







### IDC® - IMPLANT & DENTAL COMPANY

Qualità elevatissima, cura artigianale, accurata selezione delle migliori materie prime, rispetto e considerazione del cliente: ecco le "parole chiave" e i valori che fanno di IDC® una realtà originale e emergente nel panorama delle azienda produttrici di impianti dentali. Ma la sua particolarità è il suo essere "glocal" (pensare globale, agire locale), cioè una azienda insieme globale e locale, attenta allo sviluppo internazionale, ma anche al suo rapporto con il territorio.

Al centro dell'impegno quotidiano da sempre sta il cliente sia esso privato o medico odontoiatra. Un rapporto di fiducia fatto di conoscenza, esperienza, "feeling" e intuizione, un meccanismo di fedeltà reciproco e duraturo è ciò che lega IDC® ai propri consumatori, indice dell'attenzione alle loro esigenze, elemento chiave del successo dell'azienda.

Con il programma IDC® Care inoltre intendiamo essere vicini al medico e al paziente in ogni fase del trattamento offrendo la costante consulenza dei nostri opinion leader sui casi specifici.

Tutto questo perchè un impianto dentale sia per sempre

IDC® - IMPLANT & DENTAL COMPANY

your implant forever





# INDICE

Profilo aziendale	PAG. 6
Materiali - $T$ rattamento superficie	PAG. 8
MPIANTI	PAG. 10
MPIANTI HELI CARATTERISTICHE GENERALI	PAG. 12
MPIANTI HELI - Ø 3.3	PAG. 14
MPIANTI HELI - Ø 3.75	PAG. 16
MPIANTI HELI - Ø 4.2	PAG. 18
MPIANTI HELI - Ø 5.0	PAG. 20
MPIANTI HELI - Ø 6.0	PAG. 22
Componenti protesici hely	PAG. 24
MPIANTI SPEED HEX CARATTERISTICHE GENERALI	PAG. 54
Componenti protesici speed hex	PAG. 56
MPIANTI ZIGOMATIC CARATTERISTICHE GENERALI	PAG. 78
COMPONENTI MULTI-UNIT ZIGOMATIC	PAG. 86
CHIAVI DI TRASFERIMENTO	PAG. 90
Confezionamento	PAG. 94
Kit chrurigico - strumentario	PAG. 97
Composizione materiali	PAG. 105
Qualità - Certificazioni	PAG. 108
NFORMAZIONI GENERALI	PAG. 110
Bibliografia	PAG. 111





## PROFILO AZIENDALE

IDC\* - Implant & Dental Company nasce dall'esperienza maturata nel settore odontotecnico e della meccanica di precisione ed è la sintesi tra esperienze di medici odontoiatri, esperti di settore nel campo dell' implantologia dentale e del settore odontoiatrico.

IDC\* studia, progetta e commercializza impianti dentali radicati nella tradizione ma dotati di componenti e design innovativi che permettono di soddisfare le più moderne richieste sia del professionista che del paziente.

Gli esclusivi design dei sistemi implanto protesici IDC® - Heli® - SpeedHex® - Zigomatic® sono frutto di ricerca e di soluzioni innovative in sinergia con istituti di ricerca e con opinion leader di livello nazionale e internazionale, questo per mantenersi costantemente all'avanguardia tecnologica.

La ricerca della qualità, sia in produzione che nell'organizzazione e nei servizi erogati, è una scelta strategica dell'azienda, nonché fattore chiave del suo successo. Quotidianamente si eseguono controlli diretti e rigorosi sul 100% dei semi-lavorati al termine di ogni fase del processo produttivo, avvalendosi di sofisticate apparecchiature ottiche di precisione.

Per garantire questo alto livello di qualità, ogni prodotto è sottoposto a numerosi test e verifiche utilizzando processi sia interni che esterni.

L'azienda mantiene i più alti standard di qualità in tutti gli aspetti delle nostre operazioni dalla ricerca e sviluppo, approvvigionamento di materie prime, fabbricazione, stoccaggio, spedizione del prodotto, fino ai consulenti di vendita e di servizio al cliente.

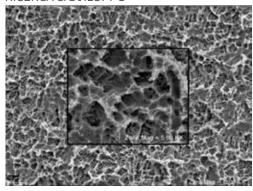
Con il programma IDC® Care inoltre intendiamo essere vicini al medico e al paziente in ogni fase del trattamento offrendo la costante consulenza dei nostri opinion leader sui casi specifici.

JDC® - Implant & Dental Company

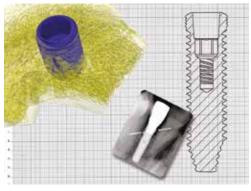
your implant forwer



RICERCA & SVILUPPO



PROGETTAZIONE



PRODUZIONE



CAMERA BIANCA







## Materiali Trattamento superficie

La lega in titanio è nota per la sua eccellente resistenza alla trazione e per la sua biocompatibilità superiore.

 $\ensuremath{\mathsf{IDC}^{\circ}}$  - Implant & Dental Company utilizza Titanio Grado 4 per produrre tutti i suoi impianti dentali.

La superficie, ottenuta mediante sabbiatura e successiva acidificazione (Sa 1.3  $\mu$ ), viene realizzata con lo scopo di aumentare notevolmente la superficie di contatto e promuovere la differenzazione delle cellule osteoblastiche.

Il trattamento SLA presenta un'ampia documentazione della sua efficacia e stabilità a lungo termine ed è un processo che rende il dispositivo indicato nelle condizioni standard e in presenza di non ottimali qualità o quantità di tessuto osseo. La superficie viene realizzata da aziende leader nella ricerca e sviluppo delle superfici implantari.

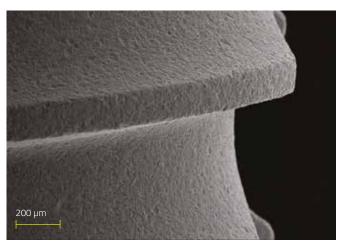
Il trattamento di sabbiatura e successiva acidificazione, aumenta in maniera significativa il valore "% area increase" che rappresenta la superficie di contatto tra impianto e osso.

La superficie SLA presenta una ruvidità media di superficie Sa di 1,3  $\mu$ . Questo valore è in accordo con i dati dalla ricerca sperimentale che indicano una maggiore risposta osteoblastica da parte di superfici con tali caratteristiche.

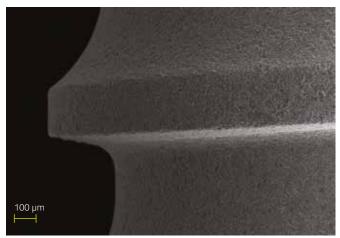




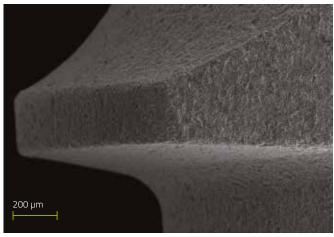
INGRANDIMENTO - **65 X** 



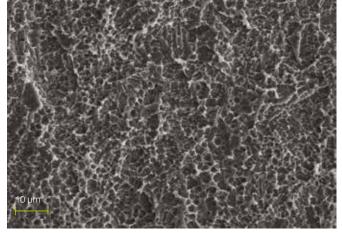
INGRANDIMENTO - 200 X



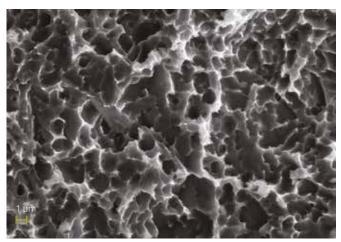
INGRANDIMENTO - 200 X



INGRANDIMENTO - 200 X



INGRANDIMENTO - 3.00 K X



INGRANDIMENTO - 10.00 K X

Immagini al microscopio elettronico di superfici SLA®







### SEMPLIFICARE LA TECNICA

IDC® - Implant & Dental Company attraverso i suoi tecnici e i suoi clinici, ha come obiettivo la riduzione del numero degli strumenti chirurgici e realizzando una piattaforma protesica unica ad esagono interno e esterno.

La componentistica protesica è concepita al fine di ottenere una connessione universale per tutte le linee presenti nella gamma, indipendentemente dal diametro dell'impianto. Il kit chirurgico include tutti i componenti di base necessari ed è compatibile con tutti i nostri sistemi implantari.

### SISTEMI IMPLANTARI

I sistemi implantari IDC® - Implant & Dental Company offrono la soluzione perfetta per un'ampia varietà di procedure chirurgiche e sono adatti per tutti i tipi di osso. Ciascuna linea implantare è disponibile in varie lunghezze e diametri, per la massima flessibilità di trattamento. Le caratteristiche uniche degli impianti IDC® - Implant & Dental Company\* consentono:

- Migliore controllo durante il posizionamento
- Maggiore stabilità nel posizionamento iniziale Autoperforanti
- Autofilettanti e osteocondensanti
- \* Le caratteristiche possono variare a seconda dei differenti impianti

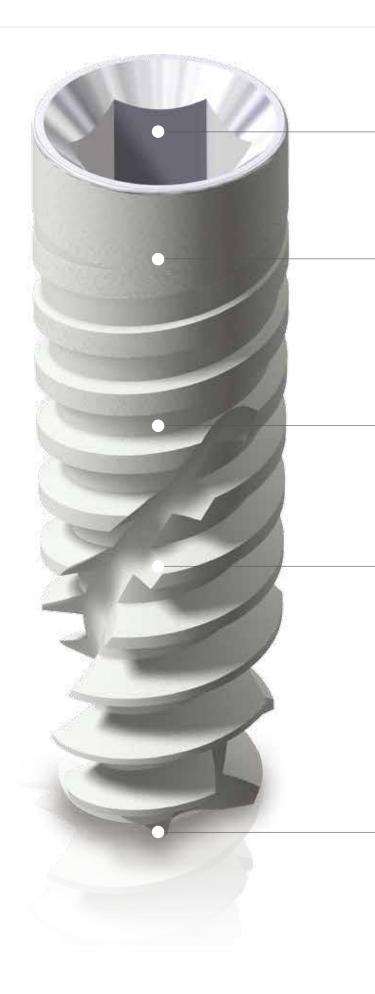


### Moderno sistema protesico

La linee protesiche IDC® - Implant & Dental Company, complete e diversificate, forniscono a odontoiatri e odontotecnici soluzioni complete per tutte le opzioni di restauro: protesi cementata, protesi avvitata e protesi overdenture su barra. Il sistema protesico universale comprende monconi dritti, angolati e calcinabili, così come attacchi a pallina in diverse altezze e angolazioni, che consentono molteplici alternative di riabilitazione anche in spazi ridotti. La piattaforma protesica unica permette l'impiego dello stesso moncone in impianti diversi tra di loro per tipologia e diametro.









### Esagono Interno Modificato

#### CARATTERISTICHE-DESIGN:

- Esagono interno aumentato in precisione;
- Piattaforma unica per tutti i diametri.

#### VANTAGGI:

- Perfetta connessione impianto-moncone;
- Semplicità in fase di protesizzazione o riabilitazione protesica.

### CORONA IMPIANTO

#### CARATTERISTICHE-DESIGN:

- Bone platform shifting;
- Superficie porosa fino alla testa dell'impianto;
- Spire continue fino alla testa dell'impianto.

### VANTAGGI:

- Maggiore superficie di appoggio;
- Riduzione riassorbimento crestale;
- Distribuzione carico ottimizzata;
- Riduzione stress crestale.

### CORPO IMPIANTO

#### CARATTERISTICHE-DESIGN:

- Corpo cilindrico conico con doppia filettatura;
- Nucleo conico più marcato rispetto alle spire;
- Corpo condensante simil-osteotomo.

#### **VANTAGGI:**

- Condesazione ossea;
- Stabilità primaria;
- Facile inserimento.

#### SPIRA IMPIANTO

### CARATTERISTICHE-DESIGN:

- Doppia filettatura2x2. 1mm;
- Ampio passo delle spire;
- Aumento spire verso apice;

### VANTAGGI:

- Favorisce inserzione;
- Alta stabilità primaria in osso compromesso:
- Condensazione dell'osso;
- Consente una osteotomia ridotta.

### **DESIGN VARIABILE DELLE SPIRE:**

- a. Coronale spire spesse squadrate
- b. Medio spire quadrate più sottili
- c. Apicale Spire a V







### ZONA APICALE

### CARATTERISTICHE-DESIGN:

- Spire taglienti e profonde;
- Nucleo stretto;
- Lame di fresatura apicali;
- Bordo apicale dritto;
- Design osteocondensante.

### VANTAGGI:

- Autofilettante;
- Autoperforante;
- Facile inserzione;
- Previene danni alle strutture anatomiche;
- Facile penetrazione in siti sottodimensionati.







Ø 3.3





# IMPLANT MEASURES

	38	Α	В	С	D
8.0 mm	H 33 080	Ø 3.85	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
10.0 mm	H 33 100	Ø 3.85	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
11.5 mm	H 33 115	Ø 3.85	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
13.0 mm	H 33 130	Ø 3.85	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
15.0 mm	H 33 150	Ø 3.85	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75



Tutte le misure sono espresse in mm



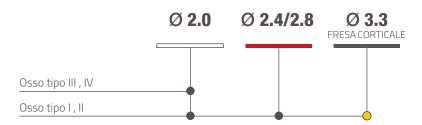
## IMPLANT PROCEDURE

## **MPORTANTE**

- In caso di osso estremamente duro è raccomandabile eseguire le regolazioni al sito specifico.
- La lunghezza della punta trapano deve essere considerata nel preparare l'osteotomia.
- Il seguente protocollo può essere preso in considerazione in molti casi clinici.

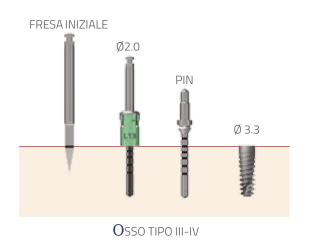
Per casi particolari si raccomanda di osservare e includere considerazioni cliniche specifiche.

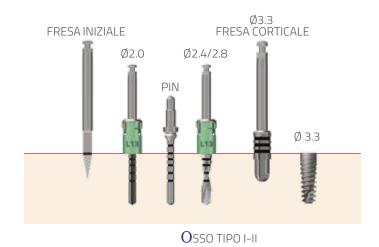




- Attraverso l'intera lunghezza dell'impianto.
- On caso di osso duro (tipo I o II) perforare solo attraverso la parete corticale.
- ★ NB. Se la corticale risulta particolarmente dura, si consiglia l'utilizzo della punta per svasare fresa corticale optional -

Ulteriori approfondimenti e specifiche sono disponibili consultanto il sito www.idcimplant.com







Ø 3.75







# IMPLANT MEASURES

	38	A	В	С	D
8.0 mm	H 375 080	Ø 3.85	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
10.0 mm	H 375 100	Ø 3.85	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
11.5 mm	H 375 115	Ø 3.85	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
13.0 mm	H 375 130	Ø 3.85	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
15.0 mm	H 375 150	Ø 3.85	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75



Tutte le misure sono espresse in mm



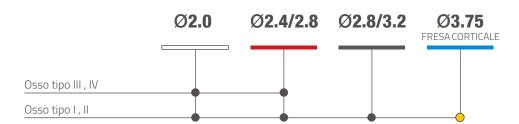
## IMPLANT PROCEDURE

## **MPORTANTE**

- In caso di osso estremamente duro è raccomandabile eseguire le regolazioni al sito specifico.
- La lunghezza della punta trapano deve essere considerata nel preparare l'osteotomia.
- Il seguente protocollo può essere preso in considerazione in molti casi clinici.

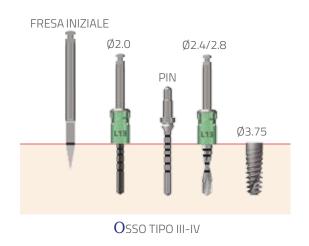
Per casi particolari si raccomanda di osservare e includere considerazioni cliniche specifiche.





- Attraverso l'intera lunghezza dell'impianto.
- On caso di osso duro (tipo I o II) perforare solo attraverso la parete corticale.
- ★ NB. Se la corticale risulta particolarmente dura, si consiglia l'utilizzo della punta per svasare fresa corticale optional -

Ulteriori approfondimenti e specifiche sono disponibili consultanto il sito www.idcimplant.com







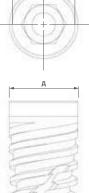


Ø 4.2



## IMPLANT MEASURES

	133	Α	В	С	D
6.0 mm	H 42 060	ø 4.2	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
8.0 mm	H 42 080	ø 4.2	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
10.0 mm	H 42 100	ø 4.2	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
11.5 mm	H 42 115	ø 4.2	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
13.0 mm	H 42 130	ø 4.2	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
15.0 mm	H 42 150	ø 4.2	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
18.0 mm	H 42 180	ø 4.2	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75
20.0 mm	H 42 200	ø 4.2	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 3.75





Tutte le misure sono espresse in mm



## IMPLANT PROCEDURE

## **MPORTANTE**

- In caso di osso estremamente duro è raccomandabile eseguire le regolazioni al sito specifico.
- La lunghezza della punta trapano deve essere considerata nel preparare l'osteotomia.
- Il seguente protocollo può essere preso in considerazione in molti casi clinici.

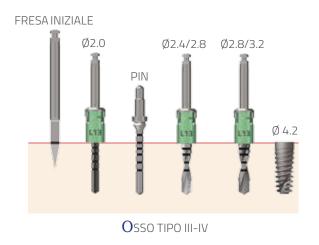
Per casi particolari si raccomanda di osservare e includere considerazioni cliniche specifiche.

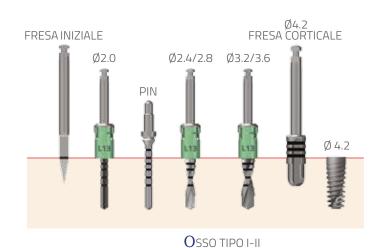




- Attraverso l'intera lunghezza dell'impianto.
- O In caso di osso duro (tipo I o II) perforare solo attraverso la parete corticale.
- ★ NB. Se la corticale risulta particolarmente dura, si consiglia l'utilizzo della punta per svasare fresa corticale optional -

Ulteriori approfondimenti e specifiche sono disponibili consultanto il sito www.idcimplant.com









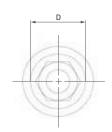
Ø 5.0





# IMPLANT MEASURES

	13	Α	В	С	D
6.0 mm	H 50 060	Ø 5.0	Ø 3.8	Ø 2.6	Ø 3.75
8.0 mm	H 50 080	Ø 5.0	Ø 3.8	Ø 2.6	Ø 3.75
10.0 mm	H 50 100	Ø 5.0	Ø 3.8	Ø 2.6	Ø 3.75
11.5 mm	H 50 115	Ø 5.0	Ø 3.8	Ø 2.6	Ø 3.75
13.0 mm	H 50 130	Ø 5.0	Ø 3.8	Ø 2.6	Ø 3.75
15.0 mm	H 50 150	Ø 5.0	Ø 3.8	Ø 2.6	Ø 3.75





Tutte le misure sono espresse in mm



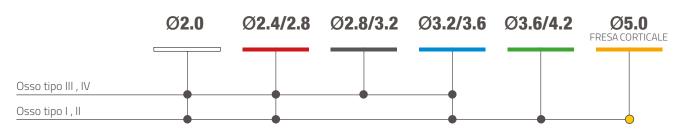
## MPLANT PROCEDURE

## MPORTANTE

- In caso di osso estremamente duro è raccomandabile eseguire le regolazioni al sito specifico.
- La lunghezza della punta trapano deve essere considerata nel preparare l'osteotomia.
- Il seguente protocollo può essere preso in considerazione in molti

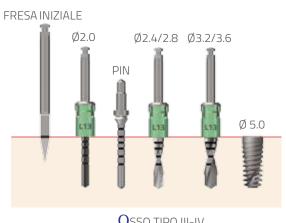
Per casi particolari si raccomanda di osservare e includere considerazioni cliniche specifiche.



