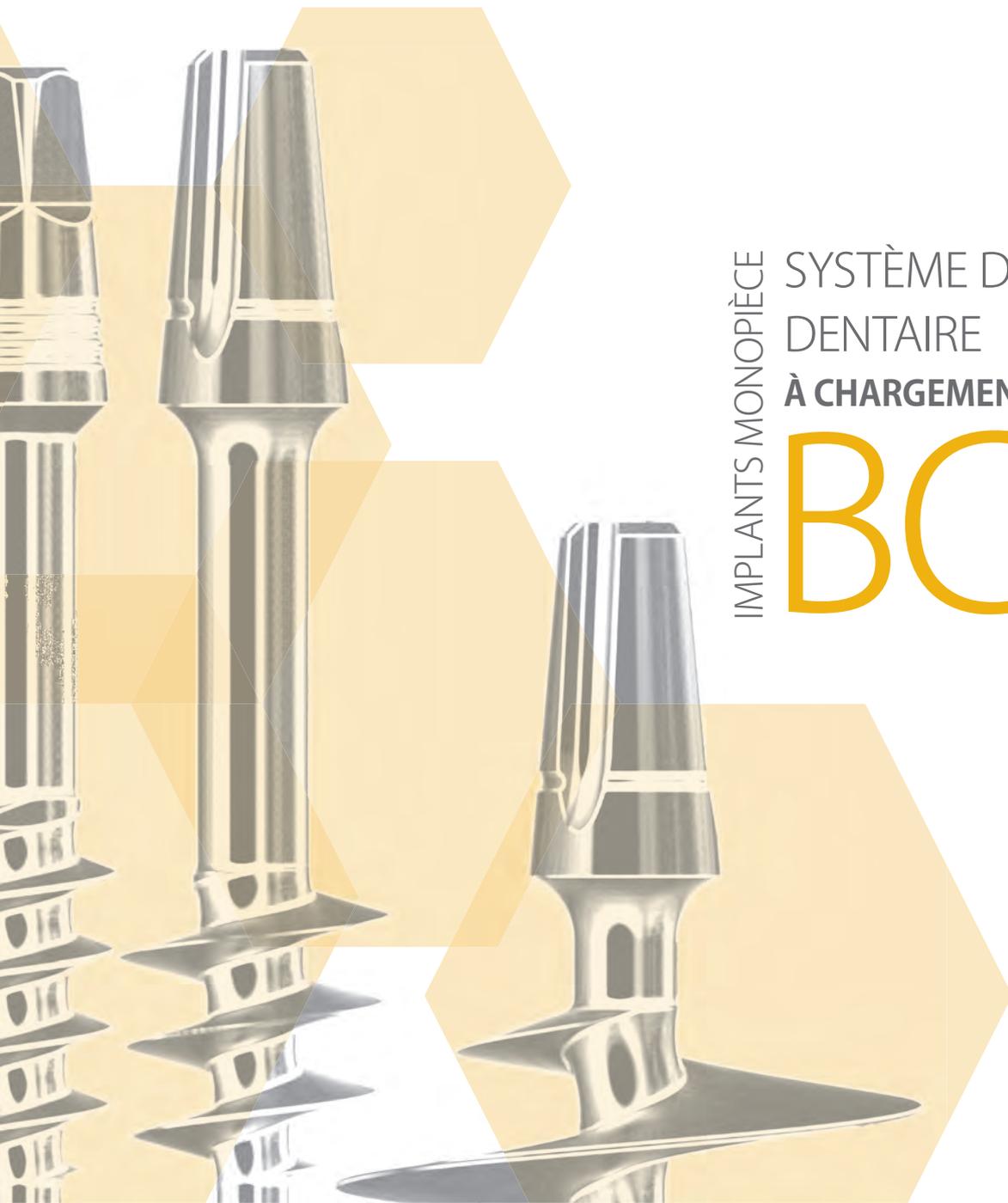


IHDEDENTAL 



IMPLANTS MONOPIÈCE
SYSTÈME D'IMPLANT
DENTAIRE
À CHARGEMENT IMMÉDIAT
BCS®

Siège et site de production de
Dr. Ihde Dental AG à Gommiswald / Suisse



VOTRE DEMANDE EST CE QUI NOUS MOTIVE

Dr. Ihde Dental est un partenaire fiable depuis plus de 60 ans, fournissant une large gamme de systèmes d'implants et de consommables. Nous offrons aux dentistes et aux techniciens dentaires des matériaux et systèmes coordonnés avec précision, dont l'emploi est facile et fiable. Nous assurons toujours une haute qualité et un excellent rapport qualité/prix afin que vous puissiez assurer un traitement complet à vos patients, qui soit à la fois rentable et très efficace. Le catalogue suivant vous donne une vue d'ensemble et toutes les informations essentielles sur nos systèmes d'implants. Vous pouvez aussi nous contacter personnellement à tout moment en utilisant les numéros de téléphone fournis. Pour tout complément d'information, rendez-vous sur nos sites Web :

www.implant.com || www.ihde-dental.de || www.ihde.com

La société a été fondée en 1954 à Berlin par le technicien dentaire Klaus Ihde. La société a déménagé en Bavière dans les années 1960. À la fin des années 1980, Dr. Ihde Dental GmbH (Allemagne) et Dr. Ihde Dental AG (Suisse) ont été formées à partir de la société de vente au détail Klaus Ihde. Ihde Dental est maintenant représentée dans quatre sites en Europe et plus de 45 pays. Le groupe de sociétés est l'un des plus innovants au monde dans le domaine des implants, se basant sur les nouveaux développements et brevets, émis ou en instance.

Les principales activités d'Ihde Dental sont le développement, l'achat et la distribution de produits médicaux. Nous utilisons un grand nombre de fournisseurs en consommables, mais nous produisons des implants dans notre propre usine depuis de nombreuses années. Tous les composants sont fabriqués de manière rapide, précise et économique grâce à une production à la pointe de la technologie et à des machines bien équipées.

Nos partenaires

Les utilisateurs et les clients nous fournissent bon nombre de nouvelles idées et d'excellentes suggestions. Nous accordons une extrême importance à la collaboration avec nos clients. Si vous avez des améliorations à nous suggérer, ou toute question, n'hésitez pas à nous contacter à tout moment. Vos idées et opinions nous aident tous à répondre aux souhaits quotidiens des patients dans une plus grande et une meilleure mesure. Nous accordons aussi la priorité aux besoins des patients.

Notre performance sur le marché et notre éthique professionnelle

Depuis sa création, la société se focalise sur les idées innovantes et les technologies avancées, la qualité de premier choix, un excellent rapport qualité/prix, la durabilité et des produits conviviaux et optimaux pour les utilisateurs comme pour les patients. Notre gamme associe les dernières découvertes tirées des recherches et pratiques de nombreux pays du monde entier.

Pour nous, « orienté client » signifie **disponible pour vous !**

- Nous proposons des formations, des cours de rappel et des conseils destinés aux utilisateurs.
- Nous offrons aux clients des conseils complets et techniquement sûrs.
- Nous vous rendons aussi visite dans votre cabinet sur demande.

**N'hésitez pas à nous appeler pour organiser un rendez-vous,
ou envoyez-nous donc un e-mail.**

IHDEDENTAL 

Dr. Ihde Dental AG
Dorfplatz 11
CH - 8737 Gommiswald / SG
Tel. +41 (0)55 293 23 23
contact@implant.com

Dr. Ihde Dental GmbH
Erfurter Str. 19
D - 85386 Eching / Munich
Tel. +49 (0)89 319 761-0
Fax +49 (0)89 319 761-33
info@ihde-dental.de

« POUR MOI, L'IMPLANTOLOGIE COMMENCE
LÀ OÙ LES AUTRES ONT ABANDONNÉ ».

- Dr Stefan Ihde



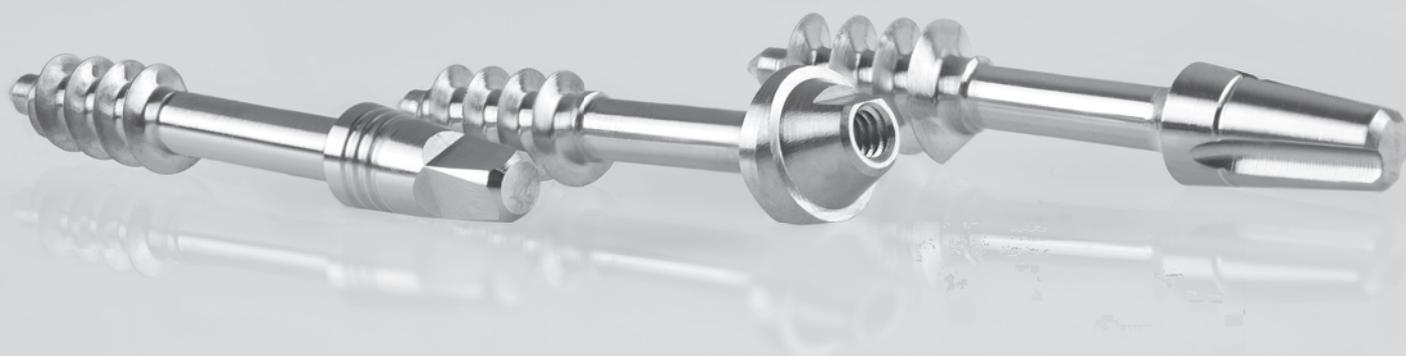


DOMAINES D'APPLICATION DE L'IMPLANT® STRATÉGIQUE POUR ANCRAGE DANS LA MÂCHOIRE SUPÉRIEURE ET INFÉRIEURE

Les implants **BCS**® peuvent être utilisés immédiatement dans les sites d'extraction si le support basal est suffisant. La protection anti-rotation assure une stabilité immédiate contre le dévissage involontaire avant chargement prothétique. La prothèse doit être insérée avant le 3^e jour postopératoire. Les implants **BCS**® sont fabriqués en alliage de titane solide et biocompatible Ti6Al4V. Les implants **BCS**® sont utilisés généralement pour les segments et bridges circulaires dans un protocole de solidarisation immédiate. Leur utilisation est permise uniquement pour les utilisateurs autorisés.

Les couples de serrage prescrits ou recommandés pour les implants, les piliers et les vis peuvent être trouvés sur notre site Web :

www.implant.com/en/downloads



ADAPTATION ET CIMENTATION DES PROTHÈSES

La bordure inférieure de la tête de pilier de l'implant® stratégique est (uniquement) utilisée comme marge pour tenir le transfert pendant la prise d'empreinte. Comme l'implant et la tête de pilier sont tous deux polis, la marge inférieure de l'implant ne sert généralement pas de marge de couronne telle que nous la connaissons dans les implants dentaires ou conventionnels en 2 étapes. Il n'y a pas de raisons médicales ou techniques pour que la marge de la couronne (ou du pilier technique) doive atteindre la bordure inférieure de la tête de pilier.

Il est important cependant que suffisamment de distance entre la marge inférieure de la pièce de travail prothétique et les gencives (ou l'os respectivement) soit laissée après cimentation. Nous recommandons d'utiliser uniquement des ciments permanents forts (ex. : Fuji Plus, GC Corp.) et d'avoir une zone/surface de cimentation verticale d'au moins 4 mm sur les piliers. La tête de pilier peut être raccourcie/ajustée verticalement et/ou latéralement afin d'obtenir un résultat esthétique et de permettre une bonne phonétique.

Les surfaces sur la tête de pilier devant fournir une rétention pour le ciment doivent être rendues rugueuses et nettoyées avant cimentation. Toutes les autres surfaces de la tête de pilier doivent rester entièrement polies.

Le principal objectif de cette étape du traitement est l'incorporation d'une pièce de travail prothétique qui se nettoie facilement ou permettant un autonettoyage (du côté lingual ou palatal) fonctionnel.

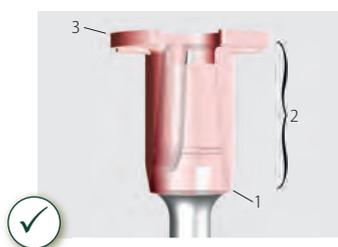


Fig. 1
La cape de transfert (3) est positionnée sur la tête de pilier jusqu'à ce que la bordure inférieure de la tête de pilier (1) soit atteinte. Le transfert siègera fermement dans cette position. L'empreinte est alors prise avec un mastic en silicone ou un matériau lourd siliconé. Cela permet le transfert de la position d'implant vers le modèle.

