



---

## PRODUKTE

**ANYRIDGE<sup>®</sup>**  
by MEGAGEN

**R2GATE<sup>™</sup>**  
by MEGAGEN



<b><i>Implantat Systeme</i></b>	7
<i>AnyRidge®</i>	9
<i>MEDEALIS Docklocs®</i>	83
<i>MiNi™</i>	95
<i>Advanced Intermezzo</i>	105
<b><i>Megagen Kit</i></b>	111
<b><i>Digitaler Workflow</i></b>	146
<b><i>Regeneration</i></b>	181
<b><i>Instrumente &amp; Materialien</i></b>	203

## Herzliche Grüsse von Ihrem MegaGen Team

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

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

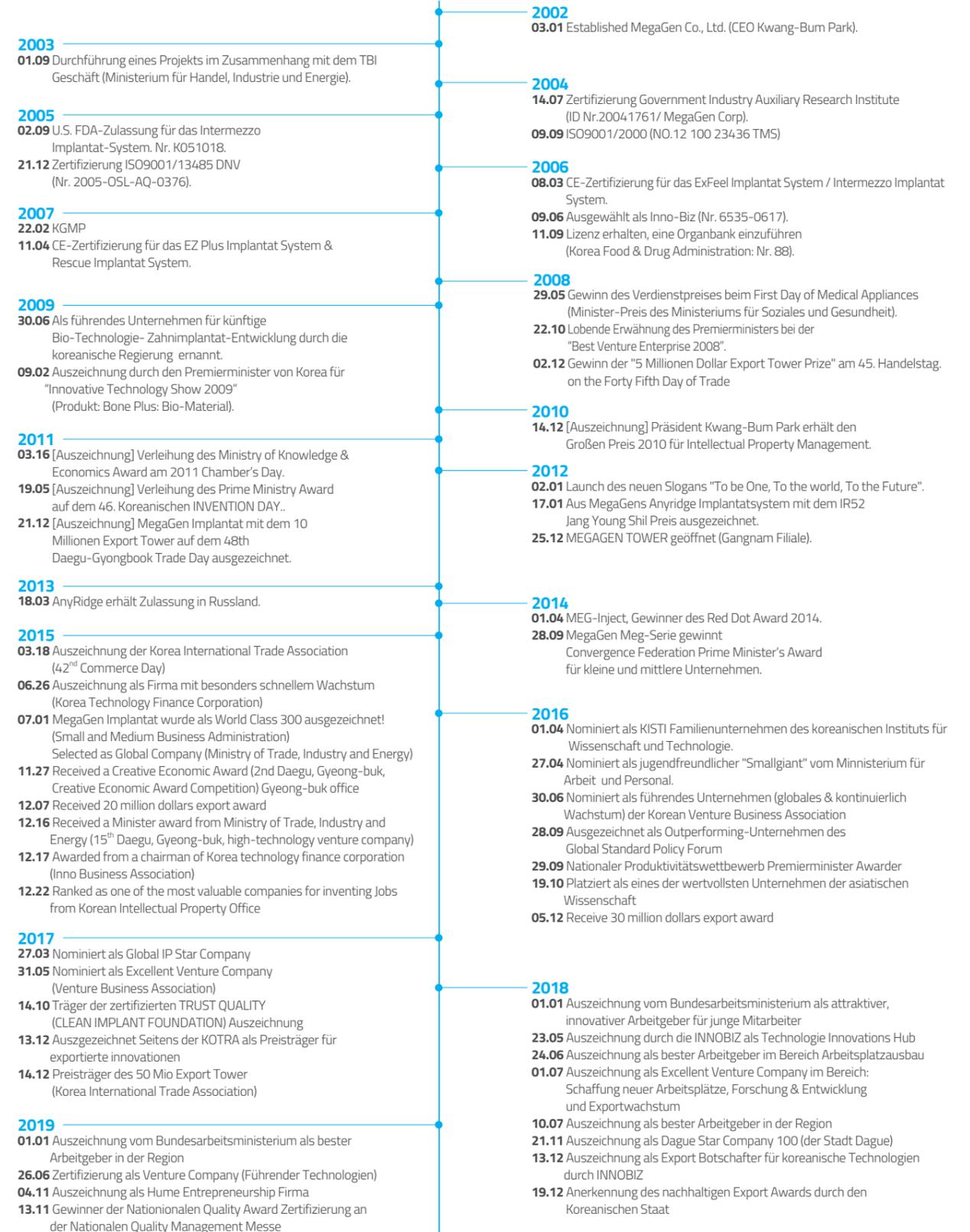
Unser wichtigstes Anliegen innerhalb unserer Unternehmung ist es, hochwertige sowie innovative Produkte an Spezialisten zu vermitteln und diese mit bestem Kundenservice und entsprechenden Weiterbildungsprogrammen zu unterstützen.

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

Besuchen Sie uns auch gerne unter: [www.megagen.de](http://www.megagen.de) und erfahren Sie alle Neuerungen rund um die Produkte und das Aus-und-Weiterbildungsprogramm.

Ihr MegaGen Team

## MegaGen Geschichte Ein kurzer Ablauf



# IMPLANTAT SYSTEME

# IMPLANTAT SYSTEME

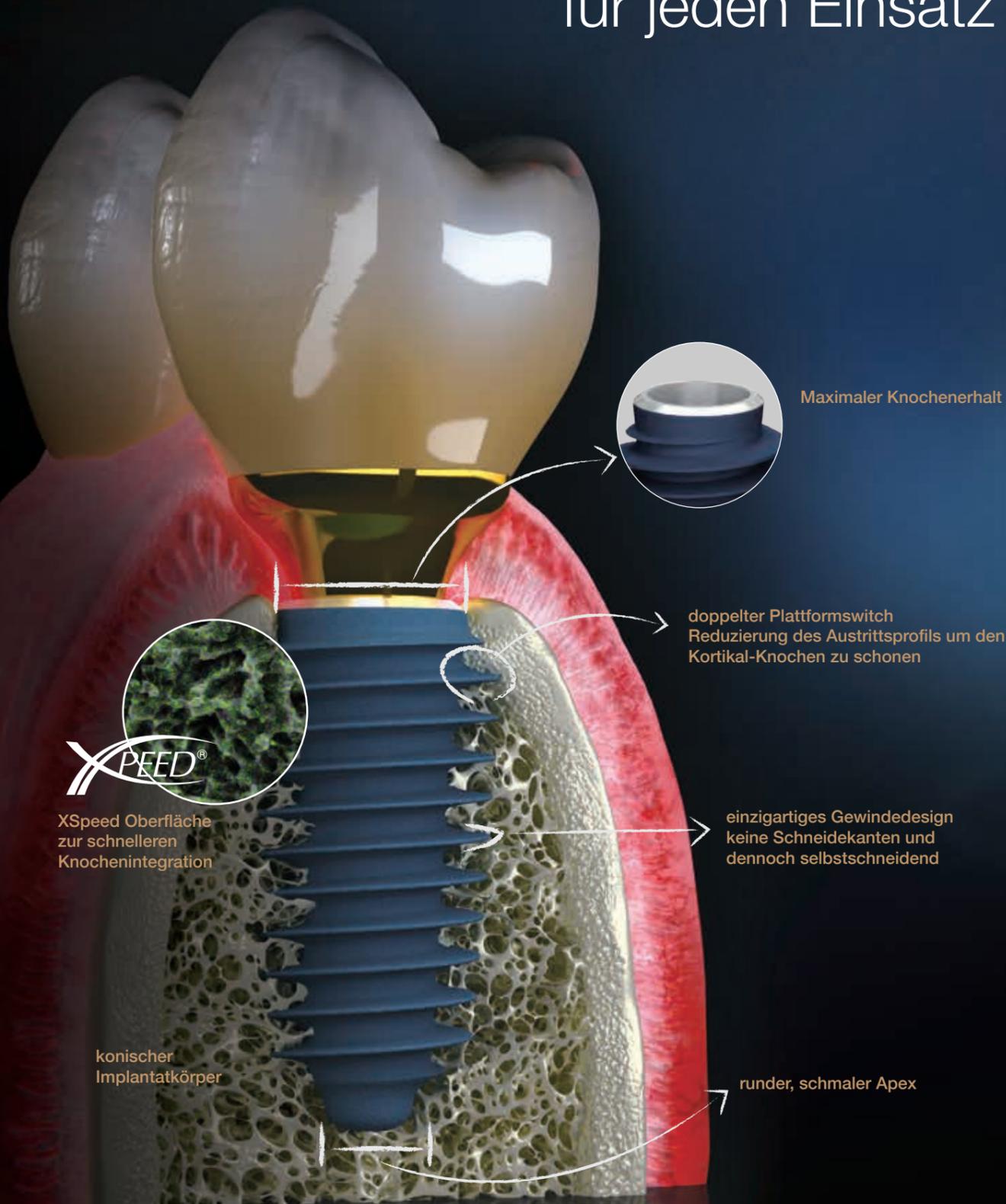


---

# IMPLANTAT SYSTEME

AnyRidge®  
MiNi™

# Die Vorzüge von AnyRidge für jeden Einsatz



**ANYRIDGE®**  
by MEGA'GEN



## Eigenschaften & Vorteile

Implantat Verpackung | Konzept  
Cover Screw & Healing Abutment  
Abutment & Prothetik Optionen

### I. Implantat Level Prothetik

### II. Abutment Level Prothetik

1. Multi Uni Abutment & Komponenten

### III. Overdenture Prothetik

1. Meg. Rhein Abutment und Komponenten

2. Keratoren & Komponenten

# Charakteristiken & Vorteile

## I. Das Konzept

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

**Schulterverlauf:**  
1mm beschleifbar ohne Veränderung des Durchmessers

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

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

**Maximaler Erhalt des Kortikalen Knochens:**  
Wichtig für gute ästhetische Langzeitergebnisse

**Konischer Implantatkörper:**  
Leicht zu inserieren und sichere Primärstabilität

**Dünne aber stabile Abutmentschraube**  
Durchmesser 1,8mm

**Starke Abutmentwand:**  
Für stabilen Halt im Implantat

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

**Unterschiedliche Gingivahöhen:**  
Von 2mm bis 5mm

**Eine prothetische Plattform:**  
Jedes Abutment passt auf jedes Implantat

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

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

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

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

## II. Chirurgie

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

### 1. Implantat Inserierung

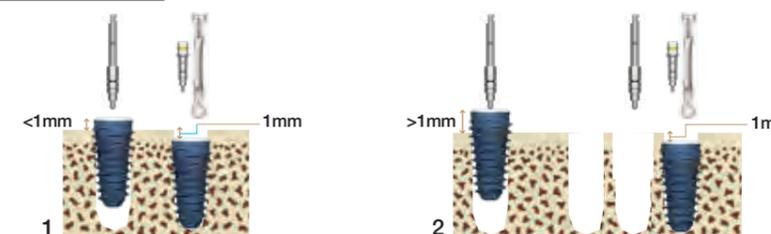
#### • Weicher Knochen

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

#### • Harter Knochen

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

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



#### Kurz-Anleitung zum Umgang mit AnyRidge-Implantaten

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

2. Bei bis zu 1mm Überstand können Sie das Implantat mit der Ratsche in Endposition bringen.

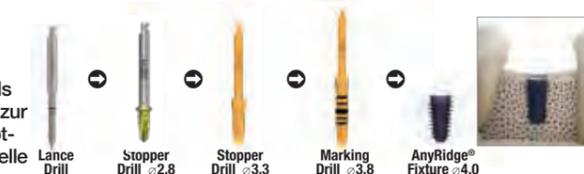
### 2. Individuelles Bohrprotokoll für vorhersagbare Primärstabilität in allen Knochentypen

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

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



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



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

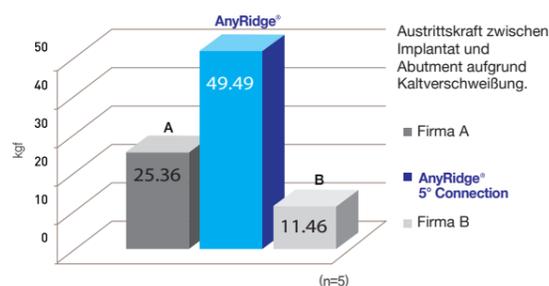
# III. Prothetische Versorgung

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

## 1. Keine Schraubenlockerungen, form- und kraftschlüssige Verbindung

### • Konische 5° Innenverbindung

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



## 2. Biologischer S-Linien Verlauf

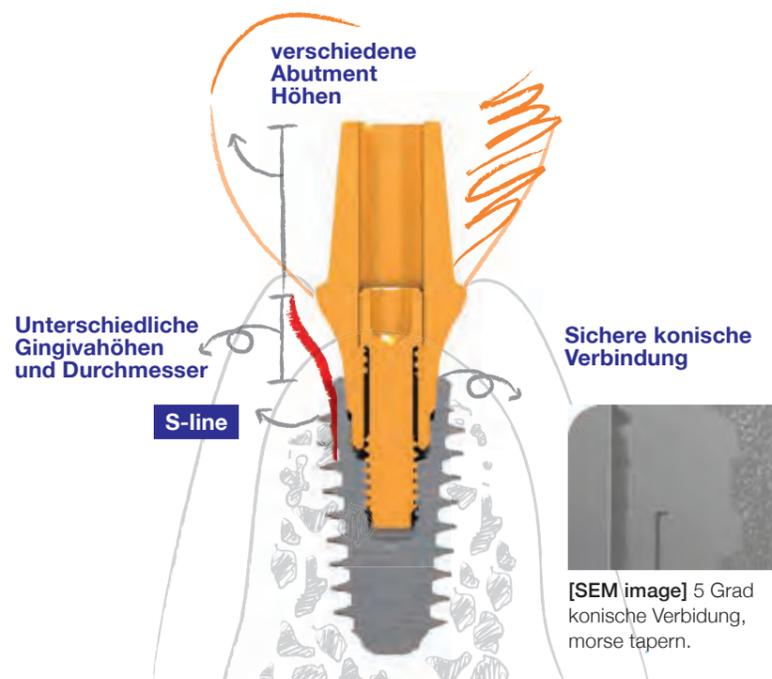
Unterstützt Weichgewebewachstum und eine hohe Ästhetik.

## 3. Optimale Hex Verbindungshöhe

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

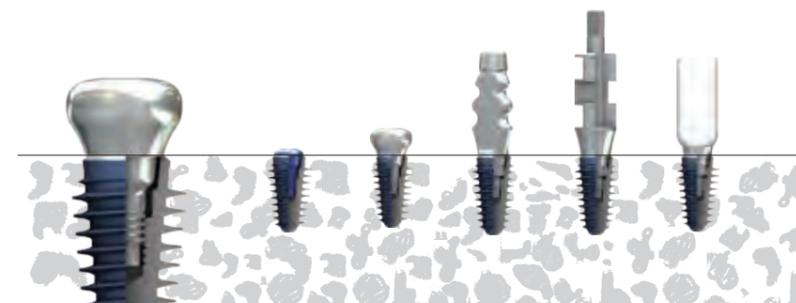
## 4. Für alle Indikationen unterschiedliche Abutment Optionen

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



## ► Dreierlei Verbindungsarten zwischen Implantat und weiteren Komponenten

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



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

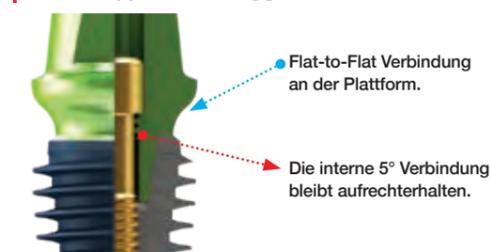
### 2. Alle finalen Abutments erreichen eine extrem feste Verbindung mit dem Implantat, auch bei wenig Anzugsdrehmoment.



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

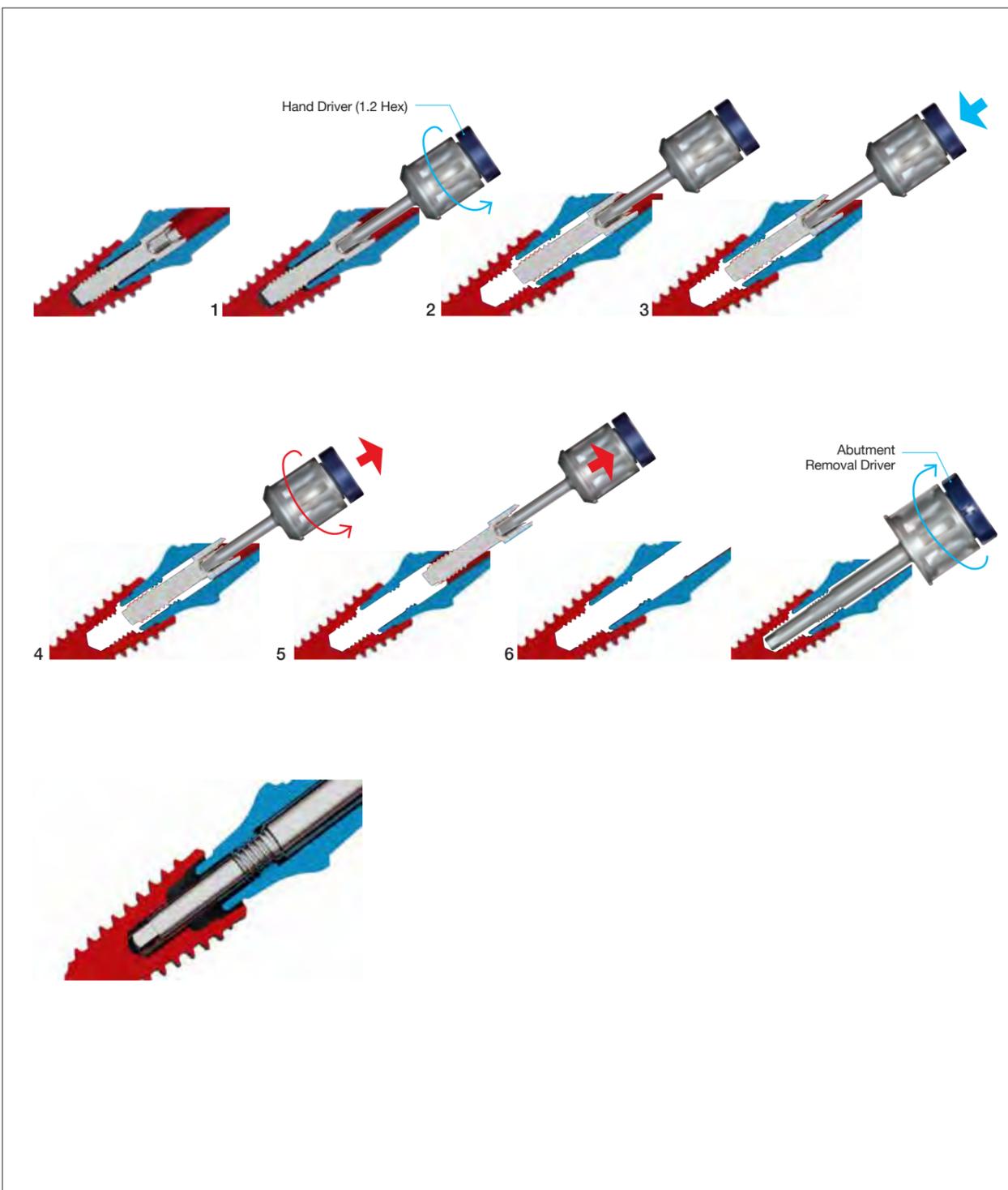
### 3. Die S2-Verbindung bietet doppelt Sicherheit. Es kombiniert die konische Verbindung mit der "Flat to Flat" Verbindung.

#### [ S2 Option : Doppelverbindung ]



## ►► Anleitung zur sicheren Entfernung des permanenten Abutments

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



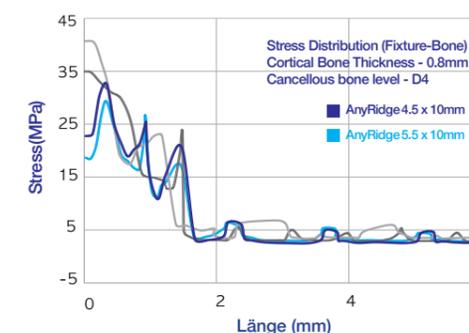
## IV. Versorgung

Das einzigartige Implantatdesign sorgt für hervorragende Langzeitergebnisse.

### 1. Hervorragender Erhalt des kortikalen Knochens

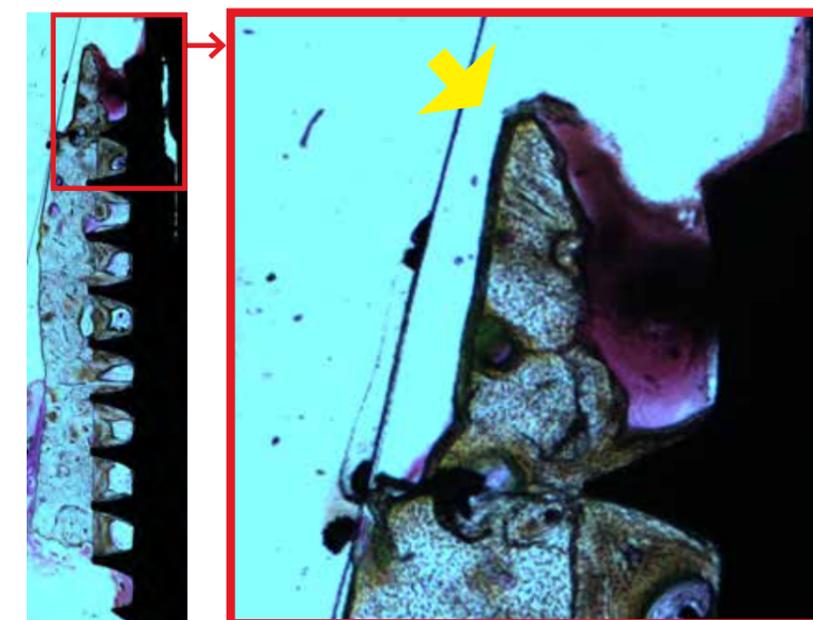


Im Gegensatz zu den meisten Implantatsystemen generiert das AnyRidge-Implantat die Primärstabilität nicht im kortikalen Anteil des Knochens sondern im unteren Knochenanteil, über das Außengewinde. Dies schont den kortikalen Knochen und fördert dessen Erhalt.



- Mehr Kortikalknochen = Mehr Weichgewebe = schöne Gingiva Austrittsprofile

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



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

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



# Implantat Produkt & Verpackung

## I. Implantatgrößen

**Innensechskant: 2,3 mm**  
(bei allen Implantaten identisch)

**Durchmesser Implantatschulter**

**Durchmesser Schulter**

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

**Weitester Gewindedurchmesser**

**Schulterdurchmesser**

**Plattformdurchmesser**

**Durchmesser 3,5 mm unterhalb der Implantatschulter**

**Kern**

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

**Implantatdurchmesser**

**Abutmentschraube**  
Durchmesser 1,8 mm  
x Steigung 0,35mm

[SEM image]

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

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

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

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

## Implantat Auswahl

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

die Besonderheit  
von **Calcium**?



**CALCIUM FARBE BLAU**  
Ca<sup>2+</sup> in die Implantatoberfläche  
eingearbeitet - XPEED<sup>®</sup> ist unser  
Ergebnis!

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

- Eine 100% saubere Oberfläche
- Oberflächenvergrößerung durch Ca<sup>2+</sup>

## II. Anyridge<sup>®</sup> Grössen

### Small Ø3.5

Abdeckschraube inklusive

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



### Regular Ø4.0

Abdeckschraube inklusive

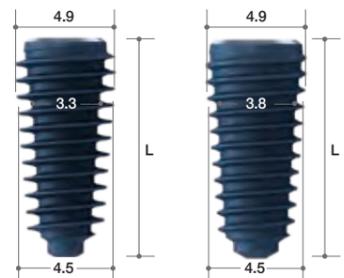
Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
4.0	3.3	7	FANIHX4007C
		8.5	FANIHX4008C
		10	FANIHX4010C
		11.5	FANIHX4011C
		13	FANIHX4013C
		15	FANIHX4015C
		18	FANIHX4018C



### Regular Ø4.5

Abdeckschraube inklusive

Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C	
4.5	3.3	7	FANIHX4507C	
		8.5	FANIHX4508C	
		10	FANIHX4510C	
		11.5	FANIHX4511C	
		13	FANIHX4513C	
		15	FANIHX4515C	
			18	FANIHX4518C
	3.8	7	AR384507C	
		8.5	AR384508C	
		10	AR384510C	
		11.5	AR384511C	
		13	AR384513C	
15		AR384515C		

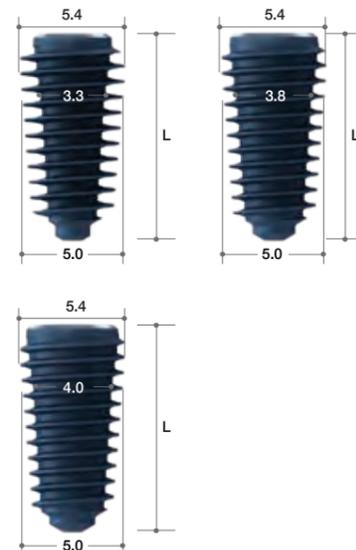


## ANYRIDGE® GRÖßEN

### Wide Ø5.0

Abdeckschraube inklusive

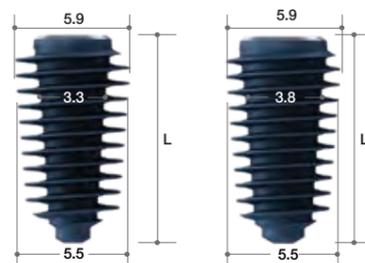
Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
5.0	3.3	7	FANIHX5007C
		8.5	FANIHX5008C
		10	FANIHX5010C
		11.5	FANIHX5011C
		13	FANIHX5013C
	3.8	7	AR385007C
		8.5	AR385008C
		10	AR385010C
		11.5	AR385011C
		13	AR385013C
4.0	7	FANIHX5007SC	
	8.5	FANIHX5008SC	
	10	FANIHX5010SC	
	11.5	FANIHX5011SC	
	13	FANIHX5013SC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



### Wide Ø5.5

Abdeckschraube inklusive

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

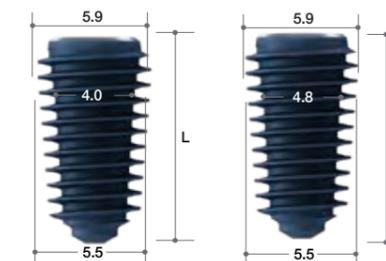


## ANYRIDGE® GRÖßEN

### Wide Ø5.5

Abdeckschraube inklusive

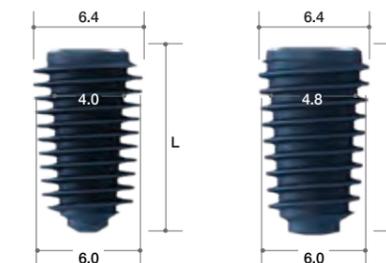
Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
5.5	4.0	7	FANIHX5507SC
		8.5	FANIHX5508SC
		10	FANIHX5510SC
		11.5	FANIHX5511SC
		13	FANIHX5513SC
	4.8	7	AR485507C
		8.5	AR485508C
		10	AR485510C
		11.5	AR485511C
		13	AR485513C
		15	AR485515C



### Super Wide Ø6.0

Abdeckschraube inklusive

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



### Super Wide Ø6.5

Abdeckschraube inklusive

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





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



### Hauptvorteile

- ➔ Exzellente Primärstabilität, sogar bei schwierigen Knochenverhältnissen
- ➔ Mehr Weichgewebe
- ➔ Mehr Knochen
- ➔ Garantiert keine Schraubenlockerungen
  - ➔ Einmalige und messbare ISQ Verhaltensweisen, die wichtig sind für verlässliche und vorhersagbare Ergebnisse für Sofortbelastung.

