abutment Axiom® BL

De restauratiecomponenten worden niet-steriel geleverd, tenzij anders aangegeven.

HEALING ABUTMENT AXIOM® BL			REFERENTIES
Healing abutment			STERIEL
Medisch Titanium Klasse V			
	Diameter van prothetisch platform Ø 3.4 mm		
	Healing abutment	Ø 3.4 H 1.5	OPHS310
	Healing abutment	Ø 3.4 H 2.5	OPHS320*
	Healing abutment	Ø 3.4 H 3.5	OPHS330
	Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm		
	Healing abutment	Ø 4.0 H 0.75	OPHS400
	Healing abutment	Ø 4.0 H 1.5	OPHS410
	Healing abutment	Ø 4.0 H 2.5	OPHS420*
	Diameter van prothetisch platform Ø 5.0 mm		
	Healing abutment	Ø 5.0 H 0.75	OPHS500
	Healing abutment	Ø 5.0 H 1.5	OPHS510
	Healing abutment	Ø 5.0 H 2.5	OPHS520*
	Diameter van prothetisch platform Ø 6.0 mm		
	Healing abutment	Ø 6.0 H 1.5	OPHS610
	Healing abutment	Ø 6.0 H 2.5	OPHS620*
	Healing abutment	Ø 6.0 H 3.5	OPHS630
	Diameter van prothetisch platform Ø 3.4 mm		
	Korte healing abutment	Ø 3.4 H 1.5	OPHSF310
	Korte healing abutment	Ø 3.4 H 2.5	OPHSF320*
	Korte healing abutment	Ø 3.4 H 3.5	OPHSF330
	Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm		
	Korte healing abutment	Ø 4.0 H 0.75	OPHSF400
	Korte healing abutment	Ø 4.0 H 1.5	OPHSF410
	Korte healing abutment	Ø 4.0 H 2.5	OPHSF420*
	Diameter van prothetisch platform Ø 5.0 mm		
	Korte healing abutment	Ø 5.0 H 0.75	OPHSF500
	Korte healing abutment	Ø 5.0 H 1.5	OPHSF510
	Korte healing abutment	Ø 5.0 H 2.5	OPHSF520*
	Diameter van prothetisch platform Ø 6.0 mm		
	Korte healing abutment	Ø 6.0 H 1.5	OPHSF610
	Korte healing abutment	Ø 6.0 H 2.5	OPHSF620*
	Korte healing abutment	Ø 6.0 H 3.5	OPHSF630
	Diameter van prothetisch platform Ø 6.0 mm		
	Korte healing abutment	Ø 6.0 H 4.5	OPHSF640
	Korte healing abutment	Ø 6.0 H 3.5	OPHSF630
	Korte healing abutment	Ø 6.0 H 2.5	OPHSF620*

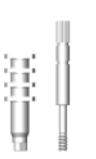
* Afgebeelde referentie

2. Healing abutment Axiom® TL

HEALING ABUTMENT AXIOM® TL		REFERENTIES
	Rechte Healing abutment Medisch Titanium Klasse V Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm Healing abutment T4.0 H 2.0mm Diameter van prothetisch platform Ø 4.8 mm Healing abutment T4.8 H 2.0mm	STERIEL THS-N200 THS-R200
	Healing abutment conisch Medisch Titanium Klasse V Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm Conische healing abutment T4.0 H 2.0mm Conische healing abutment T4.0 H 4.0mm Diameter van prothetisch platform Ø 4.8 mm Conische healing abutment T4.8 H 2.0mm Conische healing abutment T4.8 H 4.0mm	STERIEL THS-N210 THS-N410 THS-R210 THS-R410

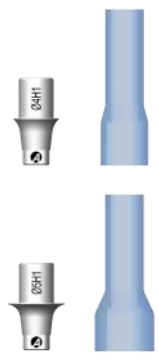
3. Prothetische componenten Axiom® BL

PROTHETISCHE SCHROEVEN		REFERENTIES
	Prothetische schroeven M1.6 Medisch Titanium Klasse V Prothetische schroeven M1.6 Black Prothetische schroeven M1.6 Titanium Laboratoriumschroeven M1.6	OPTS160* OPTS161* OPTS162
	Schroef AxIN® Axiom® BL Titaan Medical Grade V Protheseschroef AxIN® H 1.5 Protheseschroef AxIN® H 2.5 Laboratoriumschroef AxIN® H 1.5 Laboratoriumschroef AxIN® H 2.5	AXIN152-27-S1* AXIN152-27-S2 AXIN152-27-SL1* AXIN152-27-SL2
	Prothetische schroeven M1.6 Multi-Unit Medisch Titanium Klasse V Schroeven M1.6 Multi-Unit Black Schroeven M1.6 Multi-Unit Blue (unitair) Schroeven M1.6 Multi-Unit Blue (per 4)	OPMU160* OPMU161* OPMU161-4
	Prothetische schroeven M1.4 Multi-Unit Medisch Titanium Klasse V Schroeven M1.4 Multi-Unit Black Schroeven M1.4 Multi-Unit Titane (geanodiseerd blauw)	MU140* MU141*

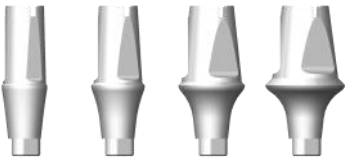
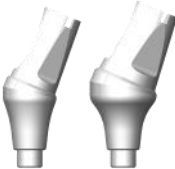
TRANSFERS EN ANALOGEN				REFERENTIES
	Afdrukringen			OPROFIL410* OPROFIL420* OPROFIL430* OPROFIL510 OPROFIL520 OPROFIL530
	Propylux®			
	Afdrukringen	Ø 4.0	Hg 1.5	
	Afdrukringen	Ø 4.0	Hg 2.5	
	Afdrukringen	Ø 4.0	Hg 3.5	
	Afdrukringen	Ø 5.0	Hg 1.5	
	Afdrukringen	Ø 5.0	Hg 2.5	
	Overdrachtschroef Pick-up			OPPU101 OPPU102 OPPU102L
	Medisch Titanium Klasse V			
	Pick-up schroef kort			
	Pick-up schroef lang			
	Transfer Pick-up			OPPU100 OPPU100-4
	Afdruk op implantaatniveau			
	Lange en korte schroeven van Pick-up inbegrepen			
	Medisch Titanium Klasse V			
	Lange transfer Pick-up			OPPU100L OPPU100L-4
	Afdruk op implantaatniveau			
	Lange en korte schroeven van Pick-up inbegrepen			
	Medisch Titanium Klasse V			
	Transfer Pop-in			OPPI100 OPPI100-4
	Afdruk op implantaatniveau			
	Schroef van Pop-in inbegrepen			
	Medisch Titanium Klasse V			
	Korte transfer Pick-up			OPPI100S OPPI100S-4
	Afdruk op implantaatniveau			
	Schroef van Pop-in inbegrepen			
	Medisch Titanium Klasse V			
	Implantaatanaloog			OPIA100 OPIA100-4
	Prothetische schroef M1.6 inbegrepen			
	Medisch Titanium Klasse V			
	Implantaatanaloog (unitair)			
			Implantaatanaloog (per 4)	