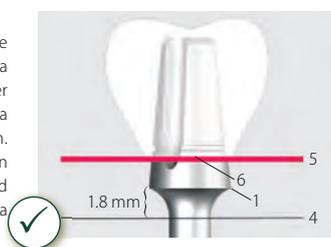


Fig. 2
La tête d'implant a été placée à environ 1,8 mm au-dessus du niveau de l'os (4). Le niveau de la muqueuse (5) arrive plus haut que la bordure inférieure de la tête de pilier (1). Le niveau de la marge de couronne (6) et la bordure inférieure de la tête de pilier (1) se trouvent à distance l'un de l'autre. Cela évite la rétention des ciments et débris dans la zone sous-muqueuse. Ceci est un résultat correct. Aux rayons X, la couronne apparaîtra cependant comme « trop courte », considérant les critères non applicables de la dentisterie conventionnelle.



Fig. 3
La marge de couronne (6) sera au même niveau que la bordure inférieure de la tête de pilier (1) si la tête de pilier siège sur la ligne de muqueuse (5).

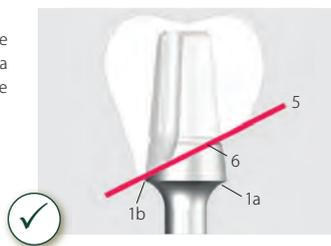


Fig. 4
Si la tête de pilier est positionnée sur une pente de muqueuse, la bordure inférieure de la tête de pilier est d'un côté (1a) plus profondément dans la muqueuse que de l'autre (1b). Dans un tel cas, la marge de couronne (6) s'étendra aussi obliquement, afin d'éviter la position sous-muqueuse des parties de la couronne. Voyez l'exemple clinique en Fig. 9. Dans ce cas également la couronne peut paraître « trop courte » aux rayons X, considérant les critères non applicables de la dentisterie conventionnelle.

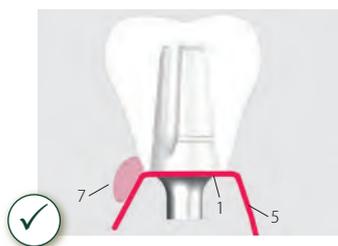


Fig. 5
Pour des raisons esthétiques, il peut être nécessaire de créer des parties vestibulaires surplombantes de la pièce de travail prothétique (7).

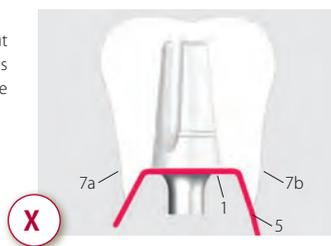


Fig. 6
Il n'est pas autorisé de créer de tels surplombs prothétiques (7a, 7b) des deux côtés de la pièce de travail prothétique, parce que cela conduirait à une situation non hygiénique sans possibilité d'autonettoyage. Des aliments et débris se coinceront dans la zone de pénétration de muqueuse de l'implant et cela créera une inflammation.

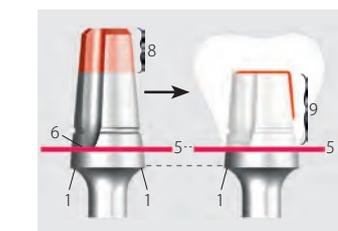


Fig. 7
S'il manque de la hauteur verticale, la partie supérieure de la tête de pilier peut être raccourcie (retrait de la région 8). Dans le même temps, il peut être nécessaire de maintenir une distance entre la marge inférieure de la tête de pilier (1) et la marge inférieure de la couronne (6). Néanmoins, la zone de cimentation verticale (9) ne doit pas être inférieure à 4 mm de haut.

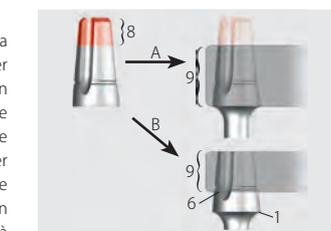


Fig. 8
Si des têtes de pilier sont utilisées comme piliers techniques, elles sont raccourcies après la cimentation finale de la pièce de travail prothétique (retrait de la région 8) et une fois le ciment complètement établi. Cet ajustement peut être effectué au premier rendez-vous de contrôle. Elles restent « ouvertes ». La hauteur de la surface de cimentation (9) ne doit pas être inférieure à 4 mm. La marge inférieure du pilier ne coïncide pas nécessairement avec la bordure inférieure de la tête de pilier.



Fig. 9
Les couronnes d'implant 43 et 44 ont été raccourcies de plus de 3 mm sur le côté lingual et, du côté vestibulaire, un surplomb a été modélisé. La hauteur nécessaire pour cimentation est donnée à la fois sur le côté vestibulaire et le côté lingual de la tête de pilier.

CONCLUSION

La question de savoir si la construction prothétique est bien adaptée au pilier de l'implant® stratégique dépend avant tout de la relation spatiale entre la marge de la couronne et la muqueuse. Le moment de la cimentation est pertinent pour tout jugement concernant la longueur de la couronne. Uniquement pour des conceptions et des matériaux de bridges sélectionnés, le raccordement sous-gingival entre le pilier d'implant et la prothèse est possible. Dans de tels cas, le dernier raccordement entre les deux composants requiert une cimentation chirurgicale ouverte.

LES AVANTAGES DES IMPLANTS BCS®



Pour ancrage dans la 1^{ère}, la 2^{nde} et si nécessaire la 3^e région corticale

Pour l'ancrage cortical des prothèses dentaires

Peuvent être utilisés dans des sites pour une indication donnée immédiatement après extraction et chargés immédiatement dans de nombreux cas

Surface mécaniquement lissée dans toutes les zones

Filet autotaraudeur avec protection endostéale anti-rotation

Adaptés aux prothèses dentaires individuelles sous certaines conditions

Fabrication en alliage de titane ultra-résistant

Pour des diamètres d'implants de 3,5 à 4,6 mm, pas moins de **dix** implants doivent être utilisés pour l'ensemble de la **mâchoire supérieure**.

Pour des diamètres d'implant de 3,5 à 4,6 mm, pas moins de **huit** implants doivent être utilisés pour l'ensemble de la **mâchoire inférieure**.

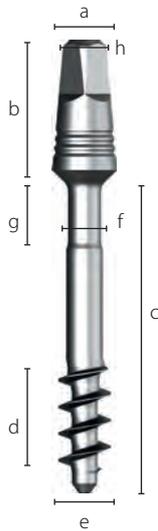
La phase d'adaptation et de consolidation de l'os cortical dans lequel les implants sont ancrés (2e ou 3e cortex) doit être débutée à 24 mois après la pose des implants. Il y a donc une différence significative dans les temps de cicatrisation pour les implants qui sont utilisés selon la méthode d'ostéointégration. Des temps de guérison de 3 à 6 mois sont indiqués ici.

Cependant, les implants BCS® à ancrage cortical peuvent être utilisés dans les protocoles de mise en charge immédiate. **Cependant, il ne peut être utilisé que par des prestataires de thérapie formés et autorisés.**

IMPLANTS BCS® 2,7 MMD AVEC PETITE TÊTE DE PILIER

Ces implants sont utilisés pour les indications suivantes

- Implants (additionnels) de soutien pour les ancrages corticaux de bridges et couronnes
- Création d'un support à trois points pour l'ancrage cortical de prothèses dentaires



Description	c	d	e	g	Fraise	RÉF.	Cat. de prix
BCS 2.7 10	10 mm	4,5 mm	2,7 mm	2,55 mm	Fraise torsadée 1.8	900190	G
BCS 2.7 12	12 mm	4,5 mm	2,7 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900191	G
BCS 2.7 14	14 mm	5,5 mm	2,7 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900192	G
BCS 2.7 17	17 mm	5,5 mm	2,7 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900193	G
BCS 2.7 20	20 mm	5,5 mm	2,7 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900194	G
BCS 2.7 23	23 mm	5,5 mm	2,7 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900195	G
BCS 2.7 26	26 mm	5,5 mm	2,7 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900196	G
BCS 2.7 29	29 mm	5,5 mm	2,7 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900197	G
BCS 2.7 32	32 mm	5,5 mm	2,7 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900198	G

LIMITES D'UTILISATION BCS 2.7 ne doit pas être utilisé en tant qu'implant pour remplacer une seule dent, cependant deux BCS 2.7 ou plus peuvent le faire. Si **seul** BCS 2.7 est utilisé dans des mâchoires très fines, le chirurgien doit essayer d'insérer au moins huit, mais plus si possible (jusqu'à 12 implants) pour cette mâchoire. Les BCS 2.7 sont considérés comme des implants dentaires additionnels et sont utilisés avec d'autres implants BCS 3,5 mm - 12 mm afin d'accroître la stabilité du système prothétique d'implant.

a) Ø pilier max.	3,35 mm
b) Hauteur pilier	6,8 mmh
c) Longueur nominale	10 - 32 mm
d) Longueur du filet apical	4,5 / 5,5 mm
e) Ø endostal	max. 2,7 mm
f) Ø col dans la zone de pliage	1,9 mm
g) Longueur de la zone de pliage	2,55 - 2,95 mm
h) AF de forme carrée (d'un côté plat à l'autre)	1,9 mm
Outil	IT K, AHK

INCLUS

Les implants BCS® sont fournis avec un set de labo RÉF. 462353, incluant :



Double analogue, plastique

IA4/IAU

462111



Porte-empainte à fondre, avec tranchant à l'intérieur, pour grande tête

PA X

462136



Porte-empainte à fondre, intérieurement rond, pour petite tête

TSPA 4

462029

NOTE Il s'agit d'un set de labo standard et il contient donc des pièces pour les **GRANDES** têtes de pilier (**PA X**) et les **PETITES** têtes de pilier (**TSPA 4**).

FRAISE TORSADÉE

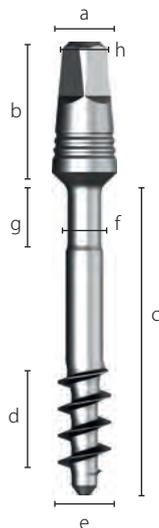


Description	Ø	Longueur de travail max.	RÉF.	Cat. de prix
Fraise torsadée 1.8/23	1,8 mm	23 mm	90024	D

IMPLANTS BCS® 3,0 MMD AVEC PETITE TÊTE DE PILIER

Ces implants sont utilisés pour les indications suivantes

- Implants (additionnels) de soutien pour les ancrages corticaux de bridges et couronnes
- Création d'un support à trois points pour l'ancrage cortical de prothèses dentaires



Description	c	d	e	g	Fraise	RÉF.	Cat. de prix
BCS 3.0 10	10 mm	4,5 mm	3,0 mm	2,55 mm	Fraise torsadée 1.8	900480	G
BCS 3.0 12	12 mm	4,5 mm	3,0 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900481	G
BCS 3.0 14	14 mm	5,5 mm	3,0 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900482	G
BCS 3.0 17	17 mm	5,5 mm	3,0 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900483	G
BCS 3.0 20	20 mm	5,5 mm	3,0 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900484	G
BCS 3.0 23	23 mm	5,5 mm	3,0 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900485	G
BCS 3.0 26	26 mm	5,5 mm	3,0 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900486	G
BCS 3.0 29	29 mm	5,5 mm	3,0 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900487	G
BCS 3.0 32	32 mm	5,5 mm	3,0 mm	2,95 mm	Fraise torsadée 1.8	900488	G

LIMITES D'UTILISATION BCS 3.0 ne doit pas être utilisé en tant qu'implant pour remplacer une seule dent, cependant deux BCS 3.0 ou plus peuvent le faire. Si **seul** BCS 3.0 est utilisé dans des mâchoires très fines, le chirurgien doit essayer d'insérer au moins huit, mais plus si possible (jusqu'à 12 implants) pour cette mâchoire. Les BCS 3.0 sont considérés comme des implants dentaires additionnels et sont utilisés avec d'autres implants BCS 3,5 mm - 12 mm afin d'accroître la stabilité du système prothétique d'implant.

a) Ø pilier max.	3,35 mm
b) Hauteur pilier	6,8 mm
c) Longueur nominale	10 - 32 mm
d) Longueur du filet apical	4,5 / 5,5 mm (selon la longueur de l'implant endostéal)
e) Ø endostéal	max. 3,0 mm
f) Ø col dans la zone de pliage	1,9 mm
g) Longueur de la zone de pliage	2,55 - 2,95 mm
h) AF de forme carrée (d'un côté plat à l'autre)	1,9 mm
Outil	IT K, AHK

INCLUT

Les implants BCS® sont fournis avec un set de labo RÉF. 462353, incluant :



Double analogue, plastique
IA4/IAU
462111



Porte-empainte à fondre, avec tranchant à l'intérieur, pour grande tête
PA X
462136



Porte-empainte à fondre, intérieurement rond, pour petite tête
TSPA 4
462029

NOTE Il s'agit d'un set de labo standard et il contient donc des pièces pour les **GRANDES** têtes de pilier (**PA X**) et les **PETITES** têtes de pilier (**TSPA 4**).