### Super Wide Ø7.0

Abdeckschraube inklusive

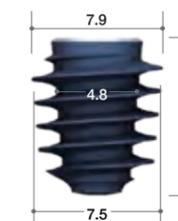
Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
7.0	4.8	7	FALIH7007C
		8.5	FALIH7008C
		10	FALIH7010C
		11.5	FALIH7011C
		13	FALIH7013C



### Super Wide Ø7.5

Abdeckschraube inklusive

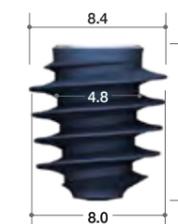
Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
7.5	4.8	7	FALIH7507C
		8.5	FALIH7508C
		10	FALIH7510C
		11.5	FALIH7511C
		13	FALIH7513C



### Super Wide Ø8.0

Abdeckschraube inklusive

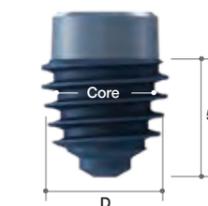
Durchmesser (mm)	Kern (mm)	Länge (mm)	Ref.C
8.0	4.8	7	FALIH8007C
		8.5	FALIH8008C
		10	FALIH8010C
		11.5	FALIH8011C
		13	FALIH8013C



### Short Implant

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

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



**"Special 7mm"**  
Unverzichtbar für besondere Fälle

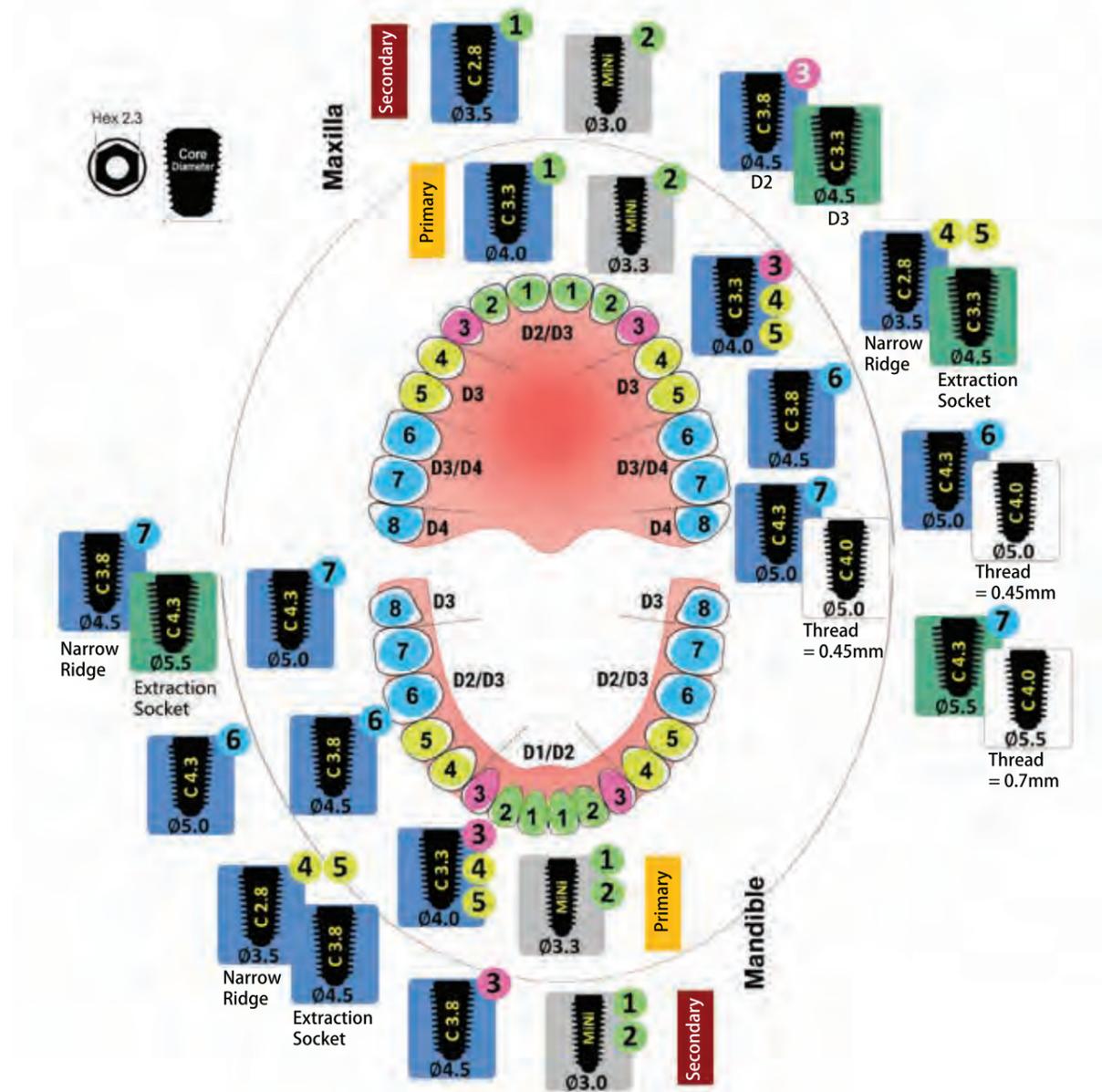


### Für spezielle Knochenverhältnisse

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

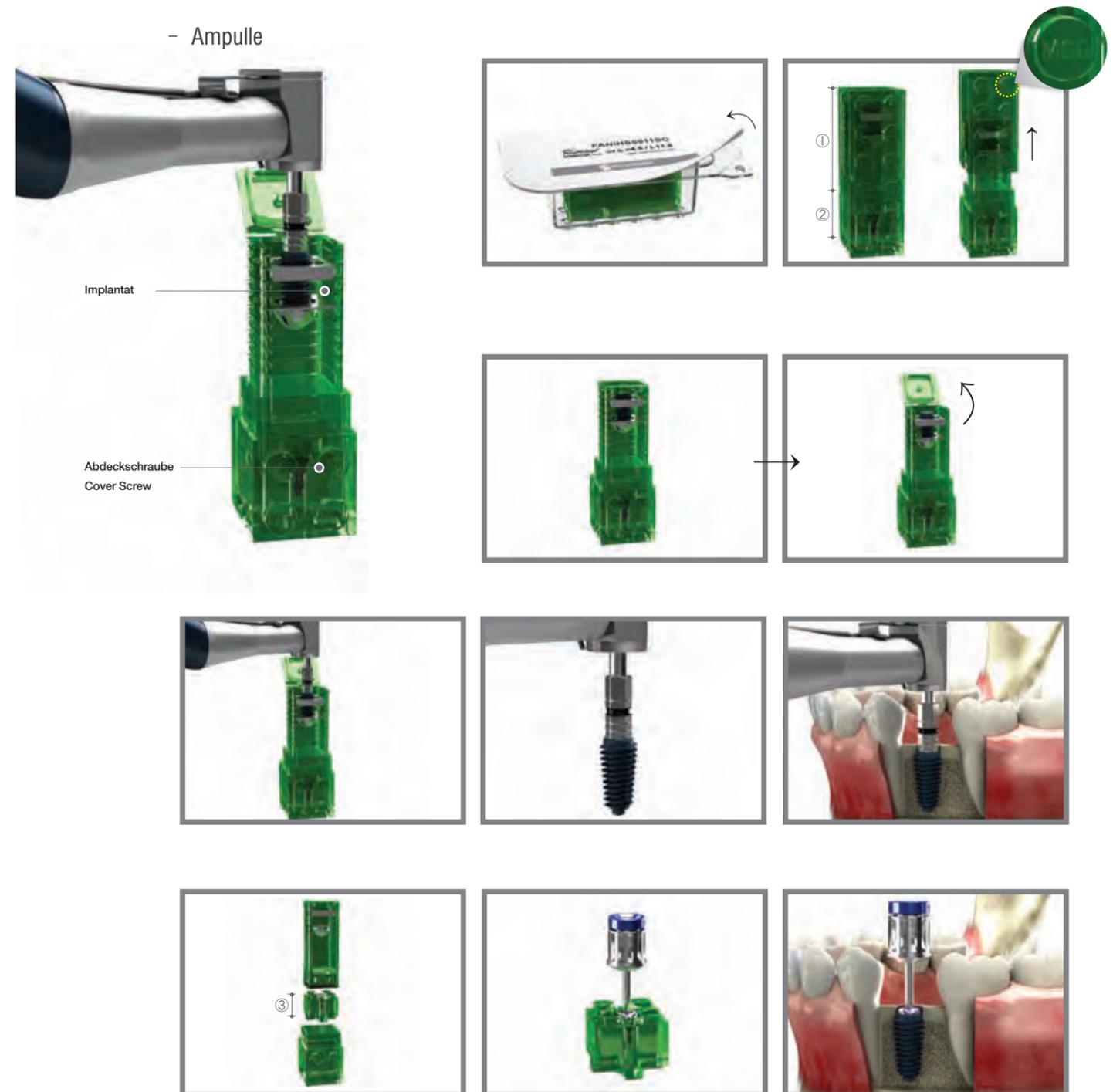
# Implantat Auswahl Hilfe

- Regular Thread (Thread Depth = 0,35mm)
- Deep Thread (Thread Depth = 0.6mm)
- Mini



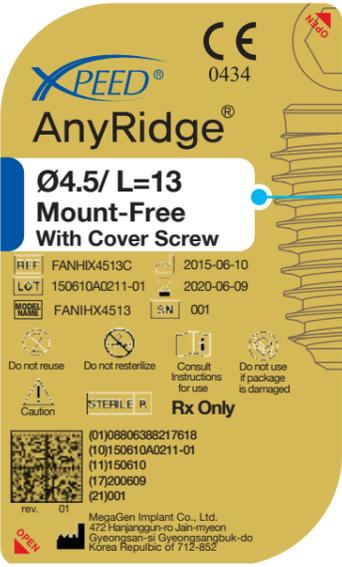
Die Empfehlungen basieren auf Erfahrungswerten und statistischen Auswertungen der meist verwendeten Größen  
 Die Empfehlungen beziehen sich auf Einzelzahnversorgungen und sind auf "gängige" Knochendichten in den Bereichen bezogen  
 Es handelt sich um Empfehlungen - die klinische Situation kann hierzu abweichen und es liegt in der Verantwortung des Chirurgen die Implantatselektion für die Patienten auszuwählen.

# III. Verpackung



### III. Verpackung

**- Beschriftung**



**Kern Ø2.8 Ø3.3 Ø3.8 Ø4.0 Ø4.8**

**Produkt Name**  
AnyRidge®

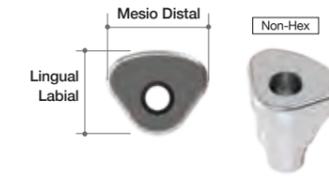
**Größe**  
Ø = Implantat Durchmesser  
L = Implantat Länge

**Unterschiedliche Farben für verschiedene Implantate Durchmesser**

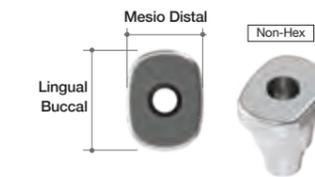
- Small: 3.5mm
- Regular: 4.0mm, 4.5mm
- Wide: 5.0mm, 5.5mm
- Super Wide: 6.0mm, 6.5mm, 7.0mm, 7.5mm, 8.0mm

### Healing Abutment (Anatomisches Healing Abutment)

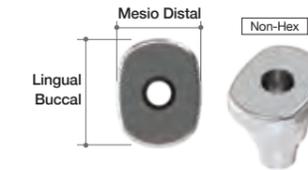
- Einbringwerkzeug: Hand-Driver (1,2 HEX)
- Packung enthält die Abutment Schraube (H=4) (ARHAS1804 / H=5 = ARHAD1805 / H=7 ARHAD1807)
- Empfohlener Eindrehwiderstand (Ncm): 5-8 Ncm



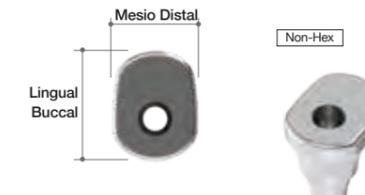
Type	MD (mm)	LL (mm)	Höhe (mm)	Verbindung	Ref.C
Incisor	4.0	5.0	4	Non-Hex	ARHI40504NT
			5		ARHI40505NT
			7		ARHI40507NT
	4.5	4.5	4		ARHI45454NT
			5		ARHI45455NT
			7		ARHI45457NT
	6.0	5.0	4		ARHI60504NT
			5		ARHI60505NT
			7		ARHI60507NT
	7.0	6.0	4		ARHI70604NT
			5		ARHI70605NT
			7		ARHI70607NT



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



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



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

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

## Cover Screw & Healing Abutment

### Cover Screw

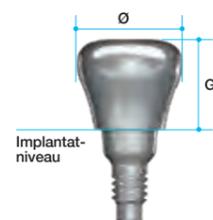
Zum Verschluss des Implantats.  
Verwenden Sie einen 1,2 mm  
Innensechskantschlüssel (5-8 Ncm)

Höhe	Ref. C
0.8	AANCSF3508
1.6	AANCSF3516
2.6	AANCSF3526



### Healing Abutment

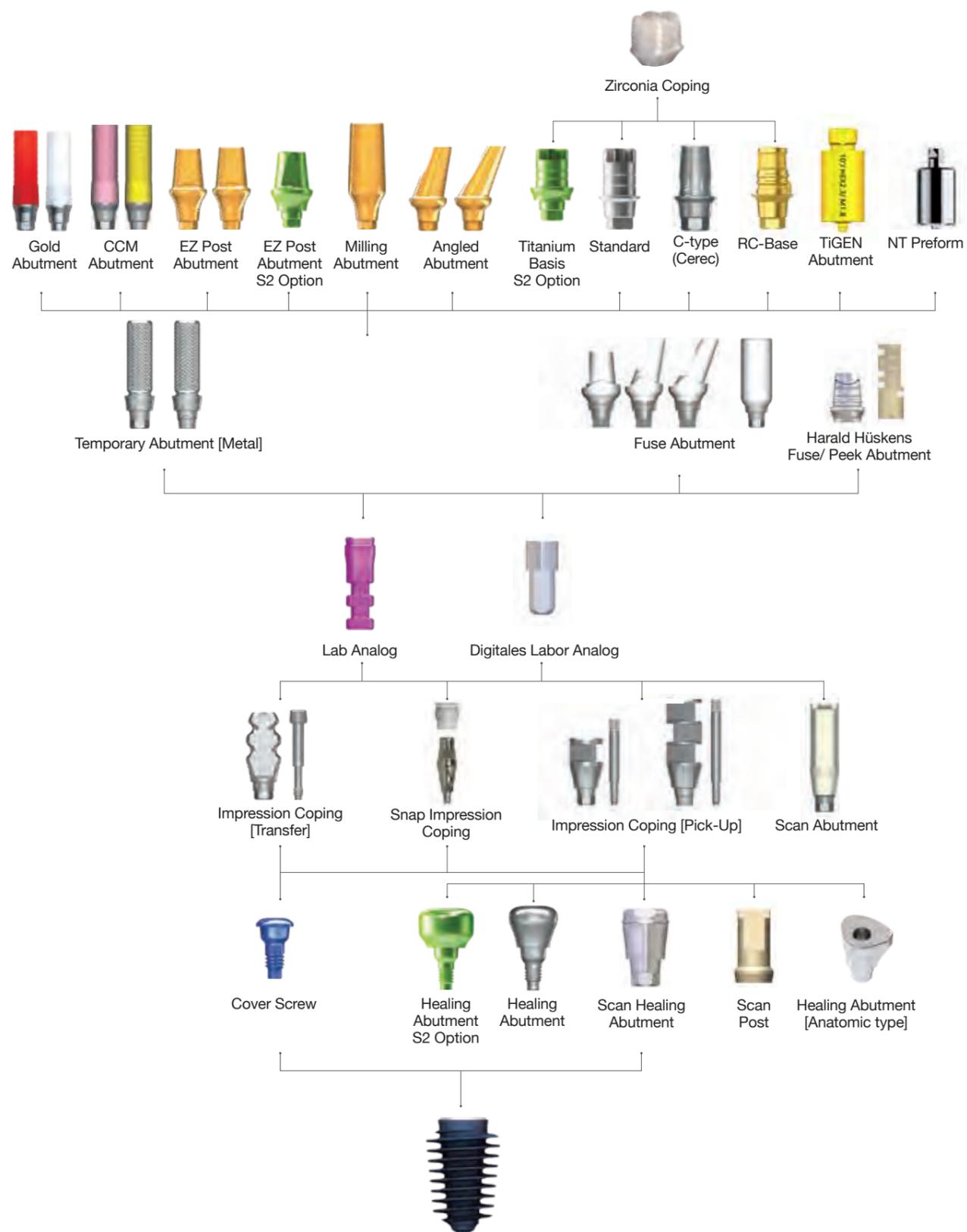
Zur Ausheilung und Ausformung des  
Weichgewebes vor der  
prothetischen Versorgung.  
Erhältlich in den Durchmessern von 4,0mm -  
7,0mm und in den  
Gingivahöhen 3,0mm - 7,0mm  
Verwenden Sie einen 1,2 mm  
Innensechskantschlüssel (5-8 Ncm)



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

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

# ANYRIDGE® Implantatversorgung Übersicht

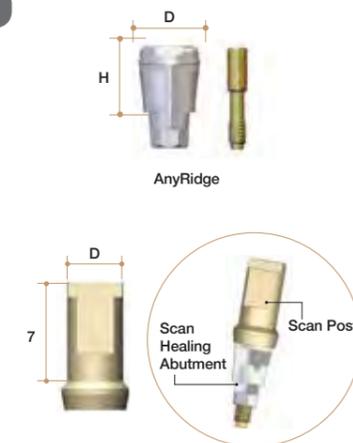


## Digitale Abformung

### Scan Healing Abutment & Scan Post

- Beinhaltet die Abutmentschraube.
- Ermöglicht die direkte Datenerfassung der Implantatposition über das Scan Healing Abutment.
- Das Scan Healing Abutment sollte 2.0mm überstehen um einen akkuraten Scan Abdruck nehmen zu können.
- Bitte wählen Sie den Scan Post Durchmesser gemäß dem Durchmesser des Scan Healing Abutments.
- Eine Packung enthält 10 Scan Posts.

System	Durchmesser (ø)	Scan Post	Höhe (mm)	Ref.C
AnyRidge	Ø4.0	SP4007.MTN	4	ARISH4004T
			5	ARISH4005T
			7	ARISH4007T
	Ø5.0	SP5007.MTN	4	ARISH5004T
			5	ARISH5005T
			7	ARISH5007T
	Ø6.0	SP6007.MTN	4	ARISH6004T
			5	ARISH6005T
			7	ARISH6007T
	Ø7.0	SP7007.MTN	4	ARISH7004T
			5	ARISH7005T
			7	ARISH7007T



### Scan Post Carrier

- Platzierungshilfe für Scan Post.

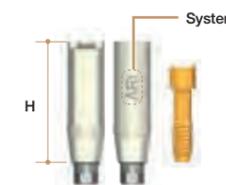
Höhe (mm)	Ref.C
19	SPC16



### Scankörper

- Abutment Schraube enthält:
  - . AnyRidge® (AANMSF)
  - . Octa Level (IRCS200)
- Unterstützt Dental CAD
  - . 3 Shape
  - . Exocad
  - . Dental Wings

System	Durchmesser (ø)	Höhe (mm)	Ref.C
AnyRidge	4.0	9	AANISR4009T
		13	AANISR4013T



Geeignet für intraorale und extraorale Anwendungen

## Scannen neu interpretiert, MEDIT (i700)

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

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



Kontaktieren Sie uns über [orders@imegagen.de](mailto:orders@imegagen.de) für ein individuelles Angebot und eine Teststellung bzw. eine Online Intensivschulung.

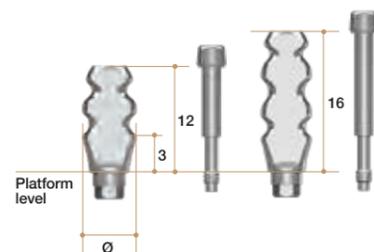
## ➡ Analoge Abformung

### Abformpfosten Transfer Typ

für die geschlossene  
Abformtechnik

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

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



### Snap Abformpfosten

für geschlossene  
Abformtechnik

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

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



### Nachkaufteil (Käppchen)

Nachkaufteil Plastikteil (Käppchen)

Stückzahl	Ref.C
5	AANSIF6455

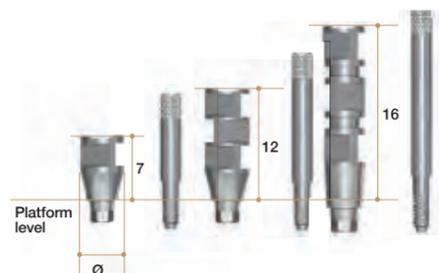


### Abdruckpfosten Pick-up Typ

für offene  
Abformtechnik

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

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



## ➡ Lab Analog & Temporary Abutments

### Lab Analog

eine Prothetikplattform für alle AnyRidge Implantate

Durchmesser	Farbe	Ref.C
Ø3.5	Magenta	AANLAF35



### Digitales Labor Analog

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

System	Profile Diameter	Length (mm)	Type	Ref.C
AnyRidge	4.0	9	-	CANIAR4009



### Lab & Abutment Screw

Zukaufartikel. Ist in der Produktverpackung bereits enthalten.

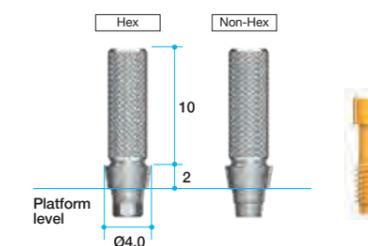
Farbe	Ref.C
Blue	AANMST
Yellow	AANMSF



### Temporary Abutment

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

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

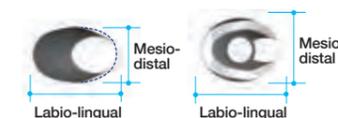


### Fuse Abutment

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

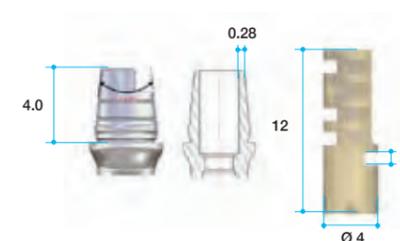
• Empfohlener Anziehtorque: 25 Ncm

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



### Harald Hüsken's Fuse/ Peek Abutment

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





# Fuse Abutment™

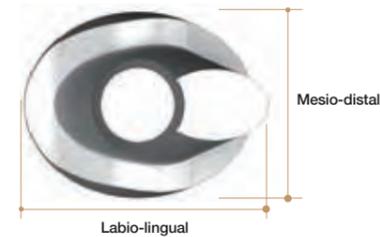
## Warum ist das Fuse Abutment bei provisorischen Kronen unverzichtbar?

### Fuse Abutment™ - das Designkonzept

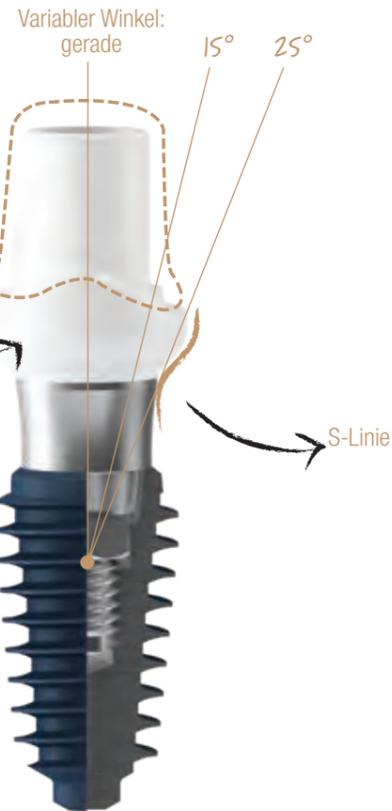


Ähnlich wie patientenindividuell gefertigtes Abutment, ausgezeichnete Ästhetik!

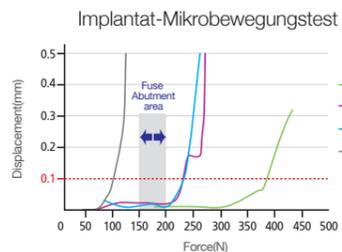
Gekehlte Kontur



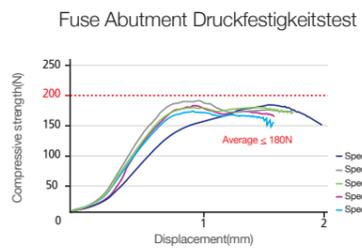
Elliptische okklusale Ansicht wie bei natürlichem Zahn



### Fuse Abutment™ - das Grundprinzip



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



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

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

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

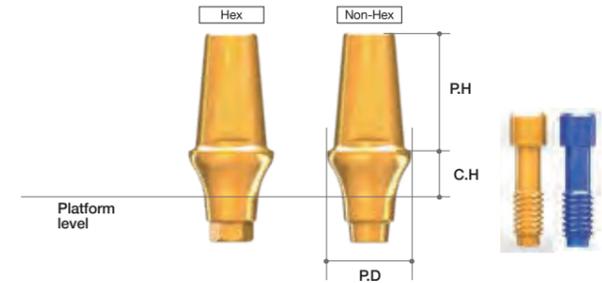


sem Versuch ist es uns gelungen, ein spezielles provisorisches Abutment mit niedriger Bruchfestigkeit von unter 200 N (20,4 kg) zu entwickeln, das wir Fuse Abutment nennen. Ein zusätzlicher Vorteil ist das anatomische Profil, das zu einer ansprechenden Ästhetik auch bei Provisorien beiträgt.

# ➔ Abutment Optionen

## EZ Post Abutment

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



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

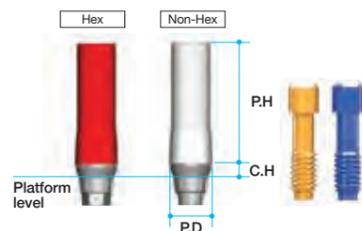
Durchmesser (Ø)	Gingivahöhe (GH)	Abutment Höhe (H)	Typ	Ref. C
	2	7	Hex	AANEPH6027L
	3			AANEPH6037L
	4			AANEPH6047L
	5			AANEPH6057L
	2	7	Non-Hex	AANEPN6027L
	3			AANEPN6037L
	4			AANEPN6047L
	5			AANEPN6057L
	2	7	Hex	AANEPH7027L
	3			AANEPH7037L
	4			AANEPH7047L
	5			AANEPH7057L
	2	7	Non-Hex	AANEPN7027L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

## ➔ Abutment Optionen (weitere)

### Gold Abutment

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

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



### Abgewinkeltes Abutment

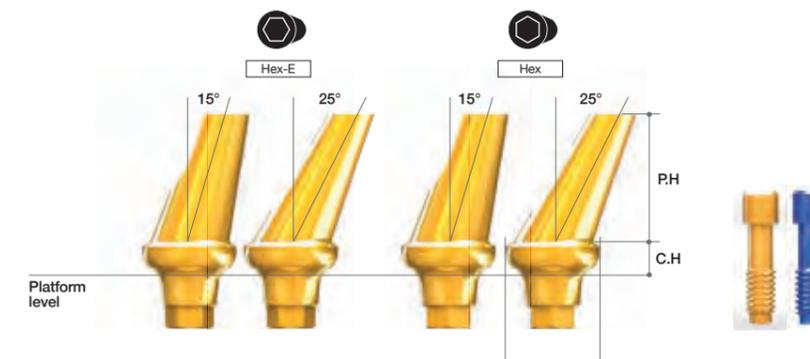
Verfügbar in den Angulationen 15° oder 25°, jeweils in den Durchmessern 4mm, 5mm, 6mm und den Gingivahohen 2mm - 5mm.

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

Packungseinheit: Abutment mit Schraube und Laborschraube zum individuellen Gestalten.

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

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



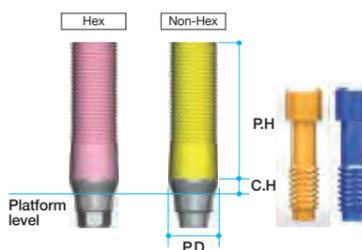
### CCM Abutment

Packungseinheit: Abutment mit Schraube und Laborschraube

Schmelzpunkt des Abutment: 1380 ~ 1420°C

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

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

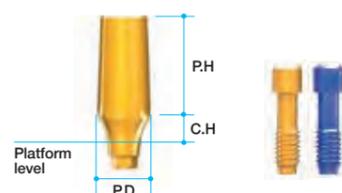


### Milling Abutment

Packungseinheit: Abutment mit Abutmentschraube und Laborschraube

Abutment für eine individuelle Ausarbeitung und Gestaltung.

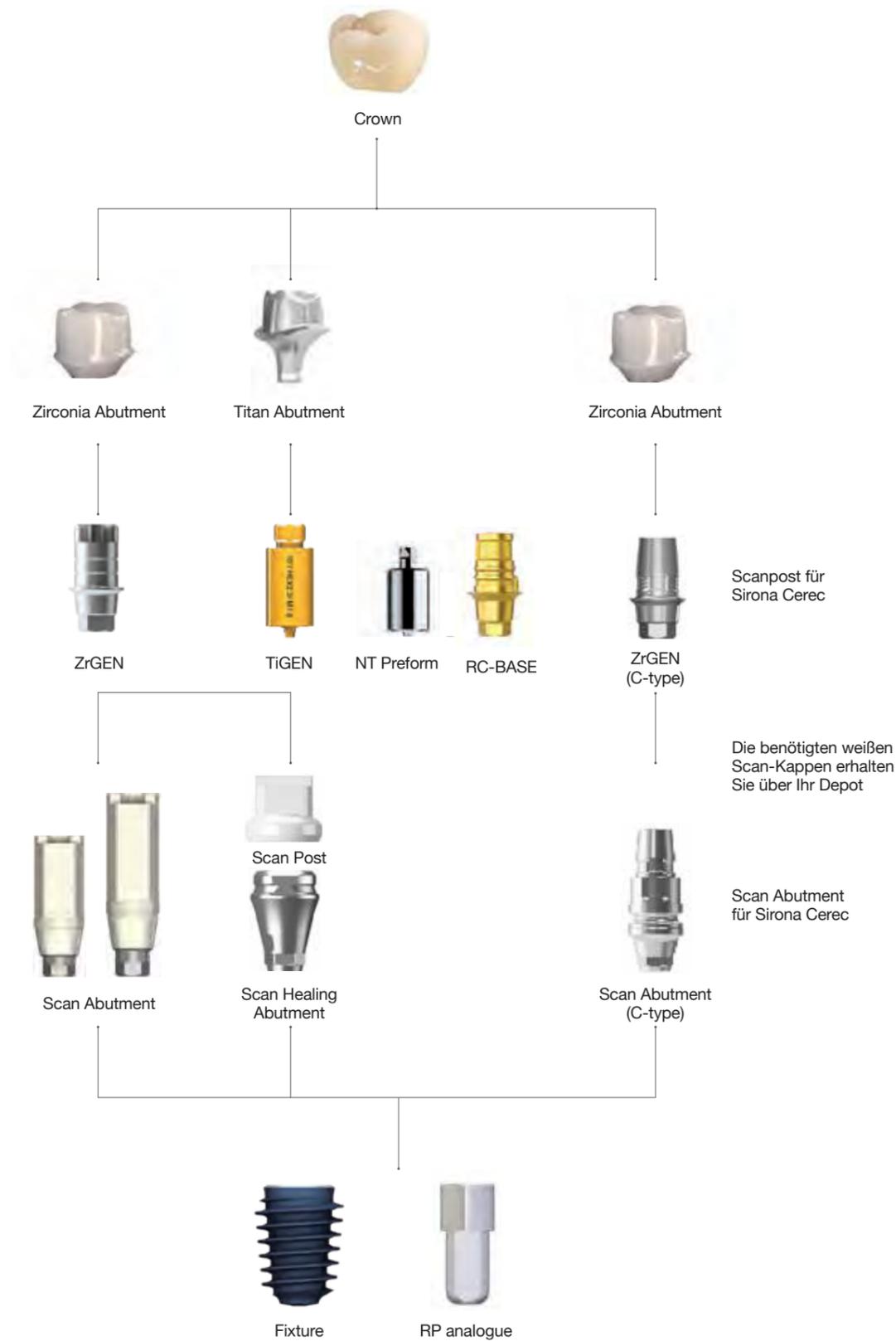
Durchmesser	Gingiva-höhe (GH)	Pfosten-höhe (mm)	Ref.C
Ø4.0	2	9	AANMAH4029L
	3		AANMAH4039L
	4		AANMAH4049L
	5		AANMAH4059L
Ø5.0	2	9	AANMAH5029L
	3		AANMAH5039L
	4		AANMAH5049L
	5		AANMAH5059L
Ø6.0	2	9	AANMAH6029L
	3		AANMAH6039L
	4		AANMAH6049L
	5		AANMAH6059L
Ø7.0	2	9	AANMAH7029L
	3		AANMAH7039L
	4		AANMAH7049L
	5		AANMAH7059L



Durchmesser	Gingiva-höhe (GH)	Pfosten-höhe (mm)	Typ	Ecke	Ref.C
Ø4.0	2	7	Hex	15°	AANA AH4215L
					AANA AH4315L
					AANA AH4415L
					AANA AH4515L
					AANA AE4215L
	Hex-E		AANA AE4315L		
			AANA AE4415L		
			AANA AE4515L		
			Hex	AANA AH4225L	
				AANA AH4325L	
	AANA AH4425L				
	AANA AH4525L				
	Hex-E			AANA AE4225L	
			AANA AE4325L		
			AANA AE4425L		
AANA AE4525L					
Ø5.0		2	Hex	15°	AANA AH5215L
	AANA AH5315L				
	AANA AH5415L				
	AANA AH5515L				
	AANA AE5215L				
	Hex-E	AANA AE5315L			
		AANA AE5415L			
		AANA AE5515L			
		Hex	AANA AH5225L		
			AANA AH5325L		
	AANA AH5425L				
	AANA AH5525L				
	Hex-E		AANA AE5225L		
		AANA AE5325L			
		AANA AE5425L			
AANA AE5525L					

Durchmesser	Gingiva-höhe (GH)	Pfosten-höhe (mm)	Typ	Ecke	Ref.C
Ø6.0	2	7	Hex	15°	AANA AH6215L
					AANA AH6315L
					AANA AH6415L
					AANA AH6515L
					AANA AE6215L
	Hex-E		AANA AE6315L		
			AANA AE6415L		
			AANA AE6515L		
			Hex	AANA AH6225L	
				AANA AH6325L	
	AANA AH6425L				
	AANA AH6525L				
	Hex-E			AANA AE6225L	
			AANA AE6325L		
			AANA AE6425L		
AANA AE6525L					
Ø7.0		2	Hex	15°	AANA AH7215L
	AANA AH7315L				
	AANA AH7415L				
	AANA AH7515L				
	AANA AE7215L				
	Hex-E	AANA AE7315L			
		AANA AE7415L			
		AANA AE7515L			
		Hex	AANA AH7225L		
			AANA AH7325L		
	AANA AH7425L				
	AANA AH7525L				
	Hex-E		AANA AE7225L		
		AANA AE7325L			
		AANA AE7425L			
AANA AE7525L					

# AnyRidge: digitale Produkte



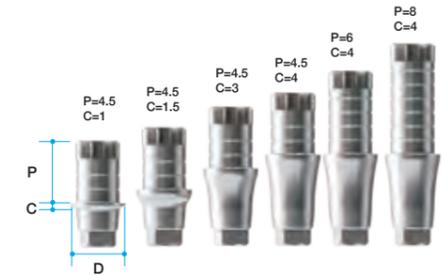
## ➔ ZrGEN Abutment Option NEU!!

