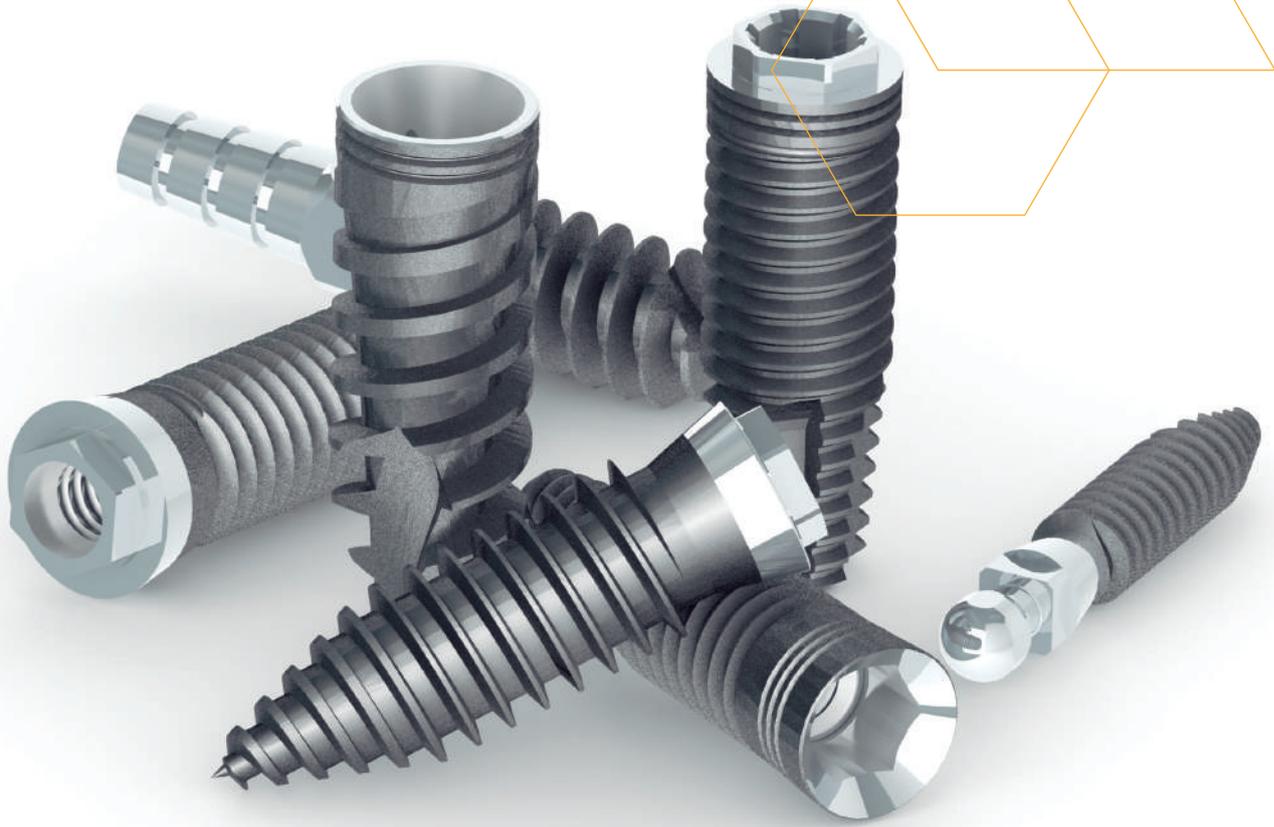


Catálogo de Producto



cdontit
implant • systems





Hablar de **odontit**
implant•systems

es hablar de confianza, tecnología e innovación. **Odontit**, comenzó su trayectoria como fabricante de implantes con el modelo **EFDEA**. Desde entonces, con el paso de los años, **Odontit Implant Systems** se ha posicionado como uno de los principales fabricantes de implantes a nivel mundial. Actualmente cuenta con 7 sistemas de implantes y más de 350 referencias en su catálogo.

Esta trayectoria ha sido posible gracias al trabajo de nuestros profesionales, el uso de la tecnología más avanzada, aprovechando la experiencia de nuestra historia y capacitando a nuestros clientes para el uso de nuestras soluciones implantológicas.

En **Odontit Implant Systems** buscamos la satisfacción total en nuestros clientes, y es por eso que nuestro equipo de I+D está en contacto constantemente con un equipo de expertos y asesores científicos que cuentan con conocimientos que permiten ofrecer un producto perfecto y seguir en la vanguardia e innovación en el sector dental.

Calidad garantizada de por vida.



filosofía

El trabajo, la superación y la constancia son los pilares de **Odontit**

Gracias a esto, los resultados y nuestra calidad son óptimos.

El resultado es que nuestros implantes y muñones protéticos cuentan con garantía de por vida. Estamos convencidos de nuestros productos y nuestra calidad, y es por eso que no hay fecha de caducidad cuando hablamos de **Odontit**. Nuestro éxito es un elemento vinculado a la satisfacción de nuestros clientes.

Nuestra filosofía es rodearnos del mejor conocimiento, y poder conseguir un proceso de mejora continua efectivo. La idea de futuro de Odontit Implant Systems es seguir ofreciendo la mejor calidad, gracias a un sólido equipo de trabajo.

Odontit solo vende aquellos productos que son fruto del esfuerzo y de los que podamos sentirnos orgullosos.



Nuestros productos se fabrican bajo las más estrictas normas de calidad siguiendo los estándares **ISO 13485** de la **Comunidad Económica Europea** y las **G.M.P.** (Good Manufacturing Practice) de la **F.D.A.** de los Estados Unidos. Teniendo todos los registros, así como los estándares de calidad.

Certificaciones:



REG. SAN. COFEPRIS 0186C2018 SSA

REG. SAN. COFEPRIS 1074C2018 SSA



CERTIFICACIÓN ISO 9001 E ISO 13485

CERTIFICACIÓN ISO CERT. 160013S



APROBADO FDA. - CE N° 0434



ANMAT N° 798



Good Manufacturing Practice



FDA K915375, K961631, K971036, K072917



AQ-BAS-RvS Quality System Certificate

Odontit es auditada periódicamente por expertos, quienes verifican el cumplimiento con los estándares requeridos para mantener los certificados de calidad y excelencia.

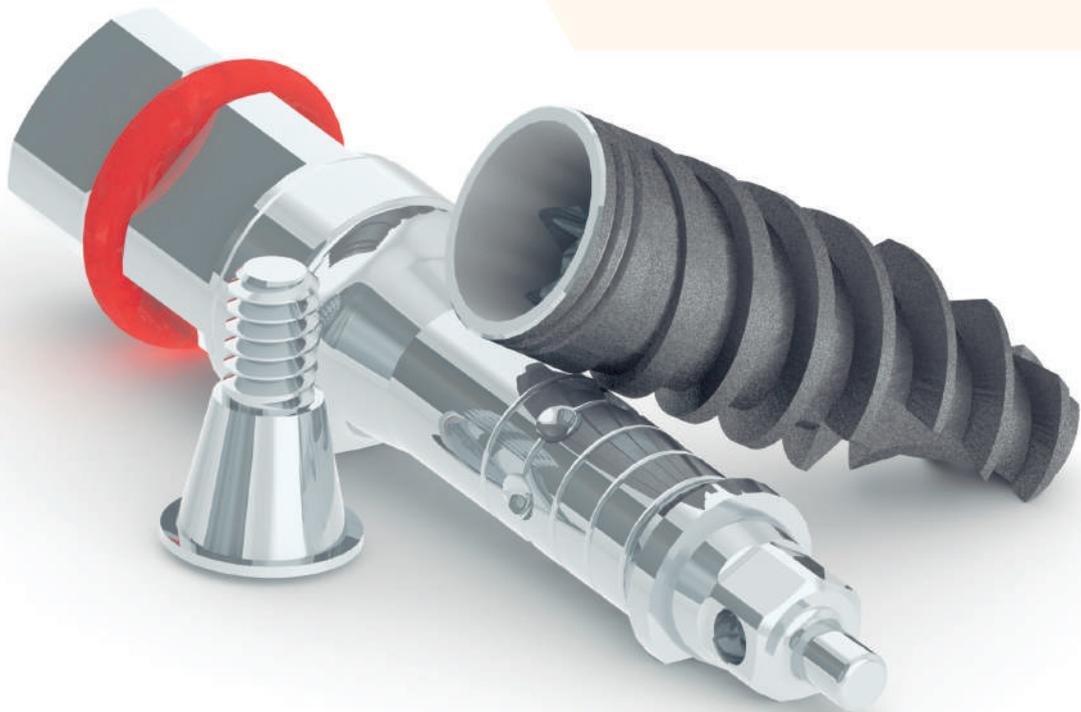
calidad

material

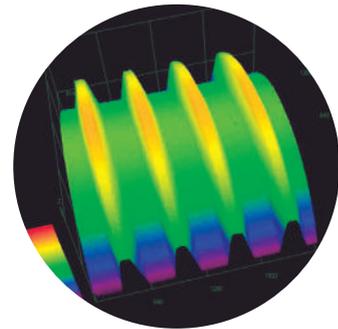
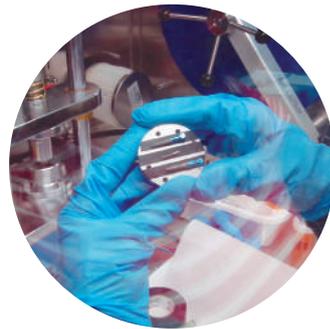
Los implantes de **Odontit** están fabricados con Titanio grado 5. Las aleaciones del titanio responden a altas exigencias mecánicas y una biocompatibilidad excelente. Esta ventaja va acompañada por una excelente tenacidad, resistencia a la fatiga y resistencia a la corrosión. Es por eso que los implantes Odontit presentan las mejores características mecánicas del mercado.