FRAISE TORSADÉE



Description	Ø	Longueur de travail max.	RÉF.	Cat. de prix
Fraise torsadée 1.8/23	1,8 mm	23 mm	90024	D

FRAISES PATHFINDER

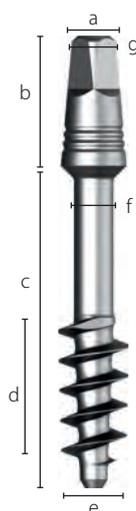


Fraise conique 3 bords en tant que fraise initiale, idéalement adaptée à tous les systèmes d'implant crestaux. La fraise passe aussi entre les zones corticales étroites sans pression.

Description	Couleur	Longueur de travail max.	RÉF.	Cat. de prix
BCDX 1	jaune	15 mm	900243	C

IMPLANTS BCS® 3,5 - 4,5 MMD AVEC PETITE TÊTE DE PILIER

Pour ancrage dans la 1^{ère}, la 2^{nde} et si nécessaire la 3^e région corticale, pour l'ancrage cortical de prothèses dentaires. Les implants BCS® peuvent être utilisés dans des sites pour une indication donnée immédiatement après extraction et chargés immédiatement dans de nombreux cas. Surface mécaniquement lissée dans toutes les zones. La tête de pilier est identique à la tête des implants KOS®. Filet autotaraudeur avec protection endostéale anti-rotation. Adaptés aux prothèses dentaires individuelles sous certaines conditions. **Outils d'insertion** : IT KOS, ITX KOS, ITS KOS, adaptateur AHK.



		Description	c	d	e	RÉF.	Cat. de prix
a) Ø pilier max.	3,35 mm	BCS 3.5 10	10 mm	5,5 mm	3,5 mm	900208	G
b) Hauteur pilier	6,8 mm	BCS 3.5 12	12 mm	5,5 mm	3,5 mm	900226	G
c) Longueur nominale	10 - 38 mm	BCS 3.5 14	14 mm	7,5 mm	3,5 mm	900210	G
d) Longueur du filet	5,5 / 7,5 mm	BCS 3.5 17	17 mm	7,5 mm	3,5 mm	900211	G
e) Ø endostal	3,5 / 4,5 mm	BCS 3.5 20	20 mm	7,5 mm	3,5 mm	900212	G
f) Ø col en haut	2,0 mm	BCS 3.5 23	23 mm	7,5 mm	3,5 mm	900213	G
g) AF de forme carrée (d'un côté plat à l'autre)	1,9 mm	BCS 3.5 26	26 mm	7,5 mm	3,5 mm	900214	G
		BCS 3.5 29	29 mm	7,5 mm	3,5 mm	900215	G
		BCS 3.5 32	32 mm	7,5 mm	3,5 mm	900216	G
		BCS 3.5 35	35 mm	7,5 mm	3,5 mm	900217	G
		BCS 3.5 38	38 mm	7,5 mm	3,5 mm	900218	G
		BCS 4.5 10	10 mm	7,5 mm	4,5 mm	900238	G
		BCS 4.5 12	12 mm	7,5 mm	4,5 mm	900239	G
		BCS 4.5 14	14 mm	7,5 mm	4,5 mm	900220	G
		BCS 4.5 17	17 mm	7,5 mm	4,5 mm	900221	G
		BCS 4.5 20	20 mm	7,5 mm	4,5 mm	900222	G
		BCS 4.5 23	23 mm	7,5 mm	4,5 mm	900223	G
		BCS 4.5 26	26 mm	7,5 mm	4,5 mm	900224	G
		BCS 4.5 29	29 mm	7,5 mm	4,5 mm	900225	G

Couple d'insertion max. 80 Ncm

CHAMP D'APPLICATION Implant dentaire endostal pour ancrage cortical.

INCLUT

Les implants BCS® sont fournis avec un set de labo RÉF. 462353, incluant :

Double analogue, plastique



IA4/IAU
462111

Porte-empreinte à fondre, avec tranchant à l'intérieur, pour grande tête
PA X



462136

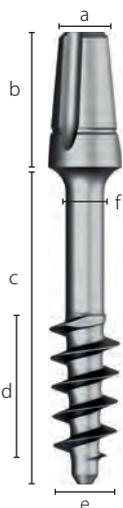
Porte-empreinte à fondre, intérieurement rond, pour petite tête
TSPA 4



462029

NOTE Il s'agit d'un set de labo standard et il contient donc des pièces pour les **GRANDES** têtes de pilier (**PA X**) et les **PETITES** têtes de pilier (**TSPA 4**).

IMPLANTS BCS® AVEC GRANDE TÊTE DE PILIER



a) Ø pilier	3,9 mm
b) Hauteur pilier	7,2 mm
c) Longueur nominale	8 - 29 mm
d) Longueur du filet	3,5 - 7,5 mm
e) Ø endostal	3,6 - 5,5 mm
f) Ø col en haut	2,0 mm

Couple d'insertion max. 80 Ncm

Description	c	d	e	RÉF.	Cat. de prix
BCS 3.6 10	10 mm	5,5 mm	3,6 mm	900285	H
BCS 3.6 12	12 mm	5,5 mm	3,6 mm	900284	H
BCS 3.6 14	14 mm	7,5 mm	3,6 mm	900286	H
BCS 3.6 17	17 mm	7,5 mm	3,6 mm	900287	H
BCS 3.6 20	20 mm	7,5 mm	3,6 mm	900288	H
BCS 3.6 23	23 mm	7,5 mm	3,6 mm	900289	H
BCS 3.6 26	26 mm	7,5 mm	3,6 mm	900290	H
BCS 3.6 29	29 mm	7,5 mm	3,6 mm	900291	H
BCS 4.6 8	8 mm	3,5 mm	4,6 mm	900299	H
BCS 4.6 10	10 mm	5,5 mm	4,6 mm	900292	H
BCS 4.6 12	12 mm	4,5 mm	4,6 mm	900300	H
BCS 4.6 14	14 mm	7,5 mm	4,6 mm	900293	H
BCS 4.6 17	17 mm	7,5 mm	4,6 mm	900294	H
BCS 4.6 20	20 mm	7,5 mm	4,6 mm	900295	H
BCS 4.6 23	23 mm	7,5 mm	4,6 mm	900296	H
BCS 4.6 26	26 mm	7,5 mm	4,6 mm	900297	H
BCS 4.6 29	29 mm	7,5 mm	4,6 mm	900298	H
BCS 5.5 8	8 mm	3,5 mm	5,5 mm	900255	K
BCS 5.5 10	10 mm	5,5 mm	5,5 mm	900281	K
BCS 5.5 12	12 mm	6,0 mm	5,5 mm	900250	K
BCS 5.5 14	14 mm	6,0 mm	5,5 mm	900251	K
BCS 5.5 17	17 mm	6,0 mm	5,5 mm	900252	K
BCS 5.5 20	20 mm	6,0 mm	5,5 mm	900253	K
BCS 5.5 23	23 mm	7,5 mm	5,5 mm	900265	K
BCS 5.5 26	26 mm	7,5 mm	5,5 mm	900266	K
BCS 5.5 29	29 mm	7,5 mm	5,5 mm	900267	K

INCLUT

Les implants BCS® sont fournis avec un set de labo RÉF. 462353, incluant :



Double analogue, plastique


IA4/IAU
462111

Porte-empainte à fondre, avec tranchant à l'intérieur, pour grande tête


PA X
462136

Porte-empainte à fondre, intérieurement rond, pour petite tête


TSPA 4
462029

NOTE Il s'agit d'un set de labo standard et il contient donc des pièces pour les **GRANDES** têtes de pilier (**PA X**) et les **PETITES** têtes de pilier (**TSPA 4**).

ACCESSOIRES

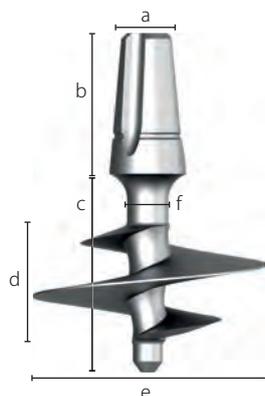
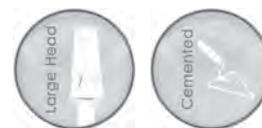
Analogue **IAB**
 Paquet de 5
RÉF. 462106
Cat. de prix B



Porte-empainte **TSPA 5**
 Paquet de 5
RÉF. 462030
Cat. de prix B

La cape d'empainte rouge et l'analogue rouge sont de forme ronde (pas de protection contre la rotation).

IMPLANTS BCS® AVEC GRANDE TÊTE DE PILIER



a) Ø pilier	3,9 mm
b) Hauteur pilier	7,2 mm
c) Longueur endostale	8 - 20 mm
d) Longueur du filet	5,5 / 6,5 mm
e) Ø endostal	7 - 12 mm
f) Ø col en haut	2,0 / 2,1 mm

Couple d'insertion max. 80 Ncm

Description	c	d	e	f	RÉF.	Cat. de prix
BCS 7.0 8	8 mm	5,5 mm	7 mm	2,0 mm	900258	K
BCS 7.0 10	10 mm	5,5 mm	7 mm	2,0 mm	900282	K
BCS 7.0 12	12 mm	5,5 mm	7 mm	2,0 mm	900260	K
BCS 7.0 14	14 mm	5,5 mm	7 mm	2,0 mm	900261	K
BCS 7.0 17	17 mm	5,5 mm	7 mm	2,0 mm	900262	K
BCS 7.0 20	20 mm	5,5 mm	7 mm	2,0 mm	900263	K
BCS 9.0 8	8 mm	5,5 mm	9 mm	2,1 mm	900269	M
BCS 9.0 10	10 mm	5,5 mm	9 mm	2,1 mm	900270	M
BCS 9.0 12	12 mm	5,5 mm	9 mm	2,1 mm	900274	M
BCS 9.0 14	14 mm	5,5 mm	9 mm	2,1 mm	900271	M
BCS 10.5 10	10 mm	6,5 mm	10,5 mm	2,1 mm	900276	M
BCS 10.5 12	12 mm	6,5 mm	10,5 mm	2,1 mm	900277	M
BCS 10.5 14	14 mm	6,5 mm	10,5 mm	2,1 mm	900278	M
BCS 10.5 17	17 mm	6,5 mm	10,5 mm	2,1 mm	900280	M
BCS 12.0 8	8 mm	5,5 mm	12 mm	2,1 mm	900279	O
BCS 12.0 10	10 mm	5,5 mm	12 mm	2,1 mm	900272	O
BCS 12.0 12	12 mm	6,5 mm	12 mm	2,1 mm	900275	O
BCS 12.0 14	14 mm	6,5 mm	12 mm	2,1 mm	900273	O

outils d'insertion : IT2 BCS, IT2 S BCS, adaptateur AHB

INCLUT

Les implants **BCS®** sont fournis avec un set de labo RÉF. 462353, incluant :

Double analogue, plastique



IA4/IAU
462111

Porte-empreinte à fondre, avec tranchant à l'intérieur, pour grande tête **PAX**



462136

Porte-empreinte à fondre, intérieurement rond, pour petite tête **TSPA 4**



462029

NOTE Il s'agit d'un set de labo standard et il contient donc des pièces pour les **GRANDES** têtes de pilier (**PA X**) et les **PETITES** têtes de pilier (**TSPA 4**).