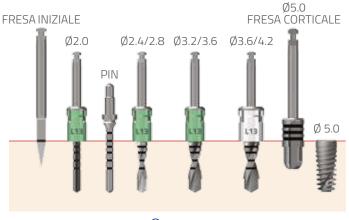


- Attraverso l'intera lunghezza dell'impianto.
- In caso di osso duro (tipo I o II) perforare solo attraverso la parete corticale.
- ➤ NB. Se la corticale risulta particolarmente dura, si consiglia l'utilizzo della punta per svasare fresa corticale - optional -

Ulteriori approfondimenti e specifiche sono disponibili consultanto il sito www.idcimplant.com



OSSO TIPO III-IV



OSSO TIPO I-II





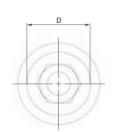
Ø 6.0





# IMPLANT MEASURES

		A	В	С	D
6.0 mm	H 60 060	Ø 5.0	Ø 3.8	Ø 2.6	Ø 3.75
8.0 mm	H 60 080	Ø 5.0	Ø 3.8	Ø 2.6	Ø 3.75
10.0 mm	H 60 100	Ø 5.0	Ø 3.8	Ø 2.6	Ø 3.75
11.5 mm	H 60 115	Ø 5.0	Ø 3.8	Ø 2.6	Ø 3.75
13.0 mm	H 60 130	Ø 5.0	Ø 3.8	Ø 2.6	Ø 3.75





Tutte le misure sono espresse in mm



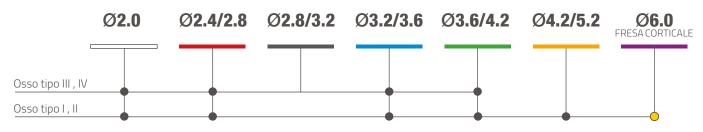
## MPLANT PROCEDURE

## **MPORTANTE**

- In caso di osso estremamente duro è raccomandabile eseguire le regolazioni al sito specifico.
- La lunghezza della punta trapano deve essere considerata nel preparare l'osteotomia.
- Il seguente protocollo può essere preso in considerazione in molti casi clinici

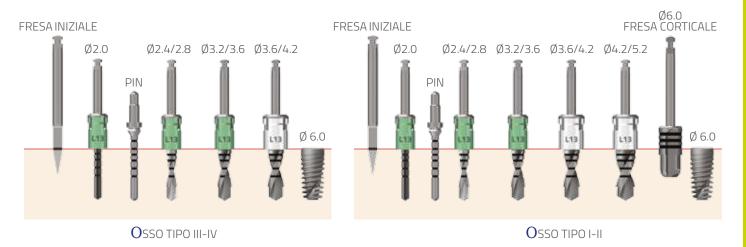
Per casi particolari si raccomanda di osservare e includere considerazioni cliniche specifiche.





- Attraverso l'intera lunghezza dell'impianto.
- In caso di osso duro (tipo I o II) perforare solo attraverso la parete corticale.
- ★ NB. Se la corticale risulta particolarmente dura, si consiglia l'utilizzo della punta per svasare fresa corticale optional -

Ulteriori approfondimenti e specifiche sono disponibili consultanto il sito www.idcimplant.com







# COMPONENTI PROTESICI

I sistemi implantari IDC® - Implant & Dental Company, offrono varie soluzioni protesiche. Sono disponiblili monconi in titanio dritti o preinclinati, monconi fresabili, monconi calcinabili o sovraffondibili, connettori per barre e monconi per overdenture.

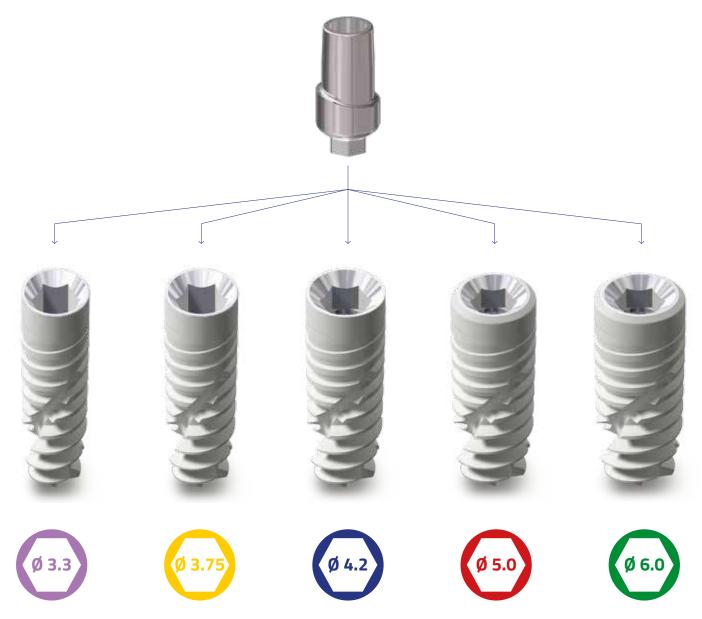




## CONNESSIONE PROTESICA UNICA

La stessa piattaforma protesica per i diametri ø3.3, ø3.75, ø4.2, ø5.0, ø6.0 comporta semplifica l'opera del dentista e rende questa piattaforma particolarmente performante e flessibile.

La connessione conica e l'esagono interno assicurano la massima stabilità, un'ottima resistenza meccanica e riducono al minimo i "microgap" tra fixture e abutment.



La connessione conica tra abutment e vite di collegamento minimizza i problemi di svitamento della vite di collegamento impiantoabutment.

Il platform-switching integrato garantisce una maggiore stabilità dei tessuti molli.

## LEGENDA

A - ACCIAO AISI 303

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420

CR.CO - LEGA DI CROMO COBALTO - ALLOY COBALT CHROMIUM

PEEK - POLIETERETERCHETONE - POLYETHERETHERKETONE

PMMA - POLIMETILMETACRILATO - POLYMETHYLMETHACRYLATE

POM - POLIOSSIMETILENE - POLYOXYMETHYLENE

Ti4 - titanio grado 4\* - titanium gr. 4\*

Ti5 - TITANIO GRADO 5\*\* - TITANIUM GR. 5\*\*



## COMPONENTI DA IMPRONTA

Questa tipologia di componenti IDC® sono progettati per lavorazioni di impronta con la tecnica open-tray quando le ritenzioni sono con profilo tagliente e per la tecnica closed-tray quando le ritenzioni sono con profilo arrotondato.

I transfert a strappo closed tray garantisce una facile e veloce presa dell'impronta per ogni paziente. Durante la rimozione del portaimpronte esso rimarrà inserito nell'impianto e una volta svitato e tolto dal cavo orale il transfer metallico verrà reinserito nel porta impronte (Già montato del suo analogo tramite vite dedicata).

Il pick-up transfer open tray è costituito a sua volta da 2 pezzi: vite transfert e transfert metallico (disponibile in due differenti lunghezze).

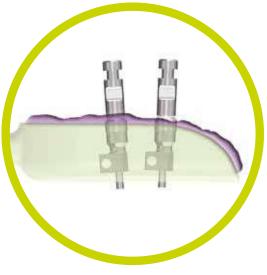
La tecnica a cucchiaio aperto prevede l'uso del pick-up transfert, il quale deve venire accuratamente posizionato e fissato nell'impianto e una volta preparato il portaimpronta personalizzato si può procedere con la presa dell'impronta. Quando il materiale da impronta si sarà indurito si potrà allentare la vite e rimuovere il portaimpronta. Il pick-up transfer rimarrà automaticamente nel materiale e su di esso verrà fissato e riposizionato l'analogo grazie all'uso della vite transfer.

## **OPEN TRAY PROCEDURE**



STEP 1
PREPARAZIONE SITO PER IMPRONTA
Impianto HELI
Transfer Open Tray Short (cod.1001)

PREPARAZIONE SITO PER PREPARAZIONE MODELLO Transfer Open Tray Short (cod.1001) Analogo (cod.1000)





# ANALOGO

# TRANSFER OPEN TRAY

## TRANSFER



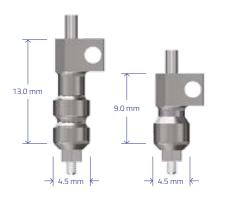


### **A**NALOGO

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

ANALOGO 1000

A - ACCIAO AISI 303 - STAINLESS STEEL AISI 3030



### TRANSFER OPEN TRAY + VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

TRANSFER OPEN TRAY - SHORT	1001
TRANSFER OPEN TRAY - LONG	1033
VITE TRANSFER OPEN TRAY - SHORT	1038
VITE TRANSFER OPEN TRAY - LONG	1039
Tl5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5	





# TRANSFER + VITE CONFEZIONE DA 1 PEZZO

TRANSFER CLOSED TRAY - SHORT	1002
TRANSFER CLOSED TRAY - LONG	1032
VITE TRANSFER CLOSED TRAY - SHORT	1110
VITE TRANSFER CLOSED TRAY - LONG	1111
TIC	

TL5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5



## VITE GUARIGIONE

Le viti di guarigione preparano il sito per l'inserimento della sovrastruttura e "modellano" il tessuto molle che circonda l'impianto. La vite appropriata va scelta in base allo spessore della mucosa. Viti di guarigione ampie vengono usate per rimodellare il tessuto molle di molari e premolari.

Serrare usando un cacciavite esagonale di 1.25 mm o un adattatore per contrangolo con una torque tra i 10 Ncm.





ALTEZZA Height (mm)	ø 3.8 (mm) SLIM	ø 4.5 (mm) REGULAR	ø 5.5 (mm) WIDE	ø 6.5 (mm) EXTRA WIDE
2.0	1100	1021	1026	1105
3.0	1101	1022	1027	1106
4.0	1102	1023	1028	1107
5.0	1103	1024	1029	1108
7.0	1104	1025	1030	1109



## PLATFORM SWITCHING

### RICOSTRUZIONI CON ABUTMENT A DIAMETRO RIDOTTO

Numerosi sono i fattori che influenzano il livello osseo e lo stato di salute del tessuto molle attorno a un impianto. Alcuni fattori sono legati al design e possono avere un'influenza determinante sul successo del trattamento. L'utilizzo di abutment a diametro ridotto, il cosiddetto" Platform switching" (PS), ne è un valido esempio.



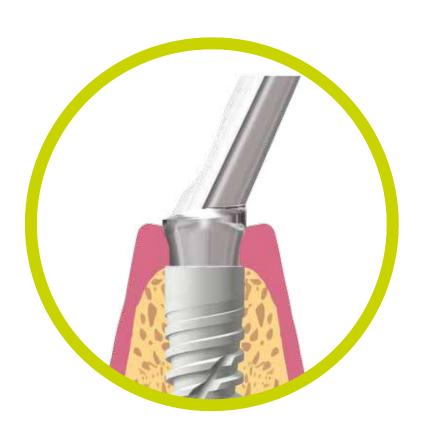


# AUMENTO DEI TESSUTI MOLLI GRAZIE AL PLATFORM SWITCHING

L'utilizzo di componenti PS allontana il punto di connessione impianto/abutment dai tessuti perimplantari e crea un miglior profilo di emergenza. Il concetto di platform switching è stato progettato per favorire l'aumento di volume dei tessuti molli, e per ottenere quindi risultati estetici a lungo termine.

# CONSERVAZIONE DELL'OSSO CRESTALE MIGLIORATA

Gli effetti positivi del platform switching sono stati descritti in numerosi studi nel corso degli anni e rappresentano un concetto comunemente accettato. Una meta-analisi pubblicata da M.A. Atieh et al. conclude che: "La perdita di osso marginale intorno agli impianti con platform switching è stata minore di quella che si verifica intorno agli impianti senza platform switching".







# MONCONI PROVVISORI

I monconi provvisori in titanio sono stati progettati come monconi facilmente personalizzabili sia sul momento dal medico odontoiatra sia in laboratorio dal tecnico specializzato.

I monconi non ruotanti sono utilizzati per:

- Corone provvisorie avvitate e cementate;
- Ponti provvisori cementati.

I monconi ruotanti sono utilizzati:

- Ponti provvisori avvitati;
- Ponti provvisori cementati.

#### NOTE

Posizionare le ricostruzioni provvisorie in sotto occlusione. I monconi provvisori possono essere accortati verticalmente di non più di 6 mm con strumenti e tecniche standard.

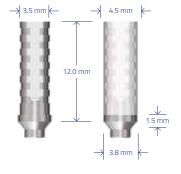
I dispositivi sono forniti non sterili e sono esclusivamente monouso. Gli abutments possono essere sterilizzati in autoclave.



# MONCONE PROVVISORIO NON RUOTANTE +CALCINABILE +VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

PMMA - POLIMETILMETACRILATO - POLYMETHYLMETHACRYLATE	
TL5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5	
H 1.5 MM - P.E. 4.5	1112
H 1.5 MM - P.E. 3.8	1003





# MONCONE PROVVISORIO RUOTANTE +CALCINABILE +VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 1.5 MM - P.E. 3.8	1004
H 1.5 MM - P.E. 4.5	1113
TL5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5	
PMMA DOLIMETH METACRILATO DOLVMETHAL METHACRALATE	





# MONCONI PROVVISORI AVVITAMENTO DIRETTO

I monconi provvisori ad avvitamento diretto sono stati progettati per la funzione immediata evitando la procedura di "seconda fase". Un notevole risparmio di tempo per il medico e per il paziente.

I monconi esagonali Easy-Exa® sono utilizzati per:

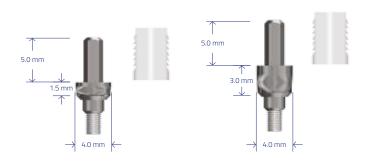
- Corone provvisorie cementate immediate.

I monconi esagonali Easy-Conical® sono utilizzati per:

- Ponti provvisori immediati.

### NOTE

Tutti i monconi sono progettati per funzione immediata. Sono corredati da un cilindro plastico per sostenere e velocizzare la procedura protesica. I dispositivi sono forniti non sterili e sono esclusivamente monouso. Gli abutment possono essere sterilizzati in autoclave.



### MONCONE "PER SINGOLO" + CALCINABILE\*

### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 1.5 MM - P.E. 4.0	1114
H 3.0 MM - P.E. 4.0	1115
CALCINABILE*	1119

TL5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5 \*POM - POLIOSSIMETILENE- POLYOXYMETHYLENE



### MONCONE PROVVISORIO "PER PONTI" + CALCINABILE

#### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 0.5 MM - P.E. 4.0	1116
H 1.5 MM - P.E. 4.0	1117
H 3.0 MM - P.E. 4.0	1118
CALCINABILE*	1120

T15 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5

\*POM - POLIOSSIMETILENE- POLYOXYMETHYLENE





# MONCONI DRITTI

Gli abutments dritti IDC® sono componenti in titanio che vengono fissati all'impianto usando viti protesiche, creando così un ancoraggio protesico.

### **USO DESIGNATO**

- Protesi cementata.

### **CARATTERISTICHE**

- Estrema semplicità di utilizzo e personalizzazione;
- Minore necessità di limatura grazie ai margini preparati della mucosa;
- Adattamento al profilo naturale dei tessuti grazie ai margini della mucosa preparati in diverse altezze;
- Forma cilindrica simile al profilo emergente di un dente naturale;
- Estrema sicurezza.



### MONCONE CALCINABILE + VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

RUOTANTE 1005
NON RUOTANTE 1006
PMMA-POLIMETILMETACRILATO - POLYMETHYLMETHACRYLATE



### MONCONI DRITTI FRESABILE CILINDRICO + VITE CONFEZIONE DA 1 PEZZO

P.E. 3.8	1031
P.E. 4.5	1011
P.E. 5.5 WN	1012
Tl5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5	



## MONCONI ANATOMICI

Gli abutments anatomici IDC® sono componenti in titanio che vengono fissati all'impianto usando viti protesiche, creando così un ancoraggio protesico.

### **USO DESIGNATO**

- Protesi cementata.

### **CARATTERISTICHE**

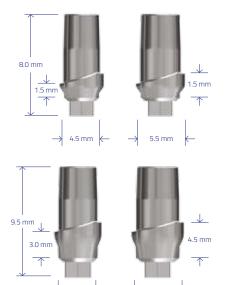
- Estrema semplicità di utilizzo e personalizzazione;
- Adattamento al profilo naturale dei tessuti grazie alle diverse diverse altezze e larghezze dei margini disponibili;
- Connessione Connexa.

### NOTE

Non indicati per rivestimenti diretti con ceramica. La corretta stabilità del moncone viene preservata mantenendo un'altezza minima di 3 mm sopra il margine mucosale dello stesso.

Il limite del cemento non deve trovarsi più di 2 mm al di sotto della mucosa.

Si raccomanda di utilizzare una nuova vite per l'inserimento finale dell'abutment.





H 1.5 MM - P.E. 4.5	1007
H 1.5 MM - P.E. 5.5 WN	1008
H 3.0 MM - P.E. 4.5	1009
H 3.0 MM - P.E. 5.5 WN	1010
TIS TITANIO CDADO E TITANII IM CD E	



VITE PRIMARIA
CONFEZIONE DA 1 PEZZO

VITE PRIMARIA 1034 TIS - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

SERRAGGIO

Il serraggio della vite protesica va effettuato con cricchetto dinamometrico e chiave protesica 1,27. Vengono raccomandati torques di 25 Ncm.