El titanio usado por **Odontit Implant Systems** produce una reacción fisiológica perfecta con todos los tejidos que lo rodean y no produce alteraciones en el organismo ni en la estabilidad biológica del implante, como certifican nuestros estudios de biocompatibilidad.

Para garantizar la correcta oseointegración y biocompatibilidad, los implantes **Odontit** son esterilizados con rayos gamma y se presentan en doble envase para preservar la esterilidad y permitir un fácil manejo.



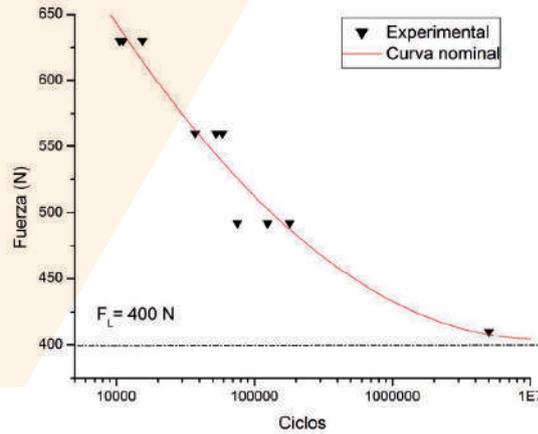
superficie



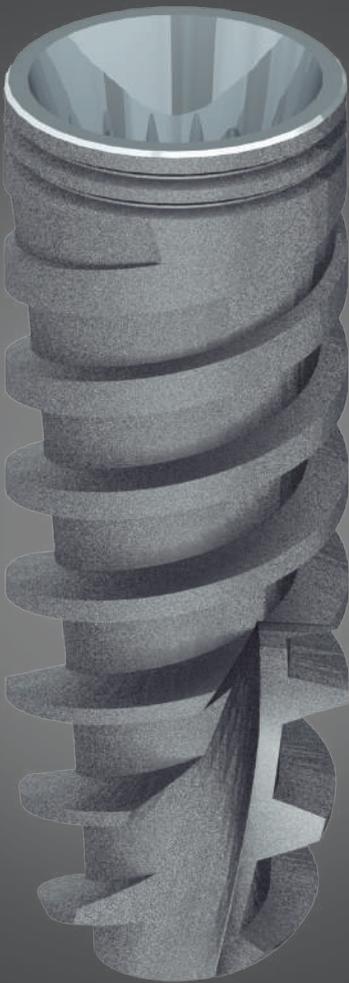
El tratamiento superficial del cuerpo del implante, permite a la estructura ósea penetrar en la superficie del implante gracias a la rugosidad generada y conseguir así una perfecta osteointegración.

Odontit Implant Systems aplica a toda su gama de implantes un doble grabado ácido y un arenado con partículas (sandblasted). Debido al bombardeo de las partículas, se consigue una superficie rugosa provocada por la micro abrasión del proceso. Los implantes **Odontit** han sido estudiados y ensayados para proporcionar la mejor superficie posible.

Las soluciones protéticas han de garantizar que, tanto a nivel de implante como de aditamento, sean óptimas para soportar el esfuerzo de la boca. Los estudios de mecánica computacional y de fatiga, permiten obtener un diagrama de carga cíclica y conseguir de este modo el límite de carga de fatiga. Odontit aplica ciclos de carga muy por encima del valor de las cargas usuales de masticación y evalúa los resultados para garantizar que todos sus implantes cumplen con los factores de seguridad.



ensayos



Reactive[®]

Implante de conexión hexagonal cónico-interna

Tras 28 años en el sector este es el último implante de Odontit. Implante con conexión cónica de hexágono interno y diseñado para una inserción a nivel ósea que proporciona una gran estabilidad primaria.

INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO



ACML
Driver reactive digital y para llave criquet

NO REQUIERE PORTAIMPLANTE

Características Principales

Implante cónico autoperforante diseñado para proteger el hueso cortical, con su inserción a nivel ósea. Presenta conexión cónica de hexágono interno que proporciona un sellado total entre el implante y la prótesis. Gracias al diseño de cambio de plataforma (switching platform) posibilita una conformación del perfil de emergencia del tejido gingival óptima. La morfología de la conexión cónica facilita la reducción de infiltración microbiana. La versatilidad es una característica esencial en el implante Reactive, también está disponible en diámetro reducido para situaciones clínicas comprometidas.

Implante servido en doble envase, que preserva la esterilidad y facilita el manejo. Incluye tornillo de obturación temporaria (cover screw). Consta de tres sectores:

Sector Intraóseo (a)

- El ápice atraumático disminuye su diámetro paulatinamente, hasta finalizar en un extremo semiagudo que permite la fácil introducción del implante.

Sector Intermedio cónico (b)

De 1 mm. de altura con microespiras. Superficie tratada para el mejor posicionamiento de la adherencia epitelial y del ancho biológico.

Sector Conexión interna (c)

Platform switching. Conexión interna cónica hexagonal con slots.



INCLUIDO con el implante



1,20mm. hex. Estéril



Torque máximo recomendado para todos los prótesis Reactive 3.0: 15Ncn

Diámetros y longitudes disponibles



∅	3.00mm
Plat.	3.00mm
l.mm.	- 10 11.5 13 15

RA3010-RA3011-RA3013
RA3015



∅	3.50mm
Plat.	3.50mm
l.mm.	- 10 11.5 13 15

RA3510-RA3511-RA3513
RA3515



∅	4.30mm
Plat.	4.30mm
l.mm.	8 10 11.5 13 15

RA4308-RA4310-RA4311
RA4313-RA4315



∅	5.0mm
Plat.	4.30mm
l.mm.	8 10 11.5 13 -

RA5008-RA5010-RA5011
RA5013

PROTOCOLO QUIRÚRGICO

- Exposición de la cresta ósea mediante la incisión de los tejidos blandos con sacabocado o pequeño colgajo, de acuerdo a características anatómicas.
- Comenzar con una fresa lanza de 1.50 ó 2.00 mm. de diámetro atravesando la cortical e introduciéndola unos milímetros en el tejido medular. Confirmar el diagnóstico previo de la densidad ósea.
- Continuar con la secuencia habitual aumentando paulatinamente los diámetros de las fresas según la siguiente tabla, hasta alcanzar los diámetros indicados para cada caso. El diámetro de las fresas a utilizar también varía según las densidades óseas de acuerdo con la tabla mostrada.

Implante y Diámetro	Clase I	Clase II	Clase III	Clase IV
3.0mm	2.5mm	2.5mm	2.0mm	2.0mm
3.5mm	3.0mm	3.0mm	2.8mm	2.8mm
4.3mm	4.0mm	4.0mm	3.5mm	3.5mm
5.0mm	4.3mm	4.3mm	4.0mm	4.0mm

- La profundidad que deben alcanzar las fresas corresponde a las medidas consignadas en la siguiente tabla. Con este criterio las espiras y el tercio apical del implante penetran en hueso intacto, asegurando estabilidad, fijación e inmovilidad primaria.

Implantes de 8mm	6mm	Implantes de 13mm	10mm
Implantes de 10mm	7mm	Implantes de 15mm	12mm
Implantes de 11,5mm	8,5mm		

- Finalizada la confección del alvéolo, posicionar el implante en el alvéolo quirúrgico, mediante el driver manual o driver para contra ángulo correspondiente para cada plataforma.
- Roscar en forma manual o utilizando el driver para contra ángulo aplicando un torque máximo de 30 cN en Reactive 3.0 y 60 cN en las otras plataformas. El contra ángulo debe ser accionado a bajas revoluciones.
- Finalizada la colocación del implante se coloca el aditamento necesario para según el tipo de reconstrucción, tapón de cicatrización o "cover screw".
- Tiempos estimados de osteointegración: dos meses maxilar inferior, tres meses para maxilar superior.



Internal Hex[®]

Implante de conexión hexagonal interna

Implante autoperforante compatible con el sistema conexión universal hexágono interno. Implante apto para casos estéticos y rehabilitaciones totales "all on 4". Recomendado para crestas finas.

INCLUIDO
con el implante



COVER SCREW
1,20mm. hex. Estéril

PORTA IMPLANTE MULTIFUNCIÓN
(Transfer y muñon protético)



TORNILLO DE FIJACIÓN

Características Principales

El diseño husiforme del implante Internal Hex proporciona una excelente estabilidad primaria para todo tipo de hueso. Su geometría incluye microespiras grovy en la zona coronal que contribuyen a evitar la pérdida ósea. Recomendado para cirugías post extracción y casos estéticos.