### ZrGEN Abutment

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

STL Files können unter: [www.r2Gate.com/Service/Libraries](http://www.r2Gate.com/Service/Libraries) abgerufen werden.

- Die Anzahl der Rillen erklärt die Pfostenhöhe:
  - PH 4.5 = 2 Rillen
  - PH 5 = 3 Rillen
  - PH 6 = 4 Rillen
  - PH 8 = 6 Rillen



### Standard

System	Diameter	Kragenhöhe	Post Height	Type	Ref. C (10er Packung)	Ref. C (1er Packung)
AnyRidge	4.0	Hex	4.5		AANIPR4015.MTN	AANIPR4015.L
			6		AANIPR4016.MTN	AANIPR4016.L
			8		AANIPR4018.MTN	AANIPR4018.L
			4.5		AANIPR4025.MTN	AANIPR4025.L
			6		AANIPR4026.MTN	AANIPR4026.L
			8		AANIPR4028.MTN	AANIPR4028.L
		Non-Hex	4.5		AANIPR4035.MTN	AANIPR4035.L
			6		AANIPR4036.MTN	AANIPR4036.L
			8		AANIPR4038.MTN	AANIPR4038.L
			4.5		AANIPR4045.MTN	AANIPR4045.L
			6		AANIPR4046.MTN	AANIPR4046.L
			8		AANIPR4048.MTN	AANIPR4048.L
	4.5	Hex	4.5		AANIPR4015N.MTN	AANIPR4015N.L
			6		AANIPR4016N.MTN	AANIPR4016N.L
			8		AANIPR4018N.MTN	AANIPR4018N.L
			4.5		AANIPR4025N.MTN	AANIPR4025N.L
			6		AANIPR4026N.MTN	AANIPR4026N.L
			8		AANIPR4028N.MTN	AANIPR4028N.L
		Non-Hex	4.5		AANIPR4035N.MTN	AANIPR4035N.L
			6		AANIPR4036N.MTN	AANIPR4036N.L
			8		AANIPR4038N.MTN	AANIPR4038N.L
			4.5		AANIPR4045N.MTN	AANIPR4045N.L
			6		AANIPR4046N.MTN	AANIPR4046N.L
			8		AANIPR4048N.MTN	AANIPR4048N.L



Extra

System	Implantat Durchmesser	Kragenhöhe	Höhe (H)	Post Height	Type	Ref.C
AnyRidge	Core 3.3	4.5	0.6	4.5	Hex	ARZXM4515.MTN
				6		ARZXM4516.MTN
				8		ARZXM4518.MTN
			1.5	4.5		ARZXM4525.MTN
				6		ARZXM4526.MTN
				8		ARZXM4528.MTN
			3.0	4.5		ARZXM4535.MTN
				6		ARZXM4536.MTN
				8		ARZXM4538.MTN
			4.0	4.5		ARZXM4545.MTN
				6		ARZXM4546.MTN
				8		ARZXM4548.MTN
	Core 3.8	5.0	0.6	4.5	Hex	ARZXM503815.MTN
				6		ARZXM503816.MTN
				8		ARZXM503818.MTN
			1.5	4.5		ARZXM503825.MTN
				6		ARZXM503826.MTN
				8		ARZXM503828.MTN
			3.0	4.5		ARZXM503835.MTN
				6		ARZXM503836.MTN
				8		ARZXM503838.MTN
			4.0	4.5		ARZXM503845.MTN
				6		ARZXM503846.MTN
				8		ARZXM503848.MTN
Core 3.8	5.0	0.6	4.5	Non-Hex	ARZXM503815N.MTN	
			6		ARZXM503816N.MTN	
			8		ARZXM503818N.MTN	
		1.5	4.5		ARZXM503825N.MTN	
			6		ARZXM503826N.MTN	
			8		ARZXM503828N.MTN	
		3.0	4.5		ARZXM503835N.MTN	
			6		ARZXM503836N.MTN	
			8		ARZXM503838N.MTN	
		4.0	4.5		ARZXM503845N.MTN	
			6		ARZXM503846N.MTN	
			8		ARZXM503848N.MTN	

# MegaGen CEREC Workflow: Anleitung & Produkte

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

## - ZrGEN Abutment

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



## Scan Abutment (C-type)

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



## C-Type (CEREC)

System	Diameter	Kragenhöhe	Post Height	Post Size	Ref.C	Software	Scan Body and Block
AnyRidge	3.9	0.5	4.7	Small	ARCS3405L	FX 3.4	Small
					ARCS3410L		
					ARCS3420L		
	ARCS3805L						
	ARCS3810L						
	ARCS3820L						
	4.3	0.5		Large	ARCL4505L	FX 4.5	Large
					ARCL4510L		
		1		ARCL4520L			
				2			
5.5	0.5	Large	ARCS3405L	FX 4.5	Large		
			ARCS3410L				
			ARCS3420L				

System	Diameter	Post Size	Ref.C	Software	Scan Body and Block
AnyRidge	3.9	Small	ARCSPS34L	FX 3.4	Small
	4.3A		ARCSPS38L	FX 3.8	
	5.5	Large	ARCSPS45L	FX 4.5	Large

## ➡ TiGEN Abutment Option

### TiGEN Abutment

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

### Standard Connection

System	Color	Diameter	Length	Type	Ref.C
AnyRidge	Gold	10	20	Hex	ARTR1020.L
				Non-Hex	ARTR1020N.L
		12		Hex	ARTR1220.MTN
				Non-Hex	ARTR1220N.MTN



## ➡ Anleitungsguide für CEREC

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

# Eine weitere Innovation: Abgewinkelte Klebebasis von AnyRidge

Butt joint Design

Torx Screw  
Einbringwerkzeug

Innovative  
Doppelgewindeschraube

- basialverschraubte Lösung ermöglicht starke Abwinklung bei hoher Wandstärke

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

biologisches S-Linien Profil

**RC-Base** Abutment™  
with MEGAGEN

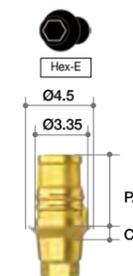
www.megagen.de

## Abgewinkelte Klebebasen

### RC Base

inkl. Doppelgewinde-Schraube

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



### RC Base (11°)

inkl. Doppelgewinde-Schraube

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



### RC Base (22°)

inkl. Doppelgewinde-Schraube

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



### Minion

Abw.	Ref.C
0	Minion



### Doppelgewindeschraube (Nachkauf Produkt)

Torx	Ref.C
T5	1-MTO-D2T5



### Einbringwerkzeug

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



### Positionierungshilfe

• Übertragungshilfe für das RC-Abutment und das Implantat

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



### Ratschen Adapter

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

Typ	Ref.C
Handpiece type	TTAI100



### ➔ Einführungs-Testset

Ref.C
MA35-Set-16

#### Schraubendreher

2er Set:  
Screwdriver with Try-In /  
insertion tool in a box

For the clinician

#### Positionierungshilfe

Screwdriver single  
in a box

For the dental technician

#### Ratschen-Adapter



#### RC-Base Abutment

C1G2 C1G3 C1G4



## Abgewinkelte Schraubenkanäle & Lösungen

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



RC-Base Abutment™

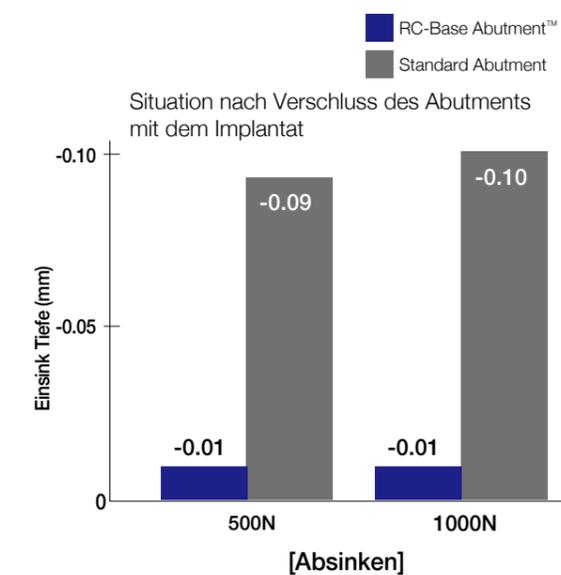
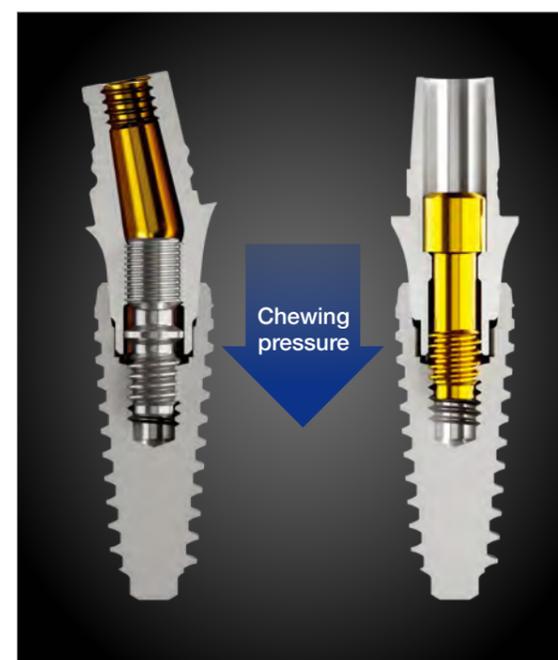
Standard Abutment



RC-Base Abutment™ Standard Abutment

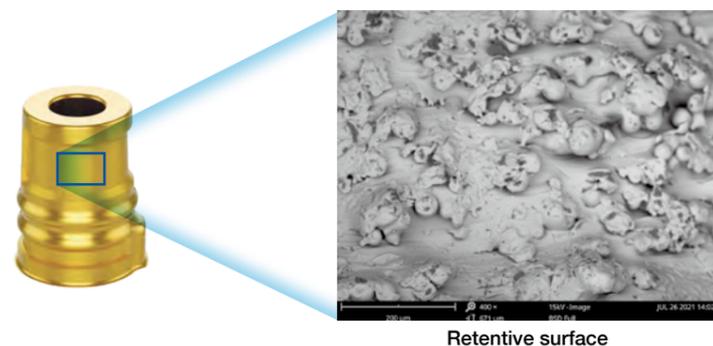
## Innovative Doppelgewinde Schraube (DP Screw)

Designed um ein Absinken des Abutments im Implantatkonus zu minimieren.



## Vergrößerte Klebefläche mit Kleberreservoirs

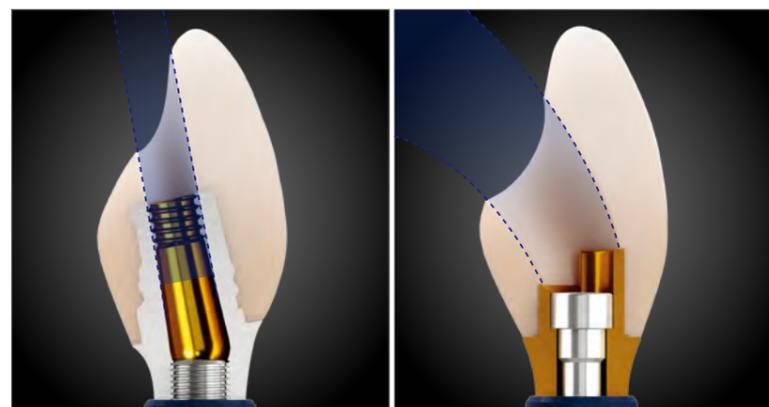
### Optimiertes Produktdesign für zementierte Lösungen



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

Retentive surface

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



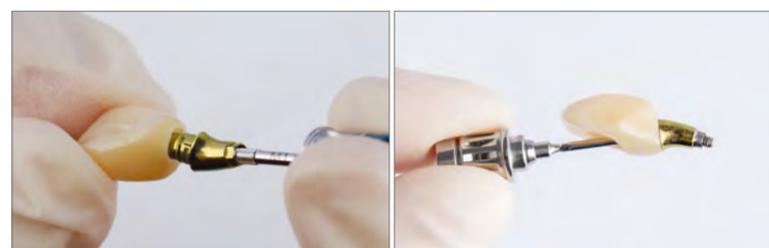
RC-Base Abutment™

Angled screw channel of crown

· Vergleich von RC Abutment Austrittsschrauben Kanal und einem herkömmlichen Schraubenkanal



## Keine Beeinträchtigung durch Zementreste

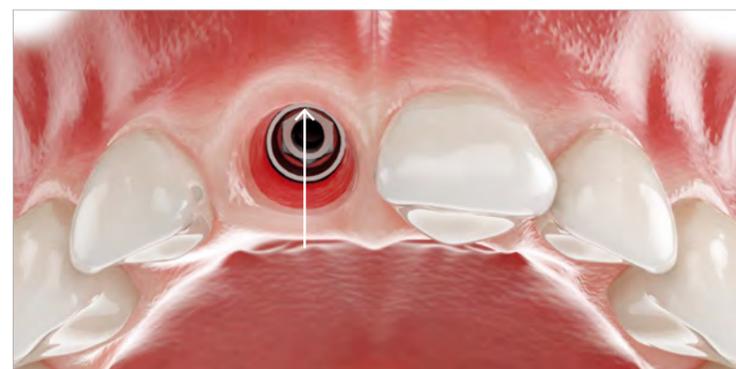


① die finale Krone wird ausserhalb des Mundraums verklebt

② alle überschüssige Zementreste werden vor Einbringung entfernt

Vermeidung von Zementresten hilft gegen Periimplantitis und Periodontitis

## ► Klinischer Workflow der RC Base



Implantat Einbringhilfe

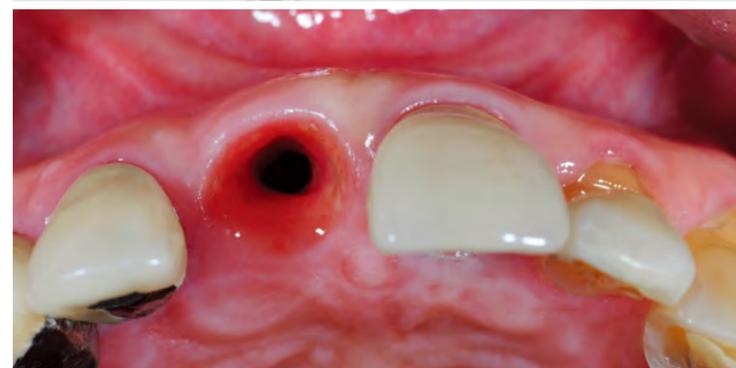


Implantat Verbindung

Hex-E



Einbringwerkzeug Verbindung



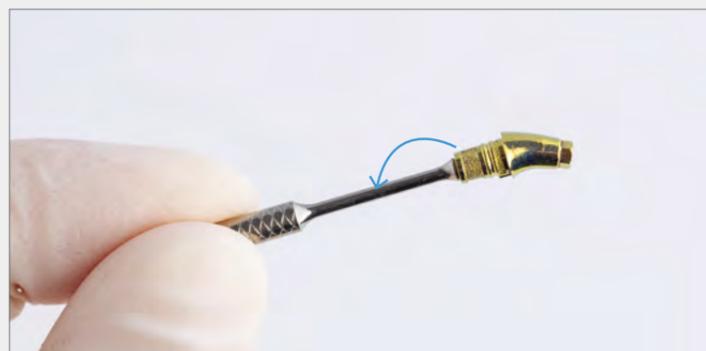
Intraoral Scanning



R2IOS / i500 / i700

## ► Klinischer Workflow der RC Base

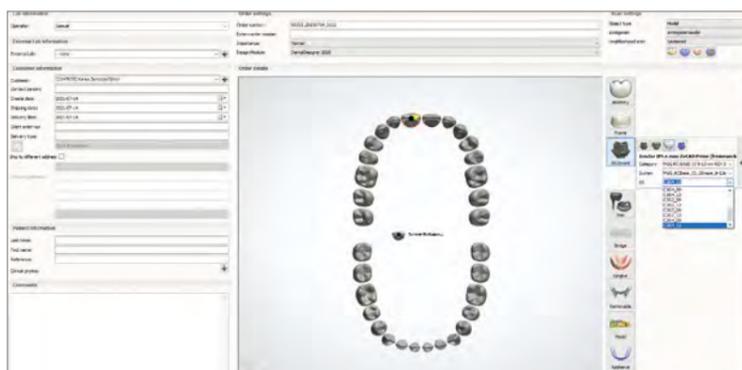
Optional:



Positionierungshilfe

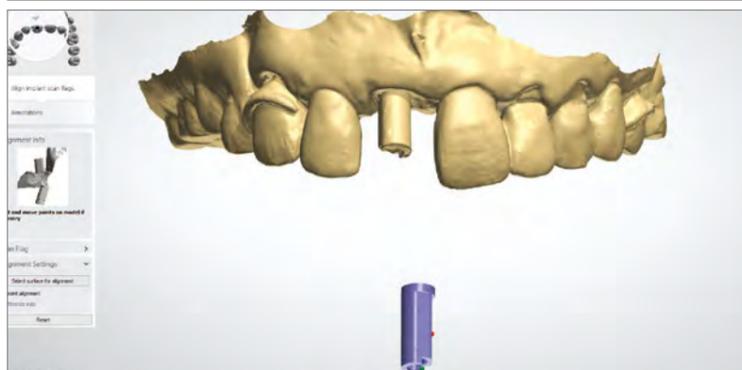


RC Base Try - in (Positionierungshilfe) zur Überprüfung der Gingivahöhe sowie Position.



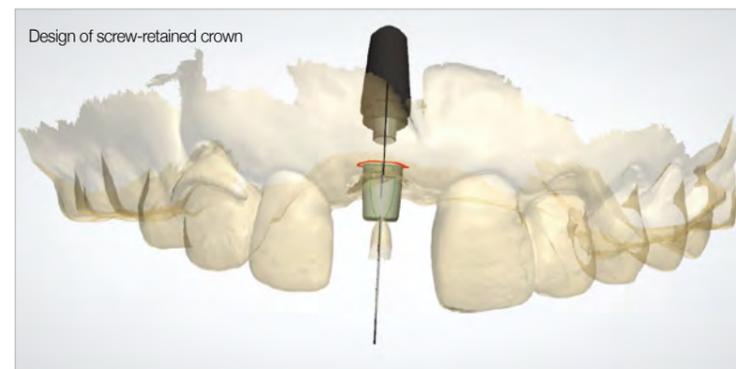
CAD Order Sheet & Bibliotheken

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

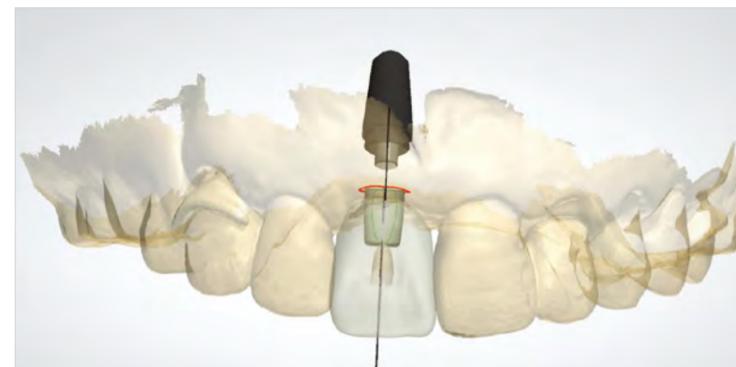


Matching

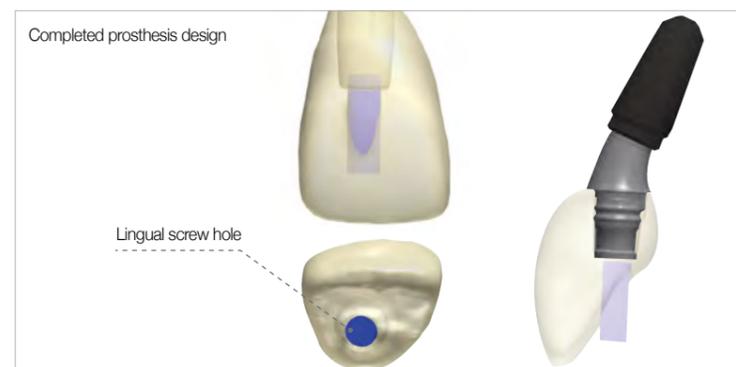
Matchen der Bibliotheken mit dem Intraoralscan File (STL File)



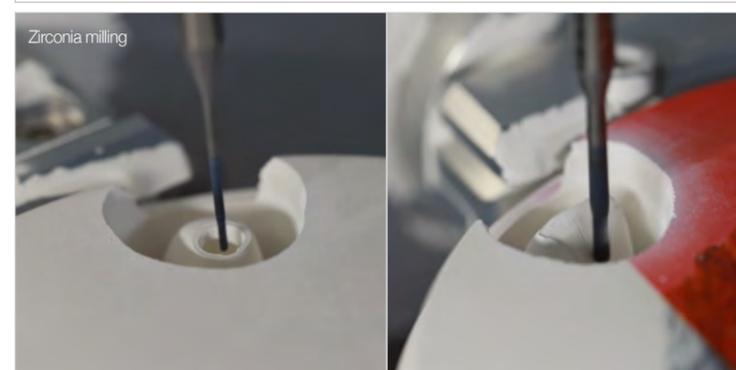
Bestätigung des Matchens



Protethisches Design  
Abutment Design

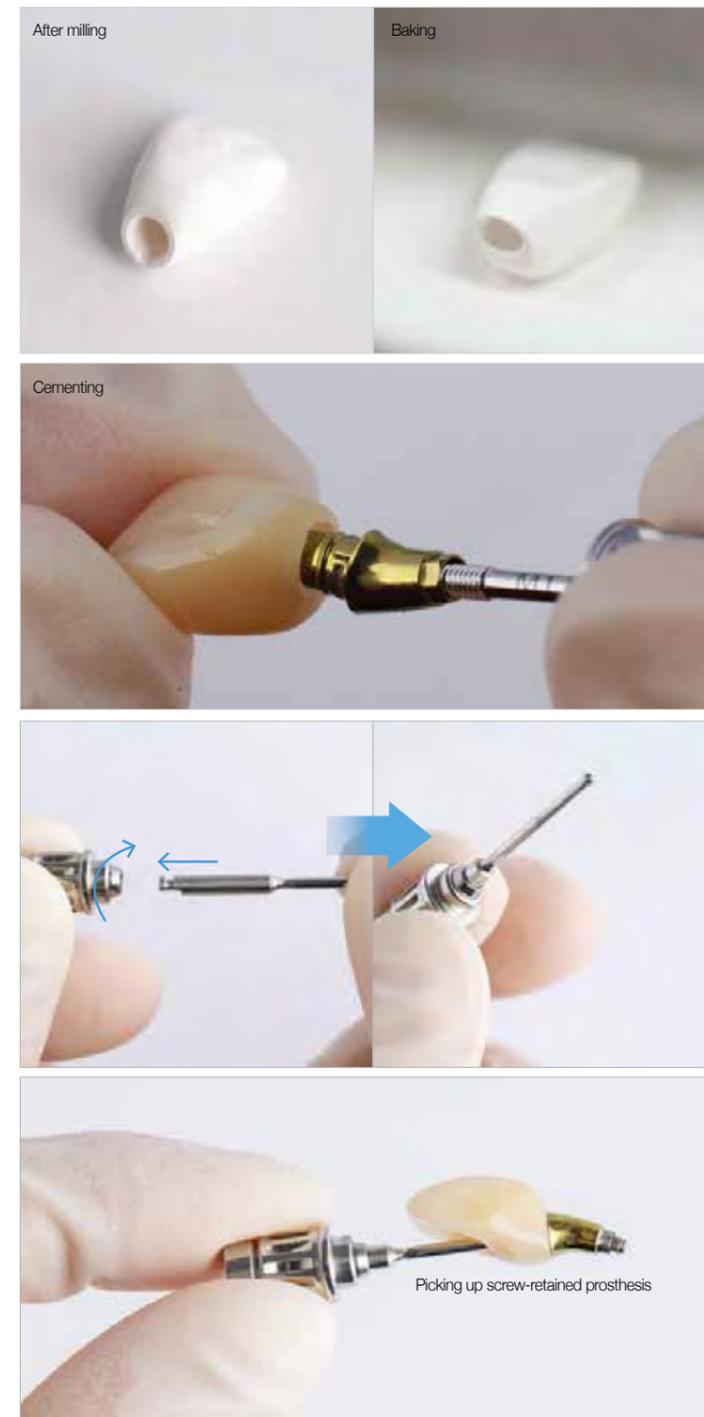
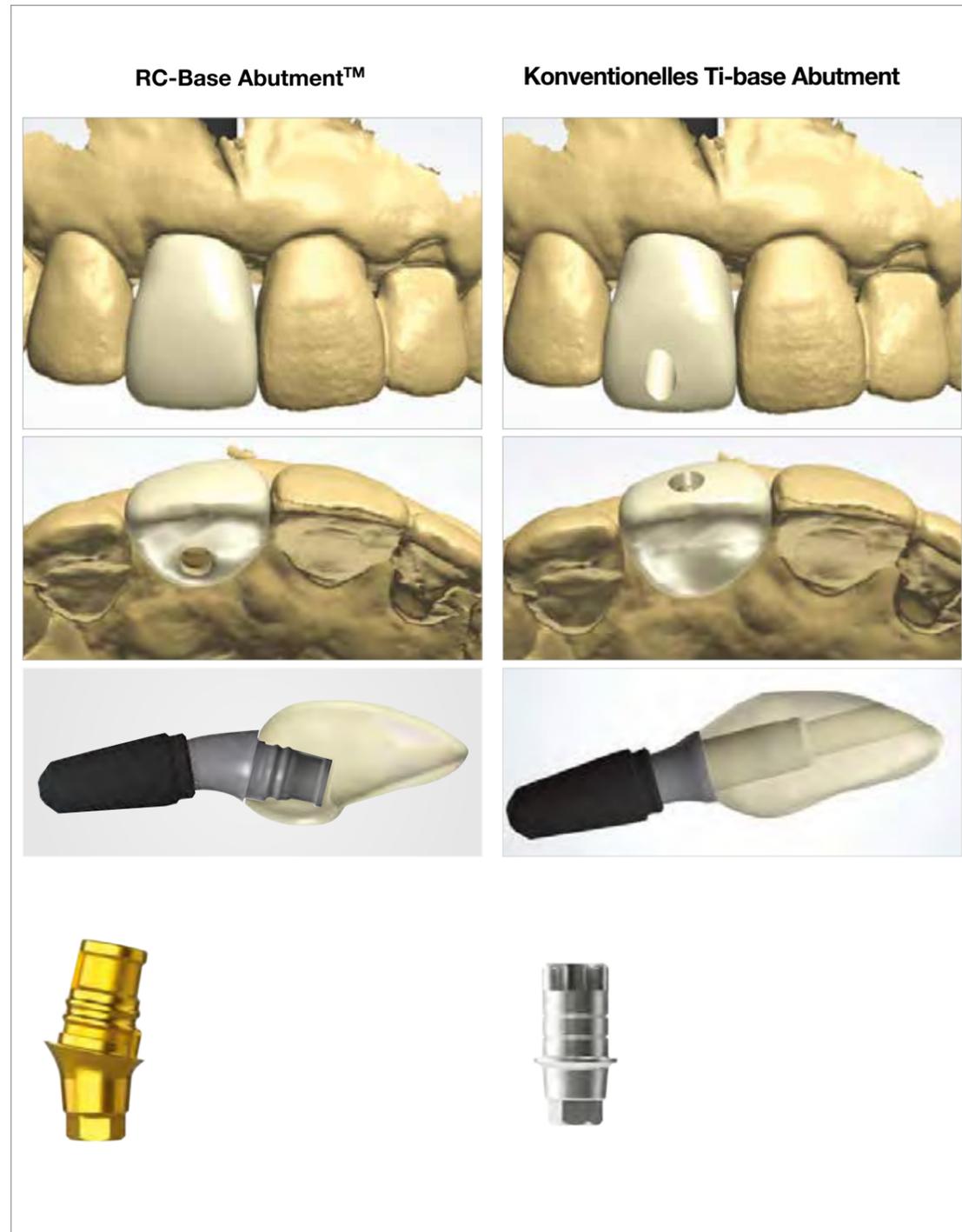


STL Export zur Produktion

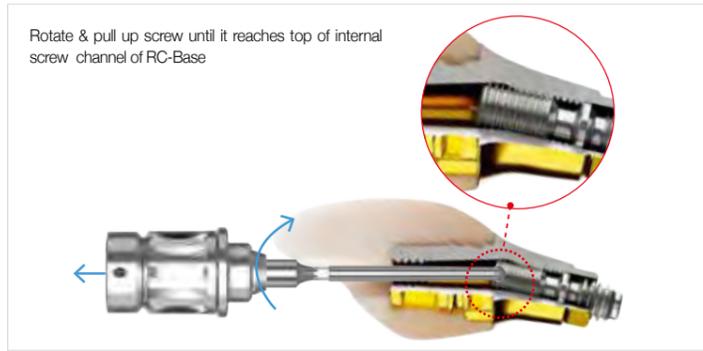


Ausfräsen des Zirkonkappchens

►► **Klinischer Workflow der RC Base**



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



Übertragung der finalen Protethik ins Implantat



Verschraubung der Lösung  
Empfohlener Torque Widerstand 15

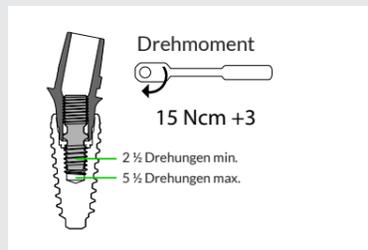
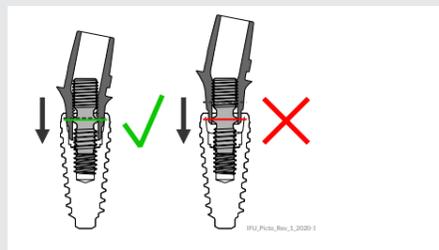
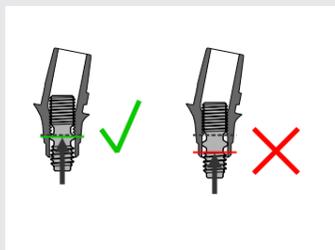


Optimales Ästhetisches Ergebnis

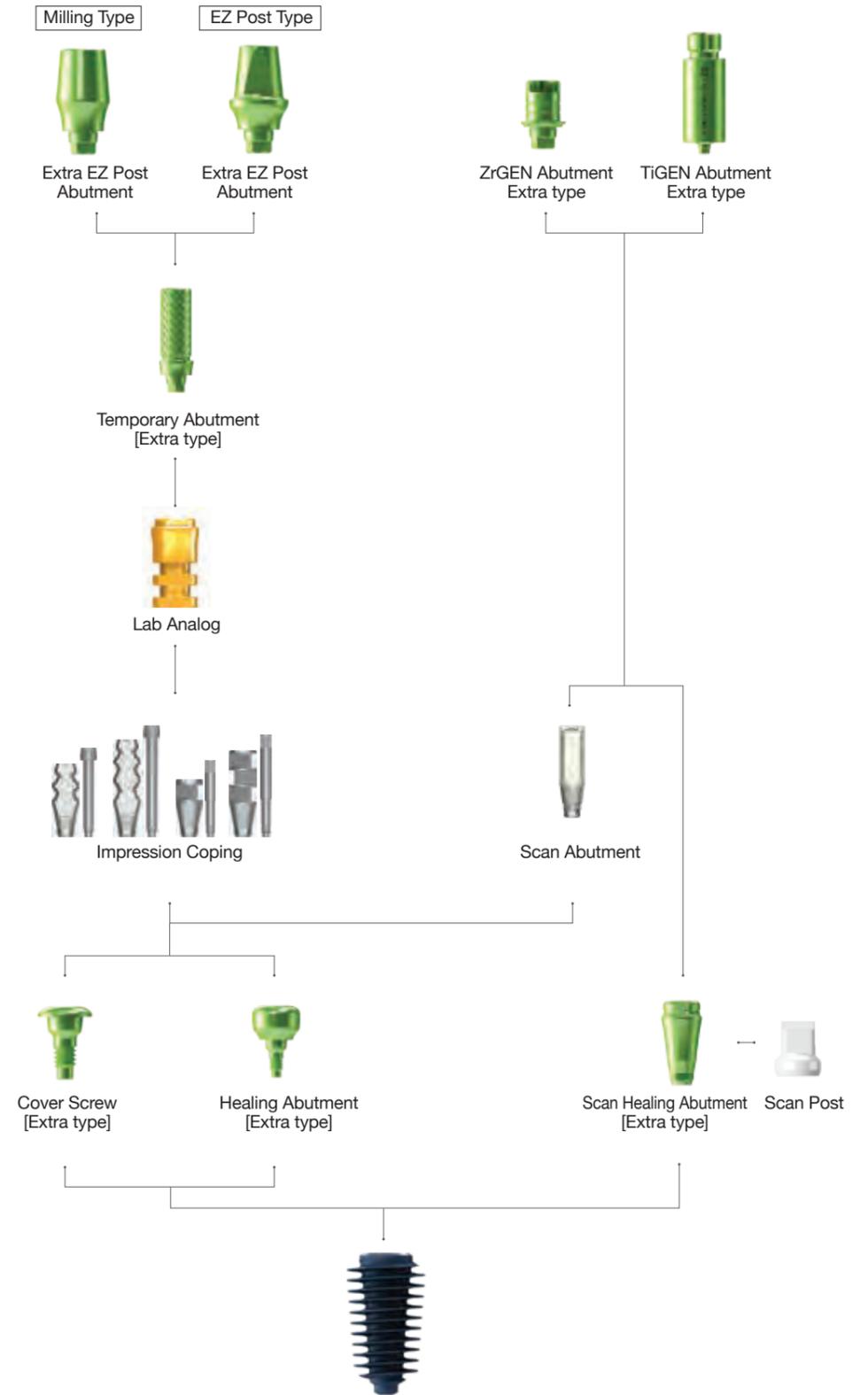


## RC-BASE Gebrauchsanleitung

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



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



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

## 1) Literatur Recherche

### <Allgemeine Implantats-Erfolgsrate>

99.7% - Überlebensrate nach 10 Jahren.