ACCESSOIRES

Analogue **IAB**

Paquet de 5

RÉF. 462106

Cat. de prix B



Porte-empreinte **TSPA 5**

Paquet de 5

RÉF. 462030

Cat. de prix B

La cape d'empreinte rouge et l'analogue rouge sont de forme ronde (pas de protection contre la rotation).

POIGNÉE AUTOBLOQUANTE

Pour le retraitement machine, ne peut pas être démantelée. Nettoyer dans un bain ultrasonique à 45° avec un agent de nettoyage alcalin. Pour adaptateur, autobloquante. Veuillez noter les instructions de nettoyage sur www.implant.com/en/downloads

 <p>Longueur 110 mm</p> <p>RÉF. 311431</p> <p>Cat. de prix V</p>	FRAISES					
		Description	Longueur	Code	RÉF.	Cat. de prix
		Adaptateur	100 mm	Adaptateur BCD 1	310511	F
		Fraise torsadée	110 mm	Fraise torsadée 2.0	310512	F
	OUTILS D'INSERTION					
	Description	Longueur	Code	RÉF.	Cat. de prix	
	Pour KOS®, KOS® B, KDS, BCS 3.5, BCS 4.5	70 mm	Adaptateur AHK	462319	D	
	Pour KOS® X, KOS® TX, KOS® Plus, BCS 3.6, BCS 4.6, ab > 5.5	70 mm	Adaptateur AHB	900037	F	

UTILISATION DE LA POIGNÉE

SUR L'EXEMPLE D'UN IMPLANT BCS® À GRANDE TÊTE DE PILIER



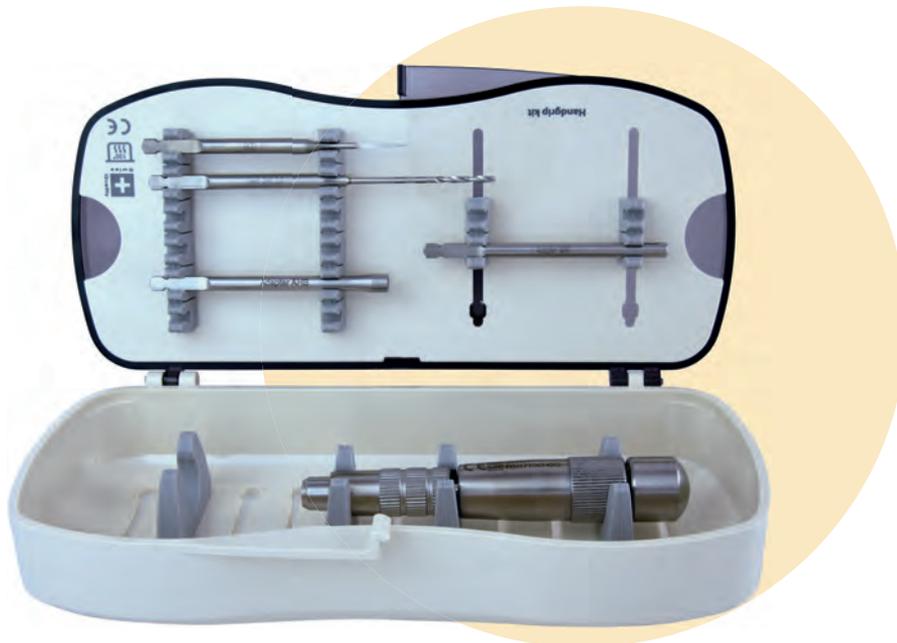
1. Utilisation de la poignée



2. Détacher et implanter immédiatement à l'endroit désigné



PLATEAU POUR POIGNÉES



Taille du plateau fermé
L 195 mm **D** 90 mm **H** 45 mm
 Pour tous les autoclaves

Description

Adaptateur BCD 1
 Fraise torsadée 2.0
 Adaptateur AHK
 Adaptateur AHB
 Poignée

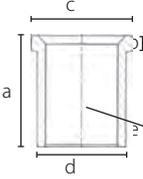
Longueur	RÉF.	Prix €
100 mm	310511	
110 mm	310512	
70 mm	462319	
70 mm	900037	
110 mm	311431	
Plateau pour poignées sans contenu	60043	sur demande
Plateau pour poignées avec contenu	560043	sur demande

Veuillez lire nos instructions détaillées pour le nettoyage et la re-stérilisation des instruments chirurgicaux sur
<https://implant.com/en/downloads>

ACCESSOIRES POUR LABORATOIRE ET PRISE D'EMPREINTE POUR IMPLANTS BCS® ET KOS®

	Description	Unité	Code	RÉF.	Cat. de prix
ALTERNATIVE	 Porte-empreinte à fondre, POM Pour petite tête Intérieurement rond	Paquet de 5	TSPA 4	462029	B
	 Porte-empreinte à fondre, POM Pour petite tête Intérieurement rond	Paquet de 5	TSPA 4	462027	B
	 Porte-empreinte à fondre, POM Pour grande tête Intérieurement rond	Paquet de 5	TSPA 5	462030	B
	 Porte-empreinte à fondre Intérieurement tranchant	Paquet de 5	PA X	462136	B
	Double analogue, métal	1 pièce	IA4/IAU	462112	A
	Double analogue, plastique	Paquet de 5	IA4/IAU	462111	B
	Pilier à fondre et base pour modèles provisoires Pour petite tête 7 mm de haut, blanc, intérieurement rond	Paquet de 5	PO4	462088	B
	Pilier à fondre Pour grande tête Rond à l'intérieur	Paquet de 5	POB	462086	B

ENVELOPPE DE GUIDAGE

	Description	Unité	Matériau	RÉF.	Cat. de prix
	Enveloppe de guidage BFH 2.0 2,0 mmd	Paquet de 5	Ti6Al4V	425410	B
	Enveloppe de guidage BFH 2.5 2,5 mmd	Paquet de 5	Ti6Al4V	425411	B
	a) Longueur b) Hauteur d'étage c) Max. Ø supérieur d) Ø nominal e) Ø de fraisage dans le modèle de fraise	5 mm 0,7 mm 3,7 / 4 mm 3 / 3,35 mm 2,05 / 2,55 mm			



Modèle avec dents résiduelles pour la fabrication d'un guide de fraisage en vue de la création de cavités aux fins de la fixation du futur guide de fraisage pour les cavités d'implant.



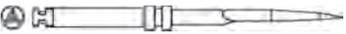
Guide de fraisage pour la création de cavités en vue de la future fixation du guide de fraisage chirurgical.



Guide de fraisage chirurgical pour placement sûr du BCS®. Les gaines de fraisage sont conçues pour des fraises torsadées de 2,0 mm.

FRAISES PATHFINDER

Fraise conique 3 bords en tant que fraise initiale, idéalement adaptée à tous les systèmes d'implant crestaux. La fraise passe aussi entre les zones corticales étroites sans pression.

	Description	Couleur	Longueur de travail max.	RÉF.	Cat. de prix
	BCD 1	jaune	15 mm	900240	C
					
	BCD 2	noire	15 mm	900241	C
					
	BCD 3	rouge	13 mm	900242	C
					
	BCDX 1	jaune	15 mm	900243	C
	BCDX 2	noire	15 mm	900244	C
	BCDX 3	rouge	15 mm	900245	C
	Adaptateur BCD 1 Pathfinder pour poignée Longueur 100 mm			310511	F

FRAISES TORSADÉES

	Description	Ø	Longueur de travail max.	RÉF.	Cat. de prix
	Fraise torsadée 1.8/23	1,8 mm	23 mm	90024	D
	Fraise torsadée 2.0/21	2,0 mm	21 mm	90022	D
	Fraise torsadée 2.0/30	2,0 mm	30 mm	90020	D
	Fraise torsadée 2.0/40	2,0 mm	40 mm	90019	D
	Fraise torsadée 2.5/21	2,5 mm	21 mm	90026	D
	Fraise torsadée 2.0 Fraise cylindrique 2,0 mm Pour poignée, longueur 110 mm		35 mm	310512	F
	Fraise pilote Pour poignée chirurgicale Pour mandrin 2,35 mmd			310515	F
	Fraise torsadée 2.0/30 Pour poignée chirurgicale Pour mandrin 2,35 mmd		30 mm	310516	F

FRAISE À OS EN MÉTAL



Description	Longueur	Code	RÉF.	Cat. de prix
Fraise à os dure en métal courte, pour FG 30 mm		SHMCS	90030	F
Fraise à os dure en métal longue, pour FG 36 mm		SHMCL	90031	F

OUTILS D'INSERTION ET ADAPTATEUR



Description	Code	RÉF.	Cat. de prix
 Pour implants BCS® avec \varnothing 3,5 mm + 4,5 mm	IT K	462320	D
 Outil d'insertion court, pour petite tête Utiliser avec RAT 2 et TW2	IT K	462320	D
 Adaptateur pour BCS 3.5 / 4.5 Utiliser avec poignée RÉF. 311431	AHK	462319	D
  Outil d'insertion long, pour grande tête Utiliser avec RAT 2 et TW2	IT2 BCS	900030	E
  Pour implants BCS® avec \varnothing 3,6, 4,6, 5,5, 7, 9, 10,5, 12 mm	IT2 S BCS	900038	E
  Pour implants BCS® avec \varnothing 3,6, 4,6, 5,5, 7, 9, 10,5, 12 mm Utiliser avec poignée RÉF. 311431	AHB	900037	F

CÂBLES POUR SOUDAGE INTRA-ORAL

Description	Matériau	Ø	RÉF.	Cat. de prix
Fil de titane (5 pièces, 15 cm/paquet)	TiGr.2	1,5 mm	462001	B
Fil de titane (5 pièces, 15 cm/paquet)	TiGr.2	2,0 mm	462002	B
Fil de titane (5 pièces, 15 cm/paquet)	Ti6Al4V	2,0 mm	462003	B



CAPES EN TITANE POUR RACCORDEMENT LASER

Capes en titane multi-usages pour :

- une utilisation dans les châssis de bridges immédiatement traités au laser, avec les profilés barres (sans les matrices barres)
- le contrôle radiologique de la modélisation plastique
- la polymérisation directe dans la prothèse de bridge
- le placage direct avec titane et céramique
- matériau : Ti Grade 4



Description

Cape en titane, radio-opaque
Pour petite tête
Pour KOS, KOS B, BCS 3.5, BCS 4.5

Code

MA4

RÉF.