Consta de tres sectores:

- **Sector Intraóseo (a)**

El ápice disminuye su diámetro paulatinamente, hasta finalizar en un extremo semiagudo que permite la fácil introducción del implante.

- **Sector intermedio cónico (b)**

De 2 mm. de altura con microespiras. Superficie tratada para el mejor posicionamiento de la adherencia epitelial y del ancho biológico.

- **Sector conexión interna (c)**

Conexión de implante con hexágono interno compatible.



- ● (c)
- ● (b)
- ● (a)



! Fresar no más de 3/4 de la longitud del implante

Diámetros y longitudes disponibles



∅	3.50mm
Plat.	4.0mm
I.mm.	- 10 11.5 13 15



∅	4.0mm
Plat.	4.0mm
I.mm.	8 10 11.5 13 15

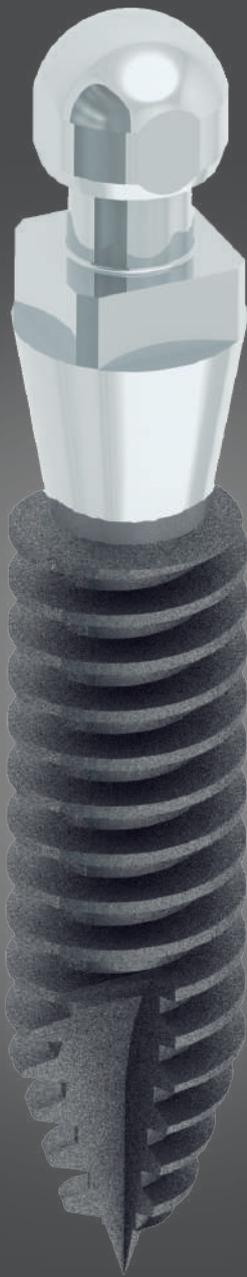


∅	4.7mm
Plat.	4.0mm
I.mm.	8 10 11.5 13 -

IH3510-IH3511-IH3513-IH3515 IH4008-IH4010-IH4011-IH4013-IH4015 IH4708-IH4710-IH4711-IH4713

PROTOCOLO QUIRÚRGICO

- Exposición de la cresta ósea mediante la incisión de los tejidos blandos con bisturí de encías, de acuerdo a características anatómicas.
 - Comenzar con una fresa lanza 2.00 mm. de diámetro atravesando la cortical e introduciéndolo unos milímetros en el tejido medular. Confirmar el diagnóstico previo de la densidad ósea.
 - Continuar con la secuencia habitual aumentando paulatinamente los diámetros de los trépanos, hasta alcanzar los diámetros necesarios. El diámetro de las fresas a utilizar varía según las densidades óseas según la siguiente tabla:
- | Implante y Diámetro | Clase I | Clase II | Clase III | Clase IV |
|---------------------|---------|----------|-----------|----------|
| Smartgrip 3.50mm | 3.3mm | 3mm | 2.8mm | 2.8mm |
| Smartgrip 4.0mm | 3.5mm | 3.5mm | 3.3mm | 3.3mm |
| Smartgrip 4.70mm | 4.3mm | 4.3mm | 4.0mm | 4.0mm |
- La profundidad que deben alcanzar las fresas corresponde a las medidas mostradas en la siguiente tabla:
- | | | | |
|---------------------|-------|-------------------|------|
| Implantes de 8mm | 6mm | Implantes de 13mm | 10mm |
| Implantes de 10mm | 7mm | Implantes de 15mm | 12mm |
| Implantes de 11,5mm | 8,5mm | | |
- Posicionar el implante sobre la cresta ósea utilizando punta manual o punta para contra ángulo. Roscarlo previamente de forma manual y a continuación, con la llave fija manual o la llave críquet o con el contra ángulo a bajas revoluciones. Introducir el implante por auto roscado, hasta la posición adecuada. Según se realice la cirugía en uno o dos tiempos, usar la técnica sumergida o semi sumergida.
 - Suturar los tejidos gingivales.
 - En caso de carga inmediata se rosca sobre el implante el aditamento protético, elegido para el caso.
 - Las prótesis temporales de resina deben ser colocadas en suboclusión sin interferencias de contactos laterales.
 - Cementar las prótesis temporales con cementos permanentes y tratar de no retirarlas, durante el período de osteointegración. En caso de pacientes bruxómanos, confeccionar una placa de miorelajación (o placa de descarga).
 - Transcurrido el tiempo necesario para la osteointegración (2 meses aproximadamente) se retira la prótesis temporal. Por los métodos habituales se confecciona la prótesis definitiva con los materiales de elección.



Ball®

Implante monobloque
con esfera superior

Destinado para sobredentadura y para
la prótesis provisional sobre implante.
Un implante poco invasivo y apto para
cresta alveolar estrecha.

INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO Y PROTÉTICO

SBO
Llave Evolution Ball



EBIA
Análogo para
laboratorio

Características Principales

Implante recomendado para su uso en odontogeriatría para prótesis completas removibles. Su forma con ápice agudo, autoperforante y con amplios filetes de rosca autosustentables, colocado en un alvéolo quirúrgico de diámetro reducido, provocan un íntimo contacto del implante con el tejido óseo receptor, que aseguran inmovilidad inicial absoluta.

El envase incluye implante y transportador plástico. Se adjunta cazoleta metálica retentiva protética con O'ring y retención de silicona.

● Sector Intraóseo (a)

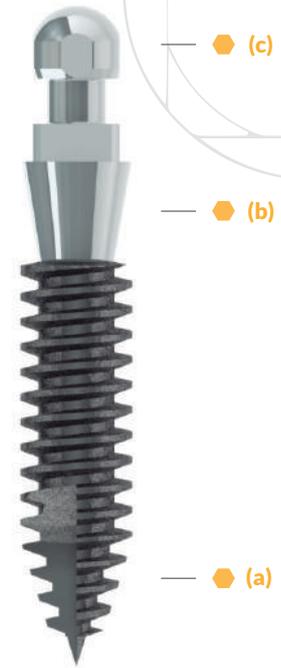
El ápice disminuye su diámetro paulatinamente, hasta finalizar en un extremo agudo que permite la fácil introducción del implante.

● Sector Intermedio cónico (b)

De 2 mm. de altura. Superficie lisa para el mejor posicionamiento de la adherencia epitelial y del ancho biológico.

● Sector protético (c)

Presenta un volumen cúbico para el posicionamiento de la llave de colocación. La cazoleta retentiva se inserta en el extremo esférico.



INCLUIDO con el implante



cazoleta con O'Ring



Fresar no más de 3/4 de la longitud del implante

Diámetros y longitudes disponibles



∅	2.20mm
Plat.	2.20mm
l.mm.	10 11.5 13 15

EB2210-EB2211-EB2213-EB2215



∅	2.60mm
Plat.	2.60mm
l.mm.	10 11.5 13 15

EB2610-EB2611-EB2613-EB2615



∅	3.0mm
Plat.	3.0mm
l.mm.	10 11.5 13 15

EB3010-EB3011-EB3013-EB3015

PROTOCOLO QUIRÚRGICO / PROTÉTICO

- Determinación de la cantidad y la posición de los implantes a colocar.
- Exposición de la cresta ósea mediante la incisión de los tejidos blandos con sacabocado o pequeño colgajo, de acuerdo a características anatómicas.
- Comenzar con fresa de 1.60 mm atravesando la cortical e introduciéndolo unos milímetros en tejido medular. Confirmar el diagnóstico previo de la densidad ósea.
- El procedimiento se basa en realizar un alvéolo quirúrgico reducido. El diámetro de las fresas varía según las densidades óseas de acuerdo con la tabla siguiente:

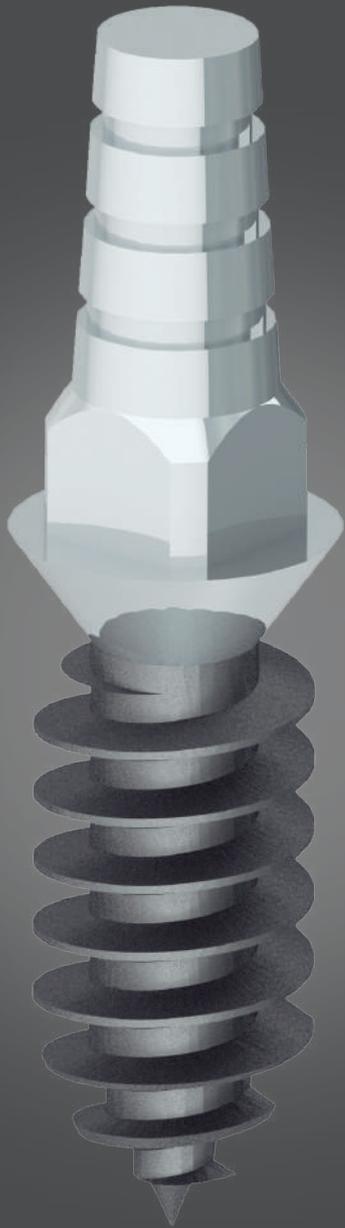
Implante y Diámetro	Clase I	Clase II	Clase III	Clase IV
2.2mm	2mm	2mm	1.6mm	1.6mm
2.6mm	2.5mm	2.25mm	2mm	2mm
3mm	2.8mm	2.5mm	2mm	2mm

- Las espiras y el tercio apical del implante penetran en hueso intacto asegurando estabilidad primaria. La profundidad que deben alcanzar las fresas corresponde a las medidas siguientes:

Implantes de 10mm	7mm	Implantes de 13mm	10mm
Implantes de 11.5mm	8.5mm	Implantes de 15mm	12mm

- Finalizado el fresado posicionar el implante en la llave y presentarlo sobre el alvéolo quirúrgico.