- van Velzen FJ et al. (2014)

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

### <Erfolgsrate eines 2ten molaren Implantats>

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

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

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

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

- Moy et al (2005)

**Problem**

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

**Nachteile eines 2. molaren Implantats;**

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

**Lösung**

### 3) Wie kann ich dies verbessern?

**Mögliche Lösungen**

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

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

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

## 4) MegaGen's Lösungsansatz

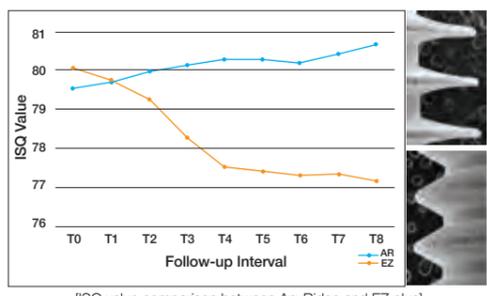
### "S2 Option"



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

Height	Length (mm)	Surface Area (mm²)	Volume (mm³)
1"	8.8	93.290	1.81728
2"	8.8	93.290	9.30228
3"	8.8	93.290	19.78728
4"	8.8	93.290	30.27228
5"	8.8	93.290	40.75728
6"	8.8	93.290	51.24228
7"	8.8	93.290	61.72728
8"	8.8	93.290	72.21228
9"	8.8	93.290	82.69728
10"	8.8	93.290	93.18228
Appx	8.8	93.290	103.66728

[Surface area comparison between AnyRidge and EZ plus]



## Abutmentauswahl

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



### Diese S2 Doppelverbindung bietet Ihnen die doppelten Vorteile.

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

## ➔ Extra EZ Post Abutment

### Extra EZ Post Abutment

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

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

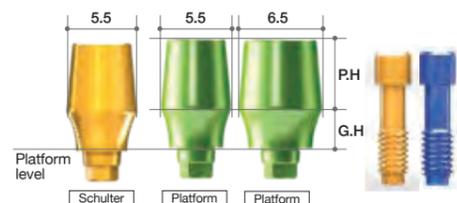


### EZ Post Type

Kerndurchmesser	Profil Durchmesser	GH	Type	Ref. C	Kerndurchmesser	Profil Durchmesser	GH	Type	Ref. C	
Ø3.3	Ø5.0	2	Hex	ARNEEH5025L	Ø4.0	Ø6.0	2	Hex	ARREEH6025L	
		3		ARNEEH5035L			3		ARREEH6035L	
		4		ARNEEH5045L			4		ARREEH6045L	
		5		ARNEEH5055L			5		ARREEH6055L	
		2		Non-Hex			ARNEEN5025L		2	ARREEN6025L
	3	ARNEEN5035L	3			ARREEN6035L				
	4	ARNEEN5045L	4			ARREEN6045L				
	5	ARNEEN5055L	5			ARREEN6055L				
	Ø6.0	Schulter	2			Hex	ARNEEH6025L	Ø7.0	Non-Hex	2
			3	ARNEEH6035L			3			ARREEN7035L
4			ARNEEH6045L	4	ARREEN7045L					
5			ARNEEH6055L	5	ARREEN7055L					
2			Non-Hex	ARNEEN6025L	2		ARREEN7025L			
3	ARNEEN6035L	3		ARREEN7035L						
4	ARNEEN6045L	4		ARREEN7045L						
	5	ARNEEN6055L	5	ARREEN7055L						

### Milling Type

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



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

## TiGEN Abutment

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

### Standard Connection

System	Color	Diameter	Length	Type	Ref.C
AnyRidge	Gold	10	20	Hex	ARTR1020.L
				Non-Hex	ARTR1020N.L
		12		Hex	ARTR1220.MTN
				Non-Hex	ARTR1220N.MTN

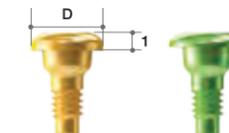


## ➔ Komponenten für Extra EZ Post Abutment

### Abdeck-Schraube (Extra-Typ)

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

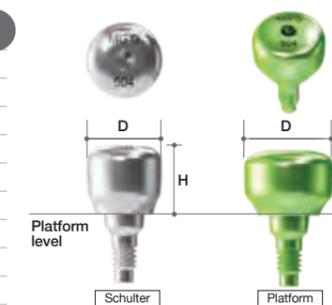
Kerndurchmesser	Profil Durchmesser	Type	Ref.C
Ø3.3	Ø4.0	Schulter	AANCSF4008
Ø4.0	Ø4.25	Plattform	AANCSF4208



### Extra Gingiva Former

- Verwendung mit einem Standard-Handschräuber (1,2 Hex).
- Wird für zwei-/mehrtellige Implantate verwendet.
- Wählen Sie den entsprechenden Durchmesser und die Höhe der Gingivaformer je nach Situation.
- Der Gingivaformer S2 hilft bei der Bildung eines geeigneten Emergenzprofils in der Phase der Zahnfleischheilung.
- Empfohlenes Drehmoment: 5-8Ncm (handfest).

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



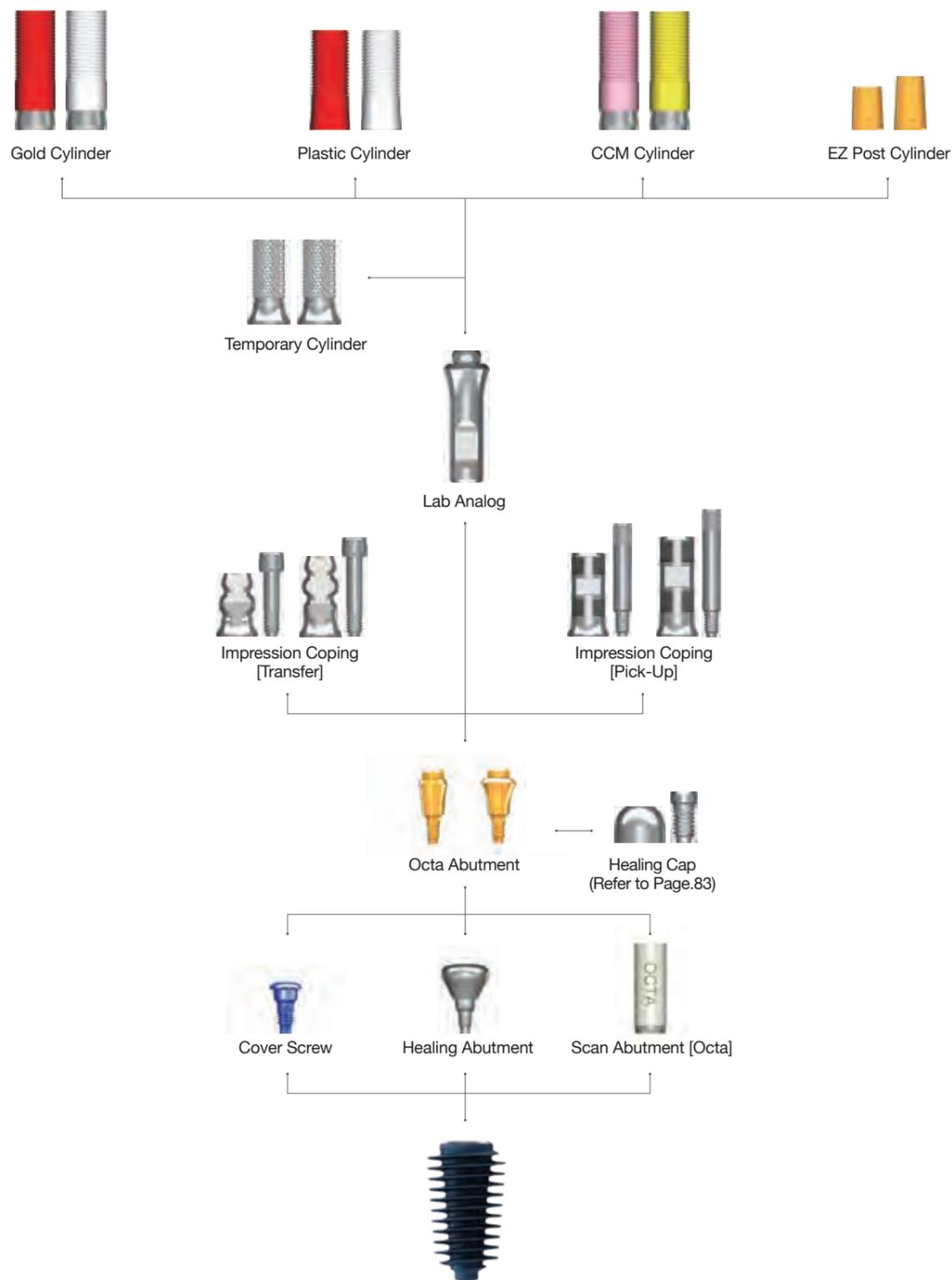
### Lab Analog

- Yellow : use Plattform type

Profile Diameter	Color	Ref.C
Ø6.0 ~ Ø8.0	Yellow	AALLAF6080



# Octa Abutment & Komponenten

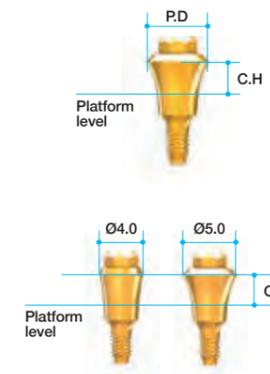


## ➔ Octa Abutment / Zubehör

### Octa Abutment

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

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



### Healing Cap

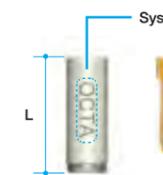
- Packungseinheit: Healing Cap und Schraube.
- Die Schraube kann mit einem 1,2mm Sechskantschraubendreher eingedreht werden.

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



### Scan Abutment [Octa]

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



Download [www.r2gate.com](http://www.r2gate.com)  
[Official] ZrGEN & TIGEN\_OCTA Level

### ZrGEN

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

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



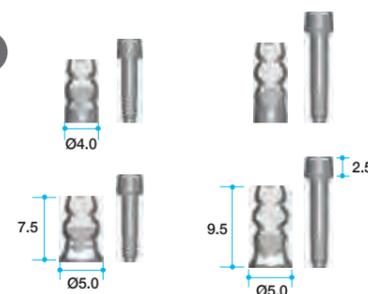
## ➡ Octa Abutment / Zubehör

### Impression Coping

(Transfer)

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

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

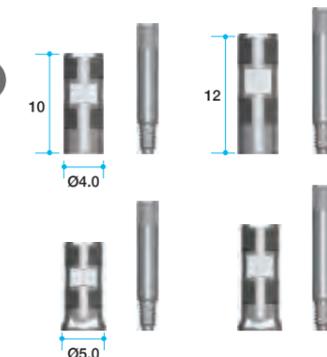


### Impression Coping

(Pick-Up)

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

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



## ➡ Octa Driver

### Anyridge Octa Eindreher

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

Height (mm)	Ref.C
7	MOD300S
13	MOD300L



## ➡ Octa Abutment / Zubehör

### Lab Analog

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



### Temporary Cylinder

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

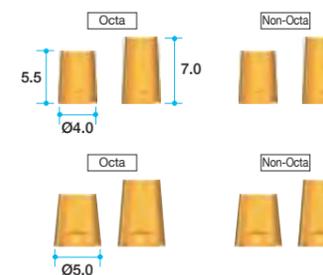
Profile Diameter	Type	Ref.C
Ø4.0	Octa	AANOTCO4010T
	Non-Octa	AANOTCN4010T
Ø5.0	Octa	AANOTCO5010T
	Non-Octa	AANOTCN5010T



### EZ Post Cylinder

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

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

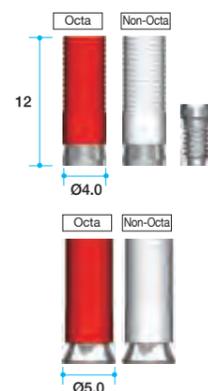


## ➔ Octa Abutment / Zubehör

### Gold Cylinder

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

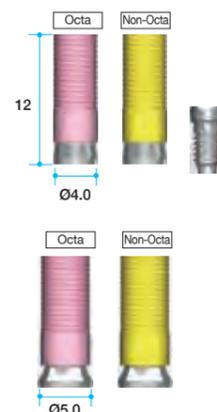
Profile Diameter	Type	Ref.C
Ø4.0	Octa	AANGCO4000T
	Non-Octa	AANGCN4000T
Ø5.0	Octa	IOGO100T
	Non-Octa	IIGN100T



### CCM Cylinder

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

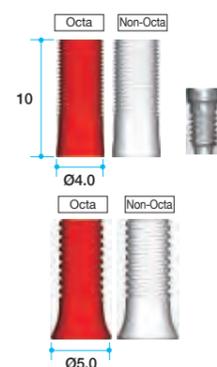
Profile Diameter	Type	Ref.C
Ø4.0	Octa	AANCCO4000T
	Non-Octa	AANCCN4000T
Ø5.0	Octa	AANCCO5000T
	Non-Octa	AANCCN5000T



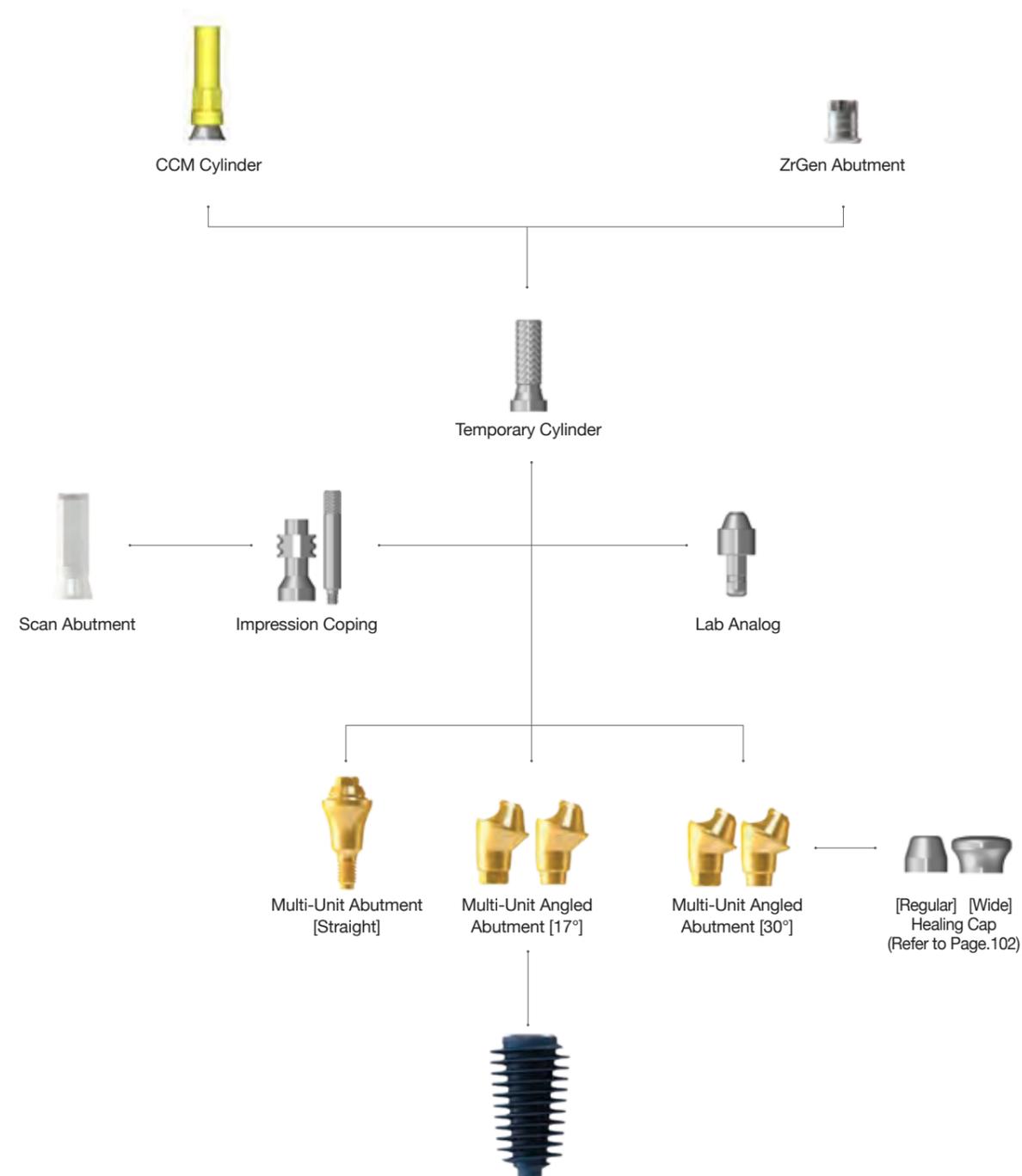
### Plastic Cylinder

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

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

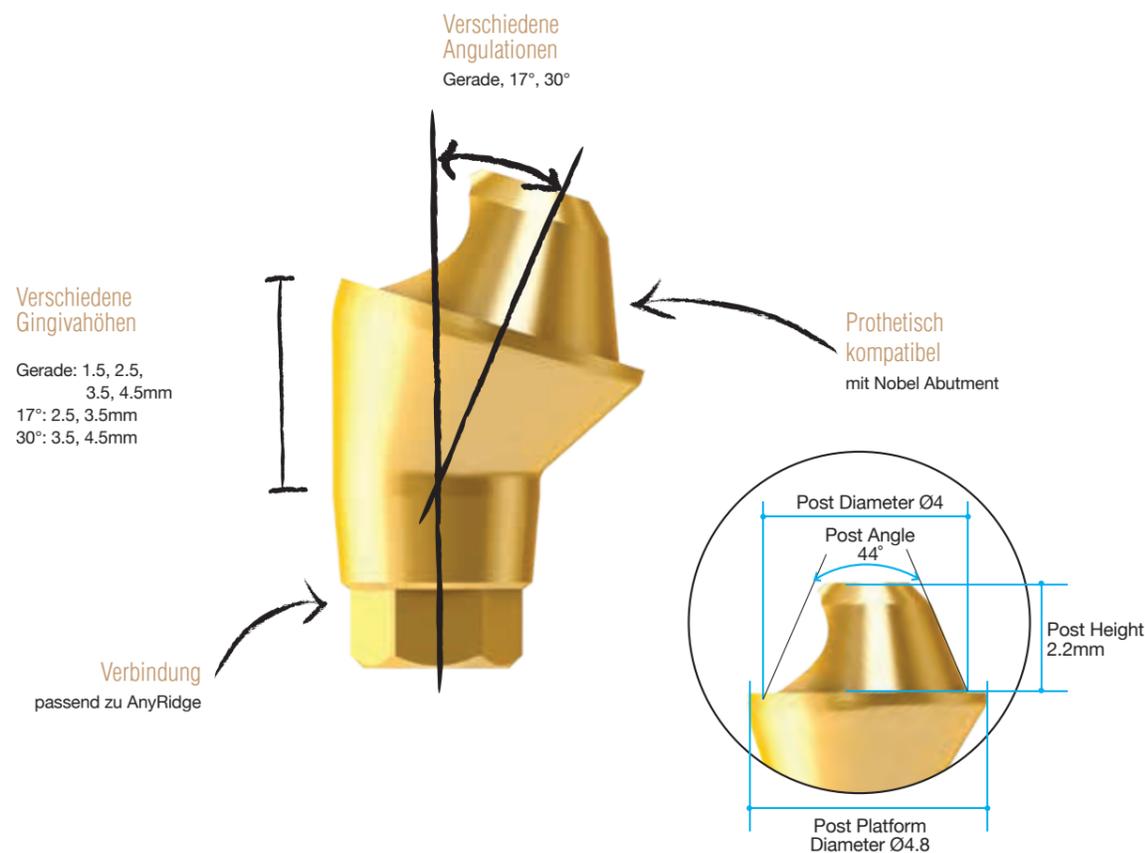


## Multi-Unit Abutment & Komponenten (All-on-4) (N\_Type)



# Multi-Unit Abutment™

Die Lösung für den zahnlosen Patienten



## Vorteile

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

## Kompatibel mit Nobel Multi-Unit Prothetik

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

# Multi-Unit Abutment

## Multi-Unit Abutment [AR] - Straight

Packungsinhalt:  
Abutment und Platzierungshilfe  
35 Ncm

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



## Multi-Unit Abutment [AR] - 17°

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

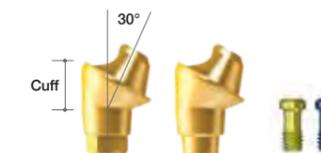
Gingivahöhe (GH) mm	Typ	Ref.C
2.5	Hex	MUAARH1725LC
3.5		MUAARH1735LC
4.5		MUAARH1745LC
2.5	Non-Hex	MUAARN1725LC
3.5		MUAARN1735LC
4.5		MUAARN1745LC



## Multi-Unit Abutment [AR] - 30°

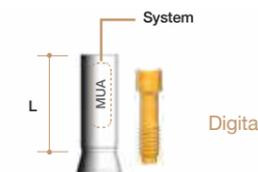
Packungsinhalt:  
Abutment, Abutmentschraube (MUAS) und Platzierungshilfe  
25 Ncm

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



## Scan Abutment [MUA]

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



## ZrGEN

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

Download [www.r2gate.com](http://www.r2gate.com)  
[Official]ZrGEN\_Multi-Unit

Bibliotheksname: MGG Multi-Unit(SCAN13)

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



inkl. Schraube  
Die Schraube ist einzeln bestellbar

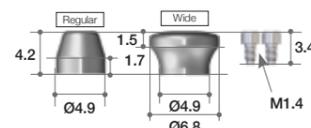
## ➔ Zusatzteile für Multi-Unit Abutment

### Healing Cap

Abutmentschraube (MUAS) inklusive.

Die MUAS Schraube kann auch als Zukaufteil separat erworben werden.

Typ	Ref.C
Regular	MUAHCL
Wide	MUAHCWL



### Impression coping (Pick-up)

Halteschraube inklusive

Verbindung	Ref.C
Non-Hex	MUAICT



### Lab Analog

Originalform	Ref.C
Multi-unit Abutment(Nobel)	MUALA



### Temporary Cylinder

Abutmentschraube (MUAS) inklusive

Verbindung	Ref.C
Non-Hex	MUATCL



### CCM Cylinder

Abutmentschraube (MUAS) inklusive

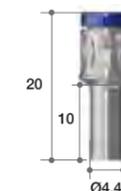
Verbindung	Ref.C
Non-Hex	MUACCML



## ➔ Zusatzteile für Multi-Unit Abutment

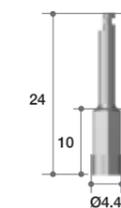
### Multi-Unit Driver

Hex	Länge	Ref.C
2.0	10	MUD10



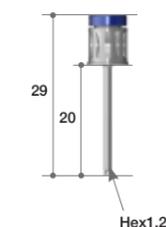
### Right Angle Driver

Hex	Länge	Ref.C
2.0	10	MURAD10



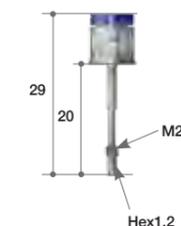
### Hand Driver

Hex	Länge	Ref.C
1.2	20	MUHD1220



### Removal Driver [Austreiber]

Hex	Länge	Ref.C
1.2	20	MUARD20



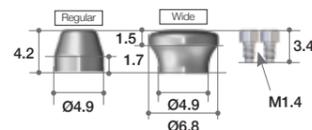
## ➔ Komponenten für das Multi-Unit Abutment

### Healing Cap

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

Type	Ref.C
Regular	MUAHCL
Wide	MUAHCWL

Einheilkappen Set mit 5 Stück



### Healing Cap Set

(Multi-Unit Abutment Sets mit Gingivaformer)

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

Ex) MUAHCL → MUAHCP

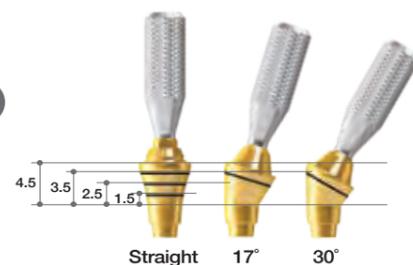


Zur Überprüfung der Einschubrichtung (Angulation) und der Überprüfung der Gingivahöhe für definitive Abutments.



### Try-in Abutment

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



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

### Try-in-Abutment Set

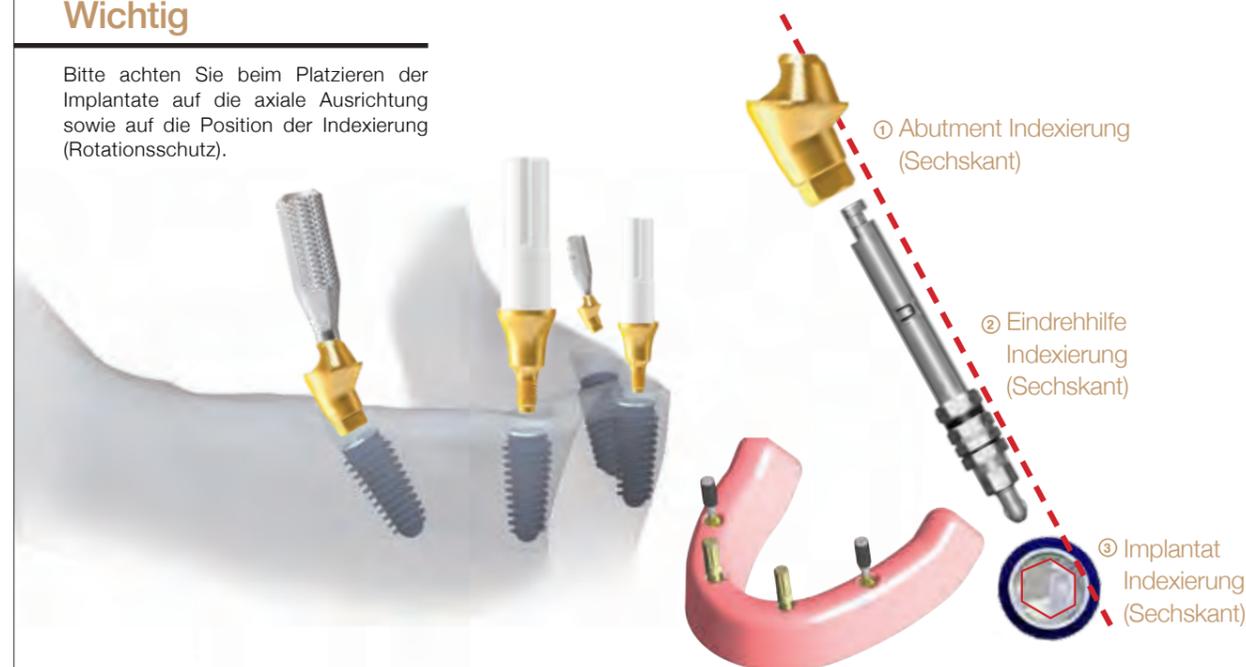
**Order code:** MUTIAAR00CP



## Implantatausrichtung und Abwinkelung

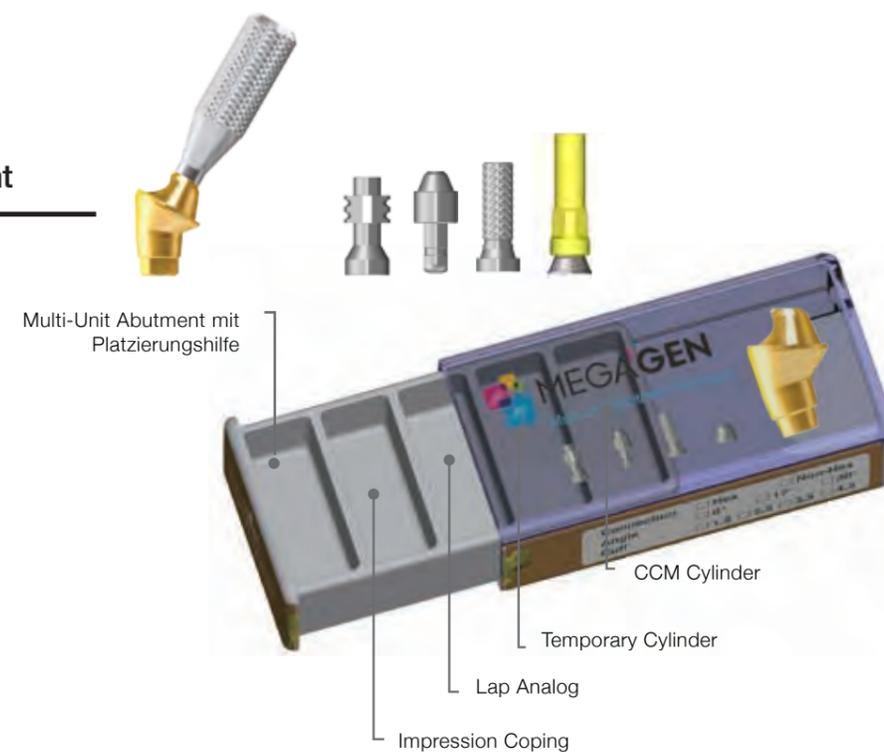
### Wichtig

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



## Verpackung

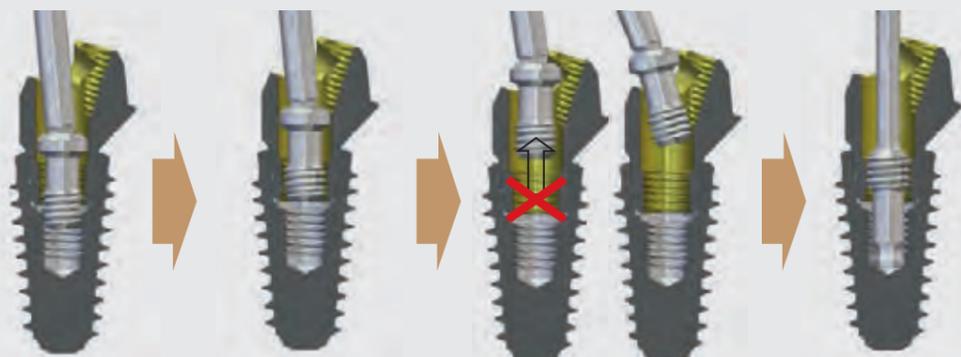
### Packungsinhalt Multi-Unit Abutment



## ➡ Schrauben & Abutment Drehmoment Anleitung Torque Guide

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

### Anleitung zur Entfernung von Multi-Unit-Abutments



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

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

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

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

### Eindreh Torque Guide

1. Multi-unit Abutment Remover Driver



2. Multi-unit Hand Driver

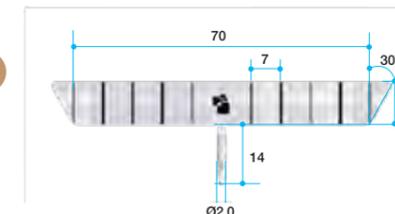


- Ein höherer Eindrehwiderstand als 30 Ncm kann Frakturen an den Werkzeugen zur Folge haben.