Nb. H Altezza - P.E. Profilo Emergenza



## MONCONI ANGOLATI ANATOMICI 15°

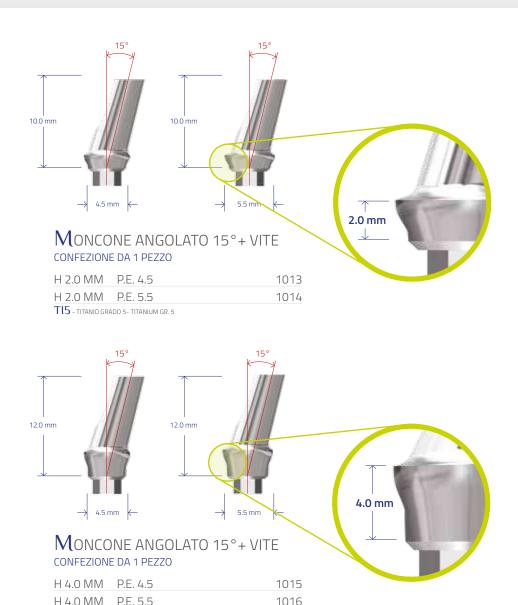
I monconi angolati IDC® sono componenti angolati disponibili con inclinazione 15° e 25°: sono progettati per correggere l'angolatura di inserzione degli impianti

### **CARATTERISTICHE**

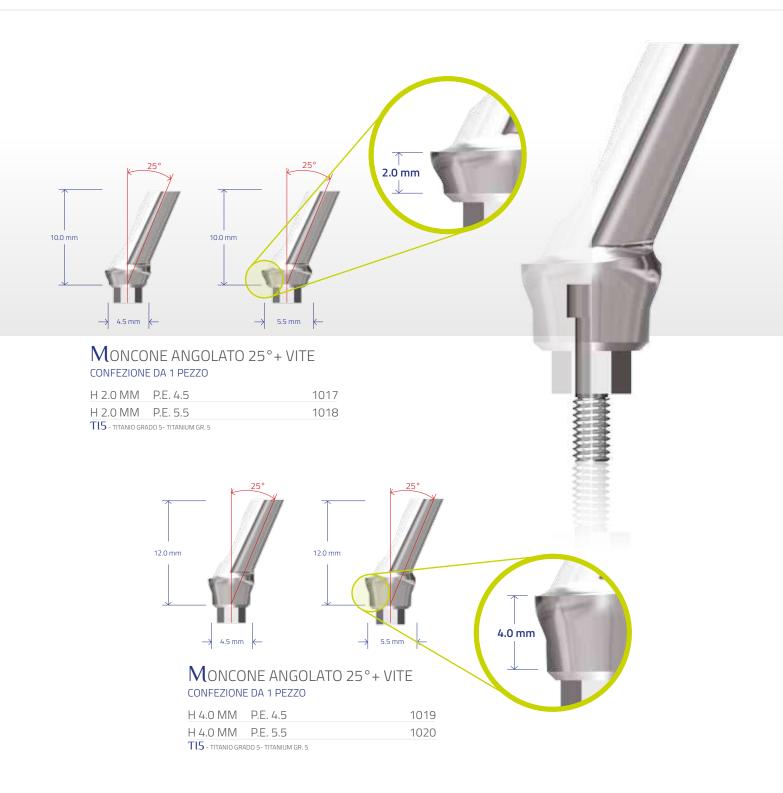
- Estrema semplicità di utilizzo e personalizzazione;

T15 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5

- Disponibili in due larghezze differenti;
- Disponibili con due altezze differenti;
- Connessione Connexa;
- Adattamento al profilo gengivale naturale dei tessuti, grazie alle diverse diverse altezze e larghezze dei margini disponibili.













Il sistema ForPress di IDC® - Implant & Dental Company da la possibilità di realizzare manufatti individuali. Con le consuete procedure odontotecniche ed il sistema ad iniezione possono essere realizzati abutment individuali in modo rapido e sicuro. Grazie alle rapide e standardizzate fasi di lavorazione è possibile utilizzare facilmente questa tecnica in ogni laboratorio, preparando abutment ed altre soluzioni protesiche personalizzate ed individuali.

Tutte queste soluzioni protesiche, grazie alla proprietà dei materiali attualemente presenti sul mercato (PEEK) garantiscono una durata a lungo termine ed offrono ai pazienti un maggior comfort, grazie alle proprietà del materiale di assorbire e alleggerire il carico massimo masticatorio.

L'abutment può essere applicato subito dopo l'inserimento implantare come abutment provvisorio, senza essere nuovamente rimosso e preservando il rimodellamento del tessuto gengivale nella zona del solco la premessa ottimale per la conservazione dell'osso a lungo termine.







## Base non ruotante "for press"

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

NON RUOTANTE 1049

 ${f V}$ ITE PRIMARIA

VITE PRIMARIA

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

T15 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5

1034

Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

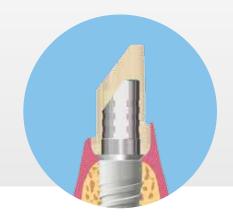


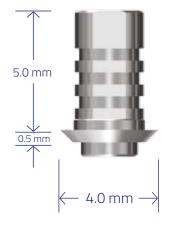




in pochi minuti, utilizzando le consuete procedure odontotecniche, sulla base in titanio è possibile realizzare l'abutment individuale con la forma più consona alla situazione. La base in titanio IDC è indicata per tutti i tipi di impianto sia Heli che SpeedHex con il platform switching.

Successivamente l'abutment viene realizzato con l'apparecchio ad iniezione for 2 press.





## Base ruotante "For Press"

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

RUOTANTE 1048

VITE PRIMARIA
CONFEZIONE DA 1 PEZZO

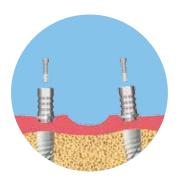
TL5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5

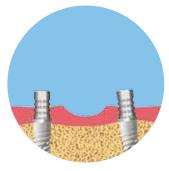
VITE PRIMARIA

Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

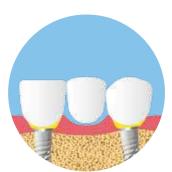


















Il moncone Comby Chrome di IDC® - Implant & Dental Company è una soluzione universale di facile processo per i restauri supportati da impianti. Si compone di una base in cromo cobalto (base in lega senza nichel), un manicotto di modellazione plastica e una vite di fissaggio.

Il moncone Comby Chrome di IDC® offre una soluzione conveniente per monconi a base di leghe auree con una straordinaria flessibilità sia per il tecnico che per il modellatore grazie al suo profilo di emergenza gengivale adattabile secondo le esigenze individuali.

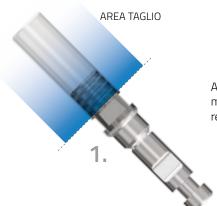
Sia per progetti di protesi cementata che per ricostruzioni avvitate Comby Chrome® consente restauri protesici, anche in casi in cui non è possibile utilizzare monconi standard fresabili in casi dove è troppo profondo il tragitto trasmucoso e nel caso di forti disparallelismi.

La cera da modellazione aderisce facilmente al manicotto di modellazione plastica.





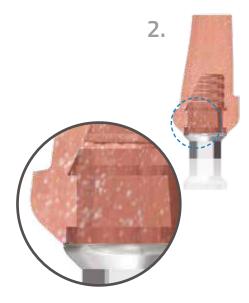
L'inserimento del cilindro in resina sul moncone Comby Chrome facilita la modellazione del tragitto della vite protesica. Posizionare il moncone nel modello master assicurandosi che l'abutment sia correttamente e le componenti in forma correttamente ingaggiato prima di serrare la vite di fissaggio.



A seconda delle circostanze individuali, il manicotto di modellazione plastica può essere tagliata in conformità con i requisiti individuali di modellazione (IMMAGINE 1).

Ricostruire la forma ottimale della battuta con la cera da modellazione usuale. Riempire con cura la parte la zona antirotazionale sopra la spalla del pilastro con la cera di modellazione. Assicurarsi che la zona antirotazionale sopra la spalla sia completamente rivestita con uno strato uniforme di cera per modellare (vedi dettaglio 2).

Addensare la cera per evitare bolle sulla zona di connessione metallo. La modellazione sul pilastro deve essere sufficientemente spessa (uno strato di cera di almeno 0,7 mm). Durante la modellazione, utilizzare sempre una mascherina gengivale per garantire che il profilo di emergenza della corona sia ottimamente sagomato (IMMAGINE 2).





Assicurarsi che non vi sia cera sul margine del bordo circolare della base di battuta per evitare la fuoriuscita della lega di sovrafusione (IMMAGINE 3). Rivestire il componente modellato nel modo consueto con materiali di alta qualità di rivestimento.

Effettuare la smuffolatura delicatamente con gli ultrasuoni, getto d'acqua, decapaggio o pennello in fibra di vetro.

Per rimuovere lo strato di ossido usare perle di uso di vetro (50 micron / 2 ~ 4 bar).

Non sabbiature la connessione del moncone, al fine di evitare danneggiamenti all'abutment.

Utilizzare una nuova vite di riscontro per l'inserimento definitivo della componente secondaria. Stringere la vite primaria con l'aiuto di una chiave dinamometrica calibrata rispettando le raccomandazioni concernenti la coppia di serraggio. Utilizzare il cacciavite originale fornito.

#### Contraindicazioni

È consigliato non inclinare l'abutment oltre 30 gradi, su impianti con diametro inferiore a 4 mm e destinati alla regione posteriore.



## CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE

LEGA DENTALE PER CERAMICA A BASE DI CROMO COBALTO.

ASSOLUTAMENTE PRIVA DI NICHEL E BERILLIO

Lega per ceramizzazione di protesi fisse in metallo ceramica ideale per ponti estesi. Adatta all'utilizzo di ogni tipo di ceramica dentale.





5,90%
MOLIBDENO
(Mo)

1,92% SILICIO (Si) 60,93% COBALTO (Co)

Possono essere presenti altri metalli come C, P, S, Fe, Mn, etc. La concentrazione in peso di questi elementi inferiore ai limiti riportati nel supplemento ordinatio alla C.U. 20.02.1992. Serie generale n°50.

Esso non sono classificabili come pericolosi per la salute o non soggetti a limiti di esposizione riconosciuti.

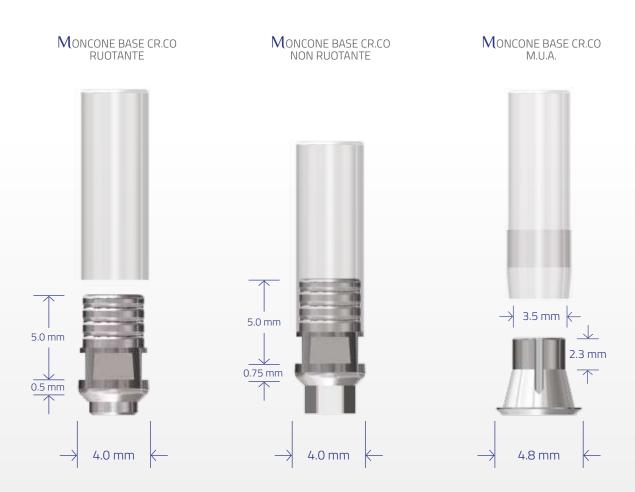
## PROPRIETÀ FISICHE E CHIMICHE

Intervallo di fusione: 1.295-1.345° C 1.470° C Temperatura di colata: Coefficiente dilatazione termica 20-600°: 14,6x(10k) Densità:  $8,2g / cm^3$ Carico di rottura Rm: 760 MPa Carico di snervamento Rp 0,2% 495 Mpa Modulo di elasticità: 200GPa Allungamento percentuale A%: 10,5% Durezza Vickers HV10: 330

La fusione con leghe vili, meno predicibile rispetto a quella con leghe nobili, aumenta la difficoltà di mantenere la precisione a livello della connessione protesica perché oltre ai fattori di intimo contatto tra le leghe e resistenza meccanica subentrano anche problematiche di fenomeni corrosivi, ben noti agli odontotecnici.

Poiché queste leghe durante il loro riscaldamento si ossidano, è necessario avere ulteriori accorgimenti durante la preparazione dei modellati, durante la procedura di messa in rivestimento e fusione per evitare complicanze non solo di tipo meccanico, ma anche biologico.





## MONCONE CALCINABILE BASE CR.CO + VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO RUOTANTE

1046 NON RUOTANTE 1047 M.U.A. 1078 CR.CO - LEGA DI CROMO COBALTO - ALLOY COBALT CHROMIUM

 $PMMA - {\tt POLIMETILMETACRILATO} - {\tt POLYMETHYLMETHACRYLATE}$ 



#### SERRAGGIO





I convertitori per incollaggio IDC® - Implant & Dental Company nascono per dare a chi opera nel settore implantare (Odontoiatra –Odontotecnico – Centri di fresaggio) un sistema completo per realizzare protesi dentarie su impianti, con tecnica di modellazione CAD di incollaggio di interfacce, oppure manualmente con la tecnica di fusione a cera persa.

Il prodotto viene venduto con vite ed un calcinabile, che consente di avere sempre gli spessori programmati per l'incollaggio sia da file generato dalla scansione del convertitore, sia con la tecnica di fusione a cera persa. Il sistema DualSistem® permetterà di realizzare restauri in Titanio, Zirconia, Laser- Melting (SLM), ceramica pressate e tutti i materiali ceramici di nuova generazione.

Il sistema offre una conveniente alternativa per corone e ponti in lega a dase di metalli nobili, senza rinunciare allo standard di precisione della connessione e alla compatibilità della casa implantare scelta dal cliente.







## BASE DUAL SISTEM RUOTANTE

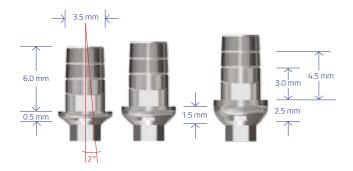
## + VITE

#### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

)41
)42

L'articolo, se richiesto, viene fornito con il suo corrispondente calcinabile senza costi aggiuntivi.

T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



## BASE DUAL SISTEM RUOTANTE

#### + VITE

#### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 0,5	1043
H 1,5	1044
H 2,5	1045

L'articolo, se richiesto, viene fornito con il suo corrispondente calcinabile senza costi aggiuntivi.

Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



## BASE DUAL SISTEM M.U.A.

### + VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

#### BASE DUAL SISTEM M.U.A.

1076

L'articolo, se richiesto, viene fornito con il suo corrispondente calcinabile senza costi aggiuntivi.

TI5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

 $PMMA- {\tt POLIMETILMETACRILATO-POLYMETHYLMETHACRYLATE}$ 

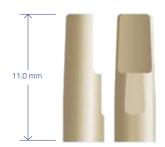


## SCANBODY MULTI-UNIT

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

SCANBODY MULTI-UNIT SCAN-N

PEEK-POLIETERETERCHETONE-POLYETHERETHERKETONE



SCANBODY **CONFEZIONE DA 1 PEZZO** SCANBODY PEEK - N SCAN-N PEEK-POLIETERETERCHETONE-POLYETHERETHERKETONE

VITE PRIMARIA CONFEZIONE DA 1 PEZZO VITE PRIMARIA 1034 T15 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5



#### SERRAGGIO

Il serraggio della vite protesica va effettuato con cricchetto dinamometrico e chiave protesica 1,27. Vengono raccomandati torques di 25 Ncm.

Per il serraggio della microvite di raccomanda di non superare i 15Ncm.

Nb. H Altezza - P.E. Profilo Emergenza





# COMPONENTISTICA PER PROTESI AVVITATA

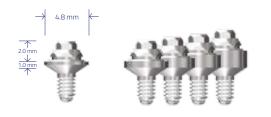
Il sistema Multi Unit  $IDC^{\circ}$ , consente in un solo giorno di procedere all'estrazione e all'inserimento degli impianti ed applicare la protesi provvisoria con un ponte fisso immediato.

In tal modo i pazienti non saranno mai edentuli e avranno sempre una protesi fissa stabile.

La protesi provvisoria, inoltre, garantisce un miglioramento al paziente fin da subito, a livello psicologico, estetico e funzionale.



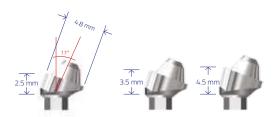




## M.u.a. dritto

#### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 1.0 MM	1060	
H 2.0 MM	1061	
H 3.0 MM	1062	
H 4.0 MM	1063	
H 5.0 MM	1064	
TL5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5		

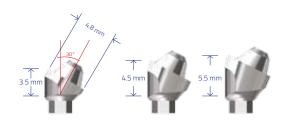


## M.U.A. INCLINATO 17°

+ VITE

### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 2.5 MM	1065	
H 3.5 MM	1066	
H 4.5 MM	1067	
T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5		

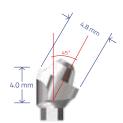


## M.U.A. INCLINATO 30°

+ VITE

### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 3.5 MM	1068	
H 4.5 MM	1069	
H 5.5 MM	1070	
TL5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5		



## M.U.A. INCLINATO 45°

+ VIIE

#### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 4.0 MM	1071
Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5	



VITE PRIMARIA PER M.U.A. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

VITE PRIMARIA *PER* M.U.A.

TI5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5

1034

#### SERRAGGIO

Il serraggio della vite protesica va effettuato con cricchetto dinamometrico e chiave protesica 1,27. Vengono raccomandati torques di 25 Ncm.

Per il serraggio della microvite di raccomanda di non superare i 15Ncm.

Nb. H Altezza - P.E. Profilo Emergenza









### ANALOGO CONFEZIONE DA 1 PEZZO

ANALOGO Multi-Unit (M.U.A.) 1072
A - ACCIAIO AISI 3030 - STAINLESS STELL AISI 303



## TRANSFER M.U.A. + VITE CONFEZIONE DA 1 PEZZO

TRANSFER M.U.A. 1073 TL5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



### MONCONE PROVVISORIO + CALCINABILE +VITE CONFEZIONE DA 1 PEZZO

KIT 1074
TIS - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5
PMMA - POLIMETILMETACRILATO - POLYMETHYLMETHACRYLATE



## MONCONE CALCINABILE + VITE CONFEZIONE DA 1 PEZZO

CALCINABILE M.U.A. 1075 PMMA - POLIMETILMETACRILATO - POLYMETHYLMETHACRYLATE



## MICROVITE M.U.A. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

MICROVITE M.U.A. 1037
T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



## VITE TRANSFER M.U.A. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

VITE TRANSFER M.U.A. 1036 TIS - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

#### SERRAGGIO

Il serraggio della vite protesica va effettuato con cricchetto dinamometrico e chiave protesica 1,27. Vengono raccomandati torques di 25 Ncm.

Per il serraggio della microvite di raccomanda di non superare i 15Ncm.

Nb. H Altezza - P.E. Profilo Emergenza





## **2DUAL** Sistem

## Base dual sistem m.u.a.

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

MULTI-UNIT DUAL TITANIO 1076 L'articolo, se richiesto, viene fornito con il suo corrispondente calcinabile senza costi aggiuntivi.

T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

PMMA - POLIMETILMETACRILATO - POLYMETHYLMETHACRYLATE



 ${
m V}$ ITE GUARIGIONE M.U.A. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

1077 H 4.0 MM

Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5





MONCONE CALCINABILE BASE CR.CO M.U.A.+ VITE CONFEZIONE DA 1 PEZZO

COMBY CHROME M.U.A. 1078

TI5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

PMMA - POLIMETILMETACRILATO - POLYMETHYLMETHACRYLATE



MONCONE M.U.A. PER SALDATURA CONFEZIONE DA 1 PEZZO

MONCONE M.U.A. SALD. 1079

T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



### ANALOGO PROTEZIONE M.U.A. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

1080 H 4.0 MM

TL5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



## ${ m V}$ ITE PER CERATURA **CONFEZIONE DA 1 PEZZO**

VITE PER CERATURA SHORT 1036 VITE PER CERATURA LONG 2066

## CHIAVLINSFRIMENTO M.U.A.





## M.U.A. DRIVER FOR RATCHET

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

LONG ST1106 SHORT ST1107

A - ACCIAIO AISI 3030 - STAINLESS STELL AISI 303



M.U.A. DRIVER CONFEZIONE DA 1 PEZZO M.U.A. DRIVER

ST1001

A - ACCIAIO AISI 3030 - STAINLESS STELL AISI 303

#### SERRAGGIO





## **S**OLUZIONI OVERDENTURE

L'overdenture su impianti rappresenta un'opzione terapeutica relativamente semplice con un buon rapporto costo-beneficio per molti pazienti. In alcuni casi non è necessario realizzare una nuova protesi in quanto è possibile utilizzare la protesi del paziente. L'overdenture su impianti può essere utilizzata anche come protesi provvisoria.