462090

Cat. de prix

B



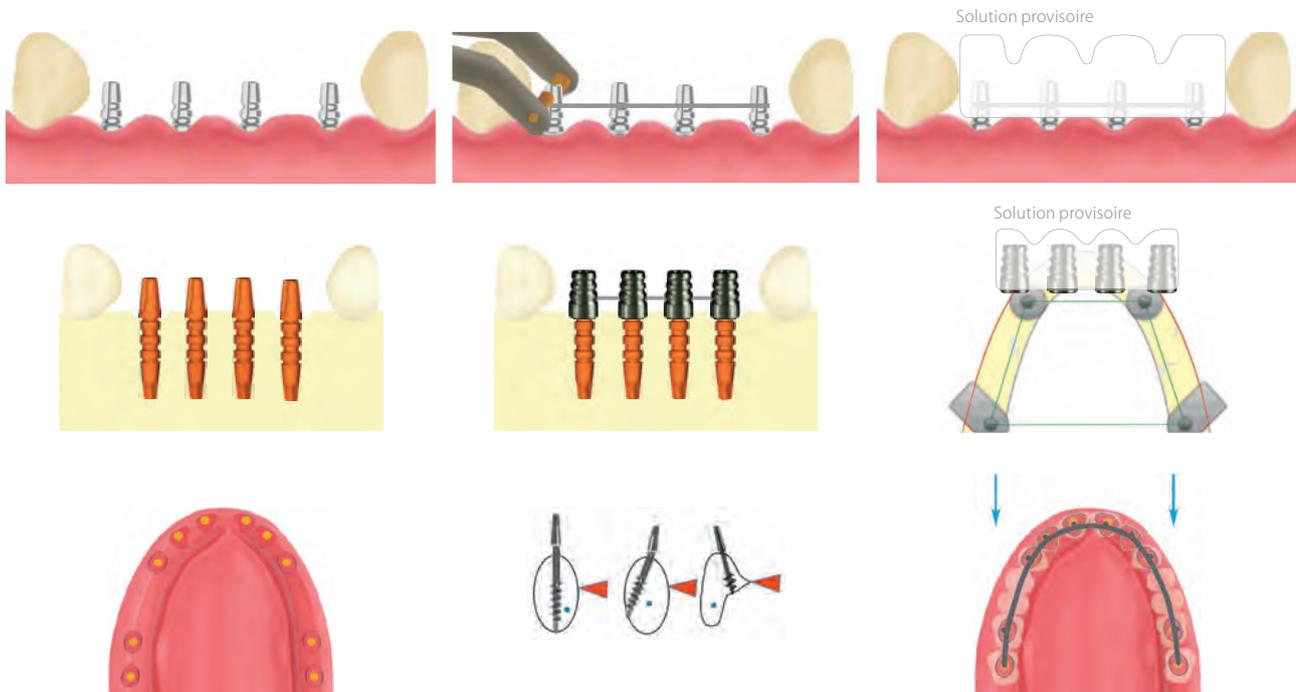
Cape en titane, radio-opaque
Pour grande tête
Pour KOS X, KOS Plus, BCS 3.6, BCS 4.6-BCS 12

MA5

462093

B

SOUDAGE INTRA-ORAL



Nanda S., Ihde S., Nanda P. Intra-oral welding-A usefull adjunct in immediate loading implantology using BCS implants. CMF Impl. Dir. Vol 9, No.2, 13-24, 2014

SCANBODIES



Description

Scanbody-4
Pour petite tête

Matériau

Peek

Systeme

KOS, BCS

RÉF.

462054

Cat. de prix

B



Scanbody-5
Pour grande tête

Peek

KOS, BCS

462055

B

ADAPTATEUR D'ANGULATION À CIMENTER (Ti6Al4V)

Ces adaptateurs sont montés sur les implants **BCS®** pour compenser la direction d'insertion. De préférence, on emploie des ciments plastiques. La tête d'implant doit être rendue rugueuse au préalable. Les pièces de tête saillantes sont alors retirées. L'empreinte est prise directement sur l'adaptateur.

	 AA15 KK	Description Adaptateur, 15° Pour petite tête	Code AA15 KK	RÉF. 462036	Cat. de prix C
	 AA25 KK	Description Adaptateur, 25° Pour petite tête	Code AA25 KK	RÉF. 462046	Cat. de prix C
	 AA5 15°	Description Adaptateur 15° Pour grande tête	Code AA5 15°	RÉF. 462052	Cat. de prix C
	 AA5 25°	Description Adaptateur 25° Pour grande tête	Code AA5 25°	RÉF. 462053	Cat. de prix C

BASE DE COURONNE À FONDRE

Ces adaptateurs sont utilisés par le technicien dentaire pour la modélisation des châssis de bridges. Dans le modèle métallique à essayer, les pièces de tête saillantes sont retirées par le dentiste.

	Description Adaptateur 15° Pour petite tête Peut être réduit et fondu Paquet de 5	Hauteur 7,5 mm	Code AAL 15 KK	RÉF. 462045	Cat. de prix C
---	--	--------------------------	---------------------------------	------------------------------	---------------------------------

ANALOGUE LABO

	Description Pilier analogue pour adaptateur d'angulation Pour petite tête 15° et 25°	Code AAA	RÉF. 462049	Cat. de prix B
---	--	---------------------------	------------------------------	---------------------------------

PILIER À FONDRE ET TRANSFERT D'EMPREINTE

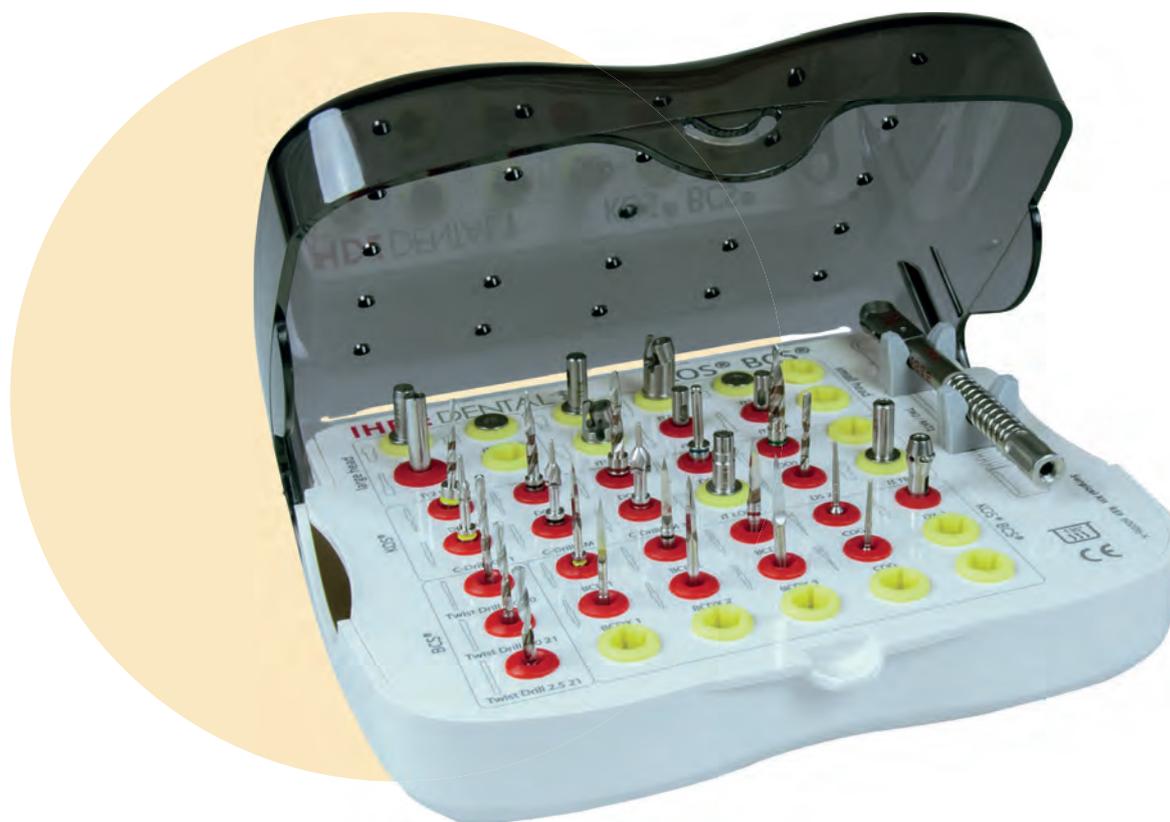
	Description Pilier à fondre et transfert pour AAA Paquet de 5	Code PA AAA	RÉF. 462050	Cat. de prix B
---	--	------------------------------	------------------------------	---------------------------------

PILIER DE CIMENTATION

Pilier de remplacement pour cimentation. Pour implants BCS jusqu'à un diamètre d'arbre de 2,1 mm. Les arbres plus grands doivent être moulus. Permet la correction verticale de la position du pilier. Montage (ex. : avec Fuji Plus). Avec trou de drainage, surface machinée. Matériau **Ti6Al4V**.

	Description Pilier de remplacement pour BCS diamètre interne de 2,15 mm	Code B21	RÉF. 900316	Cat. de prix A
---	--	---------------------------	------------------------------	---------------------------------

PLATEAU D'INSTRUMENTS POUR KOS® ET BCS®



Taille du plateau fermé
L 175 mm **D** 145 mm **H** 65 mm
 Pour tous les autoclaves. Autoclavable jusqu'à
 134 ° C, non adapté aux stérilisateurs par chaleur
 sèche.

Description	Système	Tête	RÉF.	Description	Système	RÉF.	Prix €
IT2 BCS	KOS/BCS	grande	900030	Fraise torsadée 2.0 30 BCS	BCS	90020	
IT2 S BCS	KOS/BCS	grande	900038	Fraise torsadée 2.0 21 BCS	BCS	90022	
IT2 W	KOS/BCS	grande	900039	Fraise torsadée 2.5 21 BCS	BCS	90026	
IT K	KOS/BCS	petite	462320	Fraise torsadée 1.8/23 BCS	BCS	90024	
ITS K	KOS/BCS	petite	462322	BCD 1	KOS/BCS	900240	
ITW K	KOS/BCS	petite	462331	BCD 2	KOS/BCS	900241	
ITWH K	KOS/BCS	petite	462323	BCD 3	KOS/BCS	900242	
DOS 1	KOS*		455311	BCDX 1	KOS/BCS	900243	
DOS 2	KOS*		455312	BCDX 2	KOS/BCS	900244	
DOS 3	KOS*		455313	BCDX 3	KOS/BCS	900245	
DOS 4	KOS*		455314	CDG	KOS/BCS	420329	
DOS 5	KOS*		455315	CDG	KOS/BCS	420329	
C-Drill KM 1	KOS*		455300	DX 2	KOS/BCS	500704	
C-Drill KM 2	KOS*		455301	TW2	KOS/BCS	425402	
C-Drill KM 3	KOS*		455302	Plateau d'instruments sans contenu	60006-K		sur demande
DS 2	KOS*		425001	Plateau d'instruments avec contenu	S60006-K		sur demande
ITTB K	KOS*		462327				

* Le contenu pour le système KOS® est facultatif

OUTILS D'INSERTION

	Description	Type	Longueur	Pour implant	RÉF.	Cat. de prix
	IT K	long	20 mm	BCS, KOS, KOS B, KDS	462320	D
	ITX K	extralong	45 mm	BCS, KOS, KOS B, KDS	462321	D
	ITS K	court	7 mm	BCS, KOS, KOS B, KDS	462322	D
	IT2 BCS	long	19 mm	BCS, KOS, KOS B, KDS	900030	E
	IT2 S BCS	court	7 mm	BCS, KOS X, KOS Plus	900038	E
	IT2W		23 mm	KOS, BCS	900039	E

PLATEAU DE DÉMARRAGE

Autoclavable jusqu'à 134 ° C, non adapté aux stérilisateurs par chaleur sèche. Ce kit chirurgical contient toutes les fraises et tous les outils pour les premiers travaux avec les systèmes BCS® et BCS® MU. Matériau : plastique autoclavable.