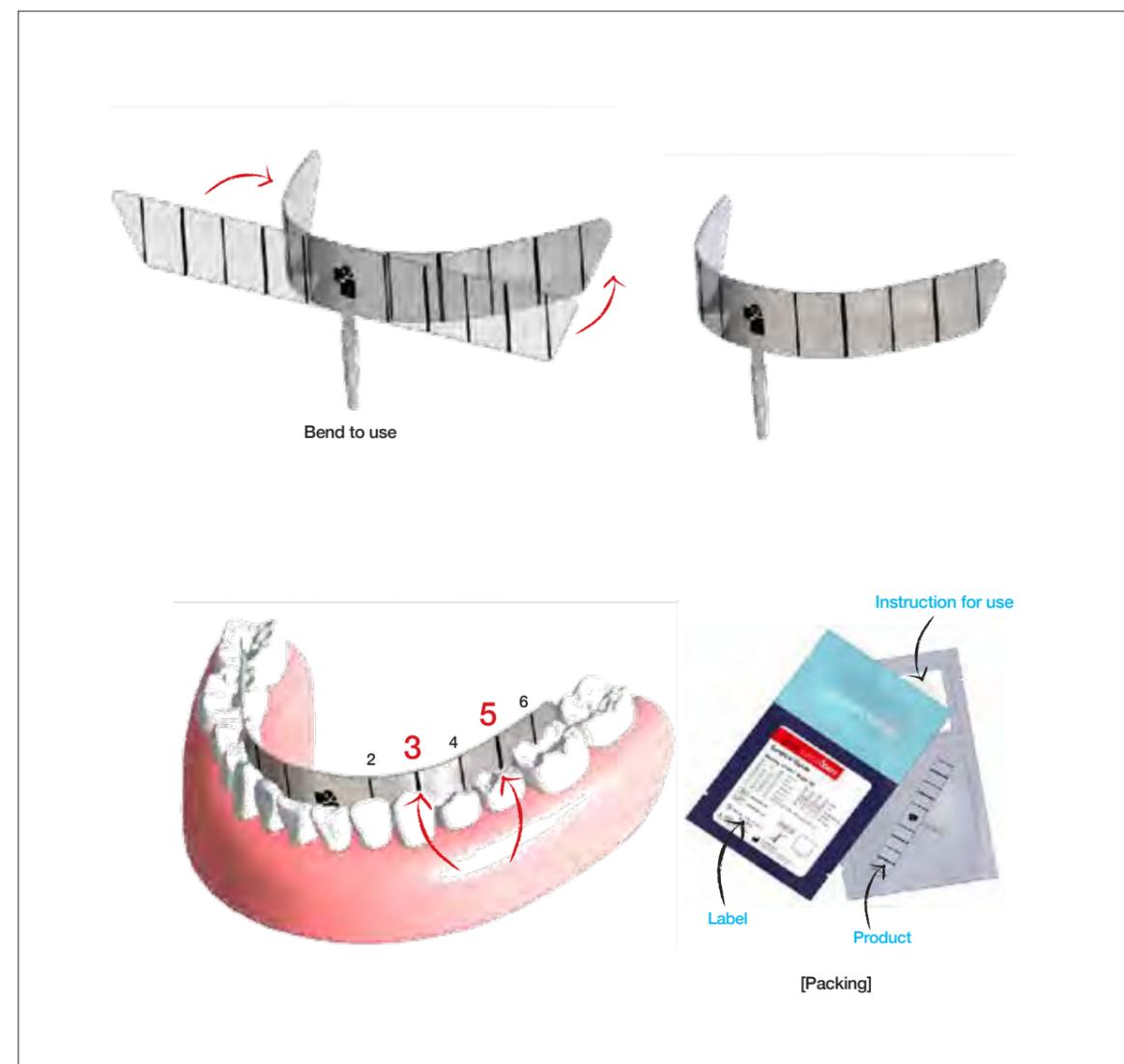
## ➡ Komponenten für das Multi-Unit Abutment

### Surgical Guide

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



### ▶ ▶ Anwendung des Surgical Guides



## » Inhalte des Multi-Unit Abutment Sets

### Multi-Unit Abutment Healing cap type set Reference Nr

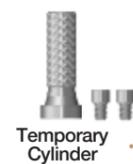
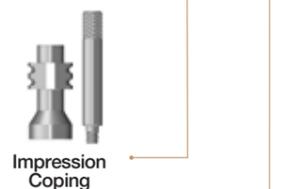
Bestell Code: Fügen Sie "HP" nach der Bestellnummer des Einzelartikels hinzu

Bsp: MUAARH1725LC → MUAARH1725 HP

### Multi-Unit Abutment CCM type set Reference Nr

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

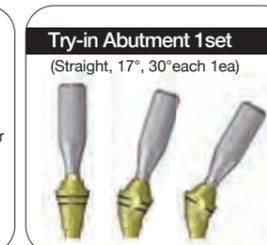
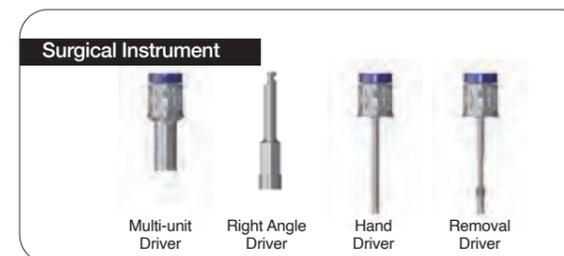
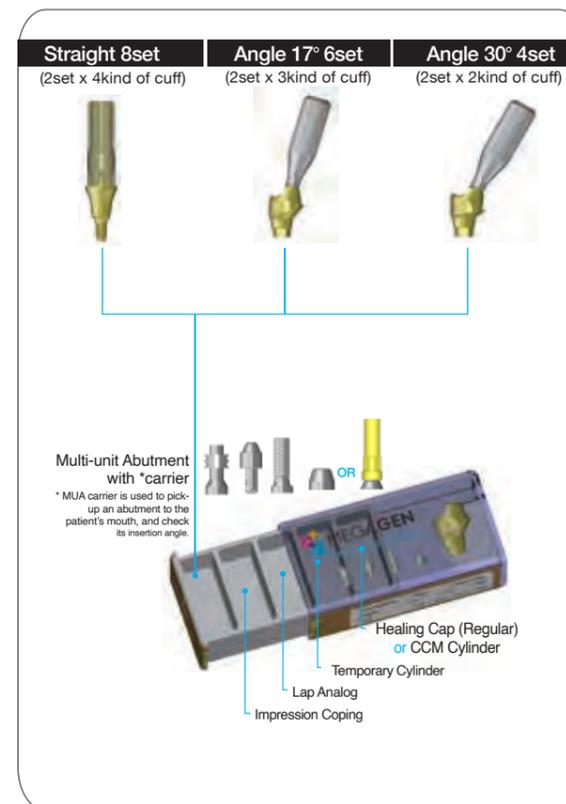
Bsp: MUAARH1725LC → MUAARH1725 P



## » Starter Paket Inhalt



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

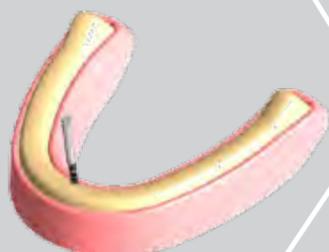


## ►► Chirurgieprotokoll

### Konventionelle Chirurgie

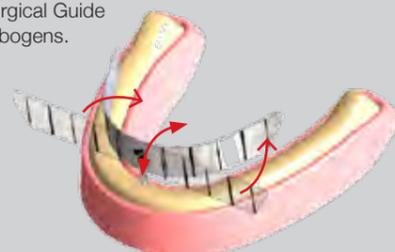
#### 1. Vorbohrung

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



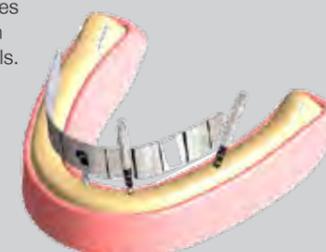
#### 2. Positionierung & Biegung des Surgical Guides

Biegen Sie den Surgical Guide in Form des Kieferbogens.



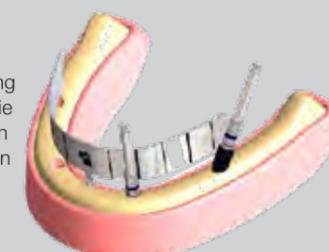
#### 3. Die Bohrung

Bohren Sie unter Beachtung des chirurgischen Bohrprotokolls.



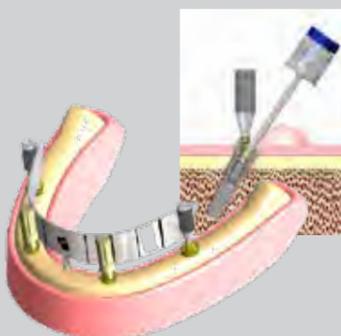
#### 4. Die Implantation

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



#### 7. Festziehen der Abutments

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



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



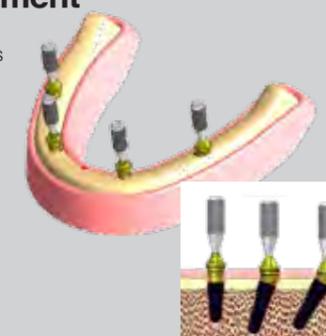
#### 6. Abutment Auswahl

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



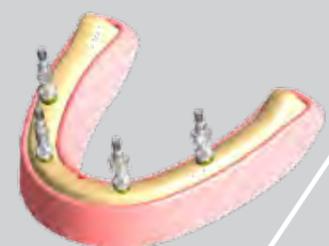
#### 5. Try-In Abutment

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



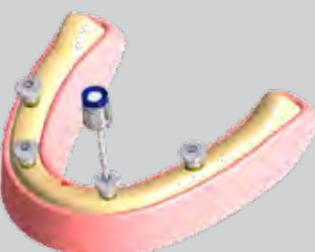
#### 8. Abformung

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

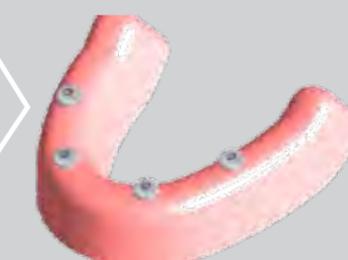


#### 9. Einheilkappe

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



#### 10. Vernähung der OP



## ►► Chirurgieprotokoll

### Schablonen geführte Chirurgie

#### 1. Die Bohrschablone

Positionieren Sie die R2Gate Bohrschablone.



#### 2. Nutzung des Narrow Crest Drill

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

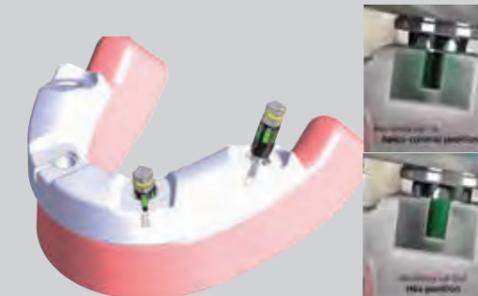


#### 3. Die Bohrung

Bohren Sie unter Einhaltung des Bohrprotokolls.



#### 4. Implantat Insertion



#### 8. Anpassen der Sofortprothese

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



#### 7. Einbringen der Temporary Cylinders in der Front

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

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



#### 6. Abutment Auswahl

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



#### 5. Try-In Abutment

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



#### 9. Einbringen der rückwertigen Temporary Cylinders

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



#### 10. Anpassen der Sofortprothese/ provisorischen Prothese

Alle provisorischen Zylinder werden mit Kunststoff in der Prothese befestigt.



#### 11. Provisorische Fixierung der provisorischen Zylinder

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



#### 12. Einbringen der Prothese

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

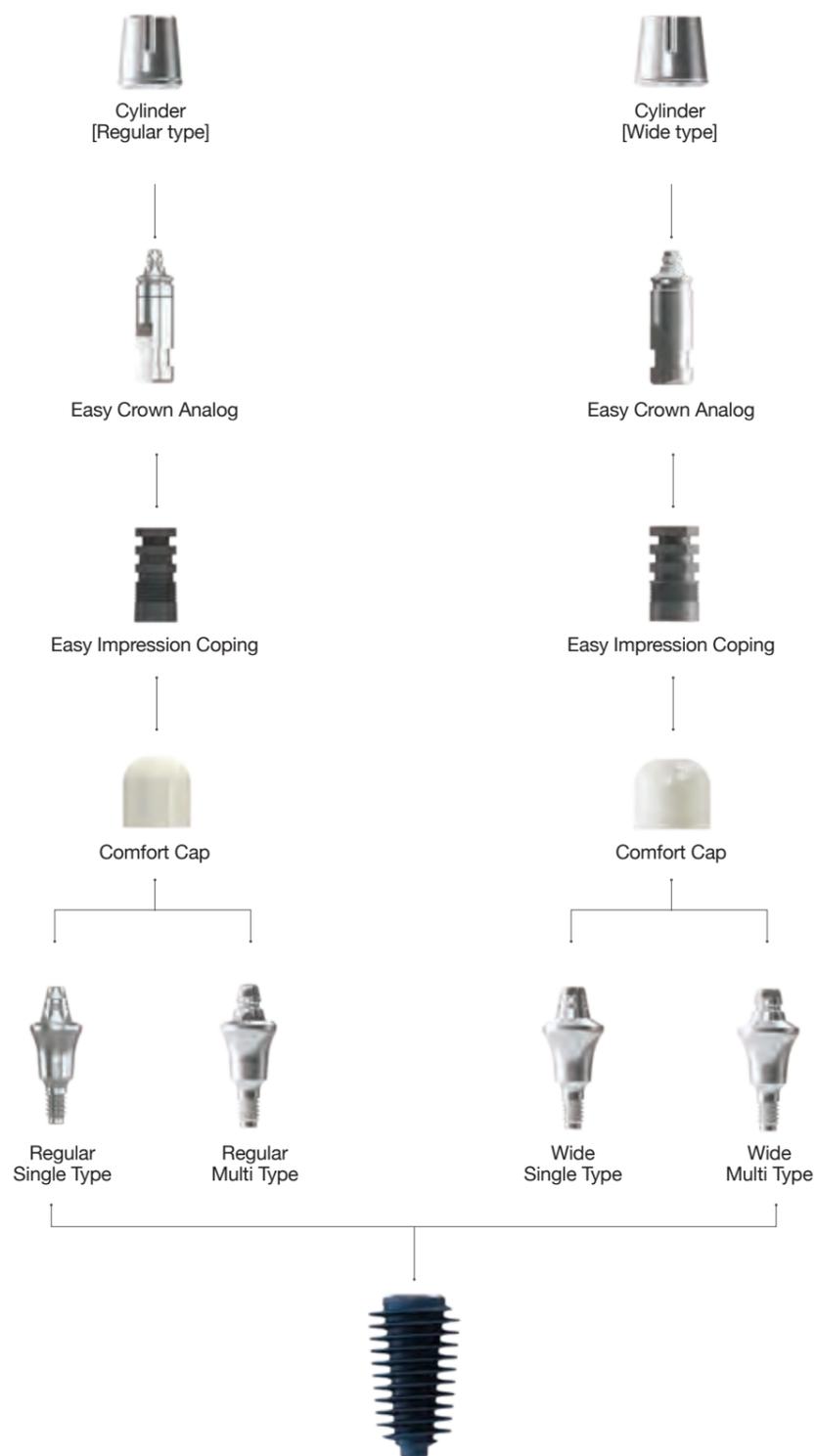


#### 13. Die Fertigstellung

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

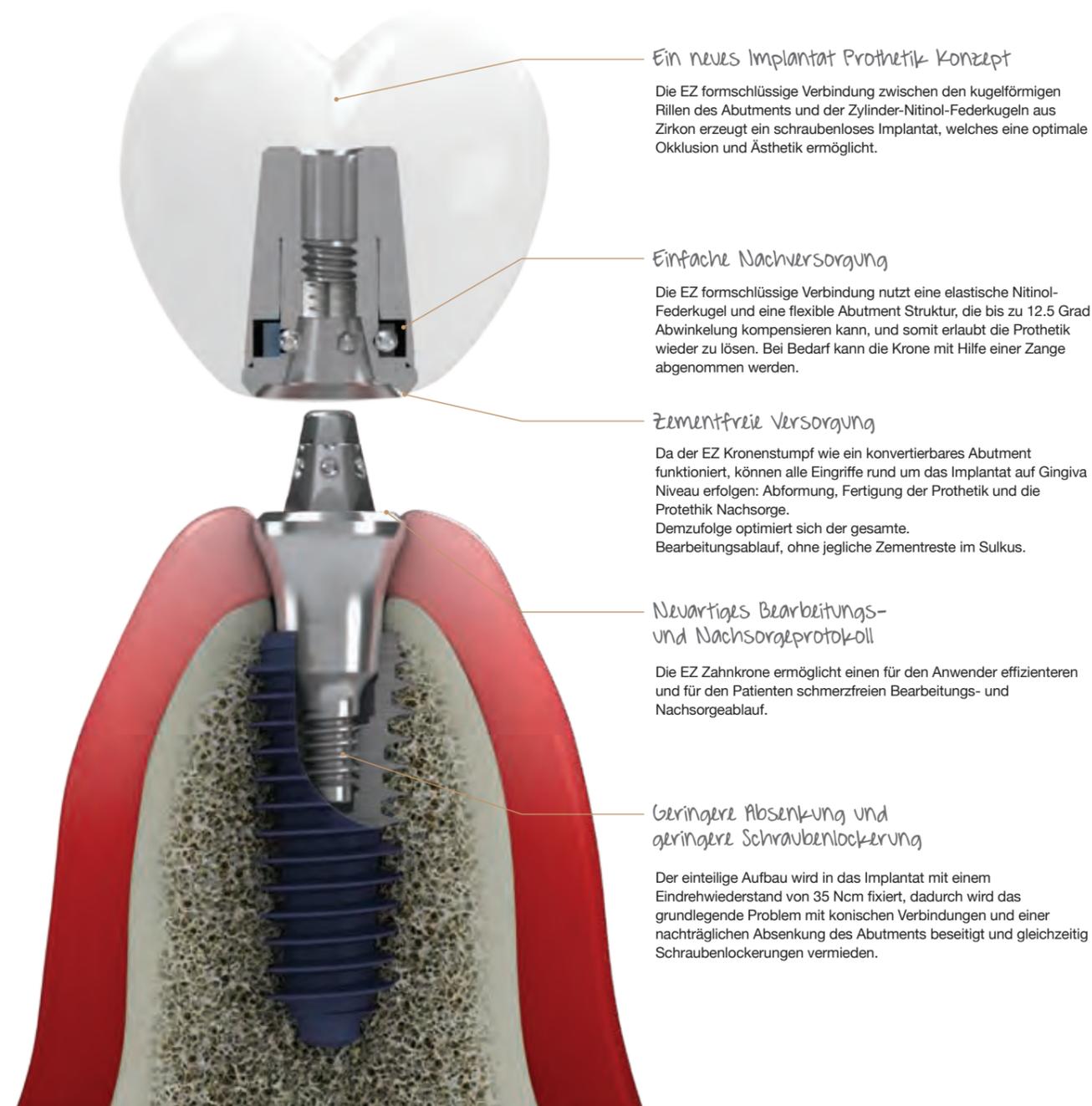


NEUES PRODUKT  
**EZ CROWN & Komponenten**



►► **EZ CROWN**

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



Ein neues Implantat Prothetik Konzept

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

Einfache Nachversorgung

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

Zementfreie Versorgung

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

Neuartiges Bearbeitungs- und Nachsorgeprotokoll

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

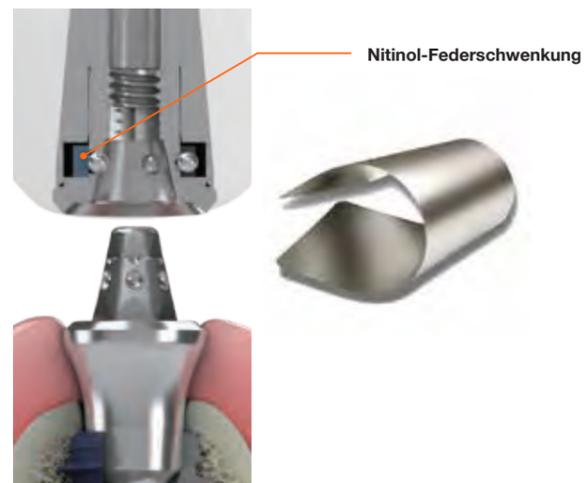
Geringere Absenkung und geringere Schraubenlockerung

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

## ▶▶ EZ CROWN

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

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



### Der EZ-Verschluss bietet für Zahnprothetik mehr Komfort

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

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

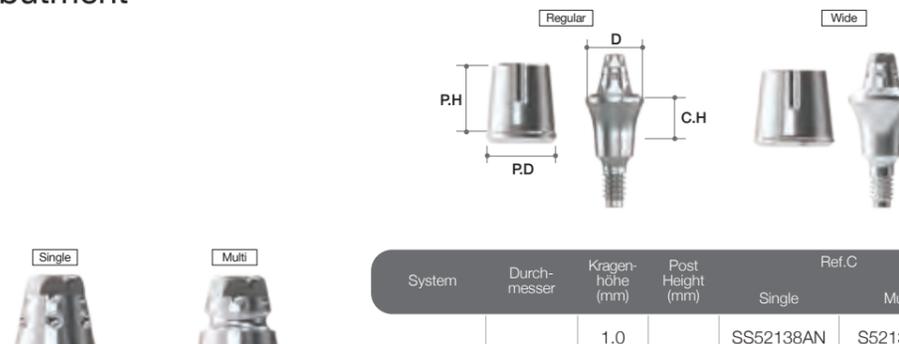
### Die Abformung erfolgt auf Abutment-Level

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



## ➔ Abutment Optionen

### Abutment



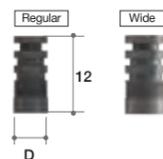
System	Durchmesser	Kragenhöhe (mm)	Post Height (mm)	Ref.C	
				Single	Multi
AnyRidge	Regular (Ø 5.2)	3.8	5.0	1.0	SS52138AN S52138AN
				2.0	S52138AN S52238AN
				3.0	SS52238AN S52338AN
				4.0	S52238AN S52438AN
				5.0	SS52338AN S52538AN
		6.5		1.0	S52338AN S52150AN
				2.0	SS52438AN S52250AN
				3.0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

## ➔ Komponenten für EZ Krone

### Impression Coping

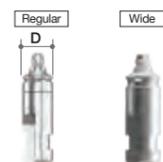
• Für die Abformung auf Abutment-Ebene

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



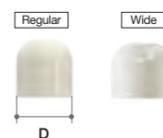
### Easy Crown Analog

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



### Comfort Cap

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



### Easy Abutment Driver

• Wird für die Abutment Verbindung eingesetzt

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



### Easy Attach Driver

• Wird zum Einsetzen und Platzieren des Zylinders eingesetzt

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



### Easy Removal Driver

• Wird zur Entnahme des Zylinders eingesetzt

Länge (mm)	Ref.C
12	EARD



### Instrument Set

• Abutment Driver + Cylinder Driver + Retrieval Driver



## ▶▶ EZ Krone Anwendungsanleitung

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

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

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

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

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

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

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

Finale Krone und Zylinder.

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

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

Zylinder und finale Kronen-Zementierung.

Entfernen Sie die überschüssige Zementierung.

Finale Prothetik.

# Overdenture Prothetik

## MegaGen Overdenture System

Docklocs



Meg-Ball - Kugelkopfanker

Meg-Rhein



DOCKLOCS®



MEDEALIS

### Vorteile des MEDEALIS Docklocs® Attachment Systems

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

## ➔ Packungseinheit

### Docklocs® Abutment 30 Ncm

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

Ref.C	Beschreibung
MG0701.S	Abwinkelung 18°
MG0702.S	GH 1.5 mm
MG0702.S	GH 3.0 mm
MG0703.S	GH 4.5 mm

inklusive einer Halteschraube



Sechskanifläche in Richtung Abwinkelung

### Abutment Set A

für gerade Abutments

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

Ref.C
MG000X.S

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

### Abutment Set B

für abgewinkelte Abutments

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

Ref.C
MG07X.S

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



Set A  
gerade

Set B  
abgewinkelte

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

Einzel erhältlich

### Docklocs® Auswahl Abutments

Ref.C
AWMG00



### Verarbeitungseinsatz schwarz

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

nicht für Langzeitanwendung geeignet.

### Ausblockring

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

### Retentionsgehäuse

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

mit Verarbeitungseinsatz.

### Distanzhülse

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

### Winkelmesshilfe

Ref.C	Anzahl Stück	Material
A0013	1	Edelstahl

### Laboranalog

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

### Abdruckpfosten

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

### Parallelisierungspfosten

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

### Instrumente

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



### Schraubendreher mit Schaft für Winkelstücke

Ref.C	Anzahl Stück	Material
A0022	1	Edelstahl

### Schraubendreher mit Haltehülse

Ref.C	Anzahl Stück	Material
A0023	1	Edelstahl PEEK



# Kugelpopfanker Versorgungen Meg-Ball Abutment & Komponenten

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

## ➔ Meg-Ball Overdenture System

### Meg-Ball Abutment

• Empfohlener Eindrehmoment (35 Ncm)

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



### Meg-Ball Package

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

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



### Meg-Ball Metal Housing Set

- 1 Metal Housing  
- 1 Retentive Ring

Ref.C
MBHR



### Retentive Ring Set

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



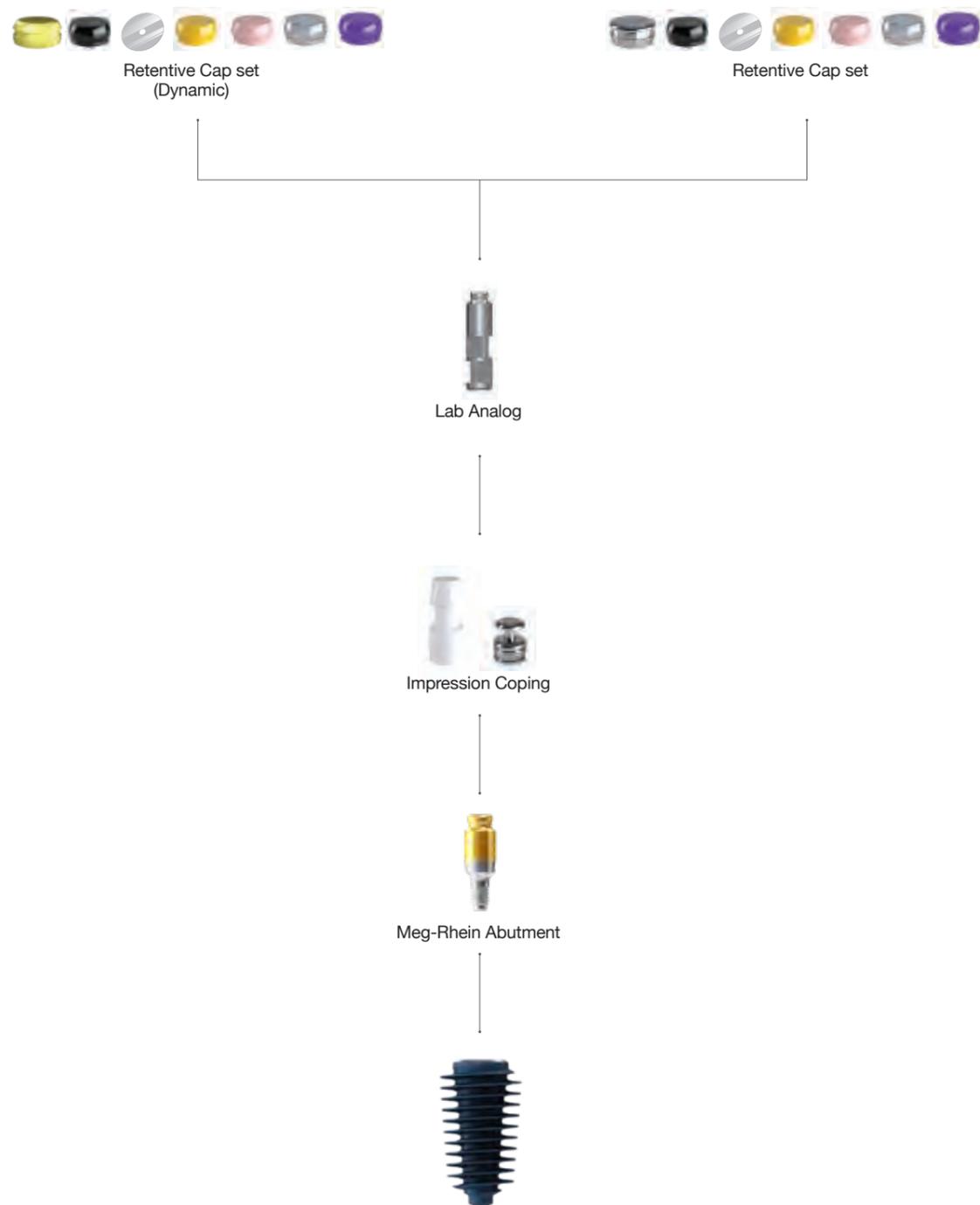
### Ball Driver

• Einbringwerkzeug für das Ball Abutment

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



# Overdenture Niveau Prothetik Meg-Rhein Abutment & Komponenten



## ➔ Meg-Rhein Overdenture System

### Meg-Rhein Overdenture System

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

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



### Kappen KIT für OT Equator

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

Ref.C
192ECE



### SMART BOX KIT

- Kit beinhaltet:
- 1 x eloxiertes SMARTBOX Gehäuse mit schwarzer Positionerkappe
  - 1 x Schutzscheibe, rosa
  - 4 x Retentionseinsätze ( 1 x ExtraSoft, 1 x Soft, 1 x Standard, 1 x Strong)

Ref.C
335SBC



## ➔ Komponenten für das Meg-Rhein Abutment

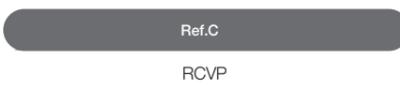
### 5 Retentive Caps (White)

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



### 5 Retentive Caps (Violet)

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



### 5 Retentive Caps (Pink)

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



### 5 Retentive Caps (Yellow)

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



### 5 Stainless Steel Housing

- Matrizengehäuse (5 Stk.)

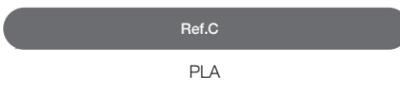


### Stainless Impression Coping (Pick-Up)

- Abformkappen Metall (2 Stk.)