L'overdenture può essere fissata all'impianto in tre modi:

Connector®

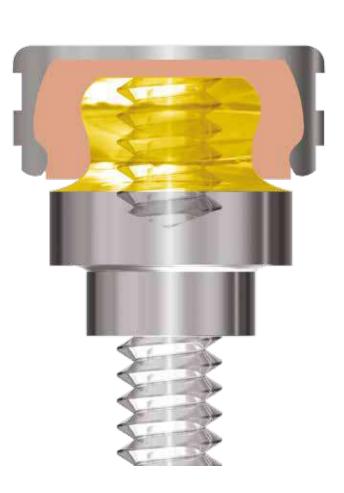
Pilastro a pallina

Pilastro per barra

I pilastri a pallina sono tradizionalmente utilizzati nella mandibola, su due impianti.

L'overdenture fissata su barra può avere una struttura rigida (impianti multipli) o resiliente (due impianti).

Il Pilastro Connector® è indicato in caso di protesi totali o parziali supportate da impianti IDC® nell'arcata superiore o inferiore. Il design auto-posizionante permette ai pazienti di applicare facilmente la protesi.



Ulteriori approfondimenti e specifiche sono disponibili consultanto il sito **www.idcimplant.com** 









## Moncone connektor

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 1.0 MM	
H 2.0 MM	
H 3.0 MM	
H 4.0 MM	
H 5.0 MM	
TI5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR	5

1055	
1056	
1057	
1058	
1059	

GUAINA FILETTATA IN TITANIO

239 GSF



CONNEKTOR PER BARRA
ATTACCO IN TITANIO + TIN

1100





## CONNEKTOR

KIT 1081 - SET LAVORAZIONE 0°-10°

1 Cuffia Nera, 1 Spaziatori Bianchi, 1 Cuffia Trasparente, 1 Cuffia Rosa, 1 Cuffia Blue, 1 Contenitore in titanio.



KIT 1082 - SET LAVORAZIONE 10°-20°

1 Cuffia Nera, 1 Spaziatori Bianchi, 1 Cuffia Verde, 1 Cuffia Rossa, 1 Cuffia Arancio, 1 Contenitore in titanio.



## CONNEKTOR EXTENDED (Cuffia Verde)

RETENCTION: 5LB, 4 PACK

1083



1089



CONNEKTOR EXTENDED (Cuffia Arancio)

RETENCTION: 2lb, 4 PACK

1084

CONNEKTOR (*Cuffia Rosa*)
RETENCTION: 3lb, 4 PACK

1090



CONNEKTOR EXTENDED (Cuffia Rossa)

RETENCTION: 1lb, 4 PACK

1085



1091



CONNEKTOR EXTENDED (Cuffia Grigia)

RETENCTION: Olb, 4 PACK

1086



1092



CONTENITORE TITANIO

1087



PERNO PARALLELISMO

4 PACK

1093



ANALOGO CONNEKTOR

1 PACK **1088** 



TRANSFER ABUTMENT 2 PACK

1094









## Ball abutment

### KIT - BN

1 Contenitore in Titanio, 3 Cappette - Gialla (more retention), Rosa (less retention), Nera (ad uso laboratorio), 1 Disco protettivo e 3 Anelli direzionali.





## MONCONE SFERA NORMO CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 1.0 MM	1050
H 2.0 MM	1051
H 3.0 MM	1052
H 4.0 MM	1053
H 5.0 MM	1054
Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5	

CONTENITORE (*Titanio*)
PER SALDATURA O RITENZIONE RESINA (*2 per Package*)

**041 CTN** 



CAPPETTA NERA
SOLO AD USO LABORATORIO (6 per Package)

043 CLN



CAPPETTA VERDE
USO CLINICO (6 per Package)
RITENZIONE MOLTO ELASTICA

049 PCN



CAPPETTA GIALLA
USO CLINICO (6 per Package)
RITENZIONE EXTRA SOFT 500-550g

060 CRN SN



RITENZIONE SOFT 800-950g

**040 CRN SN** 



USO CLINICO (*6 per Package*)
RITENZIONE STANDARD *1200-1300g* 

040 CRN



(10 per Package)

100 PD

ANELLI DIREZIONALI CON INCLINAZIONI PER PARALLELISMO 0°, 7°, AND 14° RINGS. (*Set of 3*)

100 AD



ESTRATTORE
PER CAPPETTE RITENTIVE

091 EC



INSERTORE
PER CAPPETTE NORMO E MICRO

085 IAC







### K<sub>I</sub>T - 192ECE

- 1 Contenitore in Titanio, 1 Cappetta Nera (ad uso laboratorio)
- 4 Cappette Ritentive [1 Gialla (extra soft), 1 Rosa (sof), 1 Bianca (standard), 1 Viola (rigida)]
- 1 Disco protettivo





## CONTENITORE (*Titanio*) PER SALDATURA O RITENZIONE RESINA (*2 per Package*)

#### 041CAE



CAPPETTA VIOLA TENUTA RIGIDA (2.5 Kg)

140 CEV



CAPPETTA BIANCA TENUTA STANDARD (1.8 kg)

140 CET



CAPPETTA ROSA TENUTA SOFT (1.2 Kg)

140 CER



CAPPETTA GIALLA TENUTA EXTRA SOFT (0.6 Kg)

140 CEG



CAPPETTA NERA
DA LABORATORIO

140 CEN



## OT Equator profile

ATTACCO IN TITANIO + TIN

H1 1095 H2 1096 H3 1097 H4 1098 H5 1099





Transfer per imponta 144 MTE



TRANSFER PER IMPONTA A STRAPPO

044 CAIN



Transfer per imponta a strappo

144 AE

Estrattore
PER CAPPETTE RITENTIVE

191 ECS



INSERTORE
PER CAPPETTE NORMO E MICRO

185 AIC









## OT CAP OT EQUATOR

CON PASSO 2 MM PER BARRE GIÀ FILETTATE

SFERA NORMO



STANDARD

239 SFN

SFERA MICRO



STANDARD

239 SFM

 $\operatorname{\mathsf{OT}}$  equator



STANDARD

039 SFE2







CARATTERISTICHE GENERALI





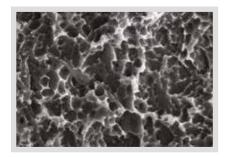
### Esagono esterno

La connessione esterna esagonale ha una scelta di sei o dodici posizioni in base all'abutment.

Il "collare macchinato" di 0.5mm e il design tapared dell'impianto ha un' elevata stabilizzazione iniziale.

Inoltre, la connessione interna ed esterna con ha un proprio relativo assortimento protesico completo.

Disponibile con due tipologie di connessioni protesiche per minimizzare il numero dei componenti.



#### SUPERFICIE S.L.A.

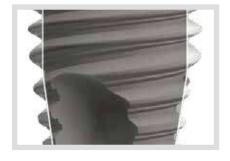
La superficie, ottenuta mediante sabbiatura e successiva acidificazione (Sa 1.3 μ), viene realizzata con lo scopo di aumentare notevolmente la superficie di contatto e promuovere la differenzazione delle cellule osteoblastiche. Il trattamento SLA presenta un'ampia documentazione della sua efficacia e stabilità a lungo termine ed è un processo che rende il dispositivo indicato nelle condizioni standard e in presenza di non ottimali qualità o quantità di tessuto osseo



#### DOPPIA FILETTATURA

I due principi della filettatura e il disegno conico dell'impianto riducono i tempi di inserimento rispetto agli impianti tradizionali.

Semplificando la procedura chirurgica, si riducono in maniera significativa i tempi di seduta.



#### **D**ESIGN

Gli impianti Speed Hex presentano elevata stabilità primaria, corpo leggermente conico e apice arrotondato per la sottopreparazione e l'ancoraggio bicorticale.

É particolarmente indicato per il posizionamento tra denti naturali o impianti adiacenti. La forma conica della lancia e' piu sicura in uno spazio limitato a causa delle radici dei denti naturali divergenti.



#### **A**PICE

L'apice tagliente consente la sottopreparazione e l'ancoraggio bicorticale. La forma a cupola impedisce all'apice di incidere la membrana assicurando l'inserimento degli impianti anche in posizioni sinusiali.





## COMPONENTI PROTESICI

I sistemi implantari IDC® - Implant & Dental Company, offrono varie soluzioni protesiche. Sono disponiblili monconi in titanio dritti o preinclinati, monconi fresabili, monconi calcinbili o sovraffondibili, connettori per barre e monconi per overdenture.



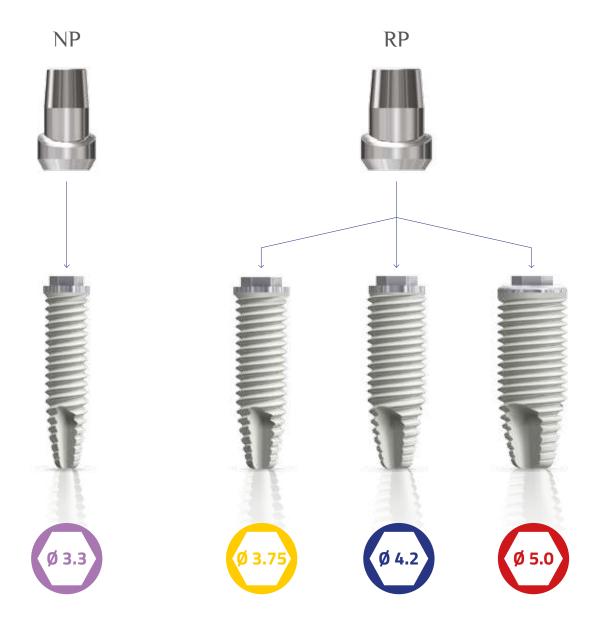




## CONNESSIONE PROTESICA DIFFERENZIATA

Connessione protesica differenziata: piattaforma per ø3.3 e la stessa piattaforma protesica per i diametri ø3.75, ø4.2, ø5.0, comporta semplifica l'opera del dentista e rende questa piattaforma particolarmente performante e flessibile.

L'esagono esterno assicura la massima stabilità, un'ottima resistenza meccanica e riducono al minimo i "microgap" tra fixture e abutment.



La connessione esagonale esterna tra abutment e componente minimizza i problemi di svitamento e di collegamento impianto-abutment.





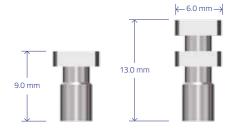


## ANALOGO

### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

ANALOGO NP (ø 3.5) ANALOGO RP (ø 4.1) A - ACCIAO AISI 303 - STAINLESS STEEL AISI 3030

2000 2001



## TRANSFER OPEN TRAY

#### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

SHORT - NP (ø 3.5)	2002	
SHORT - RP (ø 4.1)	2003	
LONG - NP (ø 3.5)	2004	
LONG- RP (ø 4.1)	2005	

Tl5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5



## MONCONE PROVVISORIO

+ VITE

#### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 1.5 MM - RUOTANTE - NP (ø 3.5)	2006
H 1.5 MM - NON RUOTANTE - NP (ø 3.5)	2007
H 1.5 MM - RUOTANTE - RP (ø 4.1)	2008
H 1.5 MM - NON RUOTANTE - RP (ø 4.1)	2009
TIS - TITANIO GRADO 5- TITANILIM GR 5	

 $PMMA - {\sf POLIMETILMETACRILATO} - {\sf POLYMETHYLMETHACRYLATE}$ 



## MONCONE CALCINABILE

## + VITE

### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

RUOTANTE - NP (ø 3.5)	2010
NON RUOTANTE - NP (ø 3.5)	2011
RUOTANTE - RP (ø 4.1)	2012
NON RUOTANTE - RP (ø 4.1)	2013
PMMA - POLIMETILMETACRILATO - POLYMETHYLMETHACRYLATE	





## MONCONE ANATOMICO + VITE

### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 1.0 MM - NP (ø 3.5) - P.E. 4.5	2014
H 2.0 MM - NP (ø 3.5) - P.E. 4.5	2015
H 3.0 MM - NP (ø 3.5) - P.E. 4.5	2016
H 4.0 MM - NP (ø 3.5) - P.E. 4.5	2017
H 1.0 MM - RP (ø 4.1) - P.E. 5.2	2018
H 2.0 MM - RP (ø 4.1) - P.E. 5.2	2019
H 3.0 MM - RP (ø 4.1) - P.E. 5.2	2020
H 4.0 MM - RP (ø 4.1) - P.E. 5.2	2021
TIE	

Tl5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5

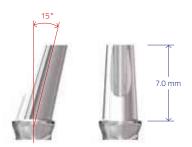


# →3.50 mmk 12.5 mm → 4.50 mm **←**

## Moncone fresabile cilindrico

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

MONCONE FRESABILE DRITTO - NP (ø 3.5) - P.E. 5.0 2022 MONCONE FRESABILE DRITTO - RP (ø 4.1) - P.E. 6.0 2023 Tl5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5

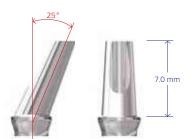


## MONCONE INCLINATO 15°

+ VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 2.0 MM - NP (ø 3.5) - P.E. 4.5	2024
H 4.0 MM - NP (ø 3.5) - P.E. 4.5	2025
H 2.0 MM - RP (ø 4.1) - P.E. 5.5	2026
H 4.0 MM - RP (ø 4.1) - P.E. 5.5	2027
TL5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5	



## MONCONE INCLINATO 25°

+ VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

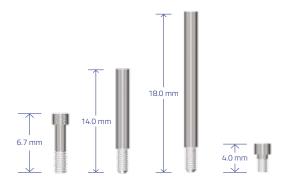
H 2.0 MM - NP (ø 3.5) - P.E. 4.5	2028
H 4.0 MM - NP (ø 3.5) - P.E. 4.5	2029
H 2.0 MM - RP (ø 4.1) - P.E. 5.5	2030
H 4.0 MM - RP (ø 4.1) - P.E. 5.5	2031
TL5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5	



### ${ m V}$ ITE GUARIGIONE CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 2.0 MM - NP (ø 3.5)	2032
H 3.0 MM - NP (ø 3.5)	2033
H 4.0 MM - NP (ø 3.5)	2034
H 5.0 MM - NP (ø 3.5)	2035
H 2.0 MM - RP (ø 4.1) - P.E. 5.0	2036
H 3.0 MM - RP (ø 4.1) - P.E. 5.0	2037
H 4.0 MM - RP (ø 4.1) - P.E. 5.0	2038
H 5.0 MM - RP (Ø 4.1) - P.E. 5.0	2039

T15 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5



## CONFEZIONE DA 1 PEZZO

VITE PRIMARIA	2040
VITE TRANSFER SHORT	2041
VITE TRANSFER LONG	2042
MICROVITE	1037

Tl5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5

#### SERRAGGIO

Il serraggio della vite protesica va effettuato con cricchetto dinamometrico e chiave protesica 1,27. Vengono raccomandati torques di 25 Ncm.

Per il serraggio della microvite di raccomanda di non superare i 15Ncm.

Nb. H Altezza - P.E. Profilo Emergenza







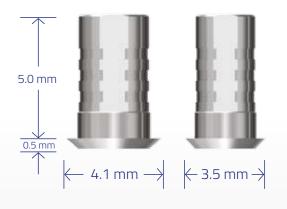
Il sistema ForPress di IDC® - Implant & Dental Company da la possibilità di realizzare manufatti individuali. Con le consuete procedure odontotecniche ed il sistema ad iniezione possono essere realizzati abutment individuali in modo rapido e sicuro. Grazie alle rapide e standardizzate fasi di lavorazione è possibile utilizzare facilmente questa tecnica in ogni laboratorio, preparando abutment ed altre soluzioni protesiche personalizzate ed individuali.

Tutte queste soluzioni protesiche, grazie alla proprietà dei materiali attualemente presenti sul mercato (PEEK) garantiscono una durata a lungo termine ed offrono ai pazienti un maggior comfort, grazie alle proprietà del materiale di assorbire e alleggerire il carico massimo masticatorio.

L'abutment può essere applicato subito dopo l'inserimento implantare come abutment provvisorio, senza essere nuovamente rimosso e preservando il rimodellamento del tessuto gengivale nella zona del solco la premessa ottimale per la conservazione dell'osso a lungo termine.







## Base non ruotante "for press"

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

NON RUOTANTE 3.5 (NP) 2044 NON RUOTANTE 4.1 (RP) 2045

T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



## VITE PRIMARIA CONFEZIONE DA 1 PEZZO

VITE PRIMARIA 2040

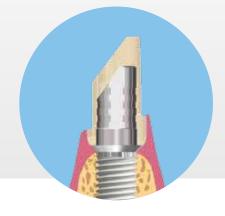
Tl5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5

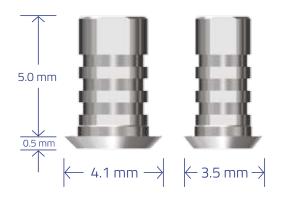


## FOR PRESS

In pochi minuti, utilizzando le consuete procedure odontotecniche, sulla base in titanio è possibile realizzare l'abutment individuale con la forma più consona alla situazione. La base in titanio IDC è indicata per tutti i tipi di impianto sia Heli che SpeedHex con il platform switching.

Successivamente l'abutment viene realizzato con l'apparecchio ad iniezione for 2 press.





## Base ruotante "for press"

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

 RUOTANTE 3.5 (NP)
 2046

 RUOTANTE 4.1 (RP)
 2047

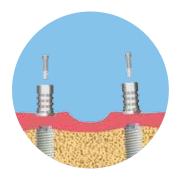
Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

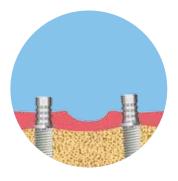


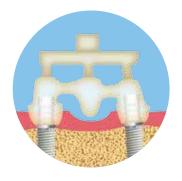
## VITE PRIMARIA CONFEZIONE DA 1 PEZZO

VITE PRIMARIA 2040 TLS - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5 7.5 mm

















Il moncone Comby Chrome di IDC° - Implant & Dental Company è una soluzione universale di facile processo per i restauri supportati da impianti. Si compone di una base in cromo cobalto (base in lega senza nichel), un manicotto di modellazione plastica e una vite di fissaggio.

Il moncone Comby Chrome di IDC® offre una soluzione conveniente per monconi a base di leghe auree con una straordinaria flessibilità sia per il tecnico che per il modellatore grazie al suo profilo di emergenza gengivale adattabile secondo le esigenze individuali.

Sia per progetti di protesi cementata che per ricostruzioni avvitate Comby Chrome® consente restauri protesici, anche in casi in cui non è possibile utilizzare monconi standard fresabili in casi dove è troppo profondo il tragitto trasmucoso e nel caso di forti disparallelismi.

La cera da modellazione aderisce facilmente al manicotto di modellazione plastica.