- Roscar previamente en forma manual o colocando la llave en el conector para contra ángulo. El contra ángulo debe ser accionado a bajas revoluciones. Si la resistencia ofrecida por el tejido óseo frena la acción manual o la del contra ángulo, se continúa hasta la profundización total del implante con la llave criquet o la llave fija manual. Observar el paralelismo en caso de múltiples implantes.
- Finalizada la cirugía, los extremos coronarios esféricos emergen en la cavidad bucal. Sobre ellos se colocan las cazoletas retentivas. Es conveniente colocar sobre las cazoletas una pequeña cantidad de pasta formada con óxido de zinc y alcohol.
- Colocada la prótesis completa en posición, quedará marcada con el óxido de zinc en los puntos en los que se habrán de excavar la cavidades que alojarán las cazoletas retentivas.
- En el maxilar inferior se recomienda colocar cuatro implantes. Preferentemente ubicar los implantes entre los caninos. Los implantes se cargan inmediatamente con la sobredentadura.
- En el maxilar superior, si el tejido óseo es de buena calidad, con la misma técnica, se recomienda colocar cuatro implantes. Si el tejido óseo es clase 3 o 4, se coloca la mayor cantidad de implantes posible. Se activan con carga inmediata, primeramente dos o tres implantes, que mantendrán la prótesis en posición. Los implantes remanentes se reservan para carga mediata, aliviando la prótesis para que no presione sobre los implantes. Se esperan tres meses, se activan colocando las cazoletas retentivas.



Monoblock[®]

Implante monobloque con pilar recto

Implante diseñado para carga inmediata. La mejor solución para recuperar la correcta oclusión en un solo día gracias a su diseño mono bloque con cono emergente y sin tornillo conector.

INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO Y PROTÉTICO

SBO

Llave Evolution Square 2.0 mm.

SBN

Llave Evolution Monoblock 3.0 mm.

SBM

Llave Evolution
Monoblock 3.75 mm.

Características Principales

Su forma con ápice agudo, auto perforante y con amplios hilos de rosca autosustentables, colocado en un alvéolo quirúrgico de diámetro reducido provocan un íntimo contacto del implante con el tejido óseo receptor, que aseguran inmovilidad inicial absoluta. Para la utilización de implantes para carga inmediata, el paciente ha de presentar un estado gingival, periodontal y periapical de los dientes contiguos totalmente sano y que no presente ninguna patología apical en la zona del lecho del implante. Recomendado para reconstrucciones unitarias y puentes.

Se incluye el implante y el transportador plástico. Contiene conformador gingival y análogo del muñón plástico. Consta de tres sectores:

- **Sector Intraóseo (a)**

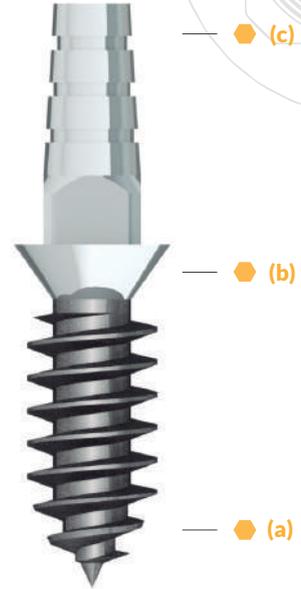
El ápice disminuye su diámetro paulatinamente, hasta finalizar en un extremo agudo que permite la fácil introducción del implante.

- **Sector intermedio cónico (cuello) (b)**

De 2 mm. de altura. Superficie lisa para el mejor posicionamiento de la adherencia epitelial y del ancho biológico.

- **Sector protético (c)**

Presenta un volumen cúbico para el posicionamiento de la llave de colocación. A continuación un extremo tronco cónico de longitud variable según el diámetro del implante fabricado con estrías horizontales circulares para retención de las coronas.



INCLUIDO con el implante Exepto ø 2.2mm.



CONFORMADOR GINGIVAL

ANALOGO DEL MUÑÓN

! Fresar no más de 3/4 de la longitud del implante

Diámetros y longitudes disponibles



Ø	2.20mm
Plat.	2.20mm
l.mm.	10 11.5 13 15

EQ2210-EQ2211-EQ2213-EQ2215



Ø	3.0mm
Plat.	3.0mm
l.mm.	10 11.5 13 15

MB3010N-MB3011N-MB3013N-MB3015N



Ø	3.75mm
Plat.	3.75mm
l.mm.	10 11.5 13 15

MB3010-MB3011-MB3013-MB3015

PROTOCOLO QUIRÚRGICO / PROTÉTICO

- Determinación de la cantidad y la posición de los implantes a colocar.
- Exposición de la cresta ósea mediante la incisión de los tejidos blandos con sacabocado o pequeño colgajo, de acuerdo a características anatómicas.
- Comenzar con fresa tipo lanza de 1.50 o de 2.00 mm. de diámetro atravesando la cortical e introduciéndose unos milímetros en tejido medular. Confirmar el diagnóstico previo de la densidad ósea.
- La técnica innova en la necesidad de realizar un alvéolo quirúrgico reducido. El diámetro de las fresas varía según las densidades óseas de acuerdo con la siguiente tabla:

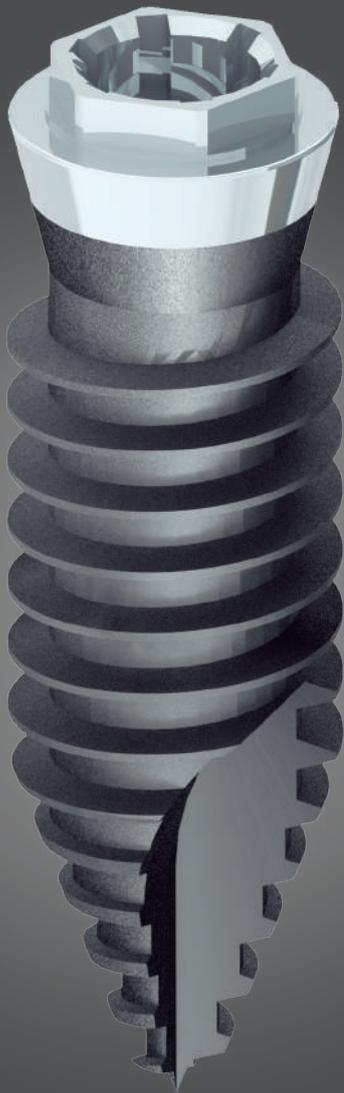
Implante y Diámetro	Clase I	Clase II	Clase III	Clase IV
Monoblock 2.20mm	2mm	2mm	1.6mm	1.6mm
Monoblock 3.0mm	2.5mm	2.5mm	2mm	2mm
Monoblock 3.75mm	2.8mm	2.8mm	2.5mm	2.5mm

- La profundidad que deben alcanzar las fresas no debe sobrepasar las medidas de la siguiente tabla:

Implantes de 10mm	7mm	Implantes de 13mm	10mm
Implantes de 11,5mm	8,5mm	Implantes de 15mm	12mm

- Finalizado el fresado, posicionar el implante en la llave y presentarlo sobre el alvéolo quirúrgico.

- Roscar previamente en forma manual o colocando la llave en el conector para contra ángulo. El contra ángulo debe ser accionado a bajas revoluciones. Si la resistencia ofrecida por el tejido óseo frena la acción manual o la del contra ángulo, se continúa hasta la profundización total del implante con la llave criquet o la llave fija manual. Observar el paralelismo en caso de múltiples implantes.
- Una vez finalizada la cirugía, previamente a la sutura del colgajo, si ese es el caso, se adapta sobre el sector protético el conformador gingival. Modelará los tejidos gingivales evitando la hipertrofia gingival sobre el escalón protético. El modelador gingival se incluye dentro de la corona temporal.
- Las prótesis temporales de resina deben ser colocadas en suboclusión sin interferencias de contactos laterales.
- Cementar las prótesis temporales con cementos permanentes y tratar de no retirarlas, durante el período de osteointegración. En caso de pacientes bruxómanos, confeccionar una placa de miorelajación (o placa de descarga).
- Transcurrido el tiempo necesario se retira la prótesis temporaria. Por los métodos habituales se confecciona la prótesis definitiva con los materiales de elección.



Heximplant[®]

Implante de conexión hexagonal externa

Implante autoperforante con diseño exclusivo para carga inmediata, temprana o mediata. Con su cuello pulido de 1mm facilita la ausencia de GAP.