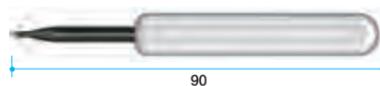


### Lab Analog



### Retentive Cap Removal Tool

- Zum Entfernen der Retentionseinsätze aus dem Matrizengehäuse



### Insertion Tool (Einbringwerkzeug)

- Zum Einsetzen der Retentionseinsätze in das Matrizengehäuse



## Fräslösungen mit Mehrfachhalter NT Preform Abutment

### TitanBasis

inkl. Abutmentschraube



### Scan Body 3D-Guide®

für intra-und extraorales Scanner

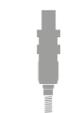


### NT-Fräs-Laboranalog



### Abdruckpfosten

mit integrierter Schraube für offene Abformung



### Abutmentschraube



### Dim Analog®



### Hülse (für DIM ANALOG®)

in Verbindung mit Gipsmodell

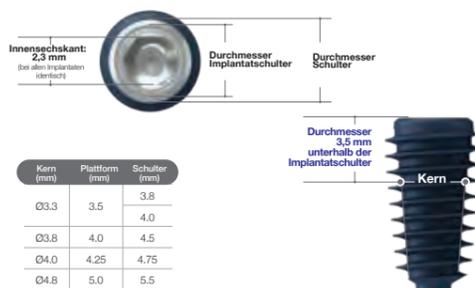


### Medentika Preform Abutment

Fräsrohling passend zu Medentika Mehrfachhalter



## ANYRIDGE® by MEGAGEN



Implantat 3,5 mm  
Implantat 4,0 mm - 5,5 mm  
Implantat 6,0 mm - 8,0 mm

3,5 mm (Schulter) / 3,8 mm (Schulter)  
4,0 mm (Schulter) / 4,5 mm (Schulter)  
5,0 mm (Schulter) / 5,5 mm (Schulter)

Drei unterschiedliche Schulter Ø mit der gleichen prothetischen Plattform



### Cover Screw

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

0.8 AANCSP3508  
1.6 AANCSP3516  
2.6 AANCSP3526

### Healing Abutment

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

### Anatomisches Healing Abutment

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



## Zementiert

### Provisorische Abutments



Harald Hüskens Fuse/ Peek Abutment

### Abutments



Angulierte Abutments  
Hex-E 15° / 25° Hex 15° / 25°

Gold Abutments  
Ø 4 GH 1 mm Hex / Non-Hex

### ZrGEN Abutment



Standard (C-type)

### CCM Abutment



### Abdrucknahme auf Implantatniveau

#### Abformpfosten Transfer Typ für die geschlossene Abformtechnik



#### Abformpfosten Pick-up Typ für offene Abformtechnik



#### Snap Abformpfosten für geschlossene Abformtechnik



### Laborprodukte

#### Labor Analog



Gipsmodelle

#### Digitales Labor Analog



Gedruckte Modelle

#### Labor & Abutment Screw



## Verschraubt

### Abutments

#### Gefräste Abutments ZrGEN Abutment RC-Base Abutments



Standard (C-type)

0° 11° 22°

#### Octa Abutment



Ø4.0 Ø5.0

#### MultiUnit Abutment



0° 17° 30°

#### MegaGen CustomBase-Lösung



Patientenindividuelle Abutments und Kronen

#### MegaGen Crown Abutment



### Einheilkappen



Ø 4  
Ø 5



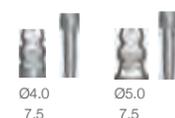
PlayAir



Wide

### Abdrucknahme auf Abutment-Niveau

#### Abformpfosten (Transfer Typ) für die geschlossene Abformtechnik



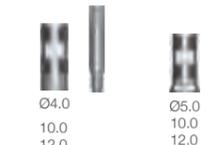
Ø4.0 7.5 9.5  
Ø5.0 7.5 9.5

#### Abformpfosten (Pick-up Typ) für die offene Abformtechnik



Non-Hex

#### Abformpfosten (Pick-up Typ) für die offene Abformtechnik



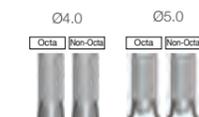
Ø4.0 10.0 12.0  
Ø5.0 10.0 12.0

### Labor Analog



Ø 3.8 Ø 4.8 MUA

### Temporary Cylinder



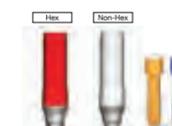
Ø4.0 Ø5.0  
Octa Non-Octa Octa Non-Octa

### Temporary Cylinder



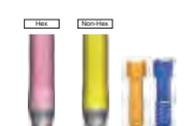
Non-Hex

### Gold Abutment



Hex Non-Hex

### CCM Abutment



Hex Non-Hex



Patientenindividuelle Suprastrukturen

## Overdenture

### Abutments



Docklocs® Abutment 0° - 18°  
Meg-Ball Abutment 0 / 7.0  
Meg-Rhein Abutment 0 / 6.0  
GH 1.0 mm GH 1.5 mm  
GH 2.0 mm GH 3.0 mm  
GH 3.0 mm GH 4.5 mm  
GH 4.0 mm  
GH 5.0 mm

### Abdruckpfosten



Docklocs® Meg-Rhein

### Labor Analog



Docklocs Labor Analog Meg-Rhein Labor Analog

### Docklocs Set



### Halteelemente

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



Meg-Ball Package

#### Meg-Rhein Package



Meg-Rhein Package

**MiNi™**  
by MEGA'GEN

Lösung für schmale  
Kieferkämme  
und für den unteren  
Frontzahnbereich



**MiNi™**

#### Hauptvorteile

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

#### Eigenschaften & Vorteile

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

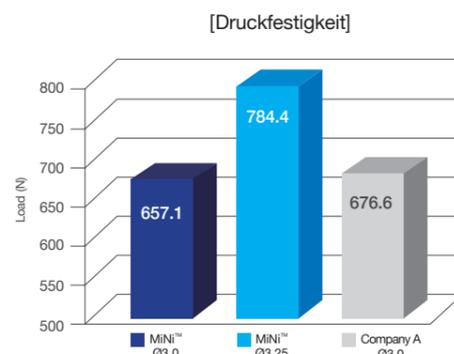


# Eigenschaften & Vorzüge

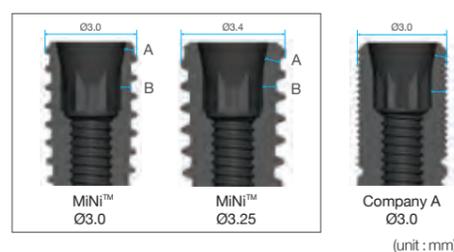
## I. Charakteristiken

### MiNi™ - klein aber fein

Im Vergleich zu Firma A zeigt das MiNi mit dem Durchmesser 3,0mm vergleichbare Werte. Jedoch ist das Implantat mit dem Durchmesser 3,25mm im Bereich der Plattform deutlich belastbarer.



### [Wandstärke]



Parallel wall thickness	MiNi™ Ø3	MiNi™ Ø3.25	Company A Ø3
A	0.28	0.47	0.34
B	0.31	0.42	0.44

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

11° Verbindung

M1.4 Abutmentschraube

1.7mm Sechskant

XPEED Oberflächenbehandlung

Knife thread "Schneidegewinde"

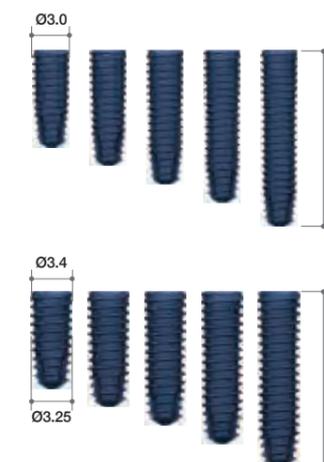
# Implantat / Cover Screw & Healing Abutment

## MiNi Implantat

- beinhaltet die Cover Screw

- Der Plattform Durchmesser eines Ø3.0 Implantates beträgt 3.0mm.
- Der Plattform Durchmesser eines Ø3.25 Implantates beträgt 3.4mm.

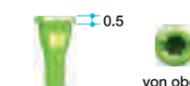
Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø3.0	8.5	MiIF3008C
	10.0	MiIF3010C
	11.5	MiIF3011C
	13.0	MiIF3013C
	15.0	MiIF3015C
Ø3.25	8.5	MiIF3308C
	10.0	MiIF3310C
	11.5	MiIF3311C
	13.0	MiIF3313C
	15.0	MiIF3315C



## Cover Screw

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

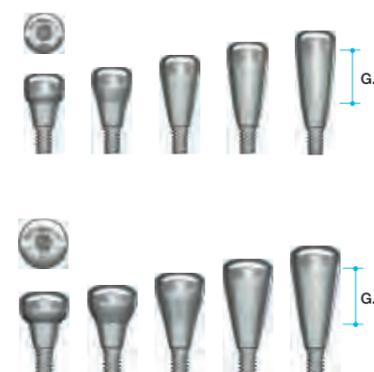
Höhe (mm)	Ref.C
0.5	MICS2505



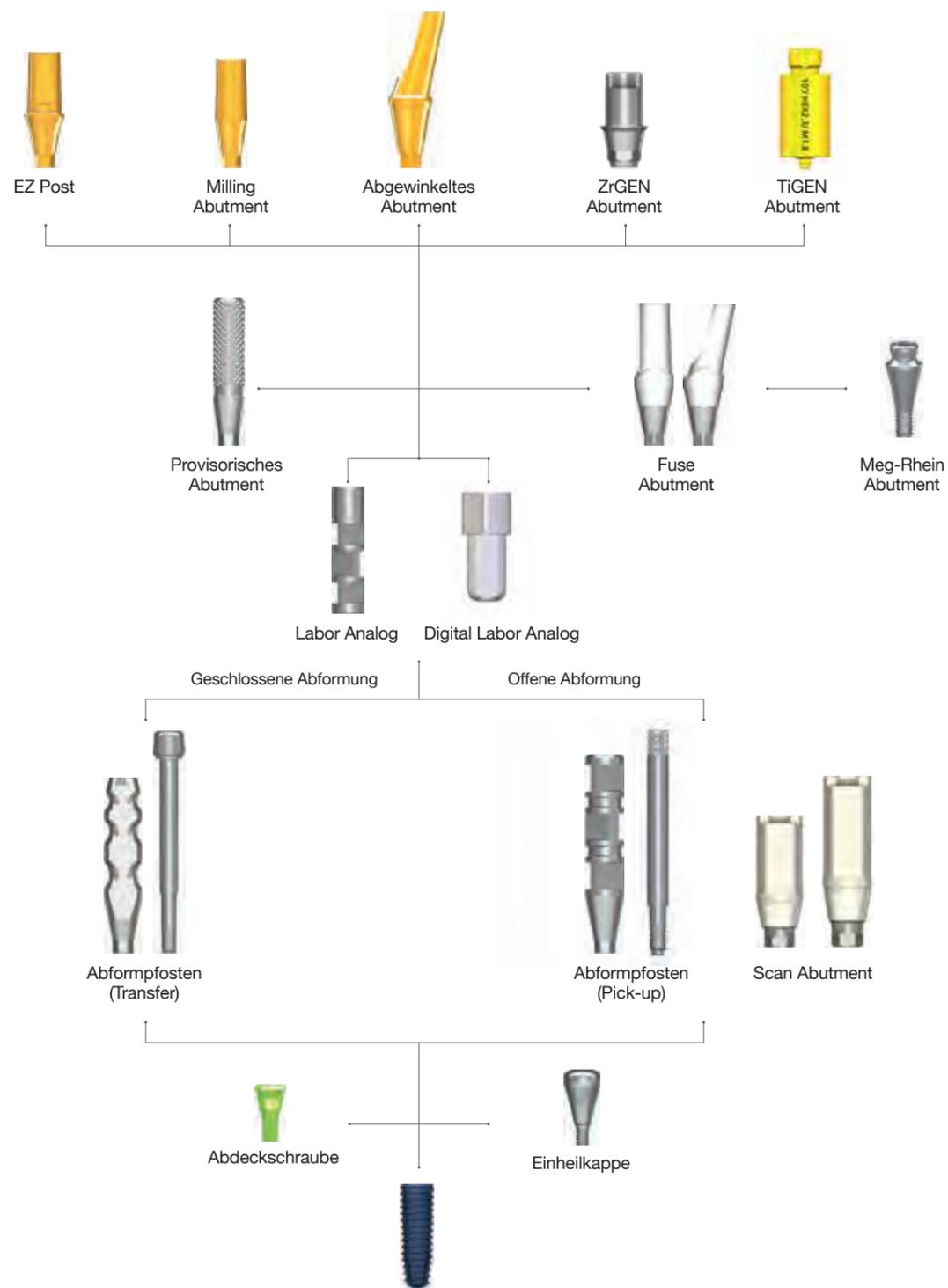
## Healing Abutment

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

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



# Abutment & Prothetik Optionen



## ➔ Abutment Optionen und Komponenten

### EZ Post Abutment

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

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



### Milling Abutment

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

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

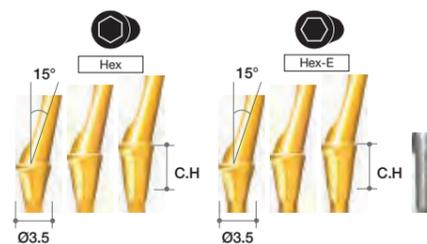


## ➔ Abutment Optionen und Komponenten

### Angled Abutment

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

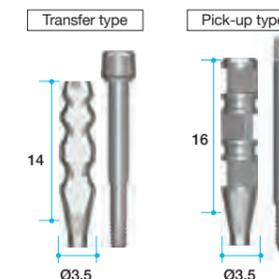
Profildurchmesser	Gingivahöhe (GH)	Typ	Winkel	Ref. C
Ø3.5	2.5	Hex	15°	MIAA3215HT
	3.5			MIAA3315HT
	4.5			MIAA3415HT
	2.5	Hex-E		MIAA3215ET
	3.5			MIAA3315ET
	4.5			MIAA3415ET



### Impression Coping

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

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



### ZrGEN Abutment

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

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

#### Standard

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



### Scan Abutment [MN]

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

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



### TiGEN Abutment

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

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

#### Standard

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



### Lab Analog

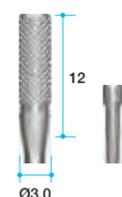
Länge (mm)	Ref.C
12	MILA300H



### Temporary Abutment

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

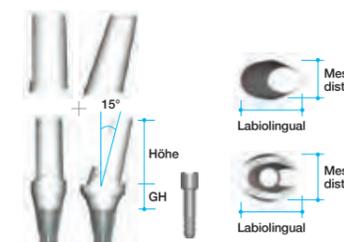
Profildurchmesser	Länge (mm)	Typ	Ref.C
Ø3.0	12	Hex	MITA3012HT



### Fuse Abutment

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

Typ	Labio-lingual	Mesio-lingual	GH (mm)	Höhe (mm)	Art.Nr.
Gerade					MFAP3535P
Abgewinkelt (15°)	Ø5.0	Ø3.5	3.5	7.0	MFAA3315P
Abutmentschraube					MIAS14

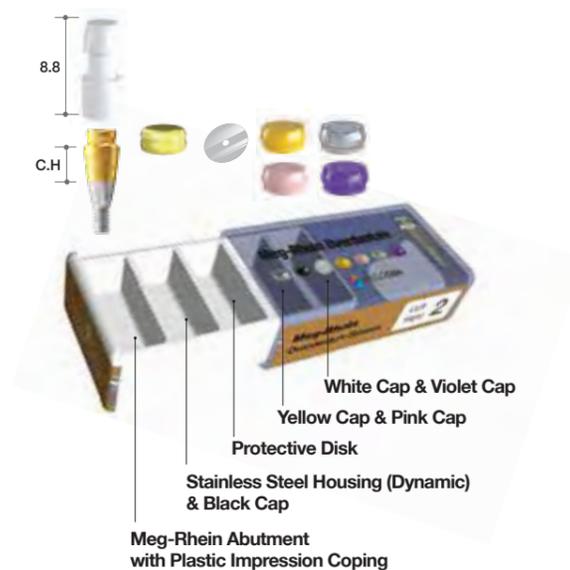


## ➔ Meg-Rhein Overdenture System

### Meg-Rhein Overdenture System

(Dynamic)

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



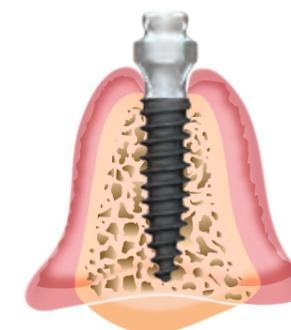
Kragenhöhe (mm)	Ref.C
0	MDR00PA
1.0	MDR01PA
2.0	MDR02PA
3.0	MDR03PA
4.0	MDR04PA
5.0	MDR05PA
6.0	MDR06PA

Weitere Einzelteile, Ersatzteile, Retentionseinsätze finden Sie auf Seite 92

## MiNi Overdenture Implantat

### 1. Produktkonzept:

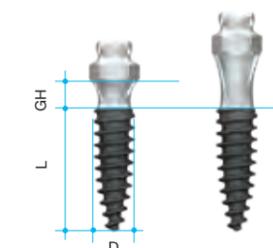
1. Schnelle Osseointegration Dank der S-L-A Oberfläche
2. Hervorragende Eignung zur Prothesen Unterstützung
3. Einfache Nutzung - Intuitive Handhabung
4. Exzellentes ästhetisches Design
5. Minimale Bohrsequenz mit der Möglichkeit 1 Schritt Einbringung



### MiNi Overdenture Implantat

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

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



## ➔ MiNi Overdenture Komponenten

### Initial Drill

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

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

(\*) separate Verkaufsartikel.

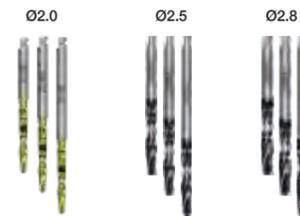


### Shaping Drill

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

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

(\*) separate Verkaufsartikel.



### Handpiece Connector

Typ	Ref.C
Short	OHCS



### Ratchet Connector

Typ	Länge (mm)	Ref.C
Short	12	ORCS



### Kappen KIT für OT Equator

Ref.C
192ECE

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



### Die wichtigsten Vorteile

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

### Charakteristik & Vorteile Eigenschaften

Produktinformationen  
Implantatdimensionen  
Implantatgrößen  
Komponenten für Advanced Intermezzo

# Eigenschaften & Vorzüge Charakteristiken

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

## Das Double Connection-Pfosten Design

### Führung

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

### Sechskant

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

### Kontroll-Markierung

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

### dünnes, biologisches Design

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

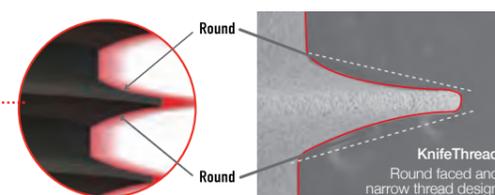
### Schneidekanten

Einfache Einbringung durch die Schneidekanten.



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

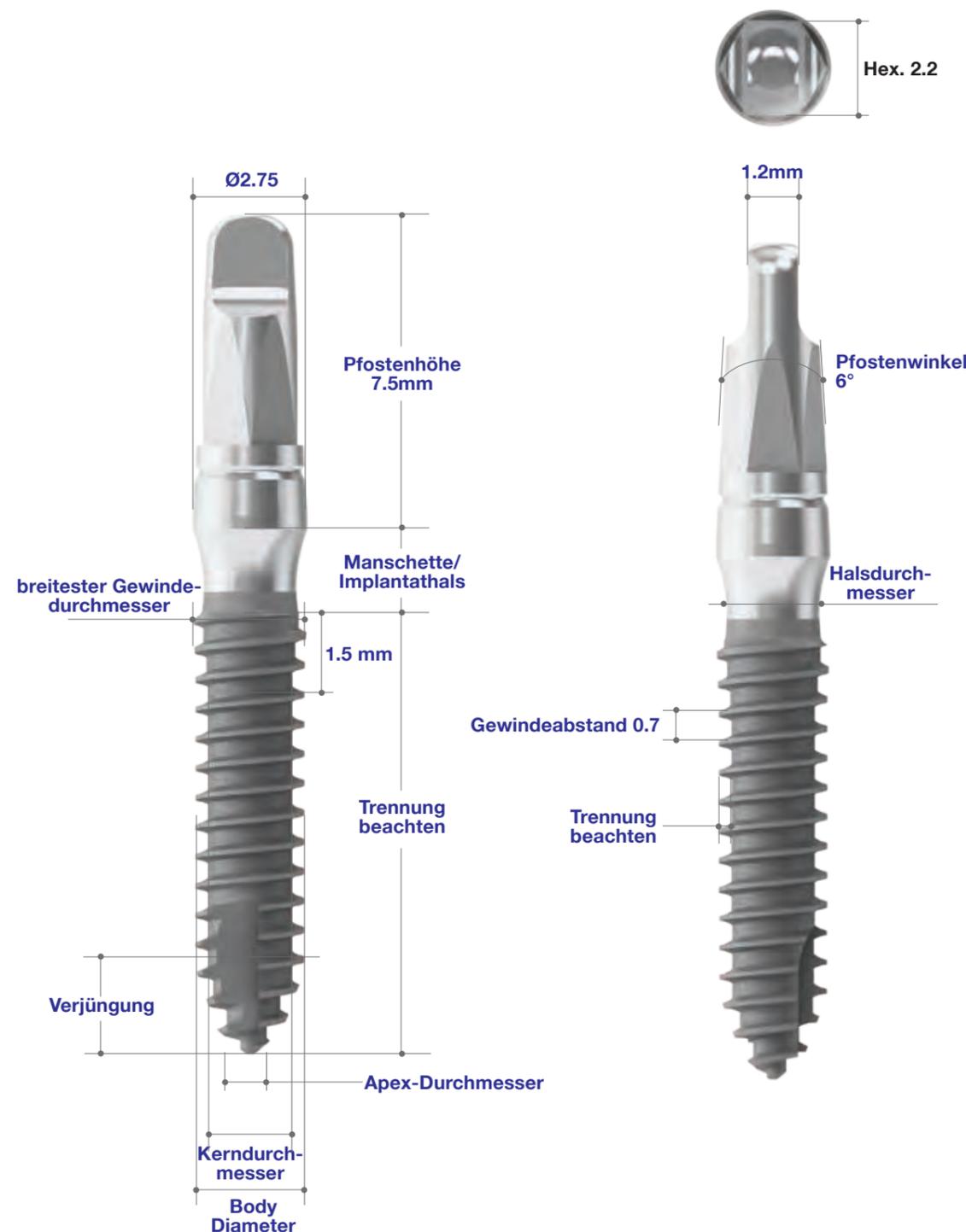
## KnifeThread®



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

\* Shows equal surface treatment

# Implantat



# Implantat Grössen

## Advanced Intermezzo Implantat

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

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



# Komponenten für das Intermezzo Implantat

## Comfort Cap

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

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



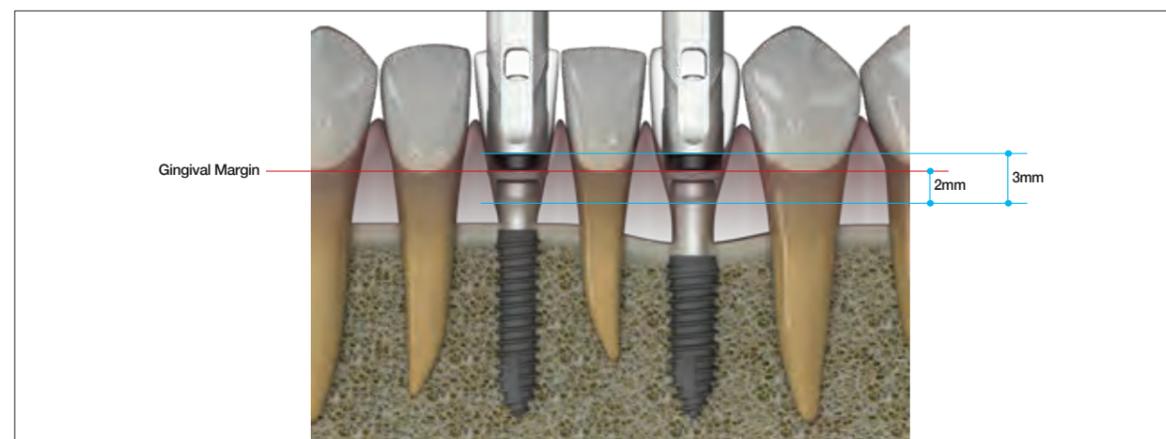
## Snap Impression Coping

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

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



## ►► Implantat Tiefenorientierungs-Hilfe



## Lab Analog

Type	Ref.C
Pin	AIPLAN3
RP	AIRLAN3



MEGAGEN  
KIT

MEGAGEN  
KIT

---

MEGAGEN  
KIT

AnyRidge Kit

- I. Für eine einfache Auswahl des optimalen Abutments
- II. Surgical Kit
- III. Prothetisches Kit
- IV. Prothetisches Kit II
- V. Bone Profiler Kit
- VI. Optional Components

911 Kit

R2 Kit

- I. R2 Full Surgical Kit
- II Anchor Kit

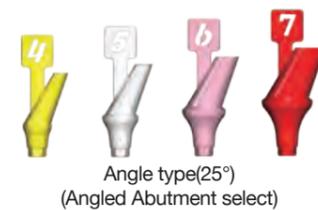
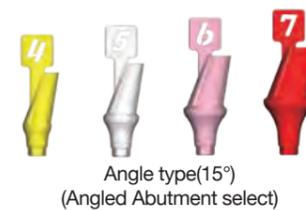
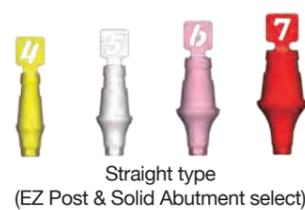
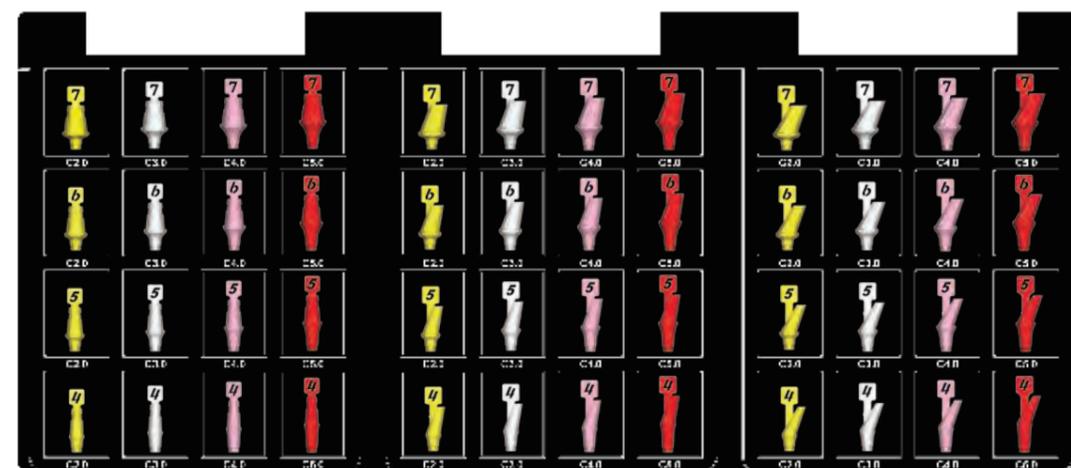
R2 Narrow Kit

# AnyRidge Kit

## I. Für eine einfache Auswahl des optimalen Abutments

Zur bestmöglichen Bestimmung von Abutmentlösungen

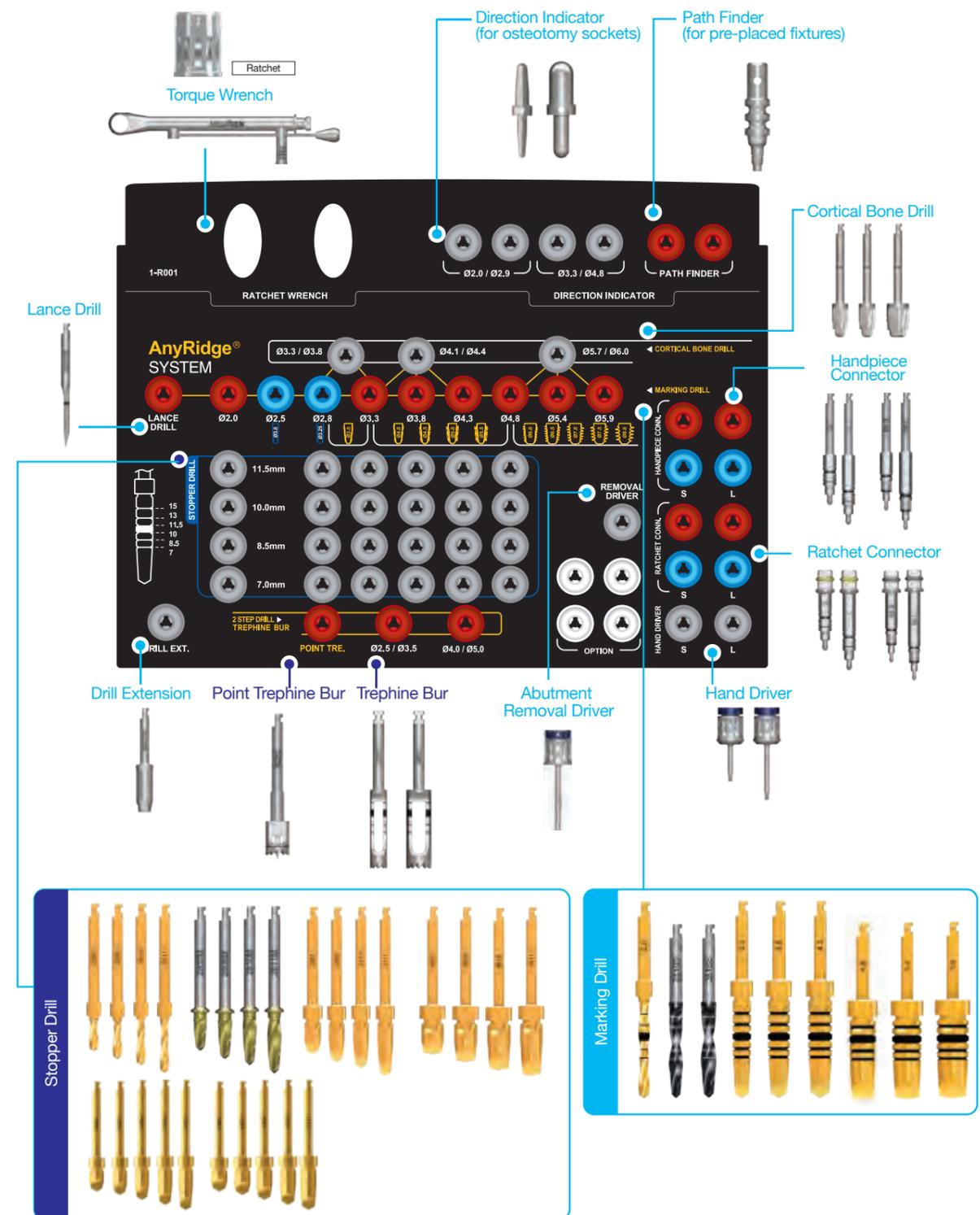
- Die Farben indizieren verschiedene Kränghöhen: Yellow (Gelb): 2mm; White (weiss) 3mm, Pink (pink): 4mm, Red (rot): 5mm.
- Kann im Autoclave sterilisiert werden



Ref.C  
KANASG3000

## II. AnyRidge Surgical Kit : Full Type

Ref.C  
KARIN3001



## ➔ Surgical Kit Komponenten

### Lance Drill (Pilotbohrer)

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

Durchmesser	Typ	Ref. C
Ø2.0	Long	MGD100L



### Marking Drill (Formbohrer)

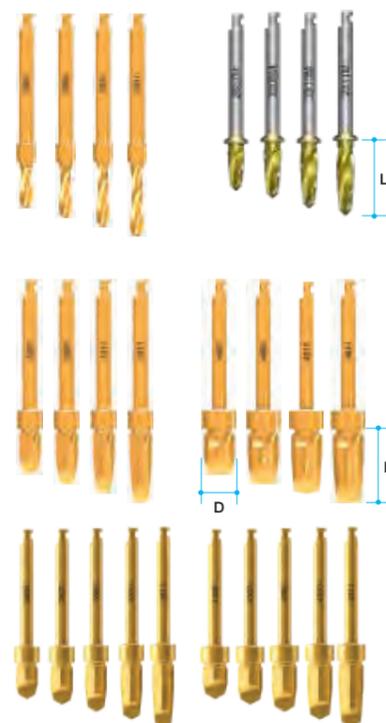
Jeder Bohrer hat, den Implantatlängen entsprechend Tiefenmarkierungen von 7.0mm - 15mm. Die Tiefenmarkierungen sind zur besseren visuellen und radiologischen Erkennung lasermarkiert und als Rillen ausgearbeitet. Die AITIN-Beschichtung der Bohrer beugt Korrosion vor und verzögert die Abnutzung.