* Afgebeelde referentie

VOORLOPIGE GEÏNDEXEERDE ABUTMENTS			REFERENTIES
	Voorlopige titanium cilinders		STERIEL
	<i>Prothetische schroef M1.6 inbegrepen</i>		
	Medisch Titanium Klasse V		
	Diameter van prothetisch platform Ø 3.4 mm		
	Voorlopige abutment	Ø 3.4 H 1.5	OPTP310
	Voorlopige abutment	Ø 3.4 H 2.5	OPTP320*
	Voorlopige abutment	Ø 3.4 H 3.5	OPTP330
	Voorlopige abutment	Ø 3.4 H 4.5	OPTP340
	Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm		
	Voorlopige abutment	Ø 4.0 H 0.75	OPTP400
	Voorlopige abutment	Ø 4.0 H 1.5	OPTP410
	Voorlopige abutment	Ø 4.0 H 2.5	OPTP420*
	Voorlopige abutment	Ø 4.0 H 3.5	OPTP430
	Voorlopige abutment	Ø 4.0 H 4.5	OPTP440
	Diameter van prothetisch platform Ø 5.0 mm		
	Voorlopige abutment	Ø 5.0 H 0.75	OPTP500
	Voorlopige abutment	Ø 5.0 H 1.5	OPTP510
	Voorlopige abutment	Ø 5.0 H 2.5	OPTP520*
	Voorlopige abutment	Ø 5.0 H 3.5	OPTP530
	Voorlopige abutment	Ø 5.0 H 4.5	OPTP540
	Diameter van prothetisch platform Ø 6.0 mm		
	Voorlopige abutment	Ø 6.0 H 1.5	OPTP610
	Voorlopige abutment	Ø 6.0 H 2.5	OPTP620*
	Voorlopige abutment	Ø 6.0 H 3.5	OPTP630
	Voorlopige abutment	Ø 6.0 H 4.5	OPTP640

BASES VOOR LABORATORIUM			REFERENTIES
	Flexibase®		
	<i>Protheseschroef M1.6 Black inbegrepen</i>		
	Medisch Titanium Klasse V		
	Basisdoorsnede Ø 4.0 mm		
	Titaanbasis	Ø 4.0 H 1.5	OPFLEX413*
	Titaanbasis	Ø 4.0 H 2.5	OPFLEX423
	Titaanbasis	Ø 4.0 H 3.5	OPFLEX433
	Basisdoorsnede Ø 5.0 mm		
	Titaanbasis	Ø 5.0 H 1.5	OPFLEX513*
	Titaanbasis	Ø 5.0 H 2.5	OPFLEX523
	Titaanbasis	Ø 5.0 H 3.5	OPFLEX533
	PMMA		
	Castable sleeve Ø 4.0		OPFLEXC403
	Castable sleeve Ø 5.0		OPFLEXC503
	Axiom® basis TL compatibel met CEREC®		
	<i>Protheseschroef M1.6 Black inbegrepen</i>		
	Medisch Titanium Klasse V		
	Titaanbasis	Ø 5.0 H 1.5	OPBASE-C501-L*
	Titaanbasis	Ø 5.0 H 2.5	OPBASE-C502-L
	Titaanbasis	Ø 5.0 H 3.5	OPBASE-C503-L

ESTHETISCH TITANIUM ABUTMENT AXIOM® BL		REFERENTIES
	Esthetische verwijderbare titanium abutment (geïndexeerd) Prothetische schroef M1.6 Black inbegrepen Medisch Titanium Klasse V Diameter van prothetisch platform Ø 3.4 mm Esthetische titanium abutment Ø 3.4 H 1.5 7° Esthetische titanium abutment Ø 3.4 H 2.5 7° Esthetische titanium abutment Ø 3.4 H 3.5 7° Esthetische titanium abutment Ø 3.4 H 4.5 7° Esthetische titanium abutment Ø 3.4 H 1.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 3.4 H 2.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 3.4 H 3.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 3.4 H 4.5 15°	OPAT31-7 OPAT32-7* OPAT33-7 OPAT34-7 OPAT311 OPAT321* OPAT331 OPAT341
	Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 0.75 0° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 1.5 0° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 2.5 0° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 3.5 0° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 4.5 0° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 0.75 7° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 1.5 7° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 2.5 7° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 3.5 7° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 4.5 7° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 0.75 15° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 1.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 2.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 3.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 4.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 0.75 23° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 1.5 23° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 2.5 23° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 3.5 23° Esthetische titanium abutment Ø 4.0 H 4.5 23°	OPAT400 OPAT410 OPAT420* OPAT430 OPAT440 OPAT40-7 OPAT41-7 OPAT42-7* OPAT43-7 OPAT44-7 OPAT401 OPAT411 OPAT421* OPAT431 OPAT441 OPAT402 OPAT412 OPAT422* OPAT432 OPAT442
	Diameter van prothetisch platform Ø 5.0 mm Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 0.75 0° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 1.5 0° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 2.5 0° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 3.5 0° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 4.5 0° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 0.75 7° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 1.5 7° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 2.5 7° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 3.5 7° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 4.5 7° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 0.75 15° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 1.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 2.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 3.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 4.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 0.75 23° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 1.5 23° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 2.5 23° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 3.5 23° Esthetische titanium abutment Ø 5.0 H 4.5 23°	OPAT500 OPAT510 OPAT520* OPAT530 OPAT540 OPAT50-7 OPAT51-7 OPAT52-7* OPAT53-7 OPAT54-7 OPAT501 OPAT511 OPAT521* OPAT531 OPAT541 OPAT502 OPAT512 OPAT522* OPAT532 OPAT542
	Diameter van prothetisch platform Ø 6.0 mm Esthetische titanium abutment Ø 6.0 H 1.5 0° Esthetische titanium abutment Ø 6.0 H 2.5 0° Esthetische titanium abutment Ø 6.0 H 3.5 0° Esthetische titanium abutment Ø 6.0 H 4.5 0° Esthetische titanium abutment Ø 6.0 H 1.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 6.0 H 2.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 6.0 H 3.5 15° Esthetische titanium abutment Ø 6.0 H 4.5 15°	OPAT610 OPAT620* OPAT630 OPAT640 OPAT611 OPAT621* OPAT631 OPAT641