INCLUIDO
con el implante



COVER SCREW
1,20mm. hex. Estéril

PORTA IMPLANTE MULTIFUNCIONAL
(Transfer y muñon
protético)



**TORNILLO DE
FIJACIÓN**

Características Principales

Su forma con ápice agudo, auto perforante y con amplios hilos de rosca autosustentables, colocado en un alvéolo quirúrgico de diámetro reducido, provoca un íntimo contacto del implante con el tejido óseo receptor, que asegura una estabilidad primaria total. Es compatible con la mayoría de los aditamentos protéticos con contra hexágono embutido en la base. (Plataforma 4.1 mm).

El implante viene acompañado con porta implante utilizable como transfer y aditamento protético de titanio con tornillo de fijación. Consta de cuatro sectores:

- **Sector Intraóseo (a)**

El ápice disminuye su diámetro paulatinamente, hasta finalizar en un extremo agudo que permite la fácil introducción del implante.

- **Sector Intermedio cónico (b)**

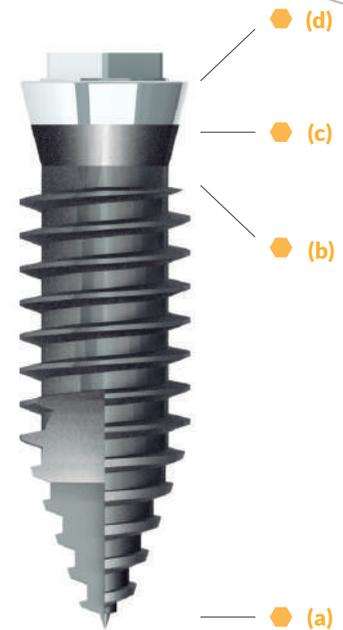
De 1 mm. de altura. Presenta superficie grabada para el mejor posicionamiento de la adherencia epitelial y del ancho biológico.

- **Sector intermedio cónico (c)**

De 1 mm. de altura. Altamente pulido que facilita la higiene.

- **Sector protético (d)**

En el plano superior coronario se ubica el cuerpo hexagonal de 0.7 mm. de alto y 2.7 mm. entre caras.



Fresar no más de 3/4 de la longitud del implante

Diámetros y longitudes disponibles



∅	3.75mm
Plat.	4.1mm
l.mm.	- 10 11.5 13 15

EH3010M-EH3011M-EH3011M
EH3015M



∅	4.0mm
Plat.	4.1mm
l.mm.	8 10 11.5 13 15

EH4008M-EH4010M-EH4011M
EH4013M-EH4015M



∅	5.0mm
Plat.	4.1mm
l.mm.	8 10 11.5 13 15

EH5008M-EH5010M-EH5011M
EH5013M-EH5015M

PROTOCOLO QUIRÚRGICO / PROTÉTICO

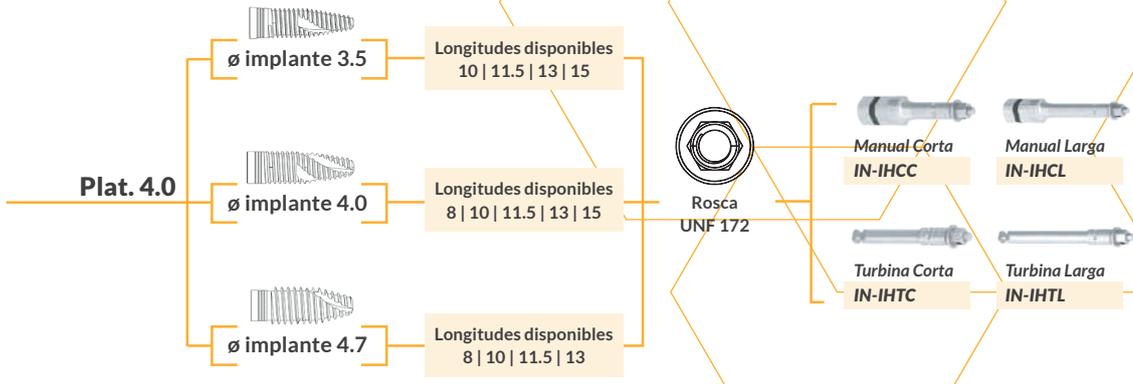
- Determinación de la cantidad y la posición de los implantes a colocar.
 - Exposición de la cresta ósea mediante la incisión de los tejidos blandos con sacabocado o pequeño colgajo, de acuerdo a características anatómicas.
 - Comenzar con una fresa lanza de 2.00 mm. de diámetro atravesando la cortical e introduciéndolo unos milímetros en tejido medular. Confirmar el diagnóstico previo de la densidad ósea.
 - La técnica innova en la necesidad de realizar un alvéolo quirúrgico reducido. Continuar con la secuencia habitual aumentando paulatinamente los diámetros de las fresas, hasta alcanzar los diámetros indicados. El diámetro de las fresas a utilizar varía según las densidades óseas de acuerdo con la siguiente tabla:
- | Implante y Diámetro | Clase I | Clase II | Clase III | Clase IV |
|---------------------|---------|----------|-----------|----------|
| Heximplant 3.75mm | 3.5mm | 3.3mm | 3mm | 3mm |
| Heximplant 4.0mm | 3.5mm | 3.5mm | 3mm | 3.3mm |
| Heximplant 5.0mm | 4.5mm | 4.3mm | 4mm | 4mm |
- La profundidad que deben alcanzar las fresas corresponde a las medidas detalladas en la siguiente tabla. Con este criterio las espiras y el tercio apical del implante penetran en hueso intacto asegurando estabilidad, fijación e inmovilidad primaria.
- | Implantes de 8mm | 6mm | Implantes de 13mm | 10mm |
|---------------------|-------|-------------------|------|
| Implantes de 10mm | 7mm | Implantes de 15mm | 12mm |
| Implantes de 11,5mm | 8,5mm | | |
- Finalizado el taladro, posicionar mediante el transportador plástico, el implante sobre el alvéolo quirúrgico.
 - Roscar previamente en forma manual o colocando un conector para contra ángulo. El contra ángulo debe ser accionado a bajas revoluciones. Si la resistencia ofrecida por el tejido óseo frena la acción manual o la del contra ángulo, se continúa hasta la profundización total del implante con la llave críquet o la llave fija manual.
 - Finalizada la colocación del implante se retira el portaimplante utilizando el destornillador y según se elija la cirugía de una o de dos fases, se rosca sobre el implante el pilar de cicatrización el tornillo tapa que se adjunta en el envase original.
 - En caso de carga inmediata se rosca sobre el implante el muñón protético, elegido para el caso.
 - Las prótesis temporales de resina deben ser colocadas en suboclusión sin interferencias de contactos laterales. Cementar las prótesis temporales con cementos permanentes y tratar de no retirarlas, durante el periodo de osteointegración. En caso de pacientes bruxómanos, confeccionar una placa de miorelajación (o placa de descarga).
 - Transcurrido el tiempo de osteointegración necesario (unos dos meses) se retira la prótesis temporal. Por los métodos habituales se confecciona la prótesis definitiva con los materiales seleccionados.



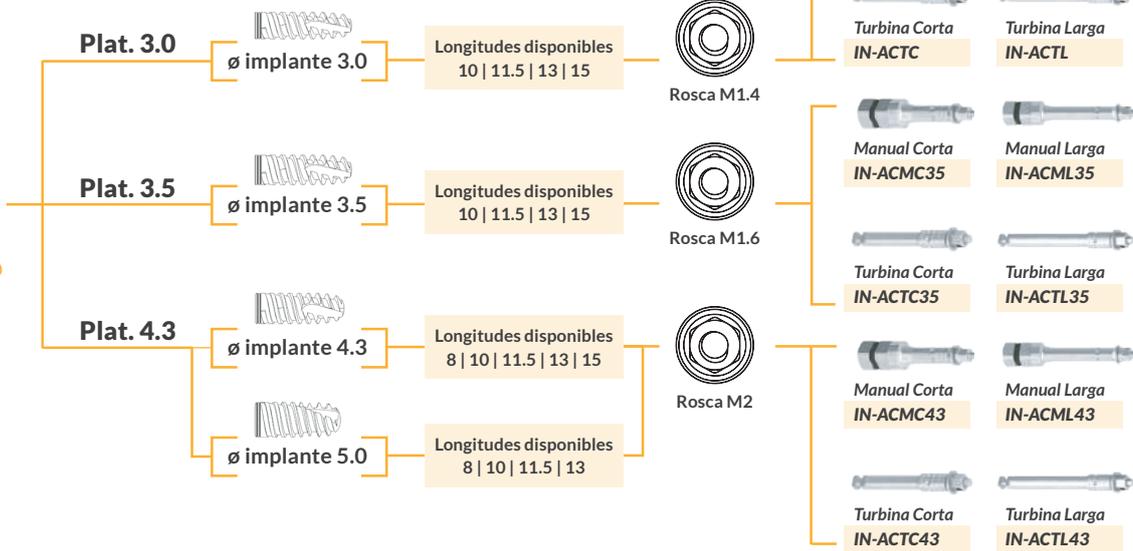
Instrumental y Llaves

*Todas las unidades aquí referenciadas están expresadas en milímetros (mm.)