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



### Stopper Drill (Bohrer mit Tiefenstopp)

Durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø2.0	7	TANTDF2007
	8.5	TANTDF2008
	10	TANTDF2010
	11.5	TANTDF2011
Ø2.8	7	SD2807M
	8.5	SD2808M
	10	SD2810M
	11.5	SD2811M
Ø3.3	7	TANSDF3307
	8.5	TANSDF3308
	10	TANSDF3310
	11.5	TANSDF3311
Ø3.8	7	TANSDF3807
	8.5	TANSDF3808
	10	TANSDF3810
	11.5	TANSDF3811
Ø4.3	7	TANSDF4307
	8.5	TANSDF4308
	10	TANSDF4310
	11.5	TANSDF4311
Ø4.8	7	TANSDF4807
	8.5	TANSDF4808
	10	TANSDF4810
	11.5	TANSDF4811



## ➔ Surgical Kit Komponenten

### Point Trepine Bur (PointTrephean Fräsen)

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



### Trepine Bur (Trephean Fräsen)

- Minimiert die Bohrsequenz Schritte, speziell für weite Implantatdurchmesser;
- Hilfreich um Eigenknochen zu sammeln;
- Hilfreich um nicht eingeheilte Implantate zu entfernen
- Tiefenmarkierungen sind bei 7,8.5, 10, 11.5, 13mm (wie die Implantatlängen);
- Markierungen am Bohrschaft bilden den innen-aussen Durchmesser des Bohrers ab.

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

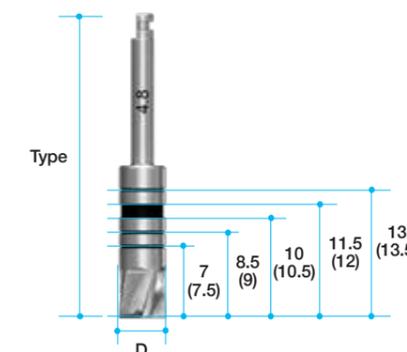
3.5, 5.0 sind im Kit enthalten.



### Bottom Drill

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

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



### Cortical Drill (Kortikalbohrer)

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

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



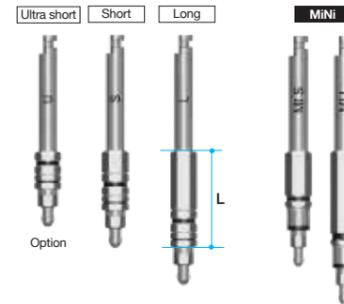
## ➔ Surgical Kit Komponenten

### Handpiece Connector (Eindrehhilfe ISO Schaft)

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

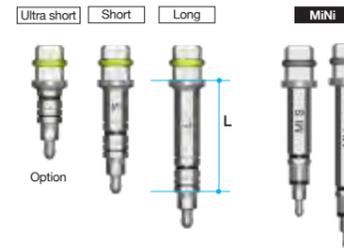
Länge (mm)	Typ	Ref. C
5	*Ultra short	TANHCU
10	Short	TANHCS
15	Long	TANHCL
10	Short (MINI)	HCS17
15	Long (MINI)	HCL17

(\*) Separate sales item.



### Ratched Connector (Eindrehhilfe Ratsche)

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



### Hand Driver -1.2 Hex (Schraubendreher)

Zum Eindrehen und Lösen aller Schrauben, Abdeckschrauben und Healing Abutments

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

(\*) Zukaufteil



### Abutment Removal Driver

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

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

(\*) Zukaufteil



### Drill Extension (Bohrverlängerung)

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

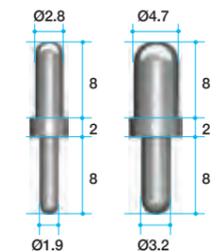
Ref. C
MDE150



### Drill Indicator (Parallel Pin)

Zur Überprüfung der Bohrrichtung und der Parallelität mehrerer Bohrungen

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



### Path Finder (Parallel Pin)

Zum Überprüfen der Position und Ausrichtung bei Implantaten.

Länge (mm)	Ref. C
10	TANPFF3580

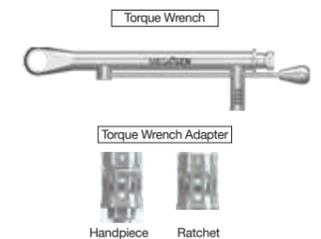


### Torque Wrench & Adapter (Drehmomentratsche)

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

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

(\*) Zukaufteil



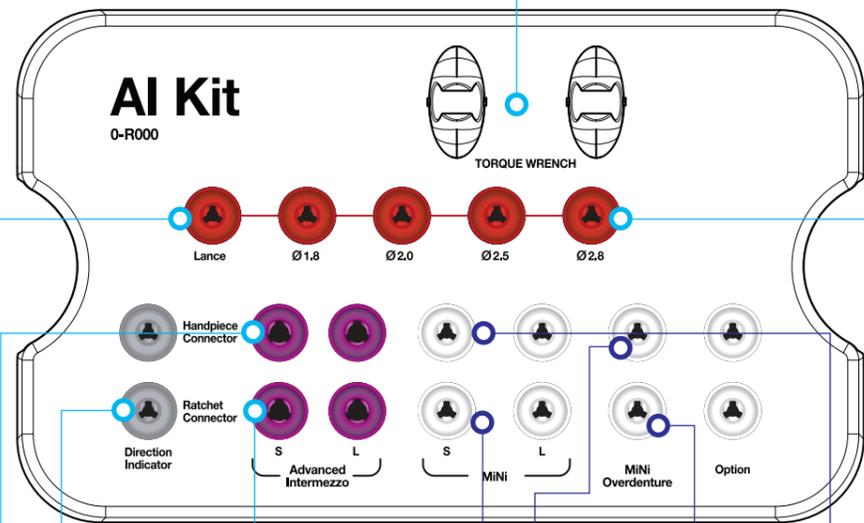
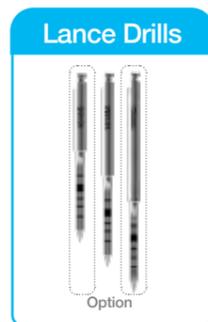
# Advanced Intermezzo / MiNi Chirurgie Kit



Ref.C

0-R000

Full Kit



Handpiece Connector

Direction Indicator

Ratchet Connector

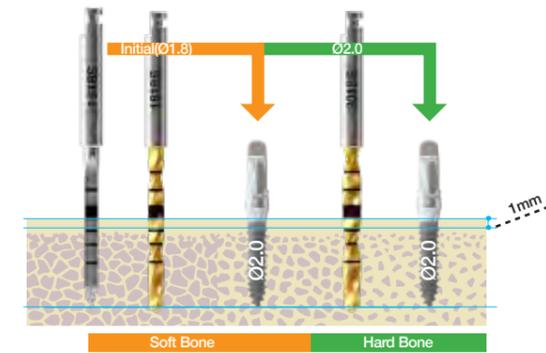
Ratchet Connector

Handpiece Connector

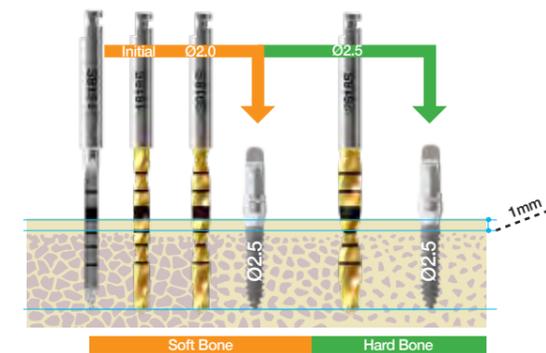
## Bohrprotokoll

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

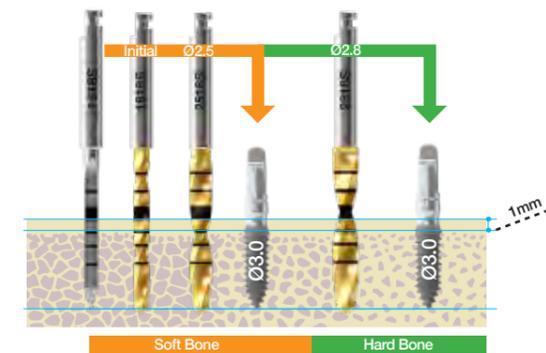
### Ø2.0 Implantat Bohrprotokoll



### Ø2.5 Implantat Bohrprotokoll

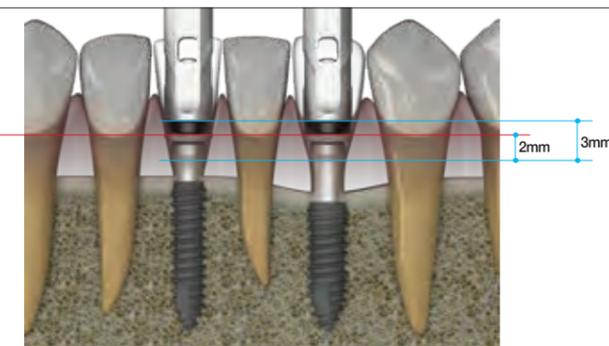


### Ø3.0 Implantat Bohrprotokoll



### Implantat Tiefenorientierungs-Hilfe

Gingiva Markierung



## ➔ Chirurgie Kit Komponenten

### Lance Drill

- für eine Anknöpfung des Knochens

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

(\*) Zukaufteil



### Shaping Drill

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

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

(\*) separates Zukaufteil



### Direction Indicator (Parallel Pin)

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



### Handpiece Connector (Eindrehhilfe ISO Schaft)

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

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



### Ratchet Connector (Eindrehhilfe Ratsche)

Zum Eindrehen der Advanced Intermezzo Implantate mit der Ratsche

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



### Handpiece Connector (Eindrehhilfe ISO Schaft)

Zum Eindrehen der MiNi Implantate mit dem Hand- und Winkelstück

MiNi

Typ	Ref.C
Short	*HCS17
Long	*HCL17

(\*) separates Zukaufteil



### Ratchet Connector (Eindrehhilfe Ratsche)

Zum Eindrehen der MiNi Implantate mit der Ratsche

MiNi

Typ	Ref.C
Short	*RCS17
Long	*RCL17

(\*) separates Zukaufteil



### Handpiece Connector (Eindrehhilfe ISO Schaft)

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

MiNi

Typ	Ref.C
Short	*OHCS

(\*) separates Zukaufteil.



### Ratchet Connector (Eindrehhilfe Ratsche)

Zum Eindrehen der MiNi Overdenture Implantate mit der Ratsche

MiNi

Typ	Länge (mm)	Ref.C
Short	12	*ORCS

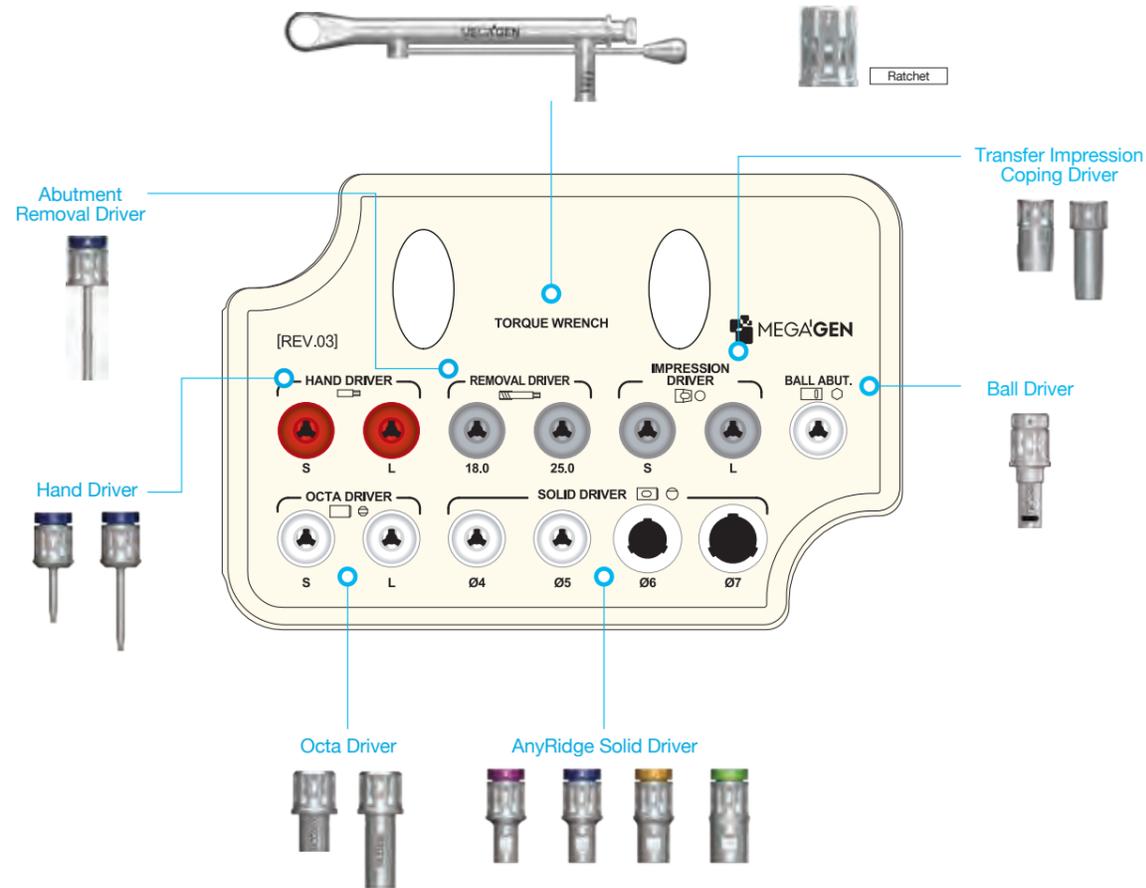
(\*) separates Zukaufteil



### III. AnyRidge Prothetisches Kit

Ref.C  
KANPK3000

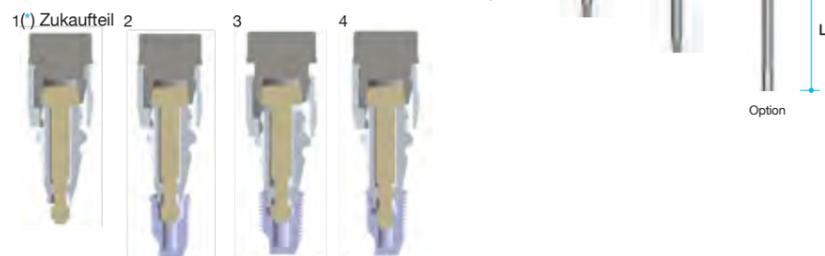
Ein Kit mit allen Arten von Eindreherwerkzeugen, die für eine prothetische Versorgung notwendig sind.



#### Transfer Impression Coping Driver

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

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



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

### IV. Prothetisches Kit II

Ref.C  
PRO-KIT-AR

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

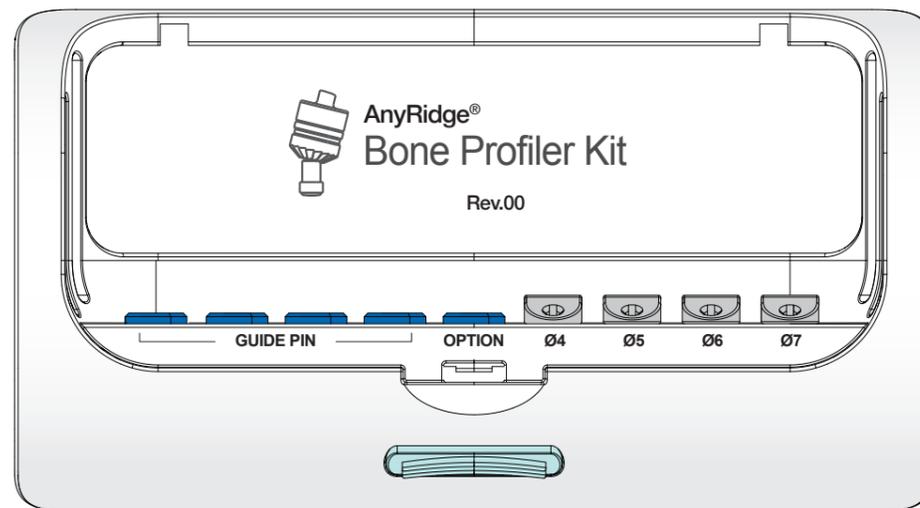


## V. AnyRidge® Bone Profiler Kit

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

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

Ref.C
KARBP3000



### Bone Profiler & Guide pin

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

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



## VI. Zusätzliche Komponenten

- nicht im Surgical Kit enthalten.

### Drehmoment Knickratsche

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

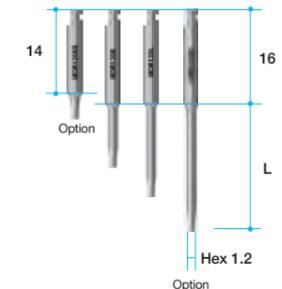
Typ	Ref.C
Ratsche	1000203



### Right Angle Driver Tip

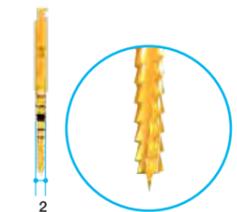
- Kann für alle Cover Screws und alle Abutment Screws sowie Healing Abutments genutzt werden
- die Hex Spitze arbeitet mit einem maximalen Drehmoment von 35 Ncm

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



### Lindemann Drill

Durchmesser (mm)	Ref.C
2	TEEL200M



### Hand Tap

- Zum Nachschneiden/Reinigen des Innengewindes

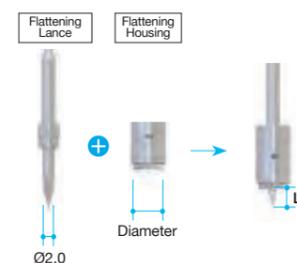
Typ	Ref.C
M1.8	THT180L



### Flattening Drill

- Zum Begradigen von unebener Knochenstruktur

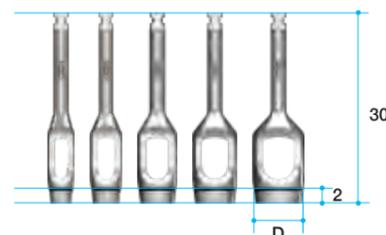
Durchmesser (mm)	Länge (mm)	Ref.C
Ø5.0 / Ø2.0	3.5	FD5020
Ø6.0 / Ø2.0		FD6020



## Tissue Punch (Weichgewebs-Stanze)

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

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



## Manuel Inserter (Hand-Einbringhilfe)

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

Ref.C
TANMI



## Trephine Bur Stopper

- Trephan Fräsen mit Tiefenkontrolle passend zu den Implantatlängen

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



## Reamer Drill & Center Pin

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

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



## ➔ Instrumentenständer

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

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

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



## Besuchen Sie unseren Webshop!

Unser 24h Service für Sie

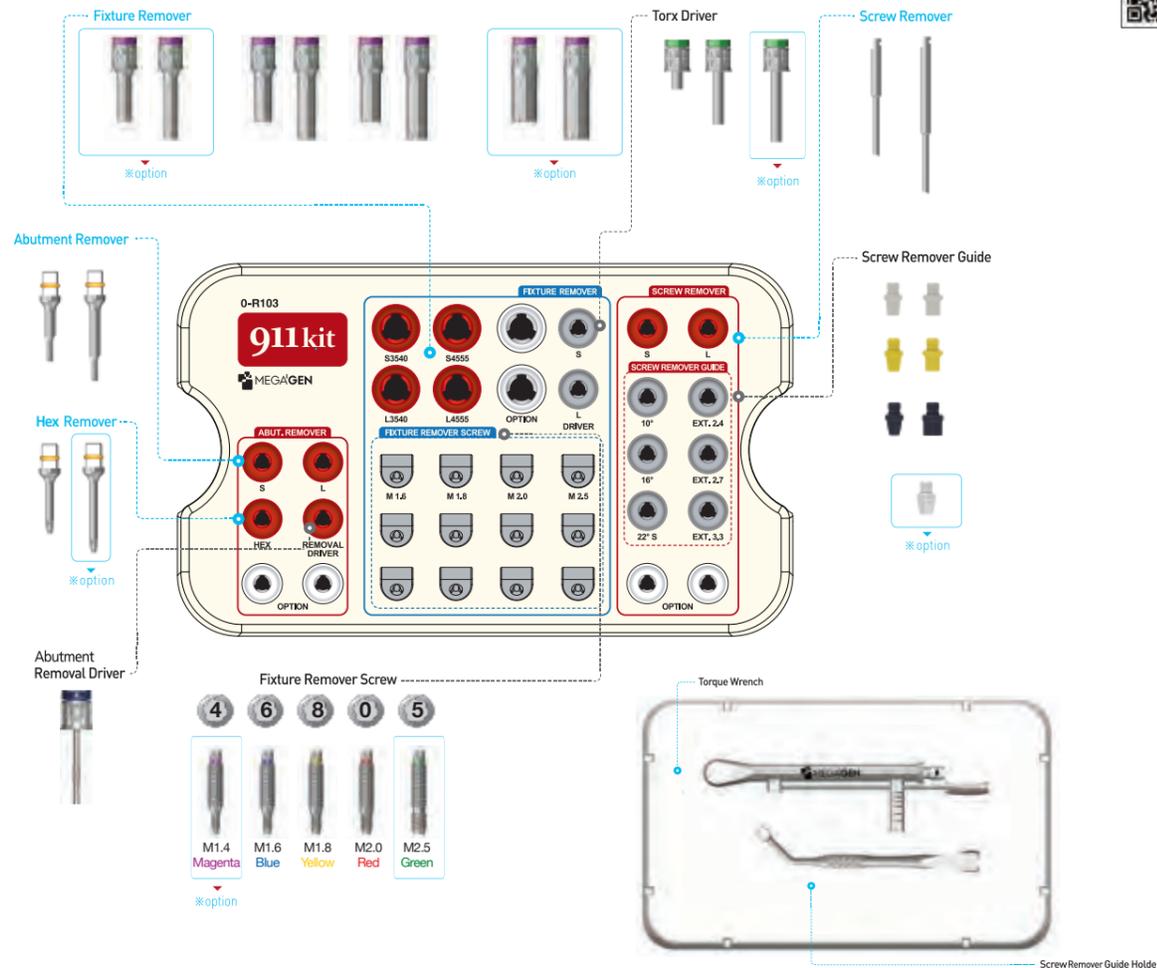
[imegagen.de/shop](http://imegagen.de/shop)



# 911 Kit

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

Ref.C  
KPSCS3000

## Fixture Remover

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

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



## Fixture Remover Screw

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

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



## Torx Driver

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

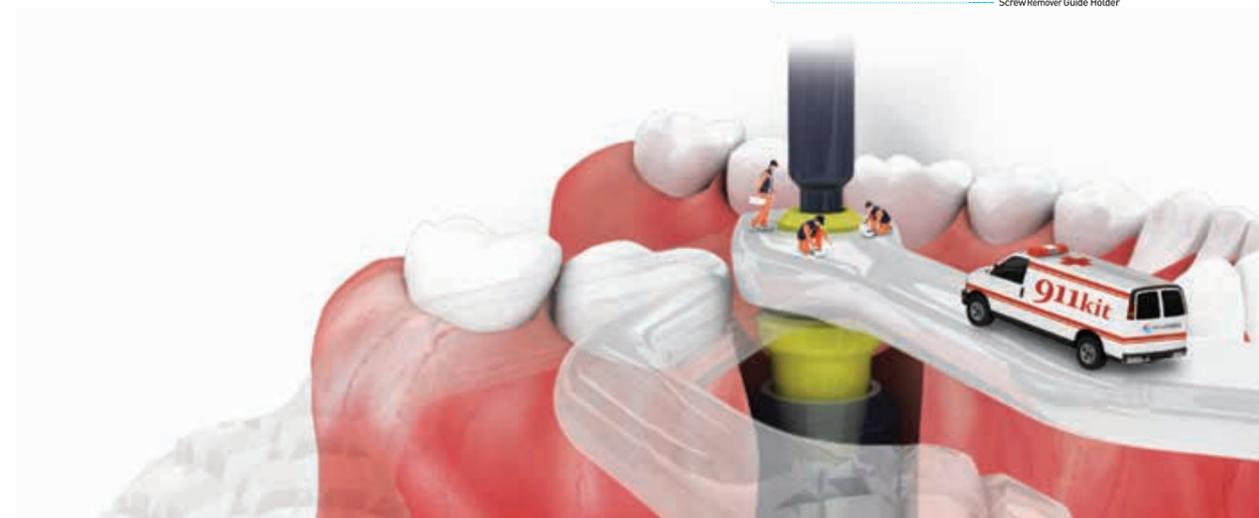
Länge (mm)	Ref.C
5	TD05
15	TD15
20	TD20



## Torque Wrench

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

Typ	Ref.C
300Ncm	TW500
70Ncm	TW70



## ➔ 911 Kit Komponenten

### Abutment Remover

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

Länge (mm)	Ref.C
22	ASS
27	ASL



### Screw Remover

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

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



### Screw Remover Guide

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

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



(\*) Separate sales item.

### Screw Remover Guide Holder

Ein Werkzeug, um den Screw Remover Guide zu unterstützen

Ref.C
SSGH



### Hex Remover

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

Länge (mm)	Ref.C
22	HSS
27	HSL

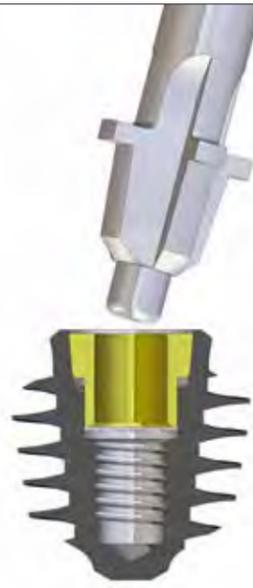


## ➔ Abutment "911" Kit für AnyRidge

Set zur:

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

Ref.C
ARARS



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

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

▶ **Empfehlungen**

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

※ **WARNUNG:**

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

### High Speed Bur

Ref.C
ARARHB18



### Abutment Remover Driver & Housing

Ref.C
ARARD
ARARH



## 911 Kit

### Implantat & Abutment Entfernung

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



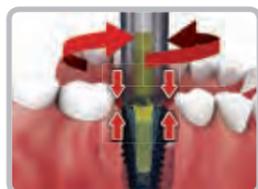
Entfernen Sie die Prothetik und den umgebenden Knochen.



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



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



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



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



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

### Implantat Entfernung

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



Einsetzen des Abutmententferners in dem frakturierten Pfeilerloch.



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



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



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

## 911 Kit

### Schrauben Entfernen



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



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



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



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



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



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

### Hex Remover



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



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



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

# R2 Kit

## I. R2 Full Surgical Kit für das AnyRidge Implantat System

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

Ref.C

KAGIN3000



Ref. MRW040S

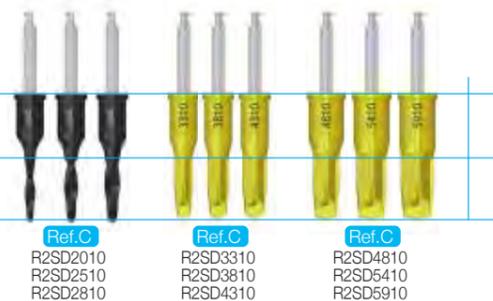
### Initial Drill



Drilling to make the initial drill path

### Guide Stop Drill

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



Guide length : 13.5mm  
Drilling length : 7.0 ~ 13.0mm

Ref.C R2SD2010, R2SD2510, R2SD2810, R2SD3310, R2SD3810, R2SD4310, R2SD4810, R2SD5410, R2SD5910

### Cortical Bone Drill



Ref.C R2CD3405, R2CD3805, R2CD4305, R2CD4805, R2CD5305, R2CD5805, R2CD6305

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

### Bone Profiler



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

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

### Implant Carrier

: Handpiece type  
: Ratchet type

- R - AnyRidge Regular (Ø3.5 ~ Ø4.5)

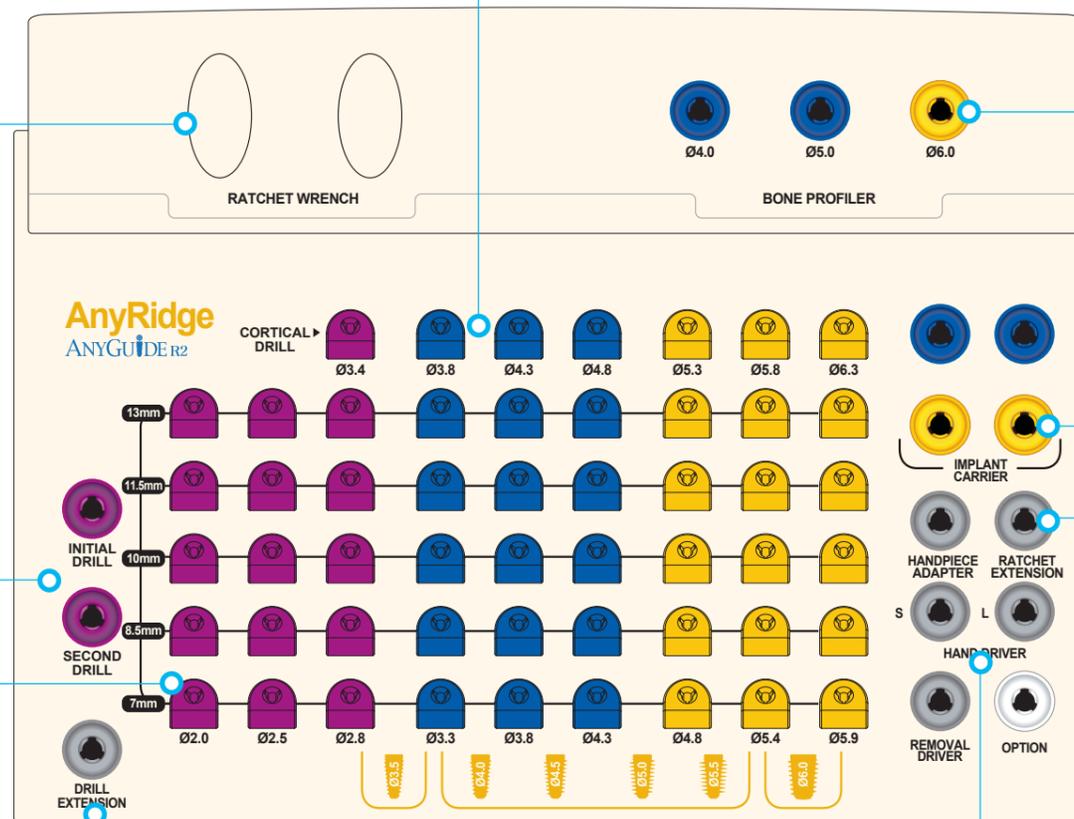


Ref.C ICRH2324H, Ref.C ICRH2324

- W - AnyRidge Wide (Ø5.0 ~ Ø6.0)



Ref.C ICWH2324H, Ref.C ICWH2324



### Drill Extension



Ref.C MDE150

### Hand Driver

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



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

### Handpiece Adapter



Ref.C AGHA

### Ratchet Extension



Ref.C MRE400S

## ➔ Bohrer und Komponenten für das R2 Gate Kit

### Initial Drill (Ankörung)

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

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



### Second Drill

- Der 2.Bohrer (von ø2.0 bis ø4.6) wird verwendet, um die obere Kortikalis der Osteotomie ausbreiten.
- Das hilft nicht nur bei der Restbohrung, sondern auch bei der Abutment-Verbindung. Im Falle eines harten Knochen und wenn die Bohrung durch dicke Kortikalis gestört ist, beenden Sie die Bohrung und probieren Sie sie nach dem letzten Bohrvorgang aus.