Description	RÉF.	Prix €
IT K	462320	
ITS K	462322	
IT 2 BCS	900030	
IT 2 S BCS	900038	
BCD 1	900240	
Fraise torsadée 2.0 21	90022	
Fraise torsadée 2.0 30	90020	
Fraise torsadée 2.5 21	90026	
Fraise torsadée 1.8/23	90024	
BCDX 1	900243	
HT 1.25	425100	contenu optionnel
ITX MU 15	418203	
Clé dynamométrique TW2	425402	
Plateau de démarrage sans contenu	60040-K	sur demande
Plateau de démarrage avec contenu	S60040-K	sur demande

LES AVANTAGES DES IMPLANTS BCS® MU

Pour bridges vissés
occlusaux

Avec pré-angulation
de 15°

Possibilité de pli
additionnel à l'aide de
l'outil d'insertion

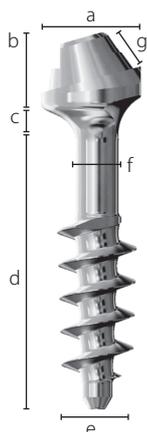
En conjonction
avec les
positions rotatives
cliniquement possibles de
la tête, quasiment toutes les
angulations possibles
peuvent être
réalisées

Utilisable par les
utilisateurs autorisés
uniquement

Fabrication en
alliage de titane
ultra-résistant

IMPLANTS BCS® MU

Les implants **BCS® MU** comportent une pré-angulation de 15 degrés. Les **BCS® MU** peuvent être pliés de manière additionnelle à l'aide de l'outil d'insertion. En conjonction avec les positions rotatives cliniquement possibles de la tête, quasiment toutes les angulations possibles peuvent être réalisées. Les implants **BCS® MU** sont utilisables par les utilisateurs autorisés uniquement. Matériau Ti6Al4V.



a) Ø pilier	4,8 mm
b) Hauteur pilier	3,7 mm
c) Hauteur trans-muqueuse	0,8 mm
d) Longueur endostale	8 - 38 mm
e) Ø endostal	3,6 - 7,0 mm
f) Ø col	2 mm
g) Hauteur de la pièce de raccordement	2 mm
Vis prothétique	SFK MU

Description	RÉF.	Cat. de prix	Description	RÉF.	Cat. de prix
BCS MU 3.6 8	900397	N	BCS MU 4.6 23	900385	N
BCS MU 3.6 10	900398	N	BCS MU 4.6 26	900386	N
BCS MU 3.6 12	900376	N	BCS MU 4.6 29	900387	N
BCS MU 3.6 14	900330	N	BCS MU 4.6 32	900388	N
BCS MU 3.6 17	900331	N	BCS MU 4.6 35	900389	N
BCS MU 3.6 20	900332	N	BCS MU 5.5 10	900334	N
BCS MU 3.6 23	900333	N	BCS MU 5.5 12	900335	N
BCS MU 3.6 26	900377	N	BCS MU 5.5 14	900336	N
BCS MU 3.6 29	900378	N	BCS MU 5.5 17	900357	N
BCS MU 3.6 32	900399	N	BCS MU 5.5 20	900358	N
BCS MU 3.6 35	900339	N	BCS MU 5.5 23	900341	N
BCS MU 3.6 38	900340	N	BCS MU 5.5 26	900342	N
BCS MU 4.6 8	900379	N	BCS MU 7.0 10	900337	N
BCS MU 4.6 10	900380	N	BCS MU 7.0 12	900338	N
BCS MU 4.6 12	900381	N	BCS MU 7.0 14	900360	N
BCS MU 4.6 14	900382	N	BCS MU 7.0 17	900361	N
BCS MU 4.6 17	900383	N	BCS MU 7.0 20	900362	N
BCS MU 4.6 20	900384	N			

SET DE LABO MULTI-UNITÉS



Description	Code	RÉF.	Cat. de prix
Base en titane Utiliser avec SF K MU	T-Base MU	418188	
Pilier à fondre Utiliser avec T-Base et SF KMU	PA2 MU	418189	
Vis prothétique Pour KOS® MU et BCS® MU	SF K MU	418164	
SET COMPLET		418289	E

ACCESSOIRES IMPLANTS MONOPIÈCE MULTI-UNITÉS

	Description	Code	RÉF.	Cat. de prix
   	Outil d'insertion pour KOS® MU, BCS® MU et Hexacone® Plus MU 15° Utiliser avec IT2 BCS, IT2 S BCS, AH MU Outil HT 1.25	ITX MU15	418203	G
	Outil d'insertion long Pour grande tête Utiliser avec RAT2 et TW2, longueur 19 mm	IT2 BCS	900030	E
	Outil d'insertion court Pour grande tête Utiliser avec RAT2 et TW2, longueur 7 mm	IT2 S BCS	900038	E
	Adaptateur pour poignée S'adapte à ITX MU15 (RÉF. 418203)	AH-MU	900041	F
  	Instrument hexagonal 1.25, longueur 14 mm court	HTS 1.25	425101	C
	Instrument hexagonal 1.25, longueur 21 mm moyen	HT 1.25	425100	C
	Instrument hexagonal 1.25, longueur 45 mm long	HTX 1.25	425102	C
   	Pilier scan pour implants MU Avec vis SSA MU Stérilisable, deux pièces, matériau Ti6Al4V	SAB MU	418205	D
	Vis prothétique pour KOS® MU et BCS® MU	SF K MU	418164	B
	Pilier à fondre Utiliser avec T-Base et SF K MU	PA2 MU	418189	B
	Base en titane* Utiliser avec SF K MU (RÉF. 418164) Pour KOS® MU, BCS® MU et Hexacone® Plus MU	T-Base MU	418188	B
Pièces pour raccordement passif du châssis de bridge	Vis prothétique Pour KOS® MU et BCS® MU	SF K MU	418164	B
	Pilier à fondre UCLA Pour utilisation directe sur les implants MU SF K MU vendue séparément	PA MU	418119	B
Pièces pour technique UCLA	Analogue de labo digital pour implants MU* Pour KOS® MU, BCS® MU et Hexacone® MU	IA K MU	418159	B
	Longue vis pour utilisation prothétique ou en tant que vis implantaire pour utilisation avec HLT MU Outil : HT 1.25, matériau Ti6Al4V	SFL MU	418168	B
Pièce pour technique UCLA et raccordement passif	Transfert pour empreintes implantaires Droit Livraison avec SFL MU	HLT MU	418162	C
	Base temporaire SF K MU ou SFL MU vendue séparément	TC MU	418161	D

SET D'EXTENSION POUR PLATEAU BCS®

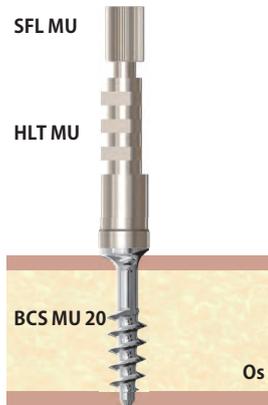
Fonctionne avec tous les implants MU

APPLICATION D'IMPLANTS MONOPIÈCE MULTI-UNITÉS

1.

Serrez la vis SFL MU avec l'outil HT 1.25.

Fixez le transfert avec la longue vis, puis prenez l'empreinte implantaire.



4.

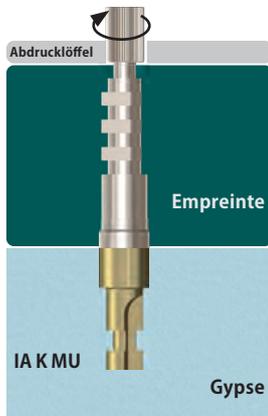
T-Base est sablée par l'extérieur et nettoyée.

Le châssis de bridge est sablé par en-dessous dans la zone des implants.



2.

Connectez le transfert à l'implant analogue (IA K MU) et versez le gypse dans l'empreinte.



5.

Tous les éléments T-Base sont fixés aux implants avec SF K MU ou la longue vis SFL MU. Puis tous les éléments T-Base sont collés avec du ciment adhésif au châssis du bridge.

Cela garantit une adaptation passive. L'excès de composite est retiré et le site est poli.



3.a

Connectez PA MU avec SF K MU sur l'analogue IA K MU. Serrez la vis SFL MU avec l'outil HT 1.25.

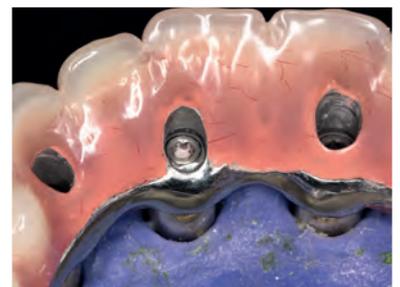
La modulation peut maintenant être créée et le châssis est plaqué. Le placage est possible avec l'acrylique, le composite et la céramique.



6.

Le bridge peut maintenant être vissé en passif avec SF K MU.

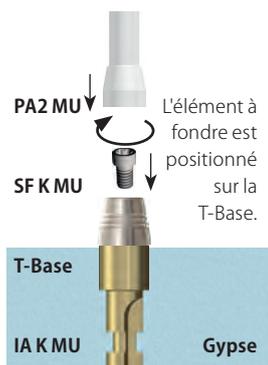
Les canaux de vis sont fermés au moyen de composite ou de matériau de remplissage temporaire, en prenant en considération qu'un accès ultérieur doit être possible.



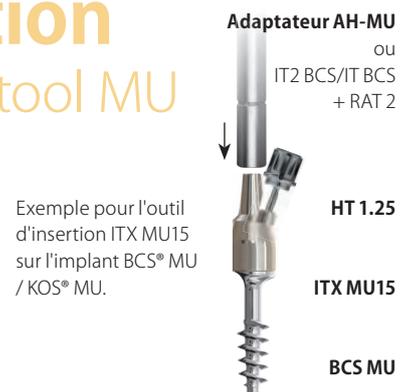
3.b

T-Base est positionnée sur l'analogue et vissée avec SF K MU. Le PA2 MU à fondre est adapté au sommet de la T-Base.

La modulation est maintenant effectuée. Le placage est possible avec l'acrylique, le composite et la céramique.



Application of insertion tool MU



Exemple pour l'outil d'insertion ITX MU15 sur l'implant BCS® MU / KOS® MU.

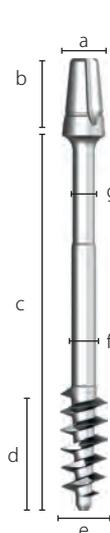
ZSI IMPLANTS À VIS ZYGOMATIQUES (ZYGOMA SCREW IMPLANTS)

Les implants ZSI sont insérés soit de manière trans-sinusale (entre la membrane et les os extérieurs) soit de manière sous-muqueuse dans la mâchoire supérieure latérale et ancrés dans la zone de l'os zygomatique. Dans ce cas, les parties lisses de l'implant sont sous-muqueuses.

Ces implants sont utilisés uniquement par des praticiens expérimentés ayant une bonne connaissance de l'anatomie. Les implants ZSI ont une zone de pliage sous le pilier de cimentation et peuvent donc être insérés dans l'arcade dentaire selon l'axe même après insertion palatale dans la mâchoire supérieure. Une ostéotomie verticale séparée peut être nécessaire pour cela. Regardez le schéma. En cas d'absence d'extrémité d'un côté, on peut combiner cela à un ou plusieurs implants BCS dans la région tubéro-ptérygoïdienne.

Le traitement doit être effectué selon un protocole de chargement immédiat. Une solidarisation immédiate des implants est nécessaire.

Matériau Alliage de titane ultra-résistant Ti6Al4V.



Description	Ø endostal	Longueur	RÉF.	Cat. de prix
Allfit ZSI 4.6 35	4,6	35	900100	K
Allfit ZSI 4.6 37,5	4,6	37,5	900101	K
Allfit ZSI 4.6 40	4,6	40	900102	K
Allfit ZSI 4.6 42,5	4,6	42,5	900103	K
Allfit ZSI 4.6 45	4,6	45	900104	K
Allfit ZSI 4.6 47,5	4,6	47,5	900105	K
Allfit ZSI 4.6 50	4,6	50	900106	K
Allfit ZSI 4.6 52,5	4,6	52,5	900107	K
Allfit ZSI 4.6 55	4,6	55	900108	K

a) Ø pilier	3,9 mm
b) Hauteur pilier	7,2 mm
c) Longueur endostale	35 - 55 mm
d) Longueur du filet	10 mm
e) Ø endostal	4,6 mm
f) Ø col au-dessus du filet	2,2 mm
g) Ø col en haut	2,0 mm

INCLUT

Les implants **ZSI** sont fournis avec un set de labo RÉF. 462353, incluant :



Double analogue, plastique

IA4/IAU

462111



Porte-empreinte à fondre, avec tranchant à l'intérieur, pour grande tête

PA X

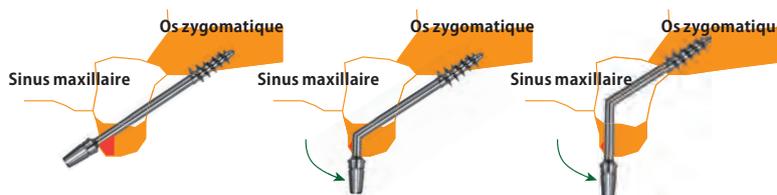
462136



Porte-empreinte à fondre, rond à l'intérieur, pour petite tête

TSPA 4

462029



NOTE Il s'agit d'un set de labo standard et il contient donc des pièces pour les **GRANDES** têtes de pilier (**PA X**) et les **PETITES** têtes de pilier (**TSPA 4**).

Les implants ZSI peuvent être utilisés de manière trans-sinusale ou sous-muqueuse. La tête de pilier est alignée avec l'arcade dentaire par pliage.