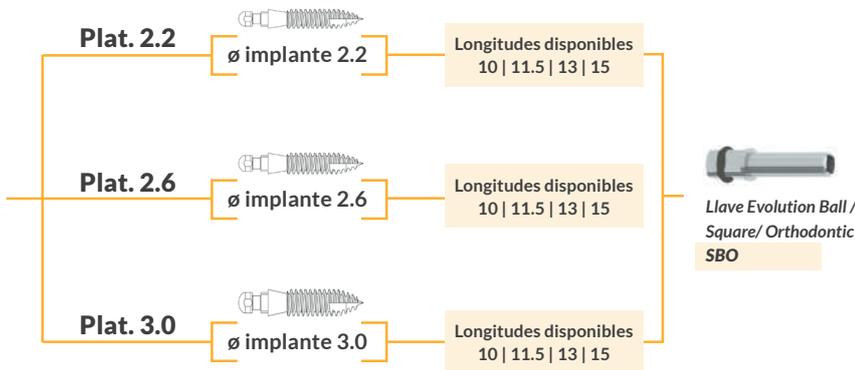
Internal Hex®



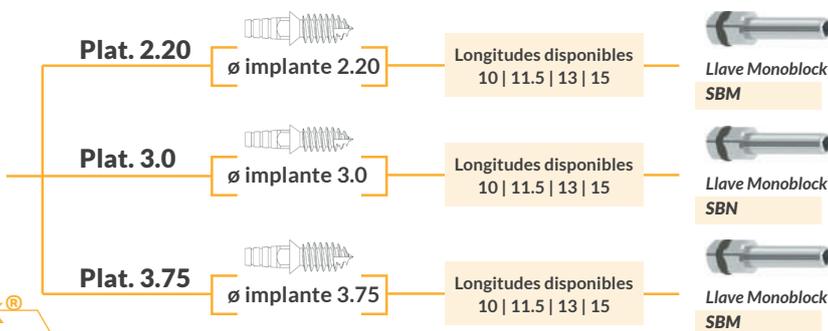
Reactive®



Ball®



Monoblock®





KIT QUIRÚRGICOS

MASTER

Incluye

Incluye

BÁSICO

- Inorg-4 1- Caja de cirugía de acero inox.
- EIDL 8- Fresas de irrigación externa
- ADL 1- Adaptador digital 4x4
- IMDS 1- Conexión para contrángulo
- DI-2 1- Guías de paralelización c/2
- RW 1- Llave criquet
- RE 1- Extensor de llave criquet
- DE 1- Extensor de fresas
- IDG 1- Sonda de profundidad
- OEW4 1- Llave fija abierta
- TW30 1- Torquimetro 30 ncm
- SBO 1- Llave SBO (square, ball y orthodontic)
- ACML 1- llave manual reactiva

KIT

- FL15 1- Fresa de lanza
- FP2/3 1- Fresa piloto
- THDL 1- Destornillador .48

- INORG-1 Caja de cirugía plástica
- EIDL Fresa irrigación externa
- IMDS Conexión para contrángulo
- RW Llave criquet
- ADL Adaptador digital 4x4

Incluye

MINI

- INORG-TF 1-Caja p/cirugía plástica P fresas Chica
- KIT TF 1- Kit topes c/10
- EIDL 4- Fresa irrigación externa
- OEW4 1- Llave fija abierta 4x4 OEW4

KIT EXTRACTOR COMPLETO

KIT-EXT/L



EXTRACTOR IMPLANTE

Tipo 1
EXT-1



Tipo 2
EXT-2



Tipo 3
EXT-3



Tipo 4
EXT-4



LLAVE CRIQUET

4x4 mm Extensor
RW RE



DESTORNILLADOR HEXAGONAL 0.048" para LLAVE CRIQUET

Corto Largo
THDC48 THDL48



LLAVE FIJA ABIERTA

4mm
OW4



ADAPTADOR DIGITAL

para Llave 4x4
ADL



KIT básico

- 1.- Caja Qx para Instrumental
- 2.- Torquimetro 30 NCM
- 3.- Llave criquet
- 4.- Fresa de lanza 1.5
- 5.- Fresa de piloto
- 6.- Fresas de irrigación MAILLEFER (8)
- 7.- Llave para contra angulo
- 8.- Desatornillador THDL48
- 9.- Adaptador digital

1.6 mm	3.0 mm
2.0 mm	3.5 mm
2.5 mm	4.0 mm
2.8 mm	4.3 mm



KIT Master (23 pz.)

- 1.- Caja Qx para Instrumental
- 2.- Torquimetro 30 NCM
- 3.- Llave criquet
- 4.- Fresa de lanza 1.5
- 5.- Fresa de piloto
- 6.- Fresas de irrigación MAILLEFER
- 7.- Pin de paralelización
- 8.- Conexión para contra ángulo
- 9.- Extensor de llave criquet
- 10.- Desatornillador THDL48
- 11.- Extensor de fresa
- 12.- Adaptador digital
- 13.- Llave abierta 4x4
- 14.- Llave SBO Evolution Ball
- 15.- Sonda de profundidad
- 16.- Llave Reactive para llave criquet

1.6 mm	3.0 mm
2.0 mm	3.5 mm
2.5 mm	4.0 mm
2.8 mm	4.3 mm

(8 fresas)

cdontit

IMPLANT SYSTEMS





FRESAS Y TOPES

- Secuencia completa de 14 fresas **MAILLEFER SURGICAL**
- Fresas helicoidales desde 1.00mm hasta 4.30mm de diámetro
- Fresas lanza de 1.5mm y de 2.00mm de diámetro
- Amplias franjas laser de profundidad, ultravisibles
- Acero especial quirúrgico opaco
- Con tratamiento térmico, que garantiza el filo y la durabilidad
- Kit de 10 topes de acero especial quirúrgico con marcas laser
- Ensamble tope-fresa automático, no requiere tornillo lateral de ajuste
- Opcional: caja organizadora autoclavable

made in SWISS

FRESA IRRIGACIÓN EXTERNA (EIDL40)



1mm EIDL10	1.6mm EIDL16	2mm EIDL20	2.5mm EIDL25	2.8mm EIDL28
3.3mm EIDL33	3.5mm EIDL35	4mm EIDL40	4.3mm EIDL43	

FRESA LANZA

1.5mm
FL15



2mm
FL20



KIT TOPES para FRESAS QUIRURGICAS

10 uds.

ADL



KIT EXPANSOR DE HUESO + CAJA QUIRÚRGICA Pequeña

KIT-EXP



CONECTOR

para Llave 4x4

IN-ADC

para Contraangulo

IN-IMDL



Hexagono INTERNO



Cilindro de cicatrización De titanio

Altura 2 mm. HHI2
Altura 4 mm. HHI4



Análogo para laboratorio

Análogo de la plataforma del implante de titanio.

IHIA



Protesis atornillada

Pilar tronco cónico con contrahexágono antirrotación, con tornillo pasante.

Sin hombro. Transmucoso.

Altura 1mm. TTI1SH
Altura 2 mm. TTI2SH



Sistema Ball-Attach

Incluye cazoleta con o ring y o ring de repuesto. Diám. de la bola 1,8mm. Transmucoso.

Altura 2mm. ORIG2
Altura 3 mm. ORIG3
Altura 4 mm. ORIG4
Cazoleta MH04

Protesis atornillada

Incluye cazoleta con retención. Transmucoso.



Altura 1mm. LAEH10
Altura 2 mm. LAEH20
Altura 3mm. LAEH30



Cazoleta + set retentivo KIT-CP
Aro protector WA



Protesis colada o sobrecolada

UCLA plástico con tornillo pasante.

C/Contrahexágono UCLA-IHS
C/Base Metal UCLA-IHNNH
Cromo-cobalto UCLA-CRIH



Pilar preangulo

Con dodecágono antirrotación. Con hombro y tornillo pasante. Angulación:

15° PAI15
25° PAI25



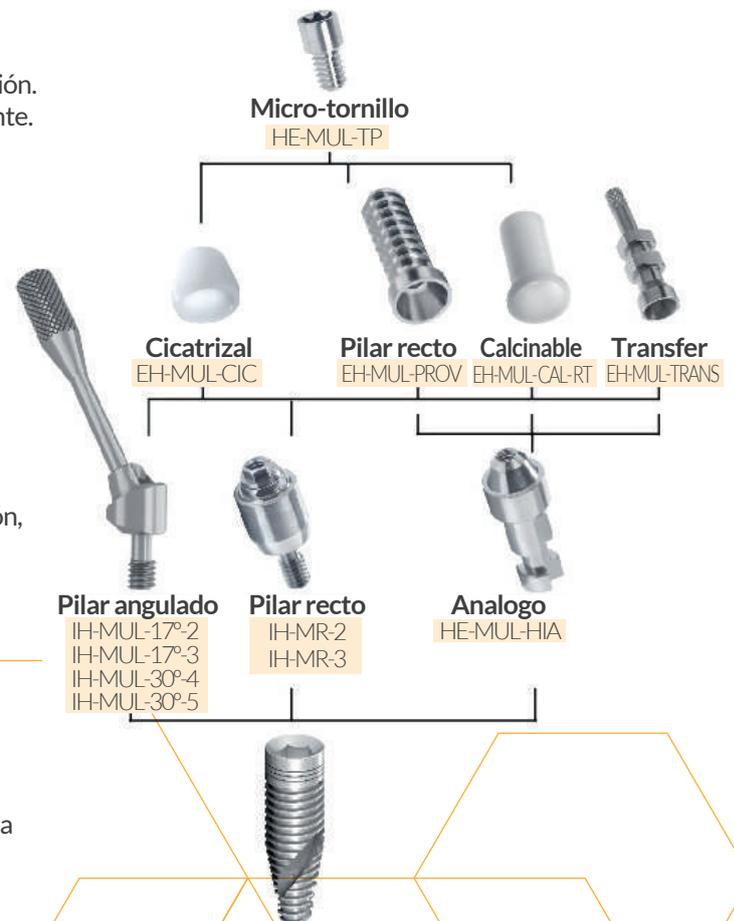
Protesis atornillada

Pilar tronco cónico con contrahexágono antirrotación, con tornillo pasante.