STANDAARD TITANIUM ABUTMENT AXIOM® BL						REFERENTIES
  						STERIEL
Verwijderbare standaard titanium abutments (geïndexeerd)						
<i>Prothetische schroef M1.6 Black inbegrepen</i>						
Medisch Titanium Klasse V						
Standaard abutments 0° geïndexeerd						
Titanium abutment STD	Ø 3.4	H 1.5	H 4	0°		OPST314
Titanium abutment STD	Ø 3.4	H 2.5	H 4	0°		OPST324
Titanium abutment STD	Ø 3.4	H 3.5	H 4	0°		OPST334
Titanium abutment STD	Ø 3.4	H 1.5	H 6	0°		OPST316
Titanium abutment STD	Ø 3.4	H 2.5	H 6	0°		OPST326*
Titanium abutment STD	Ø 3.4	H 3.5	H 6	0°		OPST336
Titanium abutment STD	Ø 4.0	H 1.5	H 4	0°		OPST414
Titanium abutment STD	Ø 4.0	H 2.5	H 4	0°		OPST424
Titanium abutment STD	Ø 4.0	H 3.5	H 4	0°		OPST434
Titanium abutment STD	Ø 4.0	H 1.5	H 6	0°		OPST416
Titanium abutment STD	Ø 4.0	H 2.5	H 6	0°		OPST426*
Titanium abutment STD	Ø 4.0	H 3.5	H 6	0°		OPST436
Titanium abutment STD	Ø 5.0	H 1.5	H 4	0°		OPST514
Titanium abutment STD	Ø 5.0	H 2.5	H 4	0°		OPST524
Titanium abutment STD	Ø 5.0	H 3.5	H 4	0°		OPST534
Titanium abutment STD	Ø 5.0	H 1.5	H 6	0°		OPST516
Titanium abutment STD	Ø 5.0	H 2.5	H 6	0°		OPST526*
Titanium abutment STD	Ø 5.0	H 3.5	H 6	0°		OPST536
Titanium abutment STD	Ø 6.0	H 1.5	H 4	0°		OPST614
Titanium abutment STD	Ø 6.0	H 2.5	H 4	0°		OPST624
Titanium abutment STD	Ø 6.0	H 3.5	H 4	0°		OPST634
Titanium abutment STD	Ø 6.0	H 1.5	H 6	0°		OPST616
Titanium abutment STD	Ø 6.0	H 2.5	H 6	0°		OPST626*
Titanium abutment STD	Ø 6.0	H 3.5	H 6	0°		OPST636
Standaard abutments 15° niet-geïndexeerd						
Titanium abutment STD	Ø 4.0	H 1.5	H 4	15°		OPST416_15
Titanium abutment STD	Ø 4.0	H 2.5	H 4	15°		OPST426_15*
Titanium abutment STD	Ø 4.0	H 3.5	H 4	15°		OPST436_15
Titanium abutment STD	Ø 5.0	H 1.5	H 6	15°		OPST516_15
Titanium abutment STD	Ø 5.0	H 2.5	H 6	15°		OPST526_15*
Titanium abutment STD	Ø 5.0	H 3.5	H 6	15°		OPST536_15
Standaard abutments 23° niet-geïndexeerd						
Titanium abutment STD	Ø 4.0	H 1.5	H 4	23°		OPST416_23
Titanium abutment STD	Ø 4.0	H 2.5	H 4	23°		OPST426_23*
Titanium abutment STD	Ø 4.0	H 3.5	H 4	23°		OPST436_23
Titanium abutment STD	Ø 5.0	H 1.5	H 6	23°		OPST516_23
Titanium abutment STD	Ø 5.0	H 2.5	H 6	23°		OPST526_23*
Titanium abutment STD	Ø 5.0	H 3.5	H 6	23°		OPST536_23

ANALOGEN STANDAARD ABUTMENTS AXIOM® BL		REFERENTIES
	Analogen Abutments STD Medisch Titanium Klasse V Diameter van prothetisch platform Ø 3.4 mm Coronaire hoogtes 4 en 6 mm Analogen abutment STD Ø 3.4 H 4 Analogen abutment STD Ø 3.4 H 6	OPSA304* OPSA306
	Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm Coronaire hoogtes 4 en 6 mm Analogen abutment STD Ø 4.0 H 4 Analogen abutment STD Ø 4.0 H 6	OPSA404* OPSA406
	Diameter van prothetisch platform Ø 5.0 mm Coronaire hoogtes 4 en 6 mm Analogen abutment STD Ø 5.0 H 4 Analogen abutment STD Ø 5.0 H 6	OPSA504* OPSA506
	Diameter van prothetisch platform Ø 6.0 mm Coronaire hoogtes 4 en 6 mm Analogen abutment STD Ø 6.0 H 4 Analogen abutment STD Ø 6.0 H 6	OPSA604* OPSA606

TRANSFER OP STANDAARD ABUTMENTS AXIOM® BL		REFERENTIES
	Transfer op abutments STD Plastiek Medische Kwaliteit Transfer op abutment (unitair) Transfer op abutment (per 5)	OPTT100 OPTT100-5

BESCHERMINGSKAPJES STANDAARD ABUTMENTS AXIOM® BL		REFERENTIES
	Beschermingskapjes abutments STD PEEK Medische Kwaliteit Diameter van prothetisch platform Ø 3.4 mm Coronaire hoogtes 4 en 6 mm Beschermingskapje Ø 3.4 H 4 Beschermingskapje Ø 3.4 H 6	OPPC304 OPPC306*
	Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm Coronaire hoogtes 4 en 6 mm Beschermingskapje Ø 4.0 H 4 Beschermingskapje Ø 4.0 H 6	OPPC404 OPPC406*
	Diameter van prothetisch platform Ø 5.0 mm Coronaire hoogtes 4 en 6 mm Beschermingskapje Ø 5.0 H 4 Beschermingskapje Ø 5.0 H 6	OPPC504 OPPC506*
	Diameter van prothetisch platform Ø 6.0 mm Coronaire hoogtes 4 en 6 mm Beschermingskapje Ø 6.0 H 4 Beschermingskapje Ø 6.0 H 6	OPPC604 OPPC606*

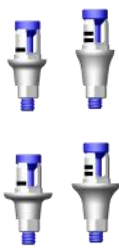
GEÏNDEXEERDE PERSONALISEERBARE ABUTMENTS		REFERENTIES
	Aangietbare gouden coping CERAMICOR <i>Protheseschroef M1.6 Black inbegrepen</i> CERAMICOR & PMMA Geïndexeerde aangietbare coping GOUD	OPOG110
	Bij te snijden abutment <i>Protheseschroef M1.6 Black inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Geïndexeerde bij te snijden abutment	OPFS10

AANGIETBARE KAPPEN (UNITAIR)				REFERENTIES
   	Aangietbare anti-roteerbare kappen			
	Kappen voor solitaire restauratie			
	PMMA			
	Diameter van prothetisch platform Ø 3.4 mm			
	Coronaire hoogtes 4 en 6 mm			
	Aangietbare kap UNIT	Ø 3.4	H 4	
	Aangietbare kap UNIT	Ø 3.4	H 6	
	Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm			
	Coronaire hoogtes 4 en 6 mm			
	Aangietbare kap UNIT	Ø 4.0	H 4	
	Aangietbare kap UNIT	Ø 4.0	H 6	
	Diameter van prothetisch platform Ø 5.0 mm			
	Coronaire hoogtes 4 en 6 mm			
	Aangietbare kap UNIT	Ø 5.0	H 4	
	Aangietbare kap UNIT	Ø 5.0	H 6	
	Diameter van prothetisch platform Ø 6.0 mm			
	Coronaire hoogtes 4 en 6 mm			
	Aangietbare kap UNIT	Ø 6.0	H 4	
	Aangietbare kap UNIT	Ø 6.0	H 6	

AANGIETBARE KAPPEN (MEERVOUDIG)				REFERENTIES	
	Aangietbare roteerbare kappen				
	Kappen voor meervoudige restauratie				
	PMMA				
	Diameter van prothetisch platform Ø 3.4 mm				
	Coronaire hoogtes 4 en 6 mm				
	Aangietbare kap PLUR	Ø 3.4	H 4		
	Aangietbare kap PLUR	Ø 3.4	H 6		
	Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm				
	Coronaire hoogtes 4 en 6 mm				
	Aangietbare kap PLUR	Ø 4.0	H 4		
	Aangietbare kap PLUR	Ø 4.0	H 6		
	Diameter van prothetisch platform Ø 5.0 mm				
	Coronaire hoogtes 4 en 6 mm				
	Aangietbare kap PLUR	Ø 5.0	H 4		
	Aangietbare kap PLUR	Ø 5.0	H 6		
	Diameter van prothetisch platform Ø 6.0 mm				
	Coronaire hoogtes 4 en 6 mm				
	Aangietbare kap PLUR	Ø 6.0	H 4		
	Aangietbare kap PLUR	Ø 6.0	H 6		