FRAISES TORSADÉES

	Description	RÉF.	Cat. de prix
	Fraise torsadée 2.2 / 50 pour implants zygomatiques, SS	90021	F
	Fraise torsadée 2.2 / 55 pour implants zygomatiques, SS	90023	F
	Fraise torsadée 2.2 pour poignée pour implants zygomatiques Longueur 100 mm	310514	F

ACCESSOIRES POUR LABORATOIRE ET PRISE D'EMPREINTES POUR ZSI

	Description	Unité	Code	RÉF.	Cat. de prix
	Porte-empreinte à fondre, POM Rond à l'intérieur	Paquet de 5	TSPA 5	462030	B
	Double analogue, métal Pour petite et grande tête	1 pièce	IA4/IAU	462112	A
	Double analogue, plastique Pour petite et grande tête	Paquet de 5	IA4/IAU	462111	B
	Pilier à fondre Pour grande tête Rond à l'intérieur	Paquet de 5	POB	462086	B

KIT PRO D'IMPLANTS MONOPIÈCE

Tous les plateaux sont livrés **SANS CONTENU**. Le plateau offre une rapide vue d'ensemble des différents diamètres et longueurs à disposition, ainsi que la quantité disponible d'implants correspondants.

Description	Adapté à la taille d'implant	RÉF.	Cat. de prix
Kit pro d'implants monopiece BCS® 2.7 - 3.0	BCS® 2.7 - 3.0	60062-A	R
Kit pro d'implants monopiece BCS® 3.5 - 4.5	BCS® 3.5 - 4.5	60066-A	R
Kit pro d'implants monopiece BCS® 3.6 - 4.6	BCS® 3.6 - 4.6	60067-A	R
Kit pro d'implants monopiece BCS® 4.5 - 4.6	BCS® 4.5 - 4.6	60064-A	R
Kit pro d'implants monopiece BCS® 5.5/7/9/10.5/12	BCS® 5.5/7/9/10.5/12	60065-A	R



Vérification rapide et facile des longueurs d'implant grâce au diagramme de mesure

OUTIL AUXILIAIRE

Outil auxiliaire pour déterminer le plan de morsure en relation avec le plan de Camper et la ligne bipupillaire pendant la création de la partie mâchoire supérieure de l'inscription de morsure. Peut être utilisé avec de la cire ou du silicone.



RÉF.	Cat. de prix
462380	N

RETRAIEMENT DES OUTILS ET FRAISES

FR

INFORMATIONS DU FABRICANT concernant la préparation des dispositifs médicaux réutilisables conformément à la norme EN ISO 17664

Veuillez lire attentivement !

Les produits médicaux réutilisables Dr. Ihde Dental AG comprennent

- Des instruments destinés à l'utilisation de piliers et de vis.
- Des instruments destinés à déterminer le couple d'insertion (carré ou couple) et clés à cliquet.
- Des instruments destinés à la préparation des cavités endodontiques (forets, fraises).
- Vis d'expansion et dilateurs d'os.
- Guides de forage.
- Pilons et vis, à condition qu'ils ne soient pas conservés par le patient entre les rendez-vous de traitement individuels et qu'ils ne soient pas utilisés sur d'autres patients ni réutilisés conservés par l'opérateur entre les rendez-vous de traitement, par exemple avec le dossier du patient.
- Des instruments manuels destinés à la pose d'implants et à la préparation osseuse.

Réutilisation

Le reconditionnement fréquent n'a aucun effet ni restriction sur les produits mentionnés ci-dessus car la durée de vie finale du produit est déterminée par la durée et les conditions de son utilisation. L'opérateur est responsable de l'utilisation d'instruments endommagés ou contaminés. Toute responsabilité sera déclinée en cas de non-respect des consignes.

Bases juridiques

Les bases juridiques, réglementations et recommandations suivantes s'appliquent aux produits mentionnés ci-dessus :

- Directive 93/42/EEC.
- Ordonnance relative aux exploitants de dispositifs médicaux (de l'Etat membre de l'UE dans lequel le fabricant médical est utilisé ou évalué).
- Fundesgesetz über die Federal Health Gazette, 2001 - 34: 1115-1126.

Exigences en matière d'hygiène pour le traitement des dispositifs médicaux (Recommandation de la Commission pour l'hygiène en milieu hospitalier (Kommission für Krankenhaushygiene) ou sein du Robert-Koch Institute et de l'Institut fédéral des médicaments et dispositifs médicaux (Bundesministerium für Arzneimittel und Medizinprodukte)), informations juridiques :

En vertu de l'article 2 de l'ordonnance allemande relative aux exploitants de dispositifs médicaux (MP-BetrieblV), les implants et composants des systèmes Diskos, RCR, BECS, GCR et KCS Plus (implants) doivent selon les consensus sur les impl. basés (stratèges de l'IF, voir <http://www.implantfoundation.org/en/consensus-papers>) ne doivent être utilisés, manipulés et évalués que par des professionnels de santé agréés en bonne et due forme du fabricant. Cette restriction est également valable pour les prestations de conseil avant et après l'implantation.

Principes généraux

Tous les produits réutilisables doivent être nettoyés, désinfectés et stérilisés avant chaque utilisation ; on applique également à l'utilisation initiale de produits neufs non stérilisés. Un nettoyage et une désinfection efficaces sont essentielles pour que la stérilisation soit optimale. Les instructions spécifiques au nettoyage et la stérilisation sont comprises dans les instructions d'utilisation. Les instructions d'utilisation des unités doivent également être respectées. L'opérateur étant responsable de la stérilité des instruments durant l'utilisation, veillez à ce que seuls des paramètres adéquats soient appliqués à l'unité et au produit conservés en continu pendant chaque cycle. Veillez également à respecter toutes les réglementations nationales et juridiques applicables en matière de pratiques dentaires et hospitalières. Cela s'applique particulièrement aux directives générales relatives à l'inactivation efficace du prion. Important : pour votre propre sécurité, veillez à l'absence de contamination lors de la manipulation d'instruments contaminés !

- Des instruments fabriqués dans des matériaux différents ne doivent jamais être désinfectés, nettoyés ou stérilisés ensemble. Cela s'applique également à l'utilisation d'un nettoyeur à ultrasons.
- Lors du nettoyage mécanique, les instruments doivent être déposés de façon à ce qu'ils ne soient pas en contact les uns avec les autres afin d'éviter tout risque d'endommagement.
- Les instruments composés de plusieurs pièces comme les clés à cliquet, les trépan, les tournevis, etc. doivent être désassemblés et désinfectés, nettoyés ou stérilisés pièce par pièce.
- Ces instruments doivent également être stockés en état désassemblé jusqu'à leur prochaine utilisation.

Consignes d'entretien des instruments chirurgicaux en acier

Les instruments en acier chirurgical peuvent rapidement s'endommager s'ils ne sont pas correctement entretenus. Seuls des solvants appropriés sur le marché doivent être utilisés pour l'acier chirurgical ; en cas de doute, contactez Dr. Ihde Dental AG.

- Les produits suivants sont recommandés :
- Agent de désinfection/de nettoyage avec une forte teneur en chlore.
- Agent de désinfection/de nettoyage avec une forte teneur en acide oxalique.
- Ce qui suit n'est pas recommandé pour les instruments avec code couleur :
- Concentrations trop élevées en selvant, agent de désinfection/nettoyage comportant les ingrédients mentionnés ci-dessus.
- Températures trop élevées lors du nettoyage mécanique ou de la stérilisation ; max. 135°C.

Conditionnement

Les impuretés grassières doivent être éliminées des produits immédiatement après utilisation (jusqu'à 1 ou 2 h max.). Les résidus chirurgicaux (sang, sécrétions, résidus de tissu) ne doivent pas être laissés sur les instruments. Les instruments doivent immédiatement être placés dans une solution désinfectante après l'acte chirurgical pour un stockage temporaire et une désinfection/nettoyage immédiats après utilisation sur les patients. Les instruments peuvent être placés dans un récipient temporaire rempli d'un agent de désinfection/nettoyage adéquat. Les contaminants doivent être supprimés des instruments à l'aide d'eau ou d'une solution désinfectante ; le désinfectant ne doit pas comporter d'acides (à l'exception de l'acide chloré) et le sang se fixe) ; soit avoir une efficacité prouvée (approbation DGfM (German Society for Hygiene and Microbiology) ou FDA et CE p.m.), doit être adaptée à la désinfection des instruments et doit être compatible avec les instruments (voir la section « Compatibilité du matériel »). Respectez bien les instructions d'utilisation de désinfectant et de décontamination manuelle. Utilisez une brosse souple et propre ou un chiffon doux

- Veillez noter que le désinfectant utilisé pour le conditionnement est uniquement destiné à la protection des instruments, qu'il ne peut pas empêcher l'étape de désinfection ultérieure à effectuer après le nettoyage.
- Ne laissez jamais les instruments mouillés ou humides pendant une plus longue période.
- Les instruments rouillés et corrodés doivent être nettoyés dans un nettoyeur à ultrasons. S'il est impossible de supprimer la corrosion, l'instrument doit être éliminé et ne plus être utilisé.
- Les dépôts doivent être complètement éliminés à l'aide de brosses nylon.
- Le sang inclus peut également être dissout grâce à une solution de peroxyde d'hydrogène à 3%.
- Les résidus de désinfectant peuvent être supprimés en rinçant plusieurs fois à l'eau les instruments.

Nettoyage/désinfection

Le nettoyage et la désinfection, Dr. Ihde Dental AG recommande l'utilisation de :

- Désinfectant pour instruments (flam de réponse avec charge bactérienne élevée de 3 minutes, avec concentration de 3%) ou désinfectant pour forets (temps de réponse avec charge bactérienne élevée de 15 min.). Si vous utilisez d'autres produits pour le nettoyage ou de nettoyage, veillez à ce que :
- les produits soient adaptés au nettoyage et à la désinfection des instruments
- l'agent de nettoyage et de désinfection (à appliquer) soit adapté au nettoyage à ultrasons (sans mousse)
- l'agent de nettoyage et de désinfection utilisé ait une efficacité prouvée (approbation DGfM, FDA et CE)
- les produits chimiques utilisés soient compatibles avec les matériaux des instruments et des unités concernent l'utilisation d'un mélange d'agent de nettoyage et de désinfection est une charge bactérienne élevée (aucune contamination visible) due au pré-nettoyage efficace des instruments. Les concentrations et les temps de réponse fournis par le fabricant de l'agent de désinfection et de nettoyage doivent être strictement respectés. Utilisez uniquement des solutions fraîchement préparées et eau stérile ou bouillie pendant 5 minutes (0,1 germs/mL) et en endotoxines (max. 0,25 unités d'endotoxines/mL), comme par exemple de l'eau purifiée, ainsi que de l'air filtré pour le séchage. Les instruments ne peuvent pas être stérilisés en autoclave (ils doivent être désinfectés avant chaque utilisation).

Processus : Nettoyage et désinfection

Nettoyage automatique dans une unité de nettoyage et de désinfection avec l'agent de nettoyage recommandé par le fabricant de l'unité.

Procédure :

- Nettoyez les instruments de manière à ce que le liquide puisse sortir des tubes de drainage et des trous borgnes. Définissez le cycle et respectez les temps de lavage et de rinçage définis par le fabricant de l'unité. Lors du retrait des instruments, les composants nettoyés doivent être examinés à la recherche de résidus visibles. Si nécessaire, répétez le cycle ou nettoyez manuellement.
- Nettoyez complètement les instruments des résidus d'agent de désinfection et de nettoyage en les rinçant sous l'eau et, si cela est nécessaire, à l'aide d'une brosse souple en nylon. Nettoyez à ultrasons les composants dans un panier. Évitez les brosses corrodées. Après avoir fini un agent de nettoyage enzymatique et nettoyez les composants à une température de 40-50°C dans le nettoyeur à ultrasons (35-40 ltr) pendant 3 minutes. Assurez-vous que les composants soient entièrement immergés dans l'eau et que cette dernière soit d'apparence de bulles.
- Rincez ensuite les instruments de la solution de nettoyage et rincez-les complètement (minimum 1 min.) à l'eau claire. Si possible, utilisez une eau complètement déaérée pour cette étape.
- Séchez ensuite les instruments à l'aide d'un comprimé.
- Inspectez visuellement les instruments et répétez l'étape de nettoyage si nécessaire.
- Emballage l'instrument ainsi que possible après son retrait (voir la section « Emballage ») et si nécessaire, séchez-le à l'aide d'un séchoir (dans un endroit propre). 6. Documentez l'approbation.