Con hombro. Transmucoso.

Altura 1mm. TTI1CH
Altura 2 mm. TTI2CH

Mini Abutments



Internalhex / Smartgrip / Internalhex

**CONEXION HEXAGONO INTERNO
COMPATIBLE - PLATAFORMA 4.0 MM.**

IH 



INTERNAL HEX

MEDIDAS: Diámetro / Longitud

3.50 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.

4.00 8 - 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.

4.70 8 - 10 - 11.5 - 13 mm.

INCLUIDO CON EL IMPLANTE:



COVER SCREW
0.048"



**PORTA IMPLANTE
MULTIFUNCION**
(transfer y muñón
protético)

**Fresar no más de 3/4 de la
longitud del implante**

Autoperforante y autorroscante

SGI 



SMARTGRIP HEXAGONO INTERNO

MEDIDAS: Diámetro / Longitud

3.50 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.

4.00 8 - 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.

4.70 8 - 10 - 11.5 - 13 mm.

INCLUIDO CON EL IMPLANTE:



COVER SCREW
0.048"

**SIN
PORTAIMPLANTE**



INDISPENSABLE:

Driver digital, p/llave criquet
o contrángulo

**Fresar no más de 3/4 de la
longitud del implante**

Autoperforante y autorroscante



CILINDRO DE CICATRIZACION

De titanio

Altura 2 mm. [Ref.](#) HHI2
Altura 3 mm. [Ref.](#) HHI3
Altura 4 mm. [Ref.](#) HHI4
Altura 5 mm. [Ref.](#) HHI5



ANALOGO PARA LABORATORIO

Análogo de la plataforma del implante

De titanio [Ref.](#) IHIA



TRANSFER

De titanio. Para cubeta abierta o cerrada

P/cub. abierta [Ref.](#) TRANSF-IH
P/cub. cerrada [Ref.](#) TRANSF-IHBT



PROTESIS COLADA O SOBRECOLADA

UCLA calcinable con tornillo pasante 0,048" hexagonal

Con hombro antirrotacional [Ref.](#) UCLA-IHS
C/base metal [Ref.](#) UCLA-CR-IH
Cromo-cobalto antirrotacional
Con hombro antirrotacional [Ref.](#) UCLA-IH-NH



PROTESIS ATORNILLADA

Pilar tronco cónico con hexágono antirrotacional y tornillo pasante 0,048" hexagonal. **Con hombro**

Transmucoso
Altura 1 mm. [Ref.](#) TT11CH
Altura 2 mm. [Ref.](#) TT12CH



PROTESIS ATORNILLADA

Pilar tronco cónico con hexágono antirrotacional y tornillo pasante 0,048" hexagonal. **Sin hombro**

Transmucoso
Altura 1 mm. [Ref.](#) TT11SH
Altura 2 mm. [Ref.](#) TT12SH



PILAR PREANGULADO

Hexágono antirrotacional con tornillo pasante 0,048" hexagonal. **Con hombro**

Angulación
15° [Ref.](#) PAI15
25° [Ref.](#) PAI25



SISTEMA BALL-ATTACH

Incluye cazoleta con o'ring y o'ring de repuesto. Diámetro de la bola 1,8mm.

Transmucoso
Altura 2 mm. [Ref.](#) ORIH2
Altura 3 mm. [Ref.](#) ORIH3
Altura 4 mm. [Ref.](#) ORIH4
Cazoleta [Ref.](#) MHO4



SISTEMA LOCK-ATTACH

Incluye sistema de retención.

Cazoleta c/5 retenciones plásticas: negra (laboratorio), azul, rojo (divergente), rosa, blanco y aro protector



Aro protector

Transmucoso
Altura 1 mm. [Ref.](#) LAIHA10
Altura 2 mm. [Ref.](#) LAIHA20
Altura 3 mm. [Ref.](#) LAIHA30
[Ref.](#) KIT-CAP
[Ref.](#) WA

EB ○

EVOLUTION BALL



MEDIDAS: Diámetro / Longitud

2.20 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.

2.60 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.

3.00 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.

INCLUIDO CON EL IMPLANTE:



CAZOLETA CON
O´RING Y O´RING
DE REPUESTO

INDISPENSABLE:



Llave de colocación única
para todos los diámetros

Ref. SBO

**Fresar no más de 3/4 de la
longitud del implante**

Autoperforante y autorroscante

MB 

MONOBLOCK



MEDIDAS: Diámetro / Longitud

2.20 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.

3.00 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.

3.75 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.

INDISPENSABLE:



Llave de colocación

Ref. SBO 2.2 / SBN 3.0 / SBM 3.75

Fresar no más de 3/4 de la longitud del implante

Autoperforante y autorroscante

CONEXION INTERNA

Cónico-Hexagonal Platform Switching

RA 

REACTIVE 3.0 NARROW



MEDIDAS: Diámetro / Longitud
Plataforma 3,0 mm.

3.00 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.



COVER SCREW
0.048"



Indispensable
Driver Reactive 3.0
digital y para llave
criquet o driver
para C.A.



Torque máximo de inserción, para los implantes Reactive 3.0:
30Ncm

REACTIVE 3.0 NARROW

PLATAFORMA 3.0 MM.



Torque máximo para los protéticos del Reactive 3.0:
15Ncm



CILINDRO DE CICATRIZACION

Altura 3 mm. Ref. HHR3

Altura 5 mm. Ref. HHR5



ANALOGO PARA LABORATORIO

Análogo de la plataforma del implante
De titanio

Ref. RA-HIA



TRANSFER

Copying para toma de impresión
con tornillo largo

Ref. RA-TRANSF



PROTESIS COLADA O SOBRECOLADA

UCLA calcinable c/tornillo pasante. Antirrotacional

Ref. RA-UCLA

Ref. RA-UCLA-CR
con base metal



PROTESIS PROVISIONAL

Pilar provisorio de Peek
con tornillo pasante

Ref. RA-PROV-PK



PROTESIS PROVISIONAL

Pilar provisorio de titanio
con tornillo pasante

Ref. RA-PROV-TI



PILAR RECTO

Tronco cónico antirrotacional.
Sin hombro. Transmucoso

Altura 7 mm. Ref. RATT1

Altura 9 mm. Ref. RATT2



PILAR PREANGULADO

Muñón antirrotacional
con tornillo pasante

Angulación 15° Ref. RA-PA15

RA 

REACTIVE 3.50



MEDIDAS: Diámetro / Longitud
Plataforma 3,5 mm.

3.50 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.



COVER SCREW
0.048"



Indispensable
Driver Reactive 3.50
digital y para llave
criquet o driver
para C.A.

RA 

REACTIVE 4.30 - 5.00



MEDIDAS: Diámetro / Longitud
Plataforma 4,3 mm.

4.30 8 - 10 - 11.5 - 13 - 15 mm.

5.00 8 - 10 - 11.5 - 13 mm.



COVER SCREW
0.048"



Indispensable
Driver Reactive
4.30 - 5.00 digital
y para llave
criquet o driver
para C.A.

VER RECUADRO CAD CAM

REACTIVE 3.5 PLATAFORMA 3.5 MM.



CILINDRO DE CICATRIZACION

Altura 2,5 mm [Ref.](#) RA35-HH25

Altura 3,5 mm. [Ref.](#) RA35-HH35

Altura 4,5 mm. [Ref.](#) RA35-HH45



ANALOGO PARA LABORATORIO

Análogo de la cabeza del implante. De titanio

[Ref.](#) RA35-HIA



TRANSFER

Copying para toma de impresión con tornillo largo

[Ref.](#) RA-TRA35



PROTESIS COLADA O SOBRECOLADA

Recto con hombro y tornillo pasante. Antirrotacional

[Ref.](#) RA35-UCLA

Rotacional.

[Ref.](#) RA35-UCLA-NH

Antirrotacional. Base metal cromo-cobalto

[Ref.](#) RA35-UCLA-CR



TORNILLO PASANTE

Con estrella Unigrip. Utilizar microdestornillador

[Ref.](#) RA35-TP



DESTORNILLADOR ESTRELLA UNIGRIP

[Ref.](#) IN-THDC-UNI



Adaptador de contra-ángulo a Llave Criquet

[Ref.](#) ADC



PILAR RECTO

De titanio con tornillo pasante. Tronco cónico antirotacional Provisional.

[Ref.](#) RA35-TTP

Definitivo. Transmucoso 0,5 mm.