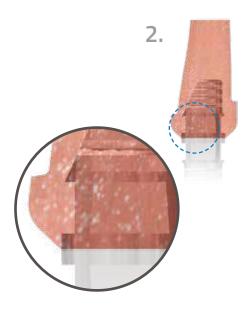
L'inserimento del cilindro in resina sul moncone Comby Chrome facilita la modellazione del tragitto della vite protesica. Posizionare il moncone nel modello master assicurandosi che l'abutment sia correttamente e le componenti in forma correttamente ingaggiato prima di serrare la vite di fissaggio.



A seconda delle circostanze individuali, il manicotto di modellazione plastica può essere tagliata in conformità con i requisiti individuali di modellazione (IMMAGINE 1).

Ricostruire la forma ottimale della battuta con la cera da modellazione usuale. Riempire con cura la parte la zona antirotazionale sopra la spalla del pilastro con la cera di modellazione. Assicurarsi che la zona antirotazionale sopra la spalla sia completamente rivestita con uno strato uniforme di cera per modellare (vedi dettaglio 2).

Addensare la cera per evitare bolle sulla zona di connessione metallo. La modellazione sul pilastro deve essere sufficientemente spessa (uno strato di cera di almeno 0,7 mm). Durante la modellazione, utilizzare sempre una mascherina gengivale per garantire che il profilo di emergenza della corona sia ottimamente sagomato (IMMAGINE 2).





Assicurarsi che non vi sia cera sul margine del bordo circolare della base di battuta per evitare la fuoriuscita della lega di sovrafusione (IMMAGINE 3). Rivestire il componente modellato nel modo consueto con materiali di alta qualità di rivestimento.

Effettuare la smuffolatura delicatamente con gli ultrasuoni, getto d'acqua, decapaggio o pennello in fibra di vetro.

Per rimuovere lo strato di ossido usare perle di uso di vetro (50 micron / 2 ~ 4 bar).

Non sabbiature la connessione del moncone, al fine di evitare danneggiamenti all'abutment.

Utilizzare una nuova vite di riscontro per l'inserimento definitivo della componente secondaria. Stringere la vite primaria con l'aiuto di una chiave dinamometrica calibrata rispettando le raccomandazioni concernenti la coppia di serraggio.

Utilizzare il cacciavite originale fornito.

#### Contraindicazioni

È consigliato non inclinare l'abutment oltre 30 gradi, su impianti con diametro inferiore a 4 mm e destinati alla regione posteriore.



## CARATTERISTICHE FISICO CHIMICHE

LEGA DENTALE PER CERAMICA A BASE DI CROMO COBALTO.

ASSOLUTAMENTE PRIVA DI NICHEL E BERILLIO

Lega per ceramizzazione di protesi fisse in metallo ceramica ideale per ponti estesi. Adatta all'utilizzo di ogni tipo di ceramica dentale.











Possono essere presenti altri metalli come C, P, S, Fe, Mn, etc. La concentrazione in peso di questi elementi inferiore ai limiti riportati nel supplemento ordinatio alla C.U. 20.02.1992. Serie generale n°50.

Esso non sono classificabili come pericolosi per la salute o non soggetti a limiti di esposizione riconosciuti.

## PROPRIETÀ FISICHE E CHIMICHE

Intervallo di fusione: 1.295-1.345° C 1.470° C Temperatura di colata: Coefficiente dilatazione termica 20-600°: 14,6x(10k) Densità:  $8,2g / cm^3$ Carico di rottura Rm: 760 MPa Carico di snervamento Rp 0,2% 495 Mpa Modulo di elasticità: 200GPa Allungamento percentuale A%: 10,5% Durezza Vickers HV10: 330

La fusione con leghe vili, meno predicibile rispetto a quella con leghe nobili, aumenta la difficoltà di mantenere la precisione a livello della connessione protesica perché oltre ai fattori di intimo contatto tra le leghe e resistenza meccanica subentrano anche problematiche di fenomeni corrosivi, ben noti agli odontotecnici.

Poiché queste leghe durante il loro riscaldamento si ossidano, è necessario avere ulteriori accorgimenti durante la preparazione dei modellati, durante la procedura di messa in rivestimento e fusione per evitare complicanze non solo di tipo meccanico, ma anche biologico







VITE
CONFEZIONE DA 1 PEZZO
VITE PRIMARIA 2040
MICROVITE 1037
T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

#### SERRAGGIO

 $CR.CO\ -\ {\sf LEGA\ DI\ CROMO\ COBALTO\ -\ ALLOY\ COBALT\ CHROMIUM}$   $PMMA\ -\ {\sf POLIMETILMETACRILATO\ -\ POLYMETHYLMETHACRYLATE}$ 

Il serraggio della vite protesica va effettuato con cricchetto dinamometrico e chiave protesica 1,27. Vengono raccomandati torques di 25 Ncm.

Per il serraggio della microvite di raccomanda di non superare i 15Ncm.





## **2DUAL** Sistem

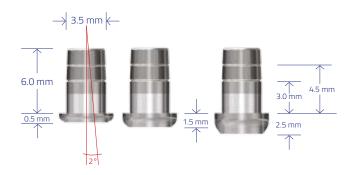
I convertitori per incollaggio IDC® - Implant & Dental Company nascono per dare a chi opera nel settore implantare (Odontoiatra –Odontotecnico – Centri di fresaggio) un sistema completo per realizzare protesi dentarie su impianti, con tecnica di modellazione CAD di incollaggio di interfacce, oppure manualmente con la tecnica di fusione a cera persa.

Il prodotto viene venduto con vite ed un calcinabile, che consente di avere sempre gli spessori programmati per l'incollaggio sia da file generato dalla scansione del convertitore, sia con la tecnica di fusione a cera persa. Il sistema DualSistem® permetterà di realizzare restauri in Titanio, Zirconia, Laser- Melting (SLM), ceramica pressate e tutti i materiali ceramici di nuova generazione.

Il sistema offre una conveniente alternativa per corone e ponti in lega a dase di metalli nobili, senza rinunciare allo standard di precisione della connessione e alla compatibilità della casa implantare scelta dal cliente.







## BASE DUAL SISTEM RUOTANTE

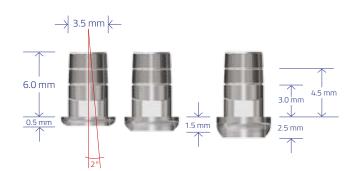
### + VITE

#### **CONFEZIONE DA 1 PEZZO**

H 1,0 - 3.5 (NP)	2053
H 2,0 - 3.5 (NP)	2054
H 3,0 - 3.5 (NP)	2055
H 1,0 - 4.1 (RP)	2056
H 2,0 - 4.1 (RP)	2057
H 3,0 - 4.1 (RP)	2058

L'articolo, se richiesto, viene fornito con il suo corrispondente calcinabile senza costi aggiuntivi.

T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



## Base dual sistem non ruotante

#### + VITE

### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 1,0 - 3.5 (NP)	2059
H 2,0 - 3.5 (NP)	2060
H 3,0 - 3.5 (NP)	2061
H 1,0 - 4.1 (RP)	2062
H 2,0 - 4.1 (RP)	2063
H 3,0 - 4.1 (RP)	2064

L'articolo, se richiesto, viene fornito con il suo corrispondente calcinabile senza costi aggiuntivi.

Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



## BASE DUAL SISTEM M.U.A.

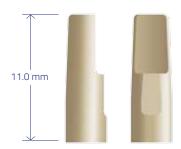
## + VITE

#### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

Н	ł 1,0		1076

L'articolo, se richiesto, viene fornito con il suo corrispondente calcinabile senza costi aggiuntivi.

Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



## **S**CANBODY

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

SCANBODY PEEK - N SCAN-N SCANBODY PEEK - R SCAN-R PEEK-POLIETERETERCHETONE-POLYETHERETHERKETONE

VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

VITE PRIMARIA 2040 **MICROVITE** 1037 TL5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5

#### SERRAGGIO

Il serraggio della vite protesica va effettuato con cricchetto dinamometrico e chiave protesica 1,27. Vengono raccomandati torques di 25 Ncm.

Per il serraggio della microvite di raccomanda di non superare i 15Ncm.

Nb. H Altezza - P.E. Profilo Emergenza





# COMPONENTISTICA PER PROTESI AVVITATA

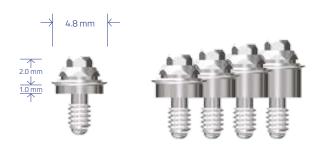
Il sistema Multi Unit  $IDC^{\circ}$ , consente in un solo giorno di procedere all'estrazione e all'inserimento degli impianti ed applicare la protesi provvisoria con un ponte fisso immediato.

In tal modo i pazienti non saranno mai edentuli e avranno sempre una protesi fissa stabile.

La protesi provvisoria, inoltre, garantisce un miglioramento al paziente fin da subito, a livello psicologico, estetico e funzionale.



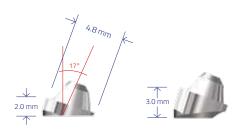




## M.U.A. DRITTO

### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

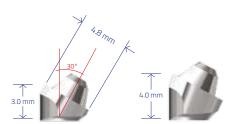
TL5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5	
H 5.0 MM	2071
H 4.0 MM	2070
H 3.0 MM	2069
H 2.0 MM	2068
H 1.0 MM	2067



## M.U.A. INCLINATO 17° + VITE

### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 2.0 MM - NP (ø 3.5)	2072
H 3.0 MM - NP (ø 3.5)	2073
H 2.0 MM - RP (ø 4.1)	2074
H 3.0 MM - RP (ø 4.1)	2075
TI5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5	



## M.U.A. INCLINATO 30°

### CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 3.0 MM - NP (ø 3.5)	2076
H 4.0 MM - NP (ø 3.5)	2077
H 3.0 MM - RP (ø 4.1)	2078
H 4.0 MM - RP (ø 4.1)	2079

 $\overline{Tl5}\text{--}\text{TITANIO}\text{--}\text{GRADO}\text{--}\text{5}\text{--}\text{TITANIUM}\text{--}\text{GR.}\text{--}\text{5}$ 



## ${ m V}$ ite primaria *per* m.u.a. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

PRIMARIA MUA - 3.5 (NP)	2080
PRIMARIA MUA - 4.1 (RP)	2081
Tl5 - TITANIO GRADO 5- TITANIUM GR. 5	

#### SERRAGGIO









### Analogo m.u.a. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

ANALOGO M.U.A. 1072 A - ACCIAIO AISI 3030 - STAINLESS STELL AISI 303



## TRANSFER M.U.A. + VITE

TRANSFER M.U.A. 1073 Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



### MONCONE PROVVISORIO + CALCINABILE +VITE CONFEZIONE DA 1 PEZZO

MONCONE M.U.A.

1074 T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5  $PMMA- {\tt POLIMETILMETACRILATO-POLYMETHYLMETHACRYLATE}$ 



## MONCONE CALCINABILE M.U.A.

+ VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

CALCINABILE M.U.A. 1075 PMMA - POLIMETILMETACRILATO - POLYMETHYLMETHACRYLATE



## MICROVITE M.U.A. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

MICROVITE M.U.A. 1037 Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



## ${ m V}$ ITE TRANSFER M.U.A.

1036 VITE TRANSFER M.U.A. TL5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

### SERRAGGIO

Il serraggio della vite protesica va effettuato con cricchetto dinamometrico e chiave protesica 1,27. Vengono raccomandati torques di 25 Ncm.

Per il serraggio della microvite di raccomanda di non superare i 15Ncm.

Nb. H Altezza - P.E. Profilo Emergenza





## **2DUAL** Sistem

## Base dual sistem m.u.a.

+ VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

MULTI-UNIT DUAL TITANIO 1076 L'articolo, se richiesto, viene fornito con il suo corrispondente calcinabile senza costi aggiuntivi.

T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

PMMA - POLIMETILMETACRILATO - POLYMETHYLMETHACRYLATE



### ${ m V}$ ITE GUARIGIONE M.U.A. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

1077 H 4.0 MM Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5





MONCONE CALCINABILE BASE CR.CO M.U.A.+ VITE CONFEZIONE DA 1 PEZZO

COMBY CHROME M.U.A. 1078



MONCONE M.U.A. PER SALDATURA CONFEZIONE DA 1 PEZZO

MONCONE M.U.A. SALD. 1079 T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



### ANALOGO PROTEZIONE M.U.A. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

1080 H 4.0 MM

T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



### $\mathsf{V}$ ITE PER CERATURA **CONFEZIONE DA 1 PEZZO**

VITE PER CERATURA SHORT VITE PER CERATURA LONG

1036

2066

## CHIAVI INSERIMENTO M.U.A.



## M.U.A. DRIVER FOR RATCHET

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

LONG ST1106 SHORT ST1107

A - ACCIAIO AISI 3030 - STAINLESS STELL AISI 303



## M.U.A. DRIVER CONFEZIONE DA 1 PEZZO

M.U.A. DRIVER ST1001

A - ACCIAIO AISI 3030 - STAINLESS STELL AISI 303

#### SERRAGGIO

Il serraggio della vite protesica va effettuato con cricchetto dinamometrico e chiave protesica 1,27. Vengono raccomandati torques di 25 Ncm.

Per il serraggio della microvite di raccomanda di non superare i 15Ncm.

Nb. H Altezza - P.E. Profilo Emergenza





## SOLUZIONI OVERDENTURE

L'overdenture su impianti rappresenta un'opzione terapeutica relativamente semplice con un buon rapporto costo-beneficio per molti pazienti. In alcuni casi non è necessario realizzare una nuova protesi in quanto è possibile utilizzare la protesi del paziente. L'overdenture su impianti può essere utilizzata anche come protesi provvisoria.

L'overdenture può essere fissata all'impianto in tre modi:

Connector®

Pilastro a pallina

Pilastro per barra

I pilastri a pallina sono tradizionalmente utilizzati nella mandibola, su due impianti.

L'overdenture fissata su barra può avere una struttura rigida (impianti multipli) o resiliente (due impianti).

Il Pilastro Connector® è indicato in caso di protesi totali o parziali supportate da impianti IDC® nell'arcata superiore o inferiore. Il design auto-posizionante permette ai pazienti di applicare facilmente la protesi.











# Moncone connektor

CONFEZIONE DA 1 PEZZO
H 1.0 MM
H 2.0 MM
H 3.0 MM
H 4.0 MM
H 5.0 MM
Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

Ø 3.5	Ø 4.1
2091	2101
2092	2102
2093	2103
2094	2104
2095	2105

GUAINA FILETTATA
IN TITANIO
239 GSF



CONNEKTOR PER BARRA ATTACCO IN TITANIO + TIN

1100





# CONNEKTOR

KIT 1081 - SET LAVORAZIONE 0°-10°

1 Cuffia Nera, 1 Spaziatori Bianchi, 1 Cuffia Trasparente, 1 Cuffia Rosa, 1 Cuffia Blue, 1 Contenitore in titanio.



KIT 1082 - SET LAVORAZIONE 10°-20°

1 Cuffia Nera, 1 Spaziatori Bianchi, 1 Cuffia Verde, 1 Cuffia Rossa, 1 Cuffia Arancio, 1 Contenitore in titanio.



## CONNEKTOR EXTENDED (Cuffia Verde)

RETENCTION: 5LB, 4 PACK

1083



CONNEKTOR (*Cuffia Trasparente*)
RETENCTION: 51B, 4 PACK

1089



CONNEKTOR EXTENDED (Cuffia Arancio)

RETENCTION: 2lb, 4 PACK

1084



CONNEKTOR (*Cuffia Rosa*)
RETENCTION: 3lb, 4 PACK

1090



CONNEKTOR EXTENDED (Cuffia Rossa)

RETENCTION: 1lb, 4 PACK

1085



CONNEKTOR (Cuffia Blue)

RETENCTION: 1.5lb, 4 PACK

1091



CONNEKTOR EXTENDED (Cuffia Grigia)

RETENCTION: 0lb, 4 PACK

1086



CONNEKTOR (*Cuffia Nera*)
CUFFIA LABORATORIO: 4 PACK

1092



CONTENITORE TITANIO

1087



PERNO PARALLELISMO

4 PACK

1093



ANALOGO CONNEKTOR

1 PACK **1088** 



TRANSFER ABUTMENT 2 PACK

1094









# Ball abutment

## KIT - BN

1 Contenitore in Titanio, 3 Cappette - Gialla (more retention), Rosa (less retention), Nera (ad uso laboratorio), 1 Disco protettivo e 3 Anelli direzionali.





## MONCONE SFERA NORMO CONFEZIONE DA 1 PEZZO

H 1.0 MM
H 2.0 MM
H 3.0 MM
H 4.0 MM
H 5.0 MM
TL5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

Ø 3.5	Ø 4.1
2096	2106
2097	2107
2098	2108
2099	2109
2100	2110

CONTENITORE (*Titanio*) PER SALDATURA O RITENZIONE RESINA (2 per Package)

**041 CTN** 



Cappetta Nera SOLO AD USO LABORATORIO (6 per Package)

043 CLN



Cappetta verde USO CLINICO (6 per Package)



RITENZIONE MOLTO ELASTICA 049 PCN

CAPPETTA GIALLA USO CLINICO (6 per Package) RITENZIONE EXTRA SOFT 500-550g

060 CRN SN



# DISCO PROTETTIVO

CAPPETTA ROSA

**040 CRN SN** 

USO CLINICO (6 per Package) RITENZIONE SOFT 800-950g

CAPPETTA BIANCA

USO CLINICO (6 per Package)

RITENZIONE STANDARD 1200-1300g

(10 per Package)

040 CRN

100 PD



ANELLI DIREZIONALI CON INCLINAZIONI PER PARALLELISMO 0°, 7°, AND 14° RINGS. (Set of 3)

100 AD



**E**STRATTORE PER CAPPETTE RITENTIVE 091 EC



**I**NSERTORE PER CAPPETTE NORMO E MICRO 085 IAC







## K<sub>I</sub>T - 192ECE

- 1 Contenitore in Titanio,1 Cappetta Nera (ad uso laboratorio)
- 4 Cappette Ritentive [1 Gialla (extra soft), 1 Rosa (sof), 1 Bianca (standard), 1 Viola (rigida)]
- 1 Disco protettivo





# CONTENITORE (*Titanio*)

PER SALDATURA O RITENZIONE RESINA (2 per Package)

041CAE



CAPPETTA VIOLA TENUTA RIGIDA (2.5 Kg)

140 CEV



CAPPETTA BIANCA TENUTA STANDARD (1.8 Kg)

140 CET



CAPPETTA ROSA TENUTA SOFT (1.2 Kg)

140 CER



CAPPETTA GIALLA TENUTA EXTRA SOFT (0.6 Kg)

140 CEG



CAPPETTA NERA
DA LABORATORIO

140 CEN



## OT Equator profile

ATTACCO IN TITANIO + TIN	Ø 3.5	Ø 4.1
H 1.0 MM	2111	2116
H 2.0 MM	2112	2117
H 3.0 MM	2113	2118
H 4.0 MM	2114	2119
H 5.0 MM	2115	2120



Transfer per imponta

144 MTE



Transfer per imponta a strappo **044 CAIN** 



Transfer per imponta a strappo **144 AE** 

ESTRATTORE
PER CAPPETTE RITENTIVE

191 ECS



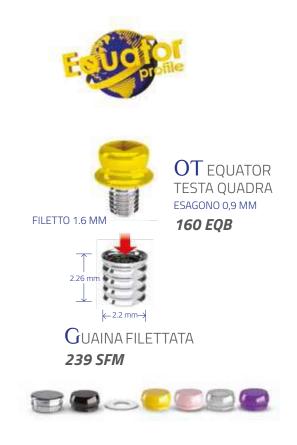
INSERTORE
PER CAPPETTE NORMO E MICRO

185 AIC









# OT CAP OT EQUATOR

CON PASSO 2 MM PER BARRE GIÀ FILETTATE

SFERA NORMO



239 SFN

SFERA MICRO



STANDARD

239 SFM

**OT** EQUATOR



STANDARD

039 SFE2







Nei casi di atrofia del mascellare superiore, quando non è più possibile inserire impianti di tipo convenzionale, è possibile ricorrere agli impianti ad ancoraggio zigomatico con metodica extrasinusale.