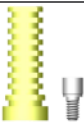
BASIS AXIN®			REFERENTIES
	Basis AxIN® Axiom® BL <i>Protheseschroef AxIN® inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V		
	Basisdoorsnede Ø 4.0 mm		
	Basis AxIN®	Ø 4.0 H 1.5	AXIN152-27-B41
	Basis AxIN®	Ø 4.0 H 2.5	AXIN152-27-B42
	Basisdoorsnede Ø 5.0 mm		
	Basis AxIN®	Ø 5.0 H 1.5	AXIN152-27-B51
	Basis AxIN®	Ø 5.0 H 2.5	AXIN152-27-B52

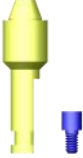
TIJDELIJKE COPINGS OP AXIN® BASIS			REFERENTIES
	Tijdelijke copings AxIN® Axiom® BL Medisch Titanium Klasse V		
	Basisdoorsnede Ø 4.0 mm		
	Tijdelijke copings AxIN®	Ø 4.0 10°	AXIN-C-40-10
	Tijdelijke copings AxIN®	Ø 4.0 15°	AXIN-C-40-15
	Tijdelijke copings AxIN®	Ø 4.0 25°	AXIN-C-40-25*
	Basisdoorsnede Ø 5.0 mm		
	Tijdelijke copings AxIN®	Ø 5.0 10°	AXIN-C-50-10
	Tijdelijke copings AxIN®	Ø 5.0 15°	AXIN-C-50-15
	Tijdelijke copings AxIN®	Ø 5.0 25°	AXIN-C-50-25*
	Geclipte bescherming Axiom® BL PEEK		
	Geclipte bescherming AxIN®	Ø 4.0	AXIN-PCC-40
	Geclipte bescherming AxIN®	Ø 5.0	AXIN-PCC-50

LABORATORIUMONDERDELEN AXIN®			REFERENTIES
	laboratoriumbasis AxIN® <i>laboratoriumschroef AxIN® inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V		
	Basisdoorsnede Ø 4.0 mm		
	laboratoriumbasis AxIN®	Ø 4.0 H 1.5	AXIN152-27-L41
	laboratoriumbasis AxIN®	Ø 4.0 H 2.5	AXIN152-27-L42
	Basisdoorsnede Ø 5.0 mm		
	laboratoriumbasis AxIN®	Ø 5.0 H 1.5	AXIN152-27-L51
	laboratoriumbasis AxIN®	Ø 5.0 H 2.5	AXIN152-27-L52

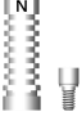
INLINK® ABUTMENTS			REFERENTIES
	Abutments inLink® Medisch Titanium Klasse V		
	Basisdoorsnede Ø 4.0 mm		
	Abutment inLink®	H ₆ 2.5 N	OPIL-N2®
	Abutment inLink®	H ₆ 3.5 N	OPIL-N3®
	Basisdoorsnede Ø 4.8 mm		
	Abutment inLink®	H ₆ 2.5 R	OPIL-R2*
	Abutment inLink®	H ₆ 3.5 R	OPIL-R3®

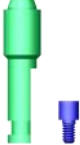
MULTI-UNIT ABUTMENTS OP AXIOM® BL STANDAARD PLATFORM Ø4.8 mm			REFERENTIES
	Rechte Multi-Unit abutments Axiom® BL <i>Manipulatieheft Multi-Unit inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Diameter van prothetisch platform Ø 4.8 mm		STERIEL
	Multi-Unit Abutment Axiom® BL	H 0.75 0°	OPMU0-0
	Multi-Unit Abutment Axiom® BL	H 1.5 0°	OPMU0-1
	Multi-Unit Abutment Axiom® BL	H 2.5 0°	OPMU0-2*
	Multi-Unit Abutment Axiom® BL	H 3.5 0°	OPMU0-3
	Multi-Unit Abutment Axiom® BL	H 4.5 0°	OPMU0-4
 	Gehoekte Multi-Unit abutments Axiom® BL <i>Manipulatieheft Multi-Unit inbegrepen</i> Schroef M1.6 Multi-Unit Black inbegrepen (OPMU160) Medisch Titanium Klasse V Diameter van prothetisch platform Ø 4.8 mm		STERIEL
	Multi-Unit abutment Axiom® BL geïndexeerd	H 1.5 18°	OPMU18-1-IN
	Multi-Unit abutment Axiom® BL geïndexeerd	H 2.5 18°	OPMU18-2-IN*
	Multi-Unit abutment Axiom® BL geïndexeerd	H 3.5 18°	OPMU18-3-IN
	Multi-Unit abutment Axiom® BL geïndexeerd	H 0.75 30°	OPMU30-0-IN
	Multi-Unit abutment Axiom® BL geïndexeerd	H 1.5 30°	OPMU30-1-IN
	Multi-Unit abutment Axiom® BL geïndexeerd	H 2.5 30°	OPMU30-2-IN
	Multi-Unit abutment Axiom® BL geïndexeerd	H 3.5 30°	OPMU30-3-IN
	Multi-Unit abutment Axiom® BL niet-geïndexeerd	H 1.5 18°	OPMU18-1
	Multi-Unit abutment Axiom® BL niet-geïndexeerd	H 2.5 18°	OPMU18-2*
	Multi-Unit abutment Axiom® BL niet-geïndexeerd	H 3.5 18°	OPMU18-3
	Multi-Unit abutment Axiom® BL niet-geïndexeerd	H 0.75 30°	OPMU30-0
	Multi-Unit abutment Axiom® BL niet-geïndexeerd	H 1.5 30°	OPMU30-1
	Multi-Unit abutment Axiom® BL niet-geïndexeerd	H 2.5 30°	OPMU30-2
	Multi-Unit abutment Axiom® BL niet-geïndexeerd	H 3.5 30°	OPMU30-3

ONDERDELEN VOOR MULTI-UNIT Ø 4.8 mm			REFERENTIES
	Beschermingskapje Multi-Unit Medisch Titanium Klasse V Beschermingskapje Multi-Unit (unitair) Beschermingskapje Multi-Unit (per 4)		STERIEL
			MUCAP MUCAP-4
	Transfert Pick-up Multi-Unit <i>Korte en lange laboratoriumschroeven Multi-Unit inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Transfer Pick-up Multi-Unit (unitair) Transfer Pick-up Multi-Unit (per 4)		MUT100 MUT100-4
	Transfer Pop-in Multi-Unit Medisch Titanium Klasse V Transfer Pop-in Multi-Unit (unitair) Transfer Pop-in Multi-Unit (per 4)		MUT200 MUT200-4
	Voorlopige cilinder Multi-Unit Titanium <i>Schroef M1.4 Multi-Unit inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Voorlopige cilinder Multi-Unit Titanium		MUC100
	Cilinder Multi-Unit PEEK <i>Schroef M1.4 Multi-Unit inbegrepen</i> PEEK Cilinder Multi-Unit PEEK		MUC200
	Gietbare cilinder Multi-Unit <i>Schroef M1.4 Multi-Unit Black inbegrepen</i> PMMA Gietbare cilinder Multi-Unit		MUC300

ONDERDELEN VOOR OP MULTI-UNIT Ø 4.8 mm (VERVOLG)		REFERENTIES
	Aangietbare cilinder Multi-Unit CoCr <i>Schroef M1.4 Multi-Unit Black inbegrepen</i> CoCr Medische Kwaliteit & PMMA Aangietbare cilinder Multi-Unit CoCr Ø 4.8	MUC400
	Analoog Multi-Unit <i>Schroef M1.4 Multi-Unit inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Analoog Multi-Unit (unitair) Analoog Multi-Unit (per 4)	MUA100 MUA100-4
	Beschermingsanaloog Multi-Unit <i>Schroef M1.4 Multi-Unit inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Beschermingsanaloog Multi-Unit (unitair) Beschermingsanaloog Multi-Unit (per 4)	MUA200 MUA200-4