[Ref.](#) RA35-TT1

Definitivo. Transmucoso 1,5 mm.

[Ref.](#) RA35-TT2



SISTEMA LOCK-ATTACH

Incluye sistema de retención

Altura 2 mm [Ref.](#) LA-RA35-2

Altura 3 mm. [Ref.](#) LA-RA35-3



Aro protector
[Ref.](#) WA



Cazoleta c/5 retenciones plásticas: negra (laboratorio), azul, rojo (divergente), rosa, blanco y aro protector. [Ref.](#) KIT-CAP

VER RECUADRO MINI ABUTMENTS / CAD CAM

REACTIVE 4.3 Y 5.00 PLATAFORMA 4.3 MM.



CILINDRO DE CICATRIZACION

Altura 3,0 mm [Ref.](#) RA43-HH30

Altura 5,0 mm. [Ref.](#) RA43-HH50



ANALOGO PARA LABORATORIO

Análogo de la cabeza del implante. De titanio

[Ref.](#) RA43-HIA



TRANSFER

Copying para toma de impresión con tornillo largo

[Ref.](#) RA-TRA43



PROTESIS COLADA O SOBRECOLADA

Recto con hombro y tornillo pasante. Antirrotacional

[Ref.](#) RA43-UCLA

Rotacional.

[Ref.](#) RA43-UCLA-NH

Antirrotacional. Base metal cromo-cobalto

[Ref.](#) RA43-UCLA-CR



TORNILLO PASANTE

Con estrella Unigrip. Utilizar microdestornillador

[Ref.](#) RA43-TP



DESTORNILLADOR ESTRELLA UNIGRIP

[Ref.](#) IN-THDC-UNI



Adaptador de contra-ángulo a Llave Criquet

[Ref.](#) ADC



PILAR RECTO

De titanio con tornillo pasante. Tronco cónico antirotacional Provisional

[Ref.](#) RA43-TTP

Definitivo. Transmucoso 0,5 mm.

[Ref.](#) RA43-TT1

Definitivo. Transmucoso 1,5 mm.

[Ref.](#) RA43-TT2



SISTEMA LOCK-ATTACH

Incluye sistema de retención.

Altura 2 mm [Ref.](#) LA-RA43-2

Altura 3 mm. [Ref.](#) LA-RA43-3



Aro protector
[Ref.](#) WA



Cazoleta c/5 retenciones plásticas: negra (laboratorio), azul, rojo (divergente), rosa, blanco y aro protector. [Ref.](#) KIT-CAP

VER RECUADRO MINI ABUTMENTS / CAD CAM

CAD-CAM

HEXAGONO INTERNO

Interfase Rotacional + Tornillo Pasante

Ref. HEI-35750

Interfase Antirrotacional + Tornillo Pasante

Ref. HEI-35751

Scanbody para laboratorio + Tornillo Pasante

Ref. HEI-35770

Scanbody INTRAORAL + Tornillo Pasante

Ref. IBO 1501702

REACTIVE 3,0

Interfase Antirrotacional + Tornillo Pasante (RA-TP)

Ref. HEC-30751 / Sin ventana lateral

Scan Body INTRAORAL + Tornillo pasante

Ref. IBO 0301702

Interfase Antirrotacional + Tornillo pasante

Ref. IBO-0301620 / Con ventana lateral

REACTIVE 3,5

Interfase Antirrotacional, altura gingival 1 mm + Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1401-620

Interfase Antirrotacional, altura gingival 2 mm + Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1401-622

Interfase Antirrotacional, altura gingival 3 mm + Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1401-624

Scanbody INTRAORAL+ Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1401-702

Microdestornillador estrella Unigrip p/CA

Ref. IN-THDC-UNI

Análogo de la cabeza del implante

Ref. RA35-HIA

Tornillo para análogo digital

Ref. HE-41215

STRAUMANN TISSUE LEVEL®

Interfase Antirrotativo + Tornillo Pasante Unigrip

Ref. HI-48751 / Modelo antiguo

Interfase Antirrotativo + Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1801-620 / Modelo nuevo

Interfase Rotativo + Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1801-621

Scanbody Intraoral + Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1801-703

HEXAGONO EXTERNO - BRANEMARK 4.1

Interfase Rotacional + Tornillo Pasante

Ref. HE-41750

Interfase Antirrotacional + Tornillo Pasante

Ref. HE-41751

Scanbody para laboratorio + Tornillo Pasante

Ref. HE-41770

Scanbody INTRAORAL + Tornillo Pasante

Ref. IBO 1102702

REACTIVE 4,3 y 5,0

Interfase Antirrotacional, altura gingival 1 mm + Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1402-620

Interfase Antirrotacional, altura gingival 2 mm + Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1402-622

Interfase Antirrotacional, altura gingival 3 mm + Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1402-624

Scanbody INTRAORAL+ Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1402-702

Microdestornillador estrella Unigrip p/CA

Ref. IN-THDC-UNI

Análogo de la cabeza del implante

Ref. RA43-HIA

Tornillo para análogo digital

Ref. HE-41215

MULTIUNIT® MINIABUTMENT

Interfase Rotacional para Muñones Multiunit

Ref. HE-48750 / Modelo antiguo

Interfase Rotacional para Muñones Multiunit

Ref. IBO-1201-621 / Modelo nuevo

Scanbody para laboratorio

Ref. HE-48770

Sanbody intraoral

Ref. IBO-1201-702

Micro-Tornillo Estrella Unigrip,

Ref. EH-MUL-TP

Adaptador de contra-ángulo a llave criquet

Ref. ADC

Micro-Destornillador Estrella Unigrip p/C.A.

Ref. IN-THDC-UNI

TRI-CHANNEL®

Interfase Antirrotacional + Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1302-620

Scanbody INTRAORAL + Tornillo Pasante Unigrip

Ref. IBO 1302-702

MULTIUNIT[®] MINIABUTMENT



Micro-Destornillador
Estrella Unigrip p/C.A.
Ref. IN-THDC-UNI



Adaptador de contraángulo a llave
criquet Ref. ADC



**MICRO-TORNILLO
ESTRELLA UNIGRIP**

Ref. EH-MUL-TP

HEXAGONO EXTERNO
HEXAGONO INTERNO
REACTIVE 3.5 Y 4.3 / 5.0



CICATRIZAL

Ref. EH-MUL-CIC



PILAR RECTO

Ref. EH-MUL-PROV



CALCINABLE

Ref. EH-MUL-CAL-RT



TRANSFER CUB. ABIERTA

Ref. EH-MUL-TRANS/E



TRANSFER CUB. CERRADA

Ref. EH-MUL-TRANS/A



PILAR RECTO



PILAR ANGULADO



ANÁLOGO DEL PILAR

Ref. HE-MUL-HIA

- Alt. 1 mm. Ref. EH-MUL-1
 - Alt. 2 mm. Ref. EH-MUL-2
 - Alt. 3 mm. Ref. EH-MUL-3
 - Alt. 1 mm. Ref. IH-MR-1
 - Alt. 2 mm. Ref. IH-MR-2
 - Alt. 3 mm. Ref. IH-MR-3
 - Alt. 2,5 mm. Ref. RA35-MUL-25
 - Alt. 3,5 mm. Ref. RA35-MUL-35
 - Alt. 2,5 mm. Ref. RA43-MUL-25
 - Alt. 3,5 mm. Ref. RA43-MUL-35
- INDISPENSABLE: Llave Ref. MUTC

- 17° / Alt. 2 mm. Ref. EH-MUL-17-2
- 17° / Alt. 3 mm. Ref. EH-MUL-17-3
- 30° / Alt. 3 mm. Ref. EH-MUL-30-3
- 30° / Alt. 4 mm. Ref. EH-MUL-30-4
- 17° / Alt. 2 mm. Ref. IH-MANG-17-2
- 17° / Alt. 3 mm. Ref. IH-MANG-17-3
- 30° / Alt. 4 mm. Ref. IH-MANG-30-4
- 30° / Alt. 5 mm. Ref. IH-MANG-30-5

- 17° / Alt. 2,5 mm. Ref. RA35-MUL-17-25
- 17° / Alt. 3,5 mm. Ref. RA35-MUL-17-35
- 30° / Alt. 3,5 mm. Ref. RA35-MUL-30-35
- 30° / Alt. 4,5 mm. Ref. RA35-MUL-30-45
- 17° / Alt. 2,5 mm. Ref. RA43-MUL-17-25
- 17° / Alt. 3,5 mm. Ref. RA43-MUL-17-35
- 30° / Alt. 3,5 mm. Ref. RA43-MUL-30-35
- 30° / Alt. 4,5 mm. Ref. RA43-MUL-30-45

**HEXIMPLANT
SG-HEXIMPLANT**



SMARTGRIP



EFEDEA



**INTERNALHEX
SG-INTERNAL**



**REACTIVE
3.5 y 4.3 / 5.0**





odontit

implant • systems

**CALIDAD
GARANTIZADA
DE POR VIDA**

Oficina

3314044911 3338273010
3313770420 3338273011

WhatsApp

3313542618

Calle Hospital #750 Col. Centro C.P. 44100, Guadalajara Jalisco



www.odontit.com.mx



SÍGUENOS EN NUESTRAS REDES SOCIALES