Questa tipologia di impianto rappresenta l'unica valida alternativa all'impiego di voluminosi innesti ossei che come ben documentato dalla letteratura degli ultimi anni sono suscettibili di percentuali di successo non ottimali.

L'impianto zigomatico IDC è concepito per il carico e la protesizzazione immediata.

## **VANTAGGI:**

- CHIRURGIA ONE STEP •
- PROTESI IMMEDIATA FUNZIONE MASTICATORIA RIPRISTINATA
  - RIDOTTO DISAGIO POST OPERATORIO •
  - SUCCESSO COME DA LETTERATURA DEL 98-100%



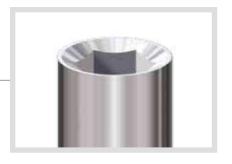


# CARATTERISTICHE GENERALI

- Progettato appositamente per la tecnica extra-mascellare.
- Lunghezze disponibili da 35 a 52,5 mm.
- Corpo liscio per ridurre l'adesione di microorganismi ed altri agenti patogeni.
- Filettatura aggressiva per un'eccellente stabilità in e post inserimento.
- Trattamento SLA sulla parte apicale con significativo incremento BIC.







#### Esagono interno modificato

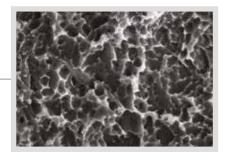
L' Esagono interno è stato aumentato in precisione offrendo una piattaforma unica per tutti i diametri.

L'impianto offre una perfetta connessione impiantomoncone e un' estrema semplicità in fase di protesizzazione o riabilitazione protesica.



#### CORPO LISCIO

Il corpo dell'impianto Zigomatic IDC® è perfettamente liscio con assenza di trattamento questo al fine di ridurre l'adesione di microorganismi e altri agenti patogeni.



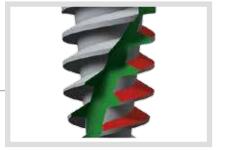
### TRATTAMENTO SLA SULLA PARTE APICALE

La superficie, ottenuta mediante sabbiatura e successiva acidificazione (Sa 1.3 μ), viene realizzata con lo scopo di aumentare notevolmente la superficie di contatto e promuovere la differenzazione delle cellule osteoblastiche. Il trattamento SLA presenta un'ampia documentazione della sua efficacia e stabilità a lungo termine ed è un processo che rende il dispositivo indicato nelle condizioni standard e in presenza di non ottimali qualità o quantità di tessuto osseo.



#### FILETTATURA AGGRESSIVA

Gli impianti Zigomatyc IDC® presentano una filettatura aggressiva per un'eccellenta stabilità in e post intervento. La caratteristica doppia filettatura 2x2 1mm dispone di un ampio passo delle spire con il loro conseguente aumento verso l'apice. Questo design favorisce l'inserzione, un'alta stabilità primaria in osso compromesso. Risultano favoriti inoltre la consensazione dell'osso e una osteotomia ridotta.



## **Z**ONA APICALE

Gli impianti Zigomatyc IDC® presentano una zona apicale trattata SLA con caratteristiche di design peculiari tra cui spire taglienti e profonde, un nucleo stretto, lame di fresatura apicali, bordo apicale dritto e un design osteocondensante.

#### VANTAGGI:

- Autofilettante;
- Autoperforante;
- Facile inserzione;
- Previene danni alle strutture anatomiche;
- Facile penetrazione in siti sottodimensionati.





# MPLANT MEASURES



ø	D1	(mm)	

Ø4.2

<b>L</b> (mm)	Articolo
35	Z 42 350
37.5	Z 42 375
40	Z 42 400
42.5	Z 42 425
45	Z 42 450
47.5	Z 42 475
50	Z 42 500
52.5	Z 42 525

		-	D	-
		1	Ī	
			U	1
				]
	L			]
		-		ż
		3		ş
疆		3		Š
<b>3</b>		ş		S
		4	⊸ C ► -B-	-
		,		

А	A <sup>1</sup>	В	С	D
Ø 2.4	Ø 4.2	Ø 3.2	Ø 2.0	Ø 4.2



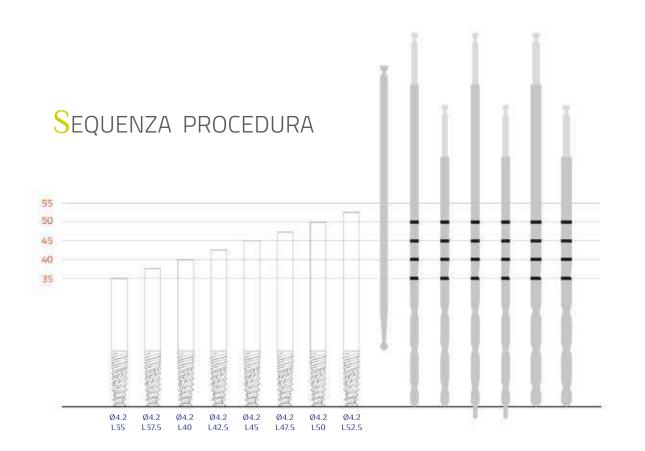






# FRESE IMPIANTI ZIGOMATICI

ø <b>D</b> (mm)	L (mm)	Frese n°		Articolo
	INITIAL DRILL		<del>c</del>	ST1114
2.0	60	1		ST1115
2.0	80	I		ST1116
	60			ST1117
2.8	80	2		ST1118
3.2	60	3		ST1119
- 3.2	80	5		ST1120







## TECNICA EXTRA-MASCELLARE

- Nella tecnica extra-mascellare, viene realizzato un bypass del seno mascellare così da evitare il danneggiamento della membrana del seno.
- L'impianto è ancorato nell'osso dello zigomo e non a quello dell'alveolo;
   nell'inserimento nello zigomo si ottiene un torque dal valore più elevato.
- Migliore outcoming protesico.
- L'impianto zigomatico IDC ha un design con un corpo non filettato che termina con una filettatura aggressiva nella parte apicale dell'impianto stesso.
- La fresa dedicata consente all'odontoiatra di preparare un tunnel mantenendo basso il rischio di danni della membrana.
- La componentistica coordinata Multi-Unit abutment a 45° fornirà la correzione adeguata dell'angolo di attacco.



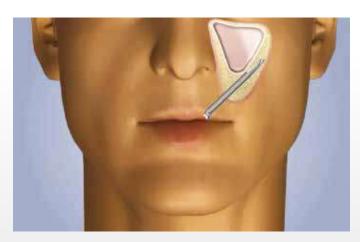


IMMAGINE 1 - POSIZIONAMENTO IMPIANTO ZIGOMATICO

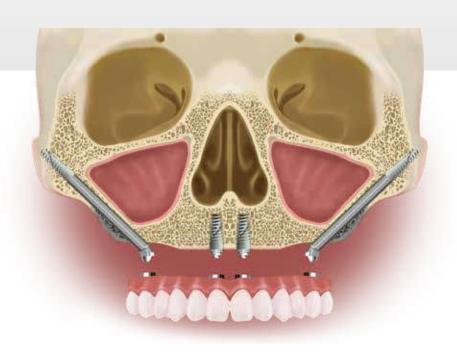


IMMAGINE 2 - INNESTO IMPIANTO ZIGOMATICO

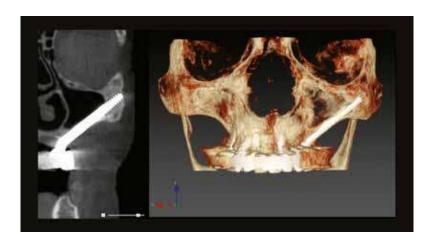


IMMAGINE 3 - INNESTO IMPIANTO ZIGOMATICO - 3D VISUAL E XRAY





# COMPONENTI MULTI-UNIT

Il sistema Multi Unit IDC®, consente in un solo giorno di procedere all'estrazione e all'inserimento degli impianti ed applicare la protesi provvisoria con un ponte fisso immediato.

In tal modo i pazienti non saranno mai edentuli e avranno sempre una protesi fissa stabile.

La protesi provvisoria, inoltre, garantisce un miglioramento al paziente fin da subito, a livello psicologico, estetico e funzionale.













# ANALOGO M.U.A. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

ANALOGO M.U.A. 1072

A - ACCIAIO AISI 3030 - STAINLESS STELL AISI 303



# ANALOGO PROTEZIONE M.U.A. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

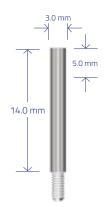
H 4.0 MM 1080 TL5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR.5



# MICROVITE M.U.A. CONFEZIONE DA 1 PEZZO

MICROVITE M.U.A. 1037

T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



# VITE TRANSFER CONFEZIONE DA 1 PEZZO

VITE TRANSFER

1036

1073

T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



## MONCONE CALCINABILE

+ VITE\*

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

CALCINABILE M.U.A.

 $PMMA \ - \ \mathsf{POLIMETILMETACRILATO} \ - \ \mathsf{POLYMETHYLMETHACRYLATE}$ 

1075

\*MICROVITE 1037 COMPRESA



## TRANSFER M.U.A.

+ VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

TRANSFER M.U.A.

T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



- 5.7 mm —

## **2DUAL** Sistem

### BASE DUAL SISTEM M.U.A.

+ VITF

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

BASE M.U.A. DUAL SISTEM 1076

T15 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

PMMA - POLIMETILMETACRILATO - POLYMETHYLMETHACRYLATE

\*MICROVITE 1037 COMPRESA





## MONCONE CALCINABILE BASE CR.CO M.U.A.+ VITE

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

COMBY CHROME M.U.A. 1078

Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

 $PMMA - {\tt POLIMETILMETACRILATO} - {\tt POLYMETHYLMETHACRYLATE}$ 

#### SERRAGGIO





## MONCONE M.U.A. PER SALDATURA

**CONFEZIONE DA 1 PEZZO** 

MONCONE M.U.A. SALD. 1079

Tl5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5



# Moncone provvisorio + Micro vite\*

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

MONCONE M.U.A. 1074

TL5 - TITANIO GRADO 5 - TITANIUM GR. 5

 $PMMA \ - \ \mathsf{POLIMETILMETACRILATO} \ - \ \mathsf{POLYMETHYLMETHACRYLATE}$ 

\*MICROVITE 1037 COMPRESA

# CHIAVI INSERIMENTO M.U.A.



## M.U.A. DRIVER FOR RATCHET

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

LONG ST1106 SHORT ST1107





M.U.A. DRIVER CONFEZIONE DA 1 PEZZO

A - ACCIAIO AISI 3030 - STAINLESS STELL AISI 303

M.U.A. DRIVER ST1001



M.U.A. DRIVER CONFEZIONE DA 1 PEZZO

M.U.A. DRIVER ST1001

A - ACCIAIO AISI 3030 - STAINLESS STELL AISI 303

SERRAGGIO



# CHIAVI DI TRASFERIMENTO

Gli innovativi strumenti di inserzione 2 in 1 sono stati sviluppati e realizzati su disegno originale da  $IDC^{\circ}$ .

I nuovi strumenti di inserimento facilitano procedure chirurgiche veloci e sicure sia utilizzando chiavi da contrangolo o con cricchetto manuale.



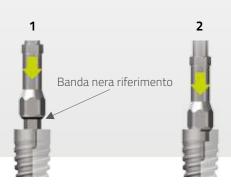


# PRELIEVO IMPIANTO

Dopo aver controllato che il contenuto della confezione che si sta aprendo corrisponda alle dimensioni dell'impianto precedentemente selezionato, aprire il blister e togliere il tappo del contenitore in plastica (lato impianto), estrarre il porta impianto dal tubetto trattenendolo con la mano, quindi inserire la chiave scelta per estrarre l'impianto. Successivamente procedere all'avvitamento nel sito implantare: in modo meccanico con il manuale (Figura A) o con contrangolo (Figura B).

### MPORTANTE

Verificare che l'Implant Driver sia completamente inserito sull'impianto usando la banda nera di riferimento. (Figura 1-2)







## Accessori



ST1065

DRIVER LUNGO CONTRANGOLO

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420



ST1064

DRIVER CORTO CONTRANGOLO

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420



ST1007

RATCHET ADAPTER

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420



ST1085

RATCHET SHORT DRIVER

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420



ST1086

RATCHET LONG DRIVER

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420



## INSERIMENTO DELL'IMPIANTO

- a. Iniziare ad installare l'impianto nell'osteotomia.
- b. Quando si utilizza un'unità di fresaggio, iniziare a inserire molto lentamente l'impianto (25 giri/min).

## **MPORTANTE**

- a. Il massimo torque di inserimento per gli impianti è 50 Ncm e può essere misurato con il Manual Torque Wrench Surgical.
- b. Non serrare eccessivamente l'impianto. Il serraggio eccessivo può compromettere l'integrità della connessione interna e comprimere eccessivamente l'osso circostante, pregiudicando l'osteointegrazione.

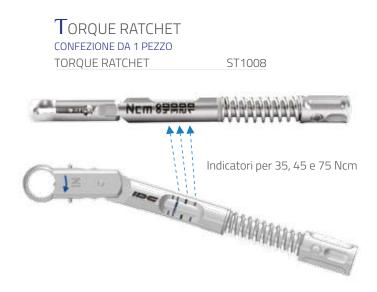




# SERRAGGIO MANUALE

- a. Collegare l'adattatore da cricchetto (st1007) al Driver da contrangolo (lungo st1091 corto st1092) e posizionare l'impianto alla profondità finale.
- b. Non superare 70 Ncm per gli impianti.
- c. Rimuovere il driver estraendolo con un semplice movimento verso l'alto.







# NB. IN CASO DI RESISTENZA ELEVATA

Evitare l'applicazione di un torque eccessivo durante l'inserimento dell'impianto per non rischiare di deformare l'impianto o la connessione e produrre una compressione eccessiva dell'osso.

a. In caso di elevata resistenza (max 70 Ncm) osservata in qualsiasi fase dell'inserimento, ruotare l'impianto in senso antiorario di circa 1/2 giro per sfruttarne la capacità autofilettante, quindi proseguire l'inserimento. b. Se si incontra ancora una forte resistenza, rimuovere l'impianto e posizionarlo nel cilindro in titanio sterile. Ampliare il sito implantare in base al protocollo di fresaggio ( Preparazione della spalla – Countersink ) o usare un maschiatore corrispondente al diametro dell'impianto.



# FRESA CORTICALE CONFEZIONE DA 1 PEZZO

Ø 3.3	ST1074
Ø 3.75	ST1075
Ø 4.2	ST1076
Ø 5.0	ST1077
Ø 6.0	ST1078

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420



# MASCHIATORE CONFEZIONE DA 1 PEZZO

Ø 3.3	ST1087
Ø 3.75	ST1088
Ø 4.2	ST1089
Ø 5.0	ST1090
Ø 6.0	ST1091
1.00	

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420







## CONFEZIONAMENTO

Ogni processo, cui sono sottoposti i materiali IDC®, come pure il confezionamento, avvengono in camera bianca (clean-room).

Tutti i dispositivi medici impiantabili, sono confezionati con un sistema a doppia tenuta in provetta e blister.

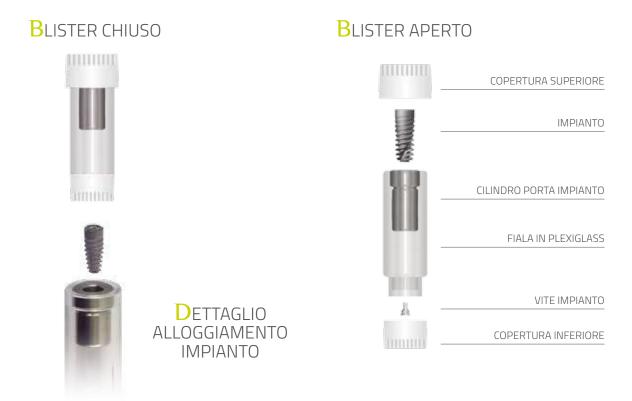
Una volta aperto il blister, l'impianto si trova all'interno di un comodo contenitore che ne consente il trasferimento al sito chirurgico senza alcuna manipolazione e pertanto senza il minimo rischio di compromettere la sterilità. Tutto questo, per facilitare l'operatività del chirurgo implantare, migliorare il successo terapeutico e salvaguardare la salute ed il benessere del paziente.







# CONFEZIONAMENTO E STERILIZZAZIONE



Tutti gli impianti, gli accessori, la protesica e gli strumenti facenti parte della sistematica implantare IDC® vengono opportunamente trattati attraverso un processo certificato di decontaminazione e sono confezionati all'interno di una camera bianca di classe ISO 6.

Gli impianti sono forniti in confezione sterile. La confezione integra protegge l'impianto, sterilizzato mediante radiazioni ionizzanti, dagli agenti esterni e ne garantisce la sterilità fino alla data di scadenza indicata sull'etichetta.

L'indicatore di viraggio applicato sul blister ne segnala l'avvenuta esposizione ai raggi se di colore rosso.

## Box

Tutti i box che contengono i materiali IDC® sono stati progettati seguendo elevati standard qualitativi.

Il design "tailor made" consente un'apertura semplice e un accesso al materiale rapido e sicuro.





## PASSAPORTO IMPLANTARE

Gli odontoriatri IDC Expert fornisco ad ogni paziente una certificazione di originalità dei propri impianti e dei propri componenti protesici, affinché il paziente possa ricevere assistenza in qualunque parte del mondo in caso di necessità.

Il "Passaporto Implantare" viene rilasciato dai nostri medici odontoiatri al paziente dopo l'intervento chirurgico di implantologia dentale.

All'interno di questo documento saranno inserite le etichette dei componenti utilizzati al fine di consentire la rintracciabilità degli stessi.

In caso di necessità, ad esempio se lontano da casa o nell'impossibilità di contattare il proprio medico, i nostri pazienti potrànno esibire il loro "Passaporto Implantare" ad un altro odontoiatra che identificando la componentistica usata, potrà intervenire nel modo più adeguato.



# NOTE SUI SIMBOLI







# KIT CHIRURGICO - STRUMENTARIO

Il kit chirurgico IDC® - Implant & Dental Company è stato studiato per la massima semplicità ed ergonomia di utilizzo. Le descrizioni degli strumenti sono serigrafate sul tray e il kit contiene gli stop avvitabili per un utilizzo sicuro delle frese. La chirurgia guidata è una tecnica di trattamento implantare che include gli step di diagnosi, pianificazione, e posizionamento.