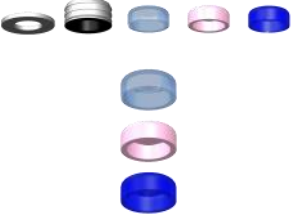
NARROW MULTI-UNIT ABUTMENTS AXIOM® BL Ø4.0 mm		REFERENTIES
	Rechte Multi-Unit abutments Axiom® BL <i>Manipulatieheft Multi-Unit inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm Narrow multi-unit abutments Axiom® BL H 0.75 0° Narrow multi-unit abutments Axiom® BL H 1.5 0° Narrow multi-unit abutments Axiom® BL H 2.5 0° Narrow multi-unit abutments Axiom® BL H 3.5 0° Narrow multi-unit abutments Axiom® BL H 4.5 0°	STERIEL OPMUN0-0 OPMUN0-1 OPMUN0-2* OPMUN0-3 OPMUN0-4

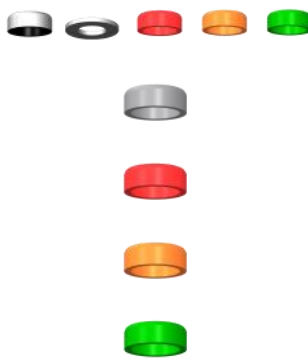
ONDERDELEN VOOR OP NARROW MULTI-UNIT Ø 4.0 mm		REFERENTIES
	Beschermingskapje Multi-Unit Medisch Titanium Klasse V Beschermkapje narrow Multi-Unit	STERIEL MUNCAP
	Transfer Pick-up Multi-Unit <i>Korte en lange laboratoriumschroeven Multi-Unit inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Transfer Pick-up narrow Multi-Unit (unitair) Transfer Pick-up narrow Multi-Unit (per 4)	MUNT100 MUTN100-4
	Transfer Pop-in Multi-Unit Medisch Titanium Klasse V Transfer Pop-in narrow Multi-Unit (unitair) Transfer Pop-in narrow Multi-Unit (per 4)	MUNT200 MUNT200-4
	Voorlopige cilinder Multi-Unit Titanium <i>Schroef M1.4 Multi-Unit Black inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Voorlopige cilinder Multi-Unit Titanium Ø 4.0	MUNC100
	Cilinder Multi-Unit PEEK <i>Schroef M1.4 Multi-Unit Black inbegrepen</i> PEEK Cilinder Multi-Unit PEEK Ø 4.0	MUNC200
	Gietbare cilinder Multi-Unit <i>Schroef M1.4 Multi-Unit Black inbegrepen</i> PMMA Gietbare cilinder Multi-Unit Ø 4.0	MUNC300

ONDERDELEN VOOR OP NARROW MULTI-UNIT Ø 4.0mm (VERVOLG)		REFERENTIES
	Overgietbare cilinder Multi-Unit CoCr <i>Schroef M1.4 Multi-Unit Black inbegrepen</i> CoCr Medische Kwaliteit & PMMA Overgietbare cilinder Multi-Unit CoCr Ø 4.0	MUNC400
	Analoog Multi-Unit <i>Schroef M1.4 Multi-Unit inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Analoog narrow Multi-Unit (unitair) Analoog narrow Multi-Unit (per 4)	MUNA100 MUNA100-4
	Bescherminingsanaloog Multi-Unit <i>Schroef M1.4 Multi-Unit inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Bescherminingsanaloog narrow Multi-Unit	MUNA200

PACIFIC SYSTEEM VOOR NARROW MULTI-UNIT ABUTMENT		REFERENTIES
	Complete kit voor narrow Multi-Mnit abutment <i>Schroef M1.4 Multi-Unit Black inbegrepen</i> Ring narrow Pacific Multi-Unit	KITMUNPAC
	Medisch Titanium Klasse V <i>Blauwe schroef M1.4 MU en laboratoriumschroef MU inbegrepen</i> Analoog narrow Pacific Multi-Unit	MUNPAC100
	PMMA Gietbaar Pacific narrow Multi-Unit	MUNPAC110
		MUNPAC120

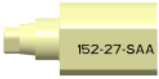
LOCATOR® ABUTMENTS (Zest Anchors)		REFERENTIES
	LOCATOR® Abutments Medisch Titanium Klasse V Diameter van base Ø 4.0 mm	
	LOCATOR® Abutment H 1.5	OPLA010
	LOCATOR® Abutment H 2.5	OPLA020*
	LOCATOR® Abutment H 3.5	OPLA030
	LOCATOR® Abutment H 4.5	OPLA040
	LOCATOR® Abutment H 5.5	OPLA050

ONDERDELEN LOCATOR® ABUTMENT (Zest Anchors)		REFERENTIES
	Transfer LOCATOR® Medisch Titanium Klasse V Transfer LOCATOR® (per 4) Ref. 8505	OPLA500
	Analoog LOCATOR® Medisch Titanium Klasse V Analoog LOCATOR® 4mm (per 4) Ref. 8530	OPLA600
	Correctie hoek <20° tussen 2 implantaten Titanium, Poly-ethyleen & Nylon Medische Kwaliteit LOCATOR® mannelijk Ref. 8519	OPLA100
	Nylon Medische Kwaliteit Kleurloze retentiering STD (per 4) Ref. 8524	OPLA200
	Nylon Medische Kwaliteit Roze retentiering licht (per 4) Ref. 8527	OPLA300
	Nylon Medische Kwaliteit Blauw retentiering Extra-licht (per 4) Ref. 8529	OPLA400

ONDERDELEN LOCATOR® ABUTMENT (Zest Anchors) (VERVOLG)			REFERENTIES
	Correctie hoek <40° tussen 2 implantaten		
	Titanium, Polyéthylène & Nylon Medische Kwaliteit LOCATOR® mannelijk uitgebreid gamma Ref. 8540		OPLA700
	Nylon Medische Kwaliteit Grijze retentiering nul retentie (per 4) Ref. 8558 0g / 0Lbs		OPLA710
	Nylon Medische Kwaliteit Rode retentiering Extra-Licht (per 4) Ref. 8548 226-680g / 0.5-1.5Lbs		OPLA720
	Nylon Medische Kwaliteit Oranje retentiering Licht (per 4) Ref. 8515 907g / 2-0Lbs		OPLA730
	Nylon Medische Kwaliteit Groene retentiering gemiddeld (per 4) Ref. 8547 1361-1814g / 3-4Lbs		OPLA740
BOLVORMIGE ABUTMENTS			REFERENTIES
	Bolvormige abutments		
	Medisch Titanium Klasse V		
	Bolvormig abutment	H 1.5	AXDA015
	Bolvormig abutment	H 2.5	AXDA025
	Bolvormig abutment	H 3.5	AXDA035
Bolvormig abutment	H 4.5	AXDA045	
SECUNDAIRE ONDERDELEN DALBO® ABUTMENTS			REFERENTIES
	Bolvormige abutmentanaloo		
	Medisch Titanium Klasse V Bolvormige abutmentanaloo		AXDA100
	Systeem Dalbo®-PLUS (Cendres et Métaux)		
	Medisch Titanium Klasse IV + OR Vrouwelijke deel		OIDA005
TRY-IN ABUTMENTS VOOR AXIOM® BL Ø3.4 / 4.0 / 4.6 / 5.2 mm			REFERENTIES
	Rechte try-in abutments		
	Medisch Titanium Klasse V		
	Try-in abutment	H 0.75 0°	OPSF006
	Try-in abutment	H 1.5 0°	OPSF016
	Try-in abutment	H 2.5 0°	OPSF026*
	Try-in abutment	H 3.5 0°	OPSF036
	Try-in abutment	H 4.5 0°	OPSF046
	Geïnclineerde try-in abutments		
	Medisch Titanium Klasse V		
	Try-in abutment	H 0.75 7°	OPAF00-7
	Try-in abutment	H 1.5 7°	OPAF01-7
	Try-in abutment	H 2.5 7°	OPAF02-7*
	Try-in abutment	H 3.5 7°	OPAF03-7
	Try-in abutment	H 4.5 7°	OPAF04-7
	Try-in abutment	H 0.75 15°	OPAF001
	Try-in abutment	H 1.5 15°	OPAF011
	Try-in abutment	H 2.5 15°	OPAF021*
	Try-in abutment	H 3.5 15°	OPAF031
	Try-in abutment	H 4.5 15°	OPAF041
	Try-in abutment	H 0.75 23°	OPAF002
	Try-in abutment	H 1.5 23°	OPAF012
	Try-in abutment	H 2.5 23°	OPAF022*
	Try-in abutment	H 3.5 23°	OPAF032
	Try-in abutment	H 4.5 23°	OPAF042