Nettoyage mécanique

Nettoyage, désinfection et séchage conformément aux normes DIN EN ISO 15883-1:2006 et DIN EN 15883-2:2006 Pré-nettoyage : placez les instruments dans un récipient à l'eau froide pendant 5 minutes. Brossez-les ensuite sous l'eau à l'aide d'une brosse souple en nylon afin d'éliminer toutes les impuretés. Nettoyez mécaniquement à l'aide d'un nettoyeur à ultrasons (programme Valve TD) à l'aide d'un nettoyeur enzymatique par exemple.

Points importants

- Tous les instruments doivent être stérilisés après nettoyage.
- Après la stérilisation en autoclave sans programme de séchage d'instruments composés de plusieurs pièces, il est essentiel qu'ils soient toujours stérilisés à l'état désassemblés.
- Après stérilisation, il convient de toujours vérifier la présence de corrosion sur les instruments.
- La graduation des instruments doit toujours être visible après stérilisation ; dans le cas contraire, les instruments doivent être remplacés.
- Les instruments neufs doivent être nettoyés et stérilisés sans emballage avant leur premier usage.
- La préparation des instruments avec cavités est particulièrement importante. Cela s'applique particulièrement aux forets refroidis de façon interne, aux dispositifs à l'aide à la pièce et aux instruments portant des trous borgnes. La cavité d'alimentation en eau ne pouvant pas être inspectée à l'aide des forets refroidis de façon interne et les cavités d'os et de tissu peuvent être fermées d'un patient à un autre, nous recommandons l'usage unique ou personnel de ces instruments. Lors de l'inspection de la propreté des cavités de tous les autres instruments, si possible, les dispositifs à l'aide à la pose composés de plusieurs pièces doivent être désassemblés pour le nettoyage.
- Contrôle
- Après le nettoyage et la désinfection, inspectez tous les instruments à la recherche de corrosion, de surfaces endommagées, de débris, de déformations (p.ex. instruments courbés ou non concentriques, lames dentaires pliées de façon interne) ou de contamination et éliminez tous les instruments endommagés. Les instruments encore contaminés doivent être nettoyés et désinfectés à nouveau avant la prochaine utilisation et l'intégrité des instruments, il n'est pas nécessaire

Aspects spécifiques à prendre en compte avec les forets et les fraises

Les instruments de coupe doivent être utilisés au maximum 10 fois. Vérifiez minutieusement la propreté de ces instruments après chaque utilisation (en particulier les sections de refroidissements internes) ainsi que le franchissement des lames. L'usure des forets dépend de la dureté de l'os. En cas de doute, les forets ne doivent être utilisés qu'une fois. Les performances de coupe sont considérables si la pointe est entamée. Il est donc essentiel de respecter les points suivants afin d'assurer un bon entretien des forets :

- Pendant l'opération, les forets doivent être correctement placés dans le plateau pouvant être rempli d'une solution physiologique de chlorure de sodium. Les forets ne doivent pas rester dans la solution physiologique de chlorure de sodium plus d'une heure afin d'éviter la corrosion.
- Ne laissez jamais tomber les forets directement sur leur pointe.
- Les forets ne doivent pas entrer en contact les uns avec les autres pendant le nettoyage par ultrasons.

Emballage

Triez les instruments dans le bac de stérilisation et emballez-les dans un emballage de stérilisation à usage unique (emballage simple ou double) et/ou dans un récipient de stérilisation qui :

- est conforme aux normes DIN EN 568-3/II DIN EN (ISO) ISO 11467
- est adapté à la stérilisation par vapeur (résistant à une température maximum de 137°C (279°F), avec perméabilité à la vapeur adéquate)
- offre une protection adéquate des instruments et de l'emballage de stérilisation contre les dommages d'ordre mécanique
- est entretenu de façon régulière conformément aux instructions du fabricant (récipient de stérilisation).

Stérilisation

Méthode : procédure de pré-vidéofractionnée (conformément aux normes ISO 17665 ou ISO 13066), au sein d'une unité (emballage simple ou double) et/ou dans un

température : 3 étapes de pré-vidé avec une pression : min. de 60 millibars

temps de maintien : minimum 3 min. à 137°C

temps de séchage : minimum 10 min.

Vérifiez l'état de l'emballage stérile de l'instrument après la stérilisation en observant les indicateurs de stérilisation. Pour éviter la coloration et la corrosion, la vapeur ne doit contenir aucun ingrédient. Il faut cependant veiller à ce qu'il ne reste plus de désinfectant. Les valeurs limites recommandées pour l'eau potable et le condensat de vapeur sont stipulées dans la norme EN 285. La stérilisation à l'aide de thermistances ou de choc et/ou de thermistances à billes de verre n'est pas possible, les hautes températures ayant tendance à émousser les surfaces de coupe des forets. Les instruments doivent être stérilisés dans les bacs recommandés par les fabricants d'autoclave. Si aucun bac propre à l'instrument n'est disponible.

Stockage

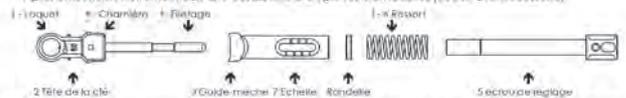
Après la stérilisation, les instruments doivent être conservés dans un endroit sec et non poussiéreux à l'intérieur de l'emballage de stérilisation. Les instruments doivent également être protégés de la chaleur et de la lumière du soleil. La période de stockage maximale (date d'expiration) dépend de plusieurs facteurs et peut être déterminée et validée par l'utilisateur.

Informations sur la manipulation des instruments composés de plusieurs pièces

Les instruments composés de plusieurs pièces doivent être désassemblés avant la stérilisation. Veuillez consulter le diagramme schématisé ci-dessous. RAT2 dévisse la vis du couvercle et retire la tige-poussoir. La tige-poussoir et le boîtier de la clé à cliquet (interne et externe) doivent être minutieusement nettoyés puis séchés. Les composants individuels de la clé à cliquet sont emballés sous film retractable dans un sac de stérilisation puis stérilisés. Veillez à ce que le côté postérieur du sac de stérilisation soit correctement placé afin que les vapeurs d'eau puissent s'échapper et que la clé à cliquet ou ses éléments ne soient pas immergés sous l'eau. Après la stérilisation (en général juste avant le début de la pose de l'implant), la clé à cliquet doit être légèrement lubrifiée à l'aide d'une huile de silicone puis assemblée à nouveau. Le fonctionnement de la clé à cliquet doit ensuite être vérifié avant le début de l'opération.

Diagramme schématique de la clé dynamométrique IW/2

- Après utilisation, l'instrument doit être désassemblé en pièces individuelles (ou en un seul outil nécessaire).



Pré-nettoyez les pièces individuelles à l'aide d'eau froide et d'une brosse souple en nylon. Tous les résidus de sang ou autres dépôts qui adhèrent ne doivent pas sécher sur les composants. La clé à cliquet doit être désassemblée avant le nettoyage mécanique.

Diagramme schématique de la clé à cliquet RAT2

- Après utilisation, l'instrument doit être désassemblé en pièces individuelles (ou en un seul outil nécessaire).



Diagramme schématique de la poignée REF 311430 (pour être désassemblée)

Pré-nettoyez l'instrument à l'aide d'eau froide et d'une brosse souple en nylon. Tous les résidus de sang ou autres dépôts qui adhèrent ne doivent pas sécher sur la poignée. La poignée doit être nettoyée manuellement minutieusement à l'aide d'un nettoyeur à ultrasons avant le nettoyage mécanique.

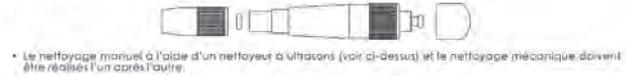


Diagramme schématique de la poignée REF 311431 (ne peut pas être désassemblée)

Pré-nettoyez l'instrument à l'aide d'eau froide et d'une brosse souple en nylon. Tous les résidus de sang ou autres dépôts qui adhèrent ne doivent pas sécher sur la poignée. La poignée doit être nettoyée manuellement minutieusement à l'aide d'un nettoyeur à ultrasons avant le nettoyage mécanique.

Le nettoyage manuel à l'aide d'un nettoyeur à ultrasons (voir ci-dessus) et le nettoyage mécanique doivent être réalisés l'un après l'autre.

Dr. Ihde Dental AG
Diplomats 11
D-87377 Gommiswald
Tel. +41 (0)52 293 23 23
contact@implant.com

Distribué par
Dr. Ihde Dental GmbH
Brünen Str. 19
D-85386 Eching
Tel. +49 (0) 89 319 781 0

onewaybiomed GmbH
Diplomats 11
D-87377 Gommiswald
Tel. +41 (0)52 293 23 23

ООО ВостокБиомед
Б/у 230123, Велюрауа
г. Минск
ул. Кропоткина 84

Legende

- Lire les instructions
- Date d'expiration
- Stérilisation gamma
- A usage unique
- Ne pas réutiliser
- Non téflon
- Summit (autoclave)
- Coverless dans un récipient ISO
- Entreposer le contenu fermé hermétiquement
- Ne pas ouvrir si l'emballage est endommagé
- Fabricant

CE1936

llation puis stérilisés. Veillez à ce que le côté postérieur du sac de stérilisation soit correctement placé afin que les vapeurs d'eau puissent s'échapper et que la clé à cliquet ou ses éléments ne soient pas immergés sous l'eau. Après la stérilisation (en général juste avant le début de la pose de l'implant), la clé à cliquet doit être légèrement lubrifiée à l'aide d'une huile de silicone puis assemblée à nouveau. Le fonctionnement de la clé à cliquet doit ensuite être vérifié avant le début de l'opération.

Avertissements

Avec avertissement supplémentaire à ajouter si les instructions d'utilisation des produits à utiliser et des agents de nettoyage et de désinfection correspondants sont respectés.

Dr. Ihde Dental AG se réserve le droit de modifier la conception des produits et des composants ou de leur emballage, d'adapter les instructions d'utilisation ainsi que de renégocier les prix et les conditions de livraison. La responsabilité se limite à l'utilisation de produits defectueux, toute autre préférence est exclue.

Pour plus d'informations sur la préparation des produits médicaux, consultez www.iki.de ou www.d-ih.de.

Date de la dernière révision : 2021-03



IHDEDENTAL 

(Les produits de ce catalogue ont un marquage CE (classe I) et un marquage CE 1936 (classes IIa et IIb) conformément à la Directive 93/42/CE).

Les produits commerciaux qui ne sont pas suivis par notre organisme notifié sont déclarés comme des produits tiers.

Les implants basaux peuvent uniquement être utilisés et manipulés par des personnes qualifiées avec une autorisation valide (para. 2 MedProdAnw Verordnung).

Nous sommes certifiés conformément à DIN EN ISO 13485 et à l'Annexe II de la Directive 93/42 CEE.

Les dimensions de produits indiquées dans cette brochure peuvent différer de la réalité pour des raisons techniques.

BCS® est une marque commerciale déposée. Brevet en instance.

Si les implants sont retraités, il y a un risque que des infections se développent, car aucune méthode validée de traitement n'existe.

Les implants ne peuvent donc pas être retraités.

Compilation et explication des symboles sur l'emballage :



Numéro de lot



Stérilisé par rayonnement



Non-stérile



Uniquement destiné à une utilisation par les dentistes ou chirurgiens



Produit à usage unique



Instruction d'utilisation



Date d'expiration



Stocker dans un endroit sec



Conserver bien fermé



Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé



Ne pas stériliser



Fabricant



Date de production



Numéro de catalogue

IHDEDENTAL 

Dr. Ihde Dental AG
Dorfplatz 11
CH - 8737 Gommiswald / SG
Tel +41 (0)55 293 23 23
contact@implant.com
www.implant.com

Dr. Ihde Dental GmbH
Erfurter Str. 19
D - 85386 Eching / Munich
Tel +49 (0)89 319 761 0
Fax +49 (0)89 319 761 33
info@ihde-dental.de
www.ihde-dental.de

EC	REP
-----------	------------

Dr. Ihde Dental GmbH
Erfurter Str. 19
D - 85386 Eching / München
Tel +49 (0)89 319 761 0
info@ihde-dental.de