Il principale vantaggio è dato dalla possibilità di pianificare l'intervento lavorando con viste 3D complete dell'anatomia radiologica dei pazienti e valutare quindi con precisione le dimensioni e la posizione finale dell'impianto dentale, e dalla disponibilità di dime chirurgiche in grado di guidare il posizionamento implantare sulla base di tale pianificazione.

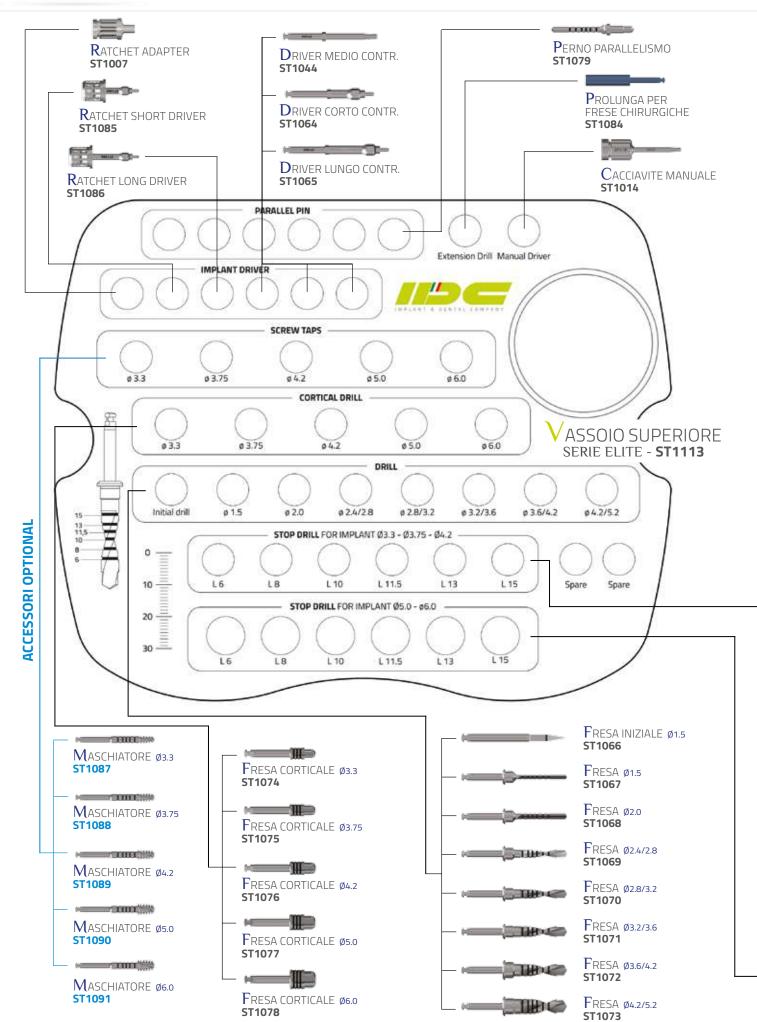
Tutto questo comporta una serie di vantaggi tra cui l'estrema precisione da parte dei chirurghi nell' esecuzione degli interventi implantologici, al fine di avere la massima sicurezza nella corretta riuscita della prestazione.





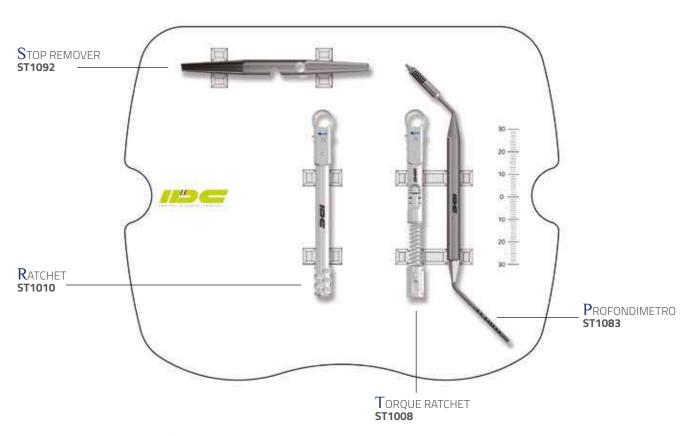
Ulteriori approfondimenti e specifiche sono disponibili consultanto il sito www.idcimplant.com







## VASSOIO INFERIORE SERIE ELITE - **ST1113**



# SET VERDE \$71121 \$TOP - Ø3.3 - Ø3.75 - Ø4.2 16 L8 L10 L11.5 L13 L15 \$T1094 \$T1095 \$T1096 \$T1097 \$T1098 \$T1099





# CONTROLLO DI PROFONDITÀ

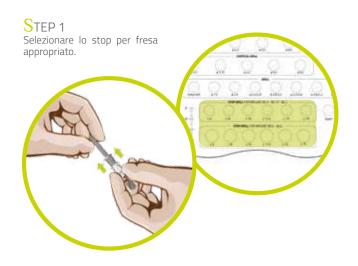
Dotato di una nomenclatura estremamente leggibile, il Kit di Stop per Frese IDC, è fornito del sistema "Go&Stop", di un codice colore, di un'organizzazione facile da seguire e di numerose altre caratteristiche che consentono un'ottima precisione e un notevole risparmio di tempo e una precisione.

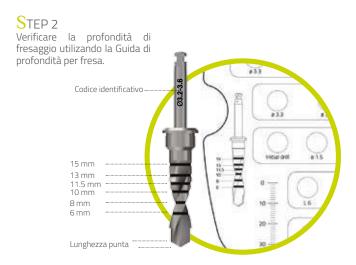


# CONTROLLO DI PROFONDITÀ PROCEDURA INSERIMENTO E DISINSERIMENTO STOP

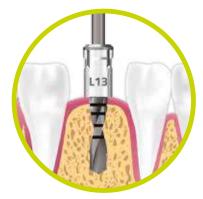
In ogni osteotomia, il maggiore ostacolo al fine di ottenere un lavoro perfetto, è rappresentato dal controllo della profondità per la sicurezza del paziente.

Vi è la necessità di un sistema di stop per fresa che sia al contempo: essenziale nel suo uso e semplice da usare ma soprattutto, che soddisfi l'esigenza di eseguire con sicurezza interventi di chirurgia implantare. Il nuovo Kit di Stop per Frese IDC risponde esattamente a queste esigenze.











# STOP CONTROLLO DI PROFONDITÀ DISPONIBILI A CATALOGO







## VASSOIO SUPERIORE SERIE STANDARD - **ST1112**



## Il vassoio superiore Standard *contiene*:

tutti gli elementi in elenco:

RATCHET SHORT DRIVER ST1085 - 1PZ	FRESA Ø1.5 ST1067	FRESA Ø4.2/5.2 <b>ST1073</b>
DRIVER LUNGO CONTRANGOLO ST1065 - 1PZ	FRESA Ø2.0 ST1068	Fresa corticale Ø3.3 ST1074
Prolunga per frese chirurgiche st1084 - 1Pz	FRESA Ø2.4/2.8 <b>ST1069</b>	FRESA CORTICALE Ø3.75 ST1075
CACCIAVITE MANUALE ST1014 - 1PZ	FRESA Ø2.8/3.2 <b>ST1070</b>	Fresa corticale Ø4.2 ST1076
PERNO PARALLELISMO ST1079 - 3PZ	FRESA Ø3.2/3.6 <b>ST1071</b>	FRESA CORTICALE Ø5.0 ST1077
FRESA INIZIALE Ø1.5 ST1066	FRESA Ø3.6/4.2 <b>ST1072</b>	FRESA CORTICALE Ø6.0 ST1078





# II vassoio inferiore Standard *contiene*:

tutti gli elementi in elenco:

Torque ratchet **ST1008** 

Profondimetro **ST1083** 







## RATCHET ADAPTER

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

IMPUGNATURA CRICCHETTO ST1007

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420



## RATCHET DRIVER

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

CORTO	ST1081
MEDIO	ST1080
LUNGO	ST1082

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420



# MPUGNATURA MANUALE CONFEZIONE DA 1 PEZZO

IMPUGNATURA MANUALE ST1005

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420



# MANUAL DRIVER CONFEZIONE DA 1 PEZZO

CORTO ST1014 LUNGO ST1024

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420



## CACCIAVITE PER CONTRANGOLO

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

CORTO	ST1034
MEDIO	ST1044
LUNGO	ST1054

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420





## Torque ratchet CONFEZIONE DA 1 PEZZO

TORQUE RATCHET ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420 ST1008



## RATCHET CONFEZIONE DA 1 PEZZO

RATCHET

ST1010

ACh - ACCIAO CHIRURGICO AISI 420 SURGICAL STEEL AISI 420



## CHIAVE CHIRURGICA CONFEZIONE DA 1 PEZZO

CHIAVE CHIRURGICA Ti5 - TITANIO GR. 5 - TITANIUM GR.5 ST1093

**A**LTEZZA GENGIVALE (mm) 6 • 8 -10 •— 11.5 •— 13 •— PROFONDITÀ OSTEOTOMIA (mm) 15 -18 **←** 20 **←** 

# Profondimetro

CONFEZIONE DA 1 PEZZO

ST1083 PROFONDIMETRO

Ti5 - TITANIO GR. 5 - TITANIUM GR.5

STOP REMOVER CONFEZIONE DA 1 PEZZO

STOP REMOVER Ti5 - TITANIO GR. 5 - TITANIUM GR.5 ST1092







## COMPOSIZIONE DEI MATERIALI

## Composition of materials

## CR.CO - LEGA DI CROMO COBALTO - ALLOY COBALT CHROMIUM



Colore			
<b>PROPRIETÀ</b>	<b>FISICHE</b>	<b>E MEC</b>	CANICHE

Odore

Aspetto

Intervallo di fusione Temperatura di colata

Densità

Carico di rottura (MPa) Carico di snervamento Rp 0,2%

Modulo di elasticità

Allungamento percentuale A%

Riduzione di area % Durezza Vickers HV 30

#### **COMPOSIZIONE ELEMENTARE IN PESO**

Cromo (Cr) Molibdeno (Mo) Tungsteno (W) Cobalto (Co)

**Appearance** Color

Odor

PHYSICAL AND MECHANICAL PROPERTIES

Melting range Casting temperature Density Tensile strength (MPa) Yield strength Rp 0.2% Modulus of elasticity Percentage elongation A% Reduction of area% Vickers hardness HV 30

**ELEMENTAL COMPOSITION BY WEIGHT** 

Chromium (Cr) Molybdenum (Mo) Tungsten (W) Cobalt (Co)

Grigio metallico Inodore

1.310-1.330°C 1.450°C 8.8 g/cm3 700 MPa 580 MPa 210 MPa 8% 10% 300

22% 6.5% 6% 63%

Grey metallic Odorless

1.310-1.330°C 1.450°C 8.8 g/cm3 700 MPa 580 MPa 210 MPa 8% 10% 300 22%

6.5% 6% 63%

Possono essere presenti inoltre elementi come P,S,Cu,Al,V,Nb,etc.

La concentrazione in peso di questi elementi è inferiore ai limiti riportati nel supplemento ordinario alla G.U. 29/02/1992, Serie Generale nr. 50. Essi non sono classificati come pericolosi per la salute o non sono soggetti a limiti di esposizione riconosciuti.

May also be present such elements as P. S. Cu. Al. V. Nb. etc..

The weight concentration of these elements is less than the limits reported in the ordinary supplement to Official Gazette 29.02.1992, General Series n. 50. They are not classified as hazardous to health or are not subject to recognized exposure limits.

# PEEK - POLIETERETERCHETONE - POLYETHERETHERKETONE



Colore

#### **PROPRIETÀ TERMICHE**

Temperatura di transizione vetrosa (DIN 537665); Temperatura massima per l'utilizzo a breve: Temperatura massima per l'utilizzo in continuo;

### PROPRIETÀ FISICHE E MECCANICHE

Densità (DIN 53479);

Modulo di elasticità alla trazione (DIN EN ISO 527-2); Tensione di snervamento (DIN EN ISO 527-2); Tensione di snervamento 0,2% (DIN EN ISO 527-2); Allungamento a 0,2% (DIN EN ISO 527-2); Allungamento a rottura (ISO 527); Resistenza a flessione (DIN EN ISO 178); Modulo elastico a flessione (DIN EN ISO 178); Resistenza a compressione (DIN EN ISO 604);

Assorbimento umidità a 23°C in 24/96hr (DIN ISO 62);

Color

#### THERMAL PROPERTIES

Glass transition temperature (DIN 537 665): Maximum temperature for use in the short term: Maximum temperature for continuous use; PHYSICAL AND MECHANICAL PROPERTIES Density (DIN 53479);

Tensile modulus of elasticity (DIN EN ISO 527-2) Tensile stress at yield (DIN EN ISO 527-2); Tensile stress at yield 0,2%(DIN EN ISO 527-2); Stretch at 0.2% (DIN EN ISO 527-2); Elongation at break (ISO 527); Resistance to flexing (DIN EN ISO 178); Tensile modulus (DIN EN ISO 178); Compressive strength (DIN EN ISO 604);

Moisture absorption 23 °Cin 24/96hr (DIN ISO 62);

Crema opaco - Cream matt

150°C 300°C 260°C

1,4 g/cm<sup>3</sup> 4100 MPa 97 MPa 97 MPa 5% 13% 174 MPa 4000 MPa 3500 MPa

0,2 / 0.03%



# PMMA - POLIMETILMETACRILATO - POLYMETHYLMETHACRYLATE



Trasparente - Trasparent

Col	ore	

#### PROPRIETÀ TERMICHE

Temperatura di transizione vetrosa (DIN 537665); Temperatura di distorsione (HTD metodo A - DIN 53461); Temperatura di distorsione (HTD metodo B - DIN 53461); Temperatura massima per l'utilizzo a breve;

Temperatura massima per l'utilizzo in continuo; Conducibilità termica (23°C);

Calore specifico:

Coefficienti di dilatazione termica lineare a 23-55°C (DIN 53752).

#### PROPRIETÀ FISICHE E MECCANICHE

Densità (DIN 53479);

Tensione di snervamento (ISO 527); Tensione di rottura a trazione (ISO 527); Modulo elastico a trazione (ISO 527);

Durezza con penetrazione a sfera (DIN 53456); Resistenza all'urto a 23°C (Charpy, ISO 179);

Resistenza a compressione;

#### **VARIE**

Assorbimento umidità (23°C / 50% RH, ISO 62); Assorbimento d'acqua (ISO 62).

Color

#### THERMAL PROPERTIES

Glass transition temperature (DIN 537 665); 105°C Heat distortion temperature (HTD method A - DIN 53461); 60°C Heat distortion temperature (HTD method B - DIN 53461); 100°C Maximum temperature for use in the short term; 100°C Maximum temperature for continuous use: 100°C Thermal conductivity (23 ° C); 0,19 W/(mK) Specific heat: 1,47 j/(gK) Coefficients of linear thermal expansion at 23-55 °C (DIN 53752). 7 x 10-5 1/K

PHYSICAL AND MECHANICAL PROPERTIES

Density (DIN 53479); 1,18 g/cm³
Tensile stress at yield (ISO 527); 60 MPa
Breakdown voltage strength (ISO 527); 3-8 MPa
Tensile modulus (ISO 527); 3000 MPa
Hardness with ball penetration (DIN 53456); 180
Impact strength at 23 ° C (Charpy, ISO 179); 18Kj/m²
Compressive strength: 110 MPa

#### **VARIOUS**

 $\begin{tabular}{ll} \begin{tabular}{ll} Moisture absorption (23 ° C / 50% RH, ISO 62); & 1\% \\ Water absorption (ISO 62). & 2\% \\ \end{tabular}$ 

# POM - POLIOSSIMETILENE - POLYOXYMETHYLENE



#### Colore

#### **PROPRIETÀ TERMICHE**

Temperatura di fusione (DIN 53736)
Temperatura di trasformazione vetrosa (DIN 537665);
Temperatura di stabilità dimensionale (metodo A - ISO 75);
Temperatura di stabilità dimensionale (metodo B - ISO 75);

Temperatura massima per l'utilizzo a breve; Temperatura massima per l'utilizzo in continuo;

Capacità termica specifica;

Conduttività termica:

Coefficienti di dilatazione termica lineare.

#### PROPRIETÀ FISICHE E MECCANICHE

Densità (DIN 53479);

Tensione di snervamento (ISO 527);

Allungamento a rottura (ISO 527);

Modulo di elasticità alla trazione (ISO 527);

Durezza con penetrazione a sfera (DIN 53456);

Resistenza all'urto a 23°C (Charpy, ISO 179);

Resistenza a rottura per creep (a 1000 ore carico statico.

#### **VARIE**

Assorbimento umidità (23°C / 50% RH, ISO 62); Assorbimento d'acqua (ISO 62).

Color

### THERMAL PROPERTIES

165°C Melting temperature (DIN 53736) Glass transition temperature (DIN 537 665); -60°C 110°C Temperature dimensional stability (Method A - ISO 75); Temperature dimensional stability (method B - ISO 75); 160°C Maximum temperature for use in the short term; 140°C Maximum temperature for continuous use; 100°C Specific heat capacity: 1,5 j/(gK) Thermal conductivity: 0.31 W/(mK) Coefficients of linear thermal expansion. 10x10-5 1/K

#### **PHYSICAL AND MECHANICAL PROPERTIES**

Density (DIN 53479); 1,18 g/cm³
Tensile stress at yield (ISO 527); 65 MPa
Elongation at break (ISO 527); 40%
Modulus of elasticity tensile strength (ISO 527); 3000 MPa
Hardness with ball penetration (DIN 53456); 150
Impact strength at 23 ° C (Charpy, ISO 179); Intatto - Unbroken

Impact strength at 23 ° C (Charpy, ISO 179); Creep rupture strength (static load to 1000 hours.

**VARIOUS** 

Moisture absorption (23 ° C / 50% RH, ISO 62); Water absorption (ISO 62). Bianco opaco - Matt white

0,5%

0,3%

40 MPa



# Ti4 - TITANIO GRADO 4\* - TITANIUM GR. 4\*

Aspetto Colore

### PROPRIETÀ FISICHE E MECCANICHE

Tensione a rottura (per diametri di barra fino a 44.45mm) Tensione di snervamento (0.2%) Allungamento allo snervamento Riduzione della sezione

Appearance Color

Reduction of section

#### PHYSICAL AND MECHANICAL PROPERTIES

Tensile strength (for bar diameters until 44.45mm) Tensile stress at yield Elongation at vield

Solido - Solid

Grigio metallico - Grey metallic

#### **VALORI MINIMI AMMESSI - MINIMUM VALUES ALLOWED**

860 Mpa (N/mm<sup>2</sup>) 795 Mpa (N/mm<sup>2</sup>) 10%

0E0/

25%		

<b>COMPOSIZIONE CHIMICA</b>	<b>CHEMICAL COMPOSITION</b>	VALORI MASSIMI AMMESSI (%) - MAXIMUM VALUES ALLOWED
Azoto (N)	Nitrogen (N)	0.05
Carbonio (C)	Carbon (C)	0.08
Idrogeno (H)	Hydrogen (H)	0.015
Ferro (Fe)	Iron (Fe)	0.50
Ossigeno (0)	Oxygen (O)	0.40

**TOLLERANZA - TOLERANCE** 

+/- 0.02 +/- 0.002 +/- 0.01 (%<0.25) +/- 0.15 (%<0.25) +/- 0.02 (%<0.25) +/- 0.03 (%<0.20)

+/- 0.02

- Specifiche standard per saldato Titanium-6 in alluminio-4 VanadiumELI (Extra Low Interstitial) in lega per applicazioni di impianti chirurgici:
- ISO 5832-3:1996: Impianti per la chirurgia materiali metallici Parte 3: lega di titanio saldato 6-alluminio a 4-Vanadio.
- \*\* These technical information are authentic to the extent expressly provided in the regulations for the use of Titanium gr.5 in implantology:
  - ASTM F136-11. Standard Specification for wrought Titanium-6Aluminium-4VanadiumELI (Extra Low Interstitial) Alloy for surgical implant applications;

a bilancio - in balance

• ISO 5832-3:1996: Implants for surgery - Metallic Materials - Part 3: Wrought Titanium 6-Aluminium 4-Vanadium alloy.