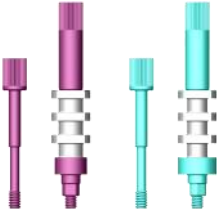
TRY-IN ABUTMENTS VOOR AXIOM® BL Ø3.4 / 4.0 / 4.6 / 5.2 mm		REFERENTIES
 	Geïnclineerde conische try-in abutments 18° Medisch Titanium Klasse V Geïnclineerde conisch try-in abutment R H 2.5 18° Geïnclineerde conisch try-in abutment R H 3.5 18° Geïnclineerde conisch try-in abutment R H 4.5 18° Geïnclineerde conisch try-in abutment AR H 2.5 18° Geïnclineerde conisch try-in abutment AR H 3.5 18° Geïnclineerde conisch try-in abutment AR H 4.5 18°	OPCFR22* OPCFR32 OPCFR42 OPCF022* OPCF032 OPCF042
	Geïnclineerde conisch try-in abutments 30° Medisch Titanium Klasse V Geïnclineerde conisch try-in abutment R H 2.5 30° Geïnclineerde conisch try-in abutment R H 3.5 30° Geïnclineerde conisch try-in abutment R H 4.5 30° Geïnclineerde conisch try-in abutment AR H 2.5 30° Geïnclineerde conisch try-in abutment AR H 3.5 30° Geïnclineerde conisch try-in abutment AR H 4.5 30°	

4. Laboratoriumonderdelen Axiom® BL

LABORATORIUMBESTANDDELEN AXIOM® BL		RÉFÉRENCES
	Scan adapter Axiom® BL <i>Geleverd met schroef</i> PEEK Geïndexeerde scan adapter	152-27-SAA
	Scan adapter Multi Unit <i>Geleverd met schroef</i> PEEK Scan adapter Scan adapter	151-03-SAO* 151-04-SAO
	Abutmentschroef M1.6 Titaan Medical Grade V Laboratoriumschroef M1.6	OPTS162
	Multi-Unit laboratorium schroef Laboratorium Multi-Unit kort Laboratorium Multi-Unit lang	MUT101 MUT102
	Schroefgereedschap van de scan-adapters Inox Grade Medical Schroefgereedschap van de scan-adapters	SAT00L-01

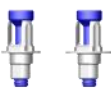
5. Prothetische solitaire componenten Axiom® TL

PROTHETISCHE SCHROEVEN		REFERENTIES
	Prothetische schroeven M1.6 Axiom® TL Medisch Titanium Klasse V Prothetische schroeven M1.6 Black Prothetische schroeven M1.6 Titanium	TS160 TS161
	Schroef AxIN® Axiom® TL Titaan Medical Grade V Protheseschroef AxIN® Laboratoriumschroef AxIN®	AXIN156-0X-S AXIN156-0X-SL

TRANSFERS EN ANALOGEN			REFERENTIES
	Afdruk open afdruklepel Pop-in transfers kort Geïndexeerde afdrukname op implantaat Medisch Titanium Klasse V Transfer Pop-in geïndexeerd N Transfer Pop-in geïndexeerd R	TT200-N TT200-R	
	Afdruk gesloten afdruklepel Pop-in transfers lang Geïndexeerde afdrukname op implantaat Medisch Titanium Klasse V Geïndexeerde Pop-in transfer lang N Geïndexeerde Pop-in transfer lang R	TT200L-N TT200L-R	
	Pick-up transfer Directe afdrukname op implantaat <i>Korte en lange Pick-up schroeven inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Transfer Pick-up N Transfer Pick-up R	TT300-N TT300-R	
	Implantaatanaloog Medisch Titanium Klasse V Implantaatanaloog N Implantaatanaloog (per 4) N Implantaatanaloog R Implantaatanaloog (per 4) R	TA100-N TA100-N-4 TA100-R TA100-R-4	

TIJDELIJKE CILINDERS AXIOM® TL		REFERENTIES
	Tijdelijke cilinders <i>Prothetische schroeven M1.6 inbegrepen</i> Medisch Titanium Klasse V Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm N Tijdelijke cilinder Diameter van prothetisch platform Ø 4.8 mm R Tijdelijke cilinder	TC100-N TC100-R

TITAANBASES			REFERENTIES
	Flexibase[®] <i>Geleverd met protheseschroef Titaan M1.6</i> Medisch Titanium Klasse V		TFLEX-N TFLEX-R
	Titaanbasis Titaanbasis PMMA Castable sleeve Castable sleeve	N R N R	OPFLEXC403 TFLEXC-R
	Axiom basis[®] TL compatibel met CEREC[®] <i>Geleverd met protheseschroef Titaan M1.6</i> Medisch Titanium Klasse V	Titaanbasis Titaanbasis	TBASEC-N-S TBASEC-R-L

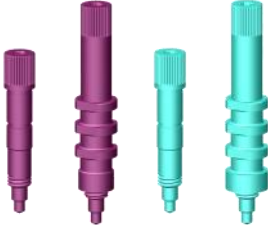
LABORATORIUMBESTANDDELEN AXIN [®]			REFERENTIES
	Laboratoriumbasis AxIN[®] Axiom[®] TL <i>Geleverd met laboratoriumbasis AxIN[®]</i> Medisch Titanium Klasse V	laboratoriumbasis AxIN [®] laboratoriumbasis AxIN [®]	AXIN156-01-L AXIN156-02-L

BASIS AXIN [®]			REFERENTIES
	Basis AxIN[®] Axiom[®] TL <i>Geleverd met schroef Black AxIN[®]</i> Medisch Titanium Klasse V	Basis AxIN [®] Basis AxIN [®]	AXIN156-01-B AXIN156-02-B

TIJDELIJKE MANTELS OP AXIN [®] BASIS			REFERENTIES
	Tijdelijke copings AxIN[®] Axiom[®] TL Medisch Titanium Klasse V Basisdoorsnede Ø 4.0 mm	Tijdelijke coping AxIN [®] 10° Tijdelijke coping AxIN [®] 15° Tijdelijke coping AxIN [®] 25°	AXIN-C-40-10 AXIN-C-40-15 AXIN-C-40-25*
	Basisdoorsnede Ø 4.8 mm Tijdelijke coping AxIN [®] 10° Tijdelijke coping AxIN [®] 15° Tijdelijke coping AxIN [®] 25°	N N N R R R	AXIN-C-48-10 AXIN-C-48-15 AXIN-C-48-25*
	Geclipte bescherming AxIN[®] Axiom[®] TL PEEK	Geclipte bescherming AxIN [®] Geclipte bescherming AxIN [®]	AXIN-PCC-40 AXIN-PCC-48

6. Prothetische componenten inLink®

SCHROEVEN INLINK®		REFERENTIES
	Definitieve standaardschroeven inLink® Medisch Titanium Klasse V Standaard schroef Standaard schroef per 4	ILL100 ILL100-4
	Definitieve geleidingsschroef inLink® Medisch Titanium Klasse V Geleidingsschroef Geleidingsschroef per 2	ILLG100 ILLG100-2
	Standaard schroef inLink® gemonteerd op gripper Medisch Titanium Klasse V + PEEK Standaard schroef gemonteerd op gripper	ILL200
	Geleidingsschroef inLink® gemonteerd op gripper Medisch Titanium Klasse V + PEEK Geleidingsschroef gemonteerd op gripper	ILLG200
	Standaard transferschroef inLink® Medisch Titanium Klasse V Standaard transferschroef per 4	ILL100T-4
	Geleidingstransferschroef inLink® Medisch Titanium Klasse V Geleidingstransferschroef per 4	ILLG100T-4

TRANSFERS EN ANALOGEN		REFERENTIES
	Gesloten lepel Pop-in transfers Geïndexeerde afdrukname op implantaat Medisch Titanium Klasse V Transfer Pop-in N Transfer Pop-in (per 4) N Transfert Pop-in R Transfer Pop-in (per 4) R	ILT200-N ILT200-N-4 ILT200-R ILT200-R-4
	Transfers Pick-up Afdrukname op implantaatniveau Lange en korte schroeven van Pick-up inbegrepen Medisch Titanium Klasse V Transfer Pick-up N Transfer Pick-up (per 4) N Transfer Pick-up R Transfer Pick-up (per 4) R	ILT100-N ILT100-N-4 ILT100-R ILT100-R-4
	Implantaatanaloog Medisch Titanium Klasse V Implantaatanaloog N Implantaatanaloog (per 4) N Implantaatanaloog R Implantaatanaloog (per 4) R	TA100-N TA100-N-4 TA100-R TA100-R-4

TIJDELIJKE CILINDERS INLINK [®]			REFERENTIES
	Tijdelijke cilinders inLink[®] <i>Geleverd met standaard definitieve schroef</i> Medisch Titanium Klasse V Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm Tijdelijke cilinder 0° N Tijdelijke cilinder 25° N Diameter van prothetisch platform Ø 4.8 mm Tijdelijke cilinder 0° R Tijdelijke cilinder 25° R		ILC100-N ILC125-N* ILC100-R* ILC125-R
	Tijdelijke definitieve cilinders inLink[®] <i>Geleverd met definitieve geleidingsschroef</i> Medisch Titanium Klasse V Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm Tijdelijke cilinder 0° N Tijdelijke cilinder 25° N Diameter van prothetisch platform Ø 4.8 mm Tijdelijke cilinder 0° R Tijdelijke cilinder 25° R		ILGC100-N ILGC125-N* ILGC100-R* ILGC125-R
	Tijdelijke cilinders inLink[®] <i>Geleverd met geïntegreerde transferschroef en standaard definitieve schroef</i> Medisch Titanium Klasse V Diameter van prothetisch platform Ø 4.0 mm Tijdelijke cilinder 0° N Tijdelijke cilinder 25° N Diameter van prothetisch platform Ø 4.8 mm Tijdelijke cilinder 0° R Tijdelijke cilinder 25° R		ILC100T-N ILC125T-N* ILC100T-R* ILC125T-R

7. Protheseonderdelen voor uitneembare prothese

PROTHESESCHROEVEN		REFERENTIES
	Schroef M1.6 voor uitneembare stang Medisch Titanium Klasse V Protheseschroef voor stang Black	TS160P

LABORATORIUMBESTANDDELEN VOOR UITNEEMBARE STANG		REFERENTIES
	Scan adapter inLink[®] <i>Geleverd met schroef</i> PEEK Niet-geïndexeerde scan adapter	156-0X-SAO
	Laboratoriumschroef M1.6 voor uitneembare stang Medisch Titanium Klasse V Laboratoriumschroef kort voor stang (per 2) Laboratoriumschroef lang voor stang (per 2)	TS163P-2 TS162P-2
	Schroefgereedschap van de scan-adapter Inox Grade Medical Schroefgereedschap van de scan-adapter	SAT00L-01

* Afgebeelde referentie

8. Laboratoriumbestanddelen Axiom® TL

LABORATORIUMBESTANDDELEN AXIOM® TL UNITAIR		REFERENTIES
	Scan adapter Axiom® TL <i>Geleverd met schroef</i> PEEK Geïndexeerde scan adapter	156-0X-SAA
	Laboratoriumschroef M1.6 Axiom® TL Medisch Titanium Klasse V Laboratoriumschroef M1.6 lang Laboratoriumschroef M1.6 kort	TS162 TS163
	Schroefgereedschap van de scan-adapter Inox Grade Medical Schroefgereedschap van de scan-adapter	SAT00L-01

LABORATORIUMBESTANDDELEN INLINK®		REFERENTIES
	Scan adapter inLink® <i>Geleverd met schroef</i> PEEK Niet-geïndexeerde scan adapter	156-0X-SAO
	Schroefgereedschap van de scan-adapter Inox Grade Medical Schroefgereedschap van de scan-adapter	SAT00L-01
	Laboratoriumvergrendeling inLink® Medisch Titanium Klasse V Laboratoriumvergrendeling Laboratoriumvergrendeling (per 4)	ILL300 ILL300-4
	Geclipte beschermingskappen Medisch Titanium Klasse V en POM Basisdoorsnede Ø 4.0 mm Geclipte beschermingskap N Geclipte beschermingskap (per 4) N Basisdoorsnede Ø 4.8 mm Geclipte beschermingskap R Geclipte beschermingskap (per 4) R	ILPCCN ILPCCN-4 ILPCCR ILPCCR-4
	Geschroefde beschermingskappen Medisch Titanium Klasse V Basisdoorsnede Ø 4.0 mm Geschroefde beschermingskap N Geschroefde beschermingskap (per 4) N Basisdoorsnede Ø 4.8 mm Geschroefde beschermingskap R Geschroefde beschermingskap (per 4) R	ILPCSN ILPCSN-4 ILPCSR ILPCSR-4
	Sleutel inLink® 2 en 1 Inox Grade Medical Montage en demontagegereedschap van de vergrendeling	IL-T00L2