# Ti5 - TITANIO GRADO 5\*\* - TITANIUM GR. 5\*\*

Titanium (Ti)

Aspetto Colore

Titanio (Ti)

#### PROPRIETÀ FISICHE E MECCANICHE

Tensione a rottura (per diametri di barra fino a 44.45mm) Tensione di snervamento (0.2%) Allungamento allo snervamento Riduzione della sezione

Appearance Color

### **PHYSICAL AND MECHANICAL PROPERTIES**

Tensile strength (for bar diameters until 44.45mm)

Tensile stress at yield Elongation at yield Reduction of section

Solido - Solid

Grigio metallico - Grey metallic

#### **VALORI MINIMI AMMESSI - MINIMUM VALUES ALLOWED**

860 Mpa (N/mm<sup>2</sup>) 795 Mpa (N/mm<sup>2</sup>) 10% 25%

COMPOSIZIONE CHIMICA CHEMICAL COMPOSITION VALORI MASSIMI AMMESSI (%) - MAXIMUM VALUES ALLOWED

Azoto (N)	Nitrogen (N)	0.05
Carbonio (C)	Carbon (C)	0.08
Idrogeno (H)	Hydrogen (H)	0.012
Ferro (Fe)	Iron (Fe)	0.25
Ossigeno (O)	Oxygen (0)	0.13
Alluminio (Al)	Aluminium (Al)	0.50÷6.50
Vanadio (V)	Vanadium (V)	3.50÷4.50
Titanio (Ti)	Titanium (Ti)	a bilancio - in balance

#### +/-0.02

**TOLLERANZA - TOLERANCE** +/- 0.02 +/- 0.002 +/-0.10+/-0.02+/-0.40+/- 0.15

- Specifiche standard per saldato Titanium-6 in alluminio-4 VanadiumELI (Extra Low Interstitial) in lega per applicazioni di impianti chirurgici;
- ISO 5832-3:1996: Impianti per la chirurgia materiali metallici Parte 3: lega di titanio saldato 6-alluminio a 4-Vanadio.

- ASTM F136-11. Standard Specification for wrought Titanium-6Aluminium-4VanadiumELI (Extra Low Interstitial) Alloy for surgical implant applications;
- ISO 5832-3:1996: Implants for surgery Metallic Materials Part 3: Wrought Titanium 6-Aluminium 4-Vanadium alloy.

<sup>\*\*</sup> Queste informazioni tecniche fanno fede a quanto espressamente riportato nelle normative vigenti per l'utilizzo del Titanio gr.5 in implantologia:

<sup>\*\*</sup> Queste informazioni tecniche fanno fede a quanto espressamente riportato nelle normative vigenti per l'utilizzo del Titanio gr.5 in implantologia:

<sup>\*\*</sup> These technical information are authentic to the extent expressly provided in the regulations for the use of Titanium gr.5 in implantology:





# Qualità - Certificazioni

#### IDC® - Implant & Dental Company

La ricerca della qualità, sia in produzione che nell'organizzazione e nei servizi erogati, è una scelta strategica di IDC\*, nonché fattore chiave del suo successo. Quotidianamente si eseguono controlli diretti e rigorosi sul 100% dei semi-lavorati al termine di ogni fase del processo produttivo, avvalendosi di sofisticate apparecchiature ottiche di precisione.

Per garantire questo alto livello di qualità, ogni prodotto è sottoposto a numerosi test e verifiche utilizzando processi sia interni che esterni. IDC®, inoltre, opera in un regime di controllo della qualità conforme agli standard UNI EN ISO 9001-2000 e alle norme UNI CEI EN ISO 13485 relative ai dispositivi medici, in ottemperanza alla Direttiva Europea DDM 93/42.

L'azienda mantiene i più alti standard di qualità in tutti gli aspetti delle nostre operazioni dalla ricerca e sviluppo, approvvigionamento di materie prime, fabbricazione, stoccaggio, spedizione del prodotto, fino ai consulenti di vendita e di servizio al cliente.

L'azienda mantiene i più alti standard di qualità in tutti gli aspetti delle nostre operazioni dalla ricerca e sviluppo, approvvigionamento di materie prime, fabbricazione, stoccaggio, spedizione del prodotto, fino ai consulenti di vendita e di servizio al cliente.

Con il programma IDC® Care inoltre intendiamo essere vicini al medico e al paziente in ogni fase del trattamento offrendo la costante consulenza dei nostri opinion leader sui casi specifici.







Come produttore e distributore di dispositivi medicali per implantologia dentale, la sicurezza è la priorità assoluta per IDC® - Implant & Dental Company. Pertanto, offriamo solo prodotti che sono di alta qualità. Per garantire questo alto livello di qualità, ogni prodotto è sottoposto a numerosi test e verifiche utilizzando processi sia interni che esterni. Anteea è certificata per:

- ISO 9001:2008
- ISO 13485:2013
- Direttiva 93/42/CEE Appendice II.3
- Certificato Ce del sistema di garanzia di qualità CERMET





## NFORMAZIONI GENERALI\*

## COME ORDINARE - MODALITÀ E TEMPI DI CONSEGNA - RESI E SOSTITUZIONE MERCE

PRODUTTORE: IDC® - Implant & Dental Company

Tel.: (+39) 0583 / 308371 email: info@idcimplant.com

TEMPI DI CONSEGNA: CONSEGNA NORMALE CON CORRIERE ESPRESSO con tracking online.

Arrivo ordine: da lunedì a venerdì entro le ore 13.00. 24 ore - Consegna su tutto il territorio nazionale. 48 ore - Puglia, Calabria, Basilicata ed Isole.

CONSEGNA URGENTE: CONSEGNA URGENTE entro 24 ORE con tracking online.

La consegna urgente in 24 ore non puo essere garantita su tutto il territorio nazionale. Solo a seguito di specifica richiesta, IDC® - Implant & Dental Company

procede a contattare il vettore per verificare la fattibilità del servizio.

Arrivo ordine: da lunedì a venerdì entro le ore 13.00.

I tempi di consegna indicati dipendono dall'efficienza del corriere. IDC® - Implant & Dental Company non può garantire che la merce venga consegnata alla scadenza

concordata.

INDIRIZZO PER LA CONSEGNA: Il cliente può scegliere l'indirizzo per la consegna indipendentemente dall'indirizzo

dell'intestazione della fattura.

FORNITURE A TERMINE: È possibile concordare termini di consegna programmati nel tempo.

RESO PER ACCREDITO: Entro 3 settimane dall'acquisto è possibile restituire la merce con contestuale

accredito. Oltre questo termine è possibile effettuare solo la sostituzione della

merce.

SOSTITUZIONE MERCE: Entro 6 mesi è possibile sostituire la merce con prodotti della stessa linea.

CONDIZIONI PER

RESO O SOSTITUZIONE DI MERCE:

La sostituzione o il cambio merce, sono possibili entro determinati termini di tempo, se l'articolo reso alla IDC® - Implant & Dental Company sia ancora rivendibile. In questo contesto, "rivendibile" significa che l'imballo originale deve essere ancora integro, la confezione esterna del prodotto non deve presentare marchiature,

fattura.

Il reso deve essere inviato in "porto franco" alla IDC® - Implant & Dental Company.

modifiche o danneggiamenti. è necessaria la copia della bolla di consegna, o della

PROCEDIMENTO PER SOSTITUZIONE MERCE:

In base alle disposizioni in materia di legge sui prodotti medicali, il procedimento per la sostituzione della merce deve avvenire nel seguente modo: accredito per la

merce restituita, fatturazione per la nuova merce.

La sostituzione od il reso di merce ancora vendibile avviene gratuitamente, viene addebitato solo un importo forfettario da concordare per le spese di spedizione.

Il marchio IDC, i marchi dei prodotti riportati nelle pagine del presente Catalogo (inclusi i relativi logotipi e i render grafici) e tutti gli altri segni distintivi denominativi, figurativi e slogan ad essi correlati sono di esclusiva proprietà delle società del Gruppo IDC di essi titolari; ogni utilizzo o riproduzione di essi per qualsivoglia finalità o con qualsivoglia mezzo è espressamente e tassativamente vietato e sarà perseguito ai sensi di legge. I logotipi, i render grafici che costituiscono il presente catalogo e quanto in esso contenuto (incluso a titolo esemplificativo e non esaustivo: testi, immagini, grafica) sono protette da copyright, pertanto è vietata la riproduzione, duplicazione, pubblicazione, trasmissione di esse (in tutto o in parte) in qualsiasi forma e modalità.

<sup>\*</sup> Tutte le voci di cui sopra valgono per ogni aspetto succitato. IDC® - Implant & Dental Company si riserva senza preavviso e a suo insindacabile giudizio di variare ogni singolo aspetto di cui sopra in base agli accordi contrattuali con il distributore di zona. É possibile identificare e contattare il proprio distributore IDC® di zona accedendo al sito www.idcimplant.com.



## BIBLIOGRAFIA

- <sup>1</sup> Cochran DL. A comparison of endosseous dental implant surfaces. J Periodontol 1999;70(12):1523-1539.
- <sup>2</sup> Cochran DL, Nummikoski PV, Higginbottom FL, Hermann JS, Makins SR, Buser D. Evaluation of an endosseous titanium implant with a sandblasted and acid-etched surface in the canine mandible: radiographic results. Clin Oral Implants Res 1996;7(3):240-252.
- <sup>3</sup>Cochran DL, Schenk RK, Lussi A, Higginbottom FL, Buser D. Bone response to loaded and unloaded titanium implants with a sandblasted and acidetched surface: a histometric study in the canine mandible. J Biomed Mater Res 1998;40(1):1-11.
- <sup>4</sup>Buser D, Nydegger T, Oxland T, Cochran DL, Schenk RK, Hirt HP, Snétivy D, Nolte LP. Interface shear strength of titanium implants with a sandblasted and acid-etched surface: a biomechanical study in the maxilla of miniature pigs. J Biomed Mater Res 1999;45(2):75–83.
- <sup>5</sup>Buser D, Nydegger T, Hirt HP, Cochran DL, Nolte LP. Removal torque values of titanium implants in the maxilla of miniature pigs. Int J Oral Maxillofac Implants 1998;13(5):611-619.
- <sup>6</sup> Li D, Ferguson SJ, Beutler T, Cochran DL, Sittig C, Hirt HP, Buser D. Biomechanical comparison of the sandblasted and acid-etched and the machined and acid-etched titanium surface for dental implants. J Biomed Mater Res 2002;60(2):325-332.
- <sup>7</sup> Buser D, Schenk RK, Steinemann S, Fiorellini JP, Fox CH, Stich H. Influence of surface characteristics on bone integration of titanium implants. A histomorphometric study in miniature pigs. J Biomed Mater Res 1991;25(7):889-902.
- <sup>8</sup> Shalabi MM, Gortemaker A, Van't Hof MA, Jansen JA, Creugers NH. Implant surface roughness and bone healing. A systematic review. J Dent Res 2006;85(6):496-500.
- <sup>9</sup> Albrektsson T, Wennerberg A. Oral implant surfaces: Part 1 review focusing on topographic and chemical properties of different surfaces and in vivo responses to them. Int J Prosthodont 2004;17(5):536-543.
- <sup>10</sup> Boyan BD, Bonewald LF, Paschalis EP, Lohmann CH, Rosser J, Cochran DL, Dean DD, Schwartz Z, Boskey AL. Osteoblast-mediated mineral deposition in culture is dependent on surface microtopography. Calcif Tissue Int 2002;71(16):519-529.
- <sup>11</sup>Lossdörfer S, Schwartz Z, Wang L, Lohmann CH, Turner JD, Wieland M, Cochran DL, Boyan BD. Microrough implant surface topographies increase osteogenesis by reducing osteoclast formation and activity. J Biomed Mater Res A 2004;70(3):361-369.
- <sup>12</sup> Cochran DL, Buser D, ten Bruggenkate CM, Weingart D, Taylor TM, Bernard JP, Peters F, Simpson JP. The use of reduced healing times on ITI implants with a sandblasted and acid-etched (SLA) surface: early results from clinical trials on SLA implants. Clin Oral Implants Res 2002;13(2):144–153.
- <sup>13</sup> Roccuzzo M, Wilson T. A prospective study evaluating a protocol for 6 weeks' loading of SLA implants in the posterior maxilla: one year results. Clin Oral Implants Res 2002;13(5):502-507.
- 14 Salvi GE, Gallini G, Lang NP. Earl loading (2 or 6 weeks) of sandblasted and acid-etched (SLA) ITI implants in the posterior mandible. A 1-year randomized controlled clinical trial. Clin Oral Implants Res 2004;15(2):142-169
- <sup>15</sup> Nordin T, Nilsson R, Frykholm A, Hallman M. A 3-arm study of early loading of rough-surfaced implants in the completely edentulous maxilla and in the edentulous posterior maxilla and mandible: results after 1 year of loading. Int J Oral Maxillofac Implants 2004;19(6):880-886.
- <sup>16</sup> Luongo G, Di Raimondo R, Filippini P, Gualini F, Paoleschi C. Early loading of sandblasted, acid-etched implants in the posterior maxilla and mandible: a 1-year follow-up report from a multicenter 3-year prospective study. Int J Oral Maxillofac Implants 2005;20(1):84-91.
- <sup>17</sup> Fischer K, Stenberg T, Hedin M, Sennerby L. Five-year results from a randomized, controlled trial on early and delayed loading of implants supporting full-arch prosthesis in the edentulous maxilla. Clin Oral Implants Res 2008;19(5):433.441.
- <sup>18</sup> Cornelini R, Cangini F, Covani U, Barone A, Buser D. Immediate restoration of single-tooth implants in mandibular molar sites: a 12-month preliminary report. Int J Oral Maxillofac Implants 2004;19(6):855-860.
- <sup>19</sup> Cornelini R, Cangini F, Covani U, Barone A, Buser D. Immediate loading of implants with 3-unit fixed partial dentures. A 12-month clinical study. Int J Oral Maxillofac Implants 2006;21(6):914-918.
- <sup>20</sup> Cochran D, Oates T, Morton D, Jones A, Buser D, Peters F. Clinical field trial examining an implant with a sand-blasted, acid-etched surface. J Periodontol 2007;78(6):974-982.

- <sup>21</sup> Bornstein MM, Chappuis V, von Arx T, Buser D. Performance of dental implants after staged sinus elevation procedures: 5-year results of a prospective study in partially edentulous patients. Clin Oral Implants Res 2008;19(10):1034-1043.
- <sup>22</sup> Cehreli MC, Uysal S, Akca K. Marginal bone level changes and prosthetic maintenance of mandibular overdentures supported by 2 implants: a 5-year randomized clinical trial. Clin Implant Dent Relat Res 2010;12(2):114-121.
- <sup>23</sup> Jung JH, Choi SH, Cho KS, Kim CS. Bone-added osteotome sinus floor elevation with simultaneous placement of non-submerged sand blasted with large grit and acid etched implants: a 5-year radiographic evaluation. J Periodontal Implant Sci 2010;40(2):69-75.
- <sup>24</sup> Fischer K. 10-year outcome of SLA implants in the edentulous maxilla. ITI World Symposium, Geneva, Switzerland, 15-17 Apr 2010.
- <sup>25</sup>Zarone F, Sorrentino R, Vaccaro F, Russo S. Prosthetic treatment of maxillary lateral incisor agenesis with osseointegrated implants: a 24-39-month prospective clinical study. Clin Oral Implants Res 2006;17(1):94-101.
- <sup>26</sup> Bischof M, Nedir R, Abi Najm S, Szmukler-Moncler S, Samson J. A five-year life-table analysis on wide neck ITI implants with prosthetic evaluation and radiographic analysis: results from a private practice. Clin Oral Implants Res 2006;17(5):512-520.
- <sup>27</sup> Lang NP, Tonetti MS, Suvan JE, Pierre Bernard J, Botticelli D, Fourmousis I, Hallund M, Jung R, Laurell L, Salvi GE, Shafer D, Weber HP, European Research Group on Periodontology. Immediate implant placement with transmucosal healing in areas of aesthetic priority. A multicentre randomized- controlled clinical trial I. Surgical outcomes. Clin Oral Implants Res 2007;18(2):188-196.
- <sup>28</sup> Arlin ML. Short dental implants as a treatment option: results from an observational study in a single private practice. Int J Oral Maxillofac Implants 2006;21(5):769-776.
- <sup>29</sup> Bornstein MM, Lussi A, Schmid B, Belser UC, Buser D. Early loading on nonsubmerged titanium implants with a sandblasted and acid-etched surface: 3-year results of a prospective study in partially edentulous patients. Int J Oral Maxillofac Implants 2003;18(5):659-666.
- <sup>30</sup>Bornstein MM, Harnisch H, Lussi A, Buser D. Clinical performance of widebody implants with a sandblasted and acid-etched (SLA) surface: results of a 3-year follow-up study in a referral clinic. Int J Oral Maxillofac Implants 2007;22(4):631-638.
- <sup>31</sup> Fischer K, Stenberg T. Early loading of ITI implants supporting a maxillary full-arch prosthesis: 1-year data from a prospective, randomized study. Int J Oral Maxillofac Implants 2004;19(3):374-381.
- <sup>32</sup> Fischer K, Stenberg T. Three-year data from a randomized, controlled study of early loading of single-stage dental implants supporting full-arch maxillary prostheses. Int J Oral Maxillofac Implants 2006;21(2):245-252.





 $\label{eq:wave_decomposition} \mathsf{W} \ \ \mathsf{W} \ \ \mathsf{W} \ \ \mathsf{I} \ \ \mathsf{D} \ \ \mathsf{C} \ \ \mathsf{I} \ \ \mathsf{M} \ \ \mathsf{P} \ \ \mathsf{L} \ \ \mathsf{A} \ \ \mathsf{N} \ \ \mathsf{T} \ \ . \ \ \mathsf{C} \ \ \mathsf{O} \ \ \mathsf{M}$ 





# IDC Implant & Dental Company LUCCA - ITALY

LUCCA - ITALY Tel. +39 0583 308371

www.idcimplant.com - info@idcimplant.com