9. Axiom® prothese inserts en -sleutels

INSERTS EN SLEUTELS AXIOM® BL			REFERENTIES
	Prothetische restauratieinserts Inox Medische Kwaliteit Korte inbusinsert 20 mm Lang inbusinsert 27 mm Inbusinsert XL 35 mm ●		INMHECV INMHXLV* INMHXLV
	Prothetische restauratiesleutels Inox Medische Kwaliteit Korte inbussleutel 14 mm Lang inbussleutel 21,5 mm Inbussleutel XL 29 mm ●		INCHECV INCHELV* INCHEXLV
	Inserts Multi-Unit Gebruikt voor het plaatsen van de rechte Multi-Unit abutments Axiom® Inox Medische Kwaliteit Insert Multi-Unit Lange insert Multi-Unit ●		MUM100* MUM100L
	Sleutel Multi-Unit Gebruikt voor het plaatsen van de rechte Multi-Unit abutments Axiom® Inox Medische Kwaliteit Sleutel Multi-Unit		MUW100
	Kort manipulatieheft Multi-Unit ● Medisch Titanium Klasse V Kort manipulatieheft Multi-Unit		MUWS
	Insert LOCATOR® abutment ● Inox Medische Kwaliteit Insert LOCATOR® Ref. 8913		OPML230
	Sleutel LOCATOR® abutment ● Inox Medische Kwaliteit Sleutel LOCATOR® Ref. 8260		OPCL150
	Sleutel LOCATOR® ● Inox Medische Kwaliteit Sleutel LOCATOR® 3 in 1 Ref. 8393		OPCL3E1
	Schroefinsert DALBO® abutments ● Inox Grade medical Schroefinsert DALBO® kort 20.5 mm Schroefinsert DALBO® lang 27.5 mm		INMOICO* INMOILO
	Schroefsleutel DALBO® abutments ● Inox Grade medical Schroefsleutel DALBO®		INCOIO
	Activerende schroevendraaier DALBO® ● Inox Grade medical Activerende schroevendraaier DALBO®		INDBL001
	Dynamometrische ratelsleutel Inox Medische Kwaliteit Dynamometrische ratelsleutel		INCCD
	Uitrekgereedschap - Grijper van de abutment Bruikbaar met de esthetische, standaard, voorlopige cilinders, Flexibase® en gepersonaliseerd SIMEDA® in titanium Inox Medische Kwaliteit Uitrekgereedschap - Grijper kort 32.4 mm Uitrekgereedschap - Grijper lang 35.4 mm ●		INEXPS* INEXPL

* Afgebeelde referentie

● Deze instrumenten worden niet geleverd bij de kit INMODOPP3

INSERTS EN SLEUTELS AXIOM® TL		REFERENTIES
	Inserts implantaat TL en abutment inLink® Inox Medische Kwaliteit Insert kort 18 mm Insert lang 28 mm	TIM100S* TIM100L
	Schroefsleutel implantaat TL en abutment inLink® Inox Medische Kwaliteit Schroefsleutel kort 20 mm Schroefsleutel lang 30 mm	TIW100S* TIW100L
	Bolvormige inserts Inox Medische Kwaliteit Prothetische insert kort 20.5 mm Prothetische insert lang 27 mm	INBM100S* INBM100L
	Bolvormige sleutels Inox Medische Kwaliteit Prothetische Sleutel kort 23 mm Prothetische Sleutel lang 29 mm	INBW100S* INBW100L
	Instrument voor het demonteren van de schroef ● Inox Medische Kwaliteit Instrument voor het demonteren van de schroef	IL-TOOL1
	InLink® 2 in 1 instrument ● Inox Medische Kwaliteit Instrument voor de demontage en montage van de schroef	IL-TOOL2

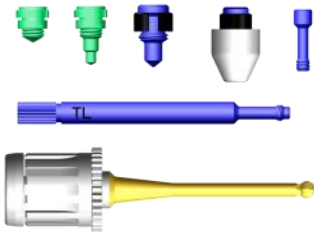
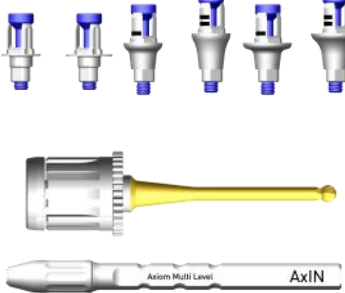
SLEUTEL AXIOM® MULTI LEVEL®		REFERENTIES
	Sleutel AxIN® ● Inox Grade medical AxIN® sleutel voor Axiom® Multi Level®	AXIN-TOOL-AML

PROTHETISCH SET		REFERENTIES
	Set prothetische inserts S Bevat : - 1 insert Multi-Unit kort - 1 inbusinsert korte - 1 bolvormige insert kort	PROTHSET-MS*
	Set prothetische inserts L Bevat : - 1 insert Multi-Unit lang - 1 inbusinsert lang - 1 bolvormige insert lang	PROTHSET-ML
	Set prothetische sleutels S Bevat : - 1 sleutel Multi-Unit - 1 inbussleutel kort - 1 bolvormige sleutel kort	PROTHSET-WS*
	Set prothetische sleutels L Bevat : - 1 sleutel Multi-Unit - 1 inbussleutel lang - 1 bolvormige sleutel lang	PROTHSET-WL

* Afgebeelde referentie

● Deze instrumenten worden niet geleverd bij de kit INMODOPP3

RESTAURATIEKITS		REFERENTIES
	Complete restauratiekit Bevat : - 1 dynamometrische restauratiesleutel - 1 sleutel en 1 insert Multi-Unit kort - 1 sleutel en 1 inbusinsert kort - 1 sleutel en 1 inbusinsert lang - 1 sleutel en 1 insert implantaat TL kort - 1 sleutel en 1 insert implantaat TL lang - 1 sleutel en 1 bolvormige insert kort - 1 sleutel en 1 bolvormige insert lang - 1 grijper / uittrekgereedschap abutment kort	INMODOPP3
	Legre restauratiekit Update-kit OPP → OPP3 Bevat : - 1 sleutel en 1 insert implantaat TL kort - 1 sleutel en 1 insert implantaat TL lang - 1 sleutel en 1 sferische insert kort - 1 sleutel en 1 sferische insert lang - 1 grijper / uittrekgereedschap abutment kort	INMODOPP3V
	Extra kit Lege kit bevat sleuven voor : - 1 hoekig meetinstrument Axiom® OPJC001 - 1 boorgeleider INGFA - 1 dynamometrische chirurgische sleutel INCCDC - 21 verschillende hulpinstrumenten	KITUPOPP3
		INMODOPSAKV

LABORATORIUMKIT		REFERENTIES
	Laboratoriumkit inLink® Bevat : - 3 standaard transferschroeven - 1 geleidings transferschroef - 4 laboratoriumschroeven - 4 beschermingskapjes - 1 schroef M1.6 labo kort - 1 schroef M1.6 labo lang - 1 inLink® 2 in 1 instrument - 1 sferische sleutel lang	ILLABSTARTKIT
	Labo-kit AxIN® Bevat : - 1 laboratoriumbasis AxIN® Axiom® TL N - 1 laboratoriumbasis AxIN® Axiom® TL R - 2 laboratoriumschroeven AxIN® Axiom® TL - 1 laboratoriumbasis AxIN® Axiom® BL Ø4.0 H1.5 - 1 laboratoriumbasis AxIN® Axiom® BL Ø4.0 H1.5 - 2 laboratoriumschroeven AxIN® Axiom® BL H1.5 - 1 laboratoriumbasis AxIN® Axiom® BL Ø4.0 H2.5 - 1 laboratoriumbasis AxIN® Axiom® BL Ø5.0 H2.5 - 2 laboratoriumschroeven AxIN® Axiom® BL H2.5 - 1 lange bolvormige sleutel - 1 sleutel AxIN®	

NOTA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NOTA

A series of horizontal dotted lines for taking notes.

NOTA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