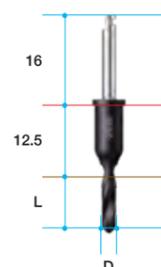
Durchmesser	Führungs-durchmesser	Länge (mm)	Ref.C
Ø2.5	Ø5.0	5.0	R2SD2505



### Stopper Drill

- Die Universalbohrer bestehen aus den Durchmesser ø2.0, ø2.5, ø2.8 um die Osteotomie schrittweise zu vergrößern.
- Die Länge der Bohrer sind für die gängigen Längen des Implantates ausgelegt: 7,0 / 8,5 / 10 / 11,5 und 13 mm.
- Empfohlener Bohrgeschwindigkeitsbereich ist 500 ~ 800 RPM mit reichlicher Bewässerung.

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



### Carrier-Handpiece Adapter

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

Fläche	Ref.C
4.0	AGHA



### Carrier Extension

- Dies wird benutzt um Länge des Implantatträgers zu verlängern.

Fläche	Ref.C
4.0	MRE400S



### Torque Wrench & Adapter (Drehmomentschlüssel & Adapter)

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

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

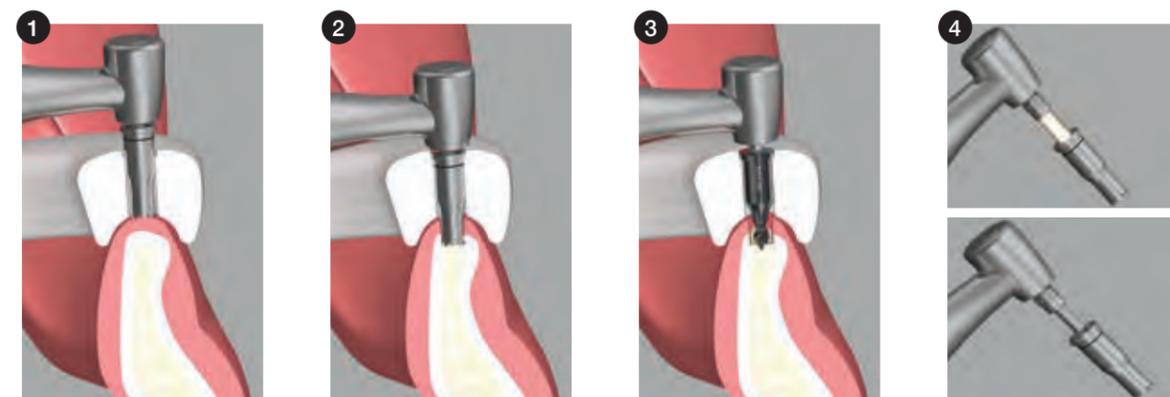
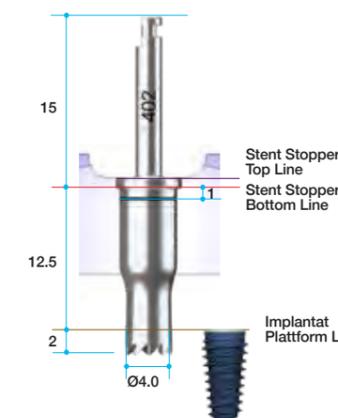
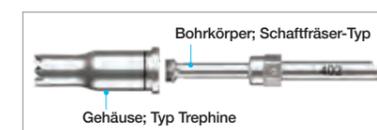


## ➔ Optionale Instrumente

### Narrow Crest Drill

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

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



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

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

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

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

## II. Anchor Kit

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

System	Ref.C
AnyRidge	KAGAS3000



Torx Tip Ref.C AGTT80

Tip Driver Ref.C TD

**Anchor Pin**

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

**Stent Anchor**

M1.8 (AnyRidge)	M2.0 (AnyOne)
Ref.C AGSAR18	Ref.C AGSAR20
Ref.C AGSAW18	Ref.C AGSAW20

## ➔ Grundprinzipien des Bohrens mit R2 Navi-Guide™

### 1. Design-Konzept der Bohrer für geführte Chirurgie

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



### 2. 13.5mm geführte Länge

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

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

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



### 4. Raten Sie nicht, fühlen Sie

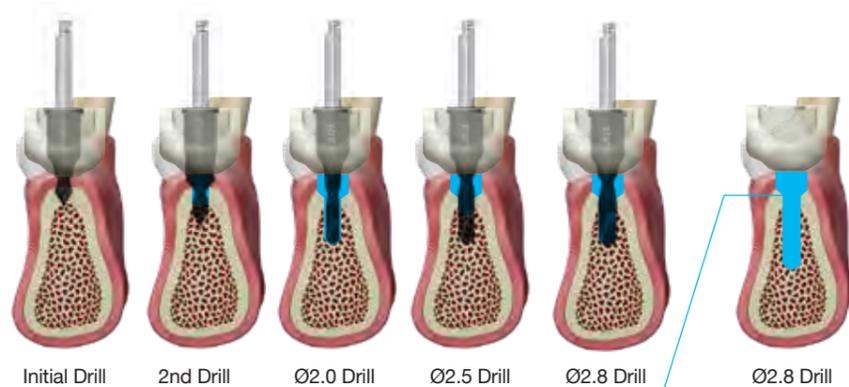
- Der R2 Navi-Guide™ enthält einen Tiefenstopp. Somit stoppen die Bohrer an der durch die Planung bestimmten Position.
- Beachten Sie, dass die Bohrer die volle Tiefe erreichen, da die meisten Fehler von der vertikalen Position kommen können.



## ➔ R2 Universal Kit Bohrsequenz

### 1. Allgemeines Bohrprotokoll

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



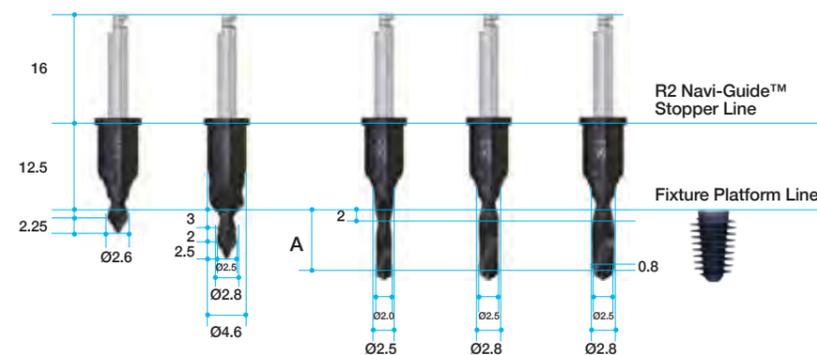
### 2. Die Form der Osteotomie nach dem Bohren

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

### 3. 7,0, 8,5, 10, 11,5, 13mm Länge

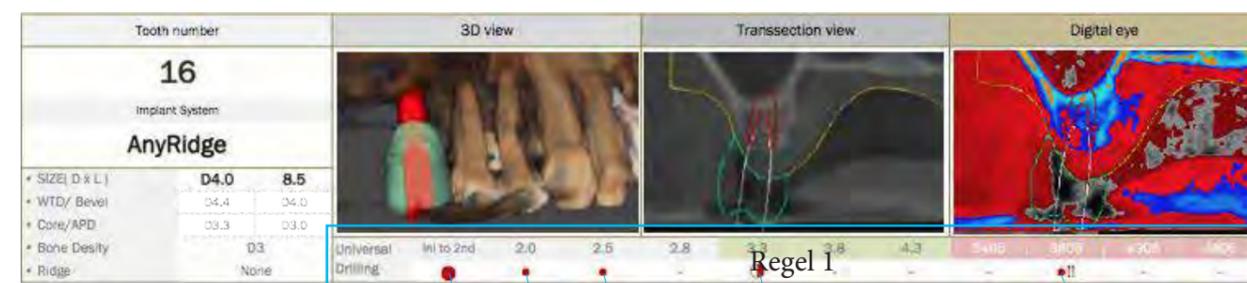
Die Universalbohrer sind 0,5mm kürzer als die angegebenen Markierungen. Zudem hat jeder Bohrer zwei Stufen Durchmesser für die nächsten Bohrungen. Ø2,8 Bohrer sollte die endgültige Tiefe der Implantat-Länge erreichen, es sei denn der Implantat Adapter ist nicht wie geplant tief genug positioniert.

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



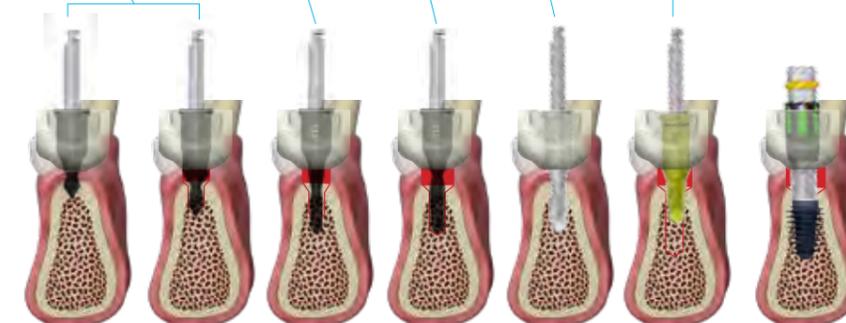
## ➔ Bohrprotokolle

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



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

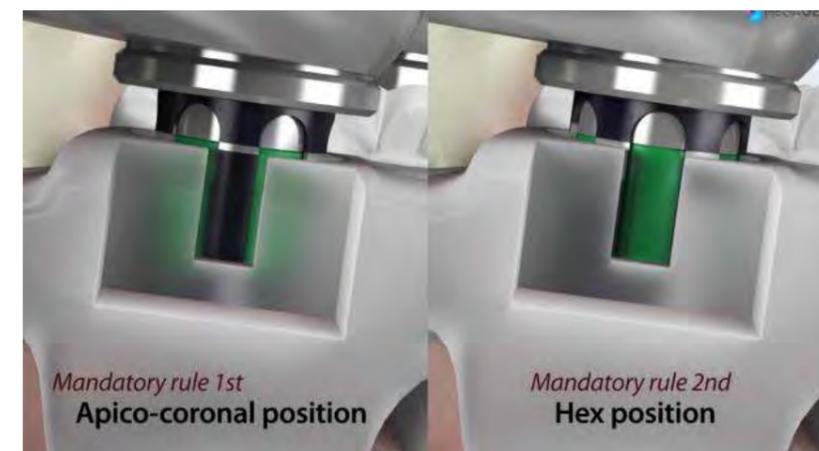
Starten Sie mit einer niedrigen Bohrgeschwindigkeit und erhöhen Sie die maximale Geschwindigkeit erst, wenn Ihr Bohrer komplett im Knochenbett geführt ist.



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

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

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



Regel 1

Regel 2

## ➔ Zusatz Teile zur Herstellung von R2 Gate Bohrschablonen

### 1 R2 Gate Löffel

R2 Tray SE

Ref.C
R2TRAYSE



### 2 Reibaalen um die R2 Gate Bohrlöcher zu finalisieren

Stopper trimmer

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



Hole trimmer

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



Reamer Handle

Ref.C
TCMRH



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

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

1. Eindrehwiderstand:  
> 45Ncm



Verfügbar mit dem R2 Gate Universal Kit.

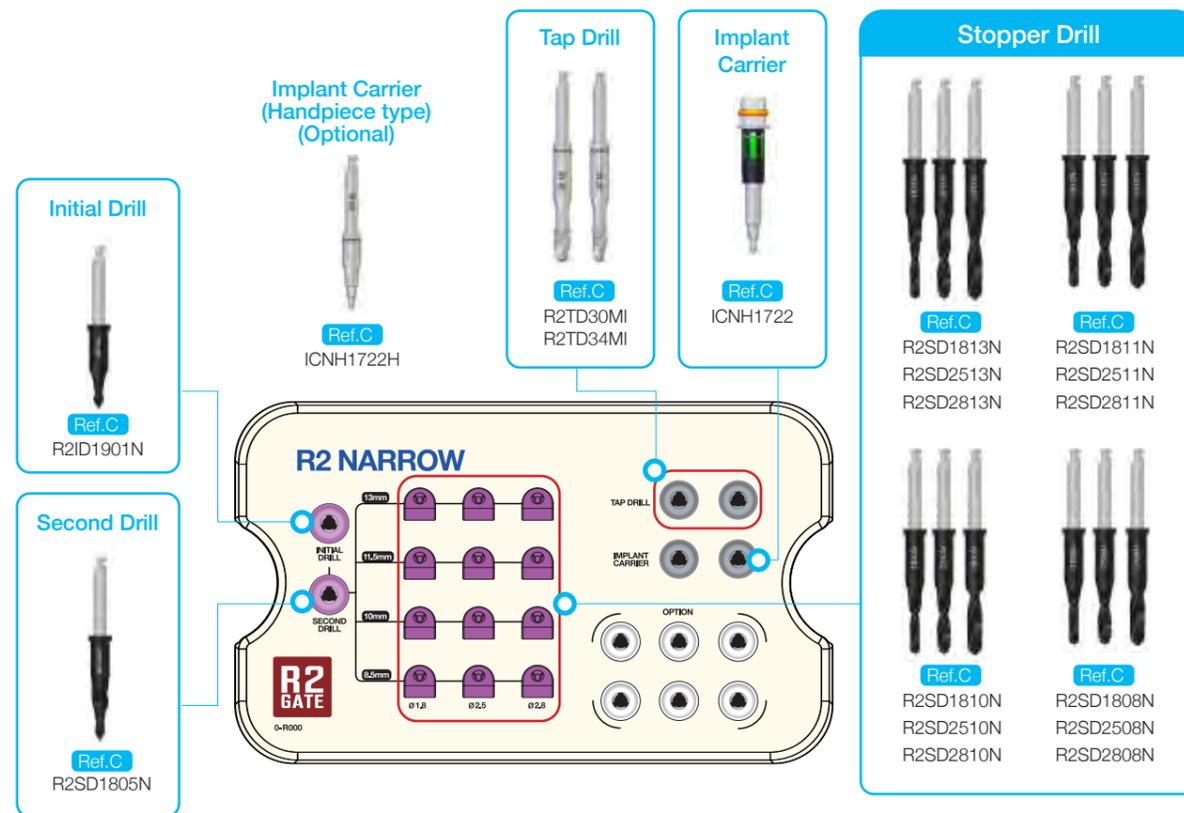
2. Wert:  
> 75 ISQ



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



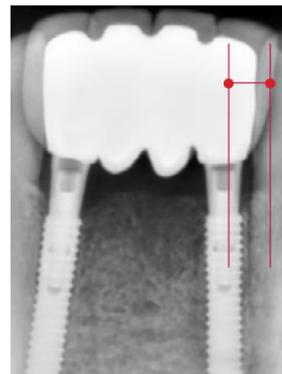
# R2 Narrow Kit (KAGNS3000)



## Empfehlung zur Nutzung des Narrow Kits:



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



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

Regular VS Narrow Stent Guide Core



Regular Stent  
[Guide Core Ø5]

Narrow Stent  
[Guide Core Ø3.5]

Produkte und  
Dienstleistungen  
für den  
**DIGITALEN  
WORKFLOW**

Produkte und  
Dienstleistungen  
für den  
**DIGITALEN  
WORKFLOW**



# MEGAGEN DIGITAL Workflow - Chairside



**Megagen bietet einen kompletten Chairside Workflow!**  
Sie können uns die STL und CBCT Daten senden und wir designen und planen mit Ihnen zusammen.

## Digitale Erfassung



Digitales Röntgen



Intraoralscanner

## Planung & Design



R2GATE



CAD-Design

## Herstellung



3D Drucker



Fräs-/Schleifmaschinen



Surgical KIT



R2 Package



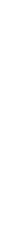
Resin



TIGEN



ZrGEN



R2GATE Guide surgery & One-Day Implant



R2 Schablone



Provisorium



indiv. Titanabutment



indiv. Zirkonabutment



Prothetik

# Digitale Erfassung PreXion3D EXPLORER- Digitales Röntgen

Bewährte Qualität

## HIGHLIGHTS

### Verschiedene Volumengrößen

Angefangen von 5 x 5 cm bis hin zu 15 x 16 cm (ohne Stitching) bietet der PreXion3D EXPLORER verschiedene wählbare Bildausschnitte (FOV), um Anwendern eine hohe Diagnose- und Behandlungsgenauigkeit für jede klinische Situation zu ermöglichen, von der Endodontie über die Implantologie bis hin zur Kiefer- und Gesichtschirurgie sowie der Kieferorthopädie.

### Überragende Bildqualität

Der kleine Brennfleck (0,3 x 0,3 mm) in Kombination mit der 360°-Rotation ermöglicht eine detaillierte Darstellung von feinsten anatomischen Strukturen. Mit Voxelgrößen von 74 µm für die Endodontie und 100 µm für die Implantologie erreicht der PreXion3D EXPLORER eine hervorragende Auflösung auch in anspruchsvollen Fällen.

### Echte 2D-Panorama-Bildgebung

Erstklassige Panoramaaufnahmen (OPG) sind im klinischen Alltag nicht wegzudenken. Der PreXion3D EXPLORER ermöglicht ein scharfes Panoramabild, das Anwendern eine noch bessere 2D-Diagnostik ermöglicht.

### Ceph-Aufnahmen ohne FRS-Ausleger

Bei meist eingeschränkten Platzverhältnissen in der Praxis bietet der PreXion3D EXPLORER mit seinem großen Sensor eine außergewöhnliche 2D One Shot Ceph-Funktion, bei der kein zusätzlicher FRS-Ausleger erforderlich ist. Eine ideale All-in-One-Lösung.

### Leistungsstarke Software und schnelle Rekonstruktionszeit

Die PreXion Viewer Software ist ein fortschrittliches 3D-Bildgebungstool, das speziell für dentale Anwendungen entwickelt wurde. Die Software ermöglicht die genaue Darstellung der aufgenommenen anatomischen Strukturen und wurde mit besonderem Blick auf eine effiziente Patientenkommunikation entwickelt.

### Geringe Strahlungsbelastung

Die einmalige Kombination aus optimierter gepulster Strahlung, niedrigem Röhrenstrom (mA) und einer Röhrenspannung von max. 110 kV erlaubt es Anwendern und Patienten gleichermaßen die höchstmögliche Bildqualität bei geringster Strahlungsbelastung zu erzielen.



## Überzeugende Bildqualität

Durch den sehr kleinen Brennfleck von 0,3 x 0,3 mm und einer Voxelgröße von 74 µm erzeugt der PreXion3D EXPLORER auch bei niedriger Strahlendosis hochqualitative Aufnahmen. Darüber hinaus wird die größtmögliche Graustufenskalerung bei einer Tiefe von 16 Bit erreicht. Die technischen Eigenschaften des PreXion3D EXPLORER ermöglichen eine überaus detailreiche Darstellung von verschiedenen Strukturen.



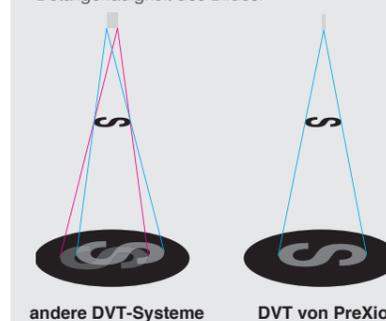
Volumengröße (FOV):  
5 x 5 cm | Voxelgröße 74 µm



Volumengröße (FOV):  
10 x 10 cm | Voxelgröße 100 µm

Anwender können aus drei verschiedenen Modi (UHD, HD und STANDARD) wählen und somit spielend einfach die perfekte Balance zwischen Strahlendosis, Genauigkeit und Artefaktreduktion erreichen.

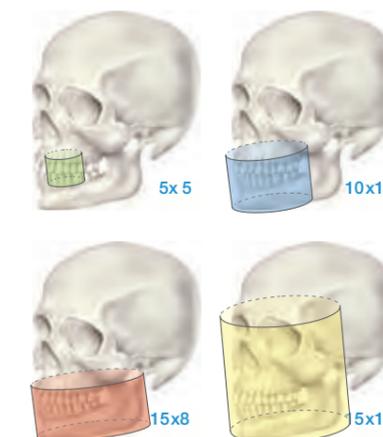
**Brennfleck der Röntgenröhre**  
Der Brennfleck (Fokus) beschreibt den Zielbereich der Röntgenröhre, auf den der Elektronenstrahl trifft und von dem aus Röntgenstrahlen wiedergegeben werden. Je kleiner der Brennfleck, desto höher die Detailgenauigkeit des Bildes.



## Verschiedene Volumina – Perfekt Für Jeden Klinischen Fall

Der PreXion3D EXPLORER bietet vier verschiedene Volumengrößen oder Bildausschnitte (FOV): 5 x 5 cm, 10 x 10 cm, 15 x 8 cm und 15 x 16 cm (ohne Stitching). Diese sind einfach und sicher zu bedienen und als Voreinstellungen im Programm verfügbar.

	Endo	Periol	implantat	KFOC	hirurgie	MKGH	NO
<b>FoV*</b>							
5x5	✓	✓	✓				
10x10	✓	✓	✓	✓	✓		
15x8			✓	✓	✓	✓	✓
15x16				✓	✓	✓	✓



Verschiedene 3D-Volumengrößen (Gesicht/ganzer Kiefer/Kieferbogen/Zähne) und Patientengrößen (Erwachsener: groß/mittel/klein und Kind) können in der integrierten Konsolensoftware ausgewählt werden. \* in cm

# Digitale Erfassung

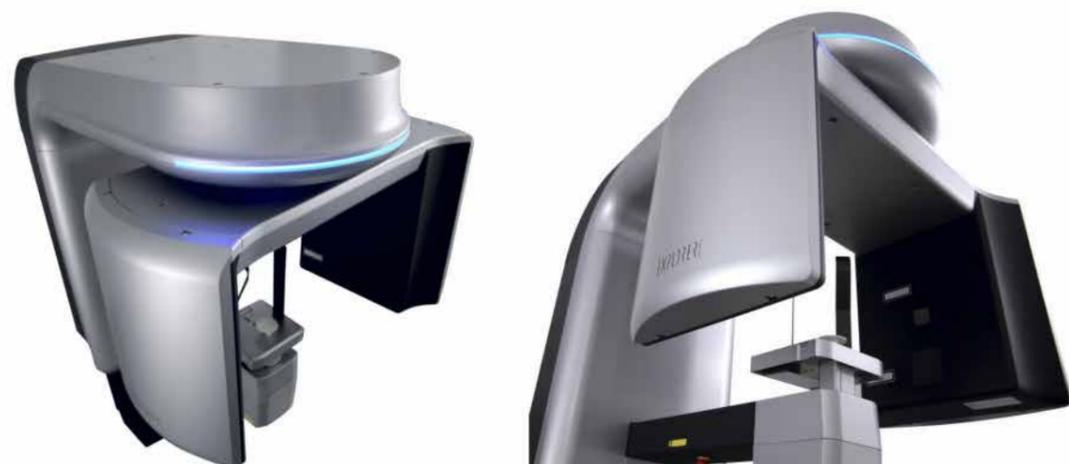
## PreXion3D EXPLORER- Digitales Röntgen

### TECHNISCHE DATEN

<b>Abmessungen ohne Bodenplatte</b>	Breite: 860 mm (max. 1.112) Tiefe: 1.267 mm (max. 1.558) Höhe: 1.573 mm (min.) bis 2.268 mm (max.) In fünf Stufen verstellbar	
<b>Programme</b>	2D Panorama/Gebissflügel/Kiefergelenk 3D Volumengrößen: 5 x 5, 10 x 10, 15 x 8, 15 x 15.6 cm (ohne Stitching) 2D One Shot Ceph/Carpus	
<b>3D Scan-Modus</b>	<b>Scandauer (Sek.)</b>	<b>Belichtungszeit (Sek.)</b>
Standard	10	5
HD	18	9
UHD	20	10-14
<b>2D-Panorama Scan-Modus</b>	<b>Scandauer (Sek.)</b>	<b>Belichtungszeit (Sek.)</b>
Schmal	12	12
Standard	14	14
<b>CEPH Scan-Modus</b>	<b>Scandauer (Sek.)</b>	<b>Belichtungszeit (Sek.)</b>
Lateral (LCR)/ Posterior–Anterior (PA)	0,1	0,1
Carpus	0,1	0,1
<b>Brennfleckgröße der Röntgenröhre</b>	0,3 mm x 0,3 mm	
<b>Spannung der Röntgenröhre</b>	90–110 kV / 1–5 mA	
<b>Sensor</b>	Flachbilddetektor	
<b>Voxelgröße</b>	74 µm–300 µm	
<b>Rotation</b>	360°	

 A-Si TFT mit Fotodiode, CsI/Tl Szintillator, 2.048 x 2.560 Pixel,  
Integrierte Echtzeit-Bildkorrektur

 Aktive Fläche von 31,7 x 25,4 cm, Erfassung der gesamten  
kephalometrischen Projektionen mit einer Aufnahme



# Digitale Erfassung

## MEDIT i700 - Intraoralscanner

### Der digitale Schritt Ihrer Praxis

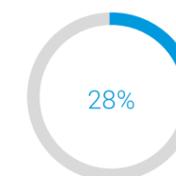
#### Scannen neu interpretiert

Medit ist führend bei der Umsetzung des einfachen Einstiegs in die digitale Zahnmedizin. Unsere Produktinnovationen verbessern das Praxiserlebnis Ihres Patienten.

Unser Anspruch ist stets, Produkte zu entwickeln, die jenseits der Vorstellungskraft der Benutzer liegen. Unser 20-jähriges Know-How ermöglicht es uns, die fortschrittlichste Scan-Technologie für Sie einzubinden.



100% der Patienten  
bevorzugen  
digitale Abdrücke<sup>1</sup>



28% der Zahnärzte  
besitzen bereits  
Intraoralscanner<sup>2</sup>



Die Zahl der Besitzer von  
Intraoralscannern wird  
voraussichtlich  
jährlich um 12% steigen<sup>3</sup>

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

#### Medit stellt das Scannen neu vor.



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

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

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

# Medit i700



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

180° reversible Scan-Köpfe

Doppelte Geschwindigkeit

Fernbedienungsmodus

UV-C LED Desinfektion

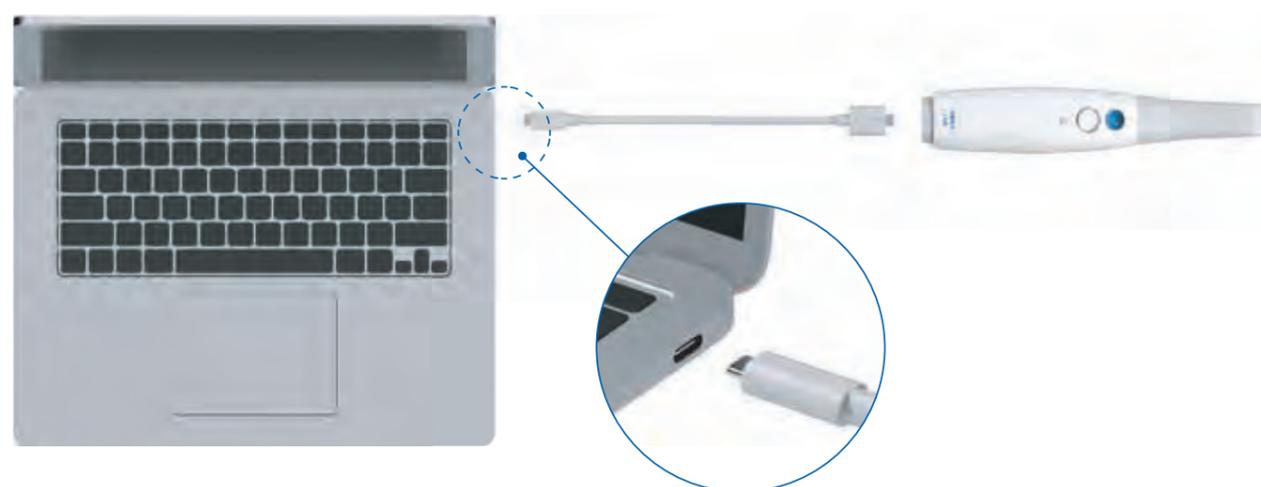
245 g Gewicht

Abnehmbares Kabel (USBC)



## Medit Plug & Scan

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



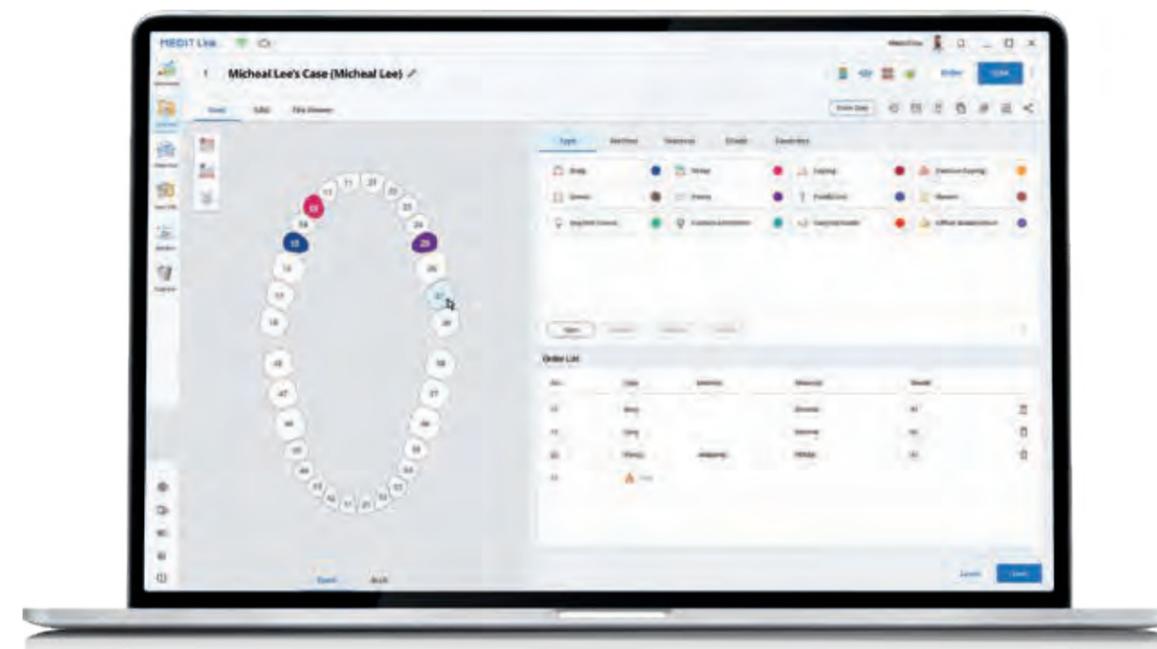
C Typ Anschluss + Stromversorgungskabel

## Medit Link

Medit Link ist ein vollständig offenes System.

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

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



Dashboard



Workflow  
Management



Cloud-  
Speicher



Patienten-  
kommunikation

# Scannen und Kommunizieren

## Smart Scan Filtering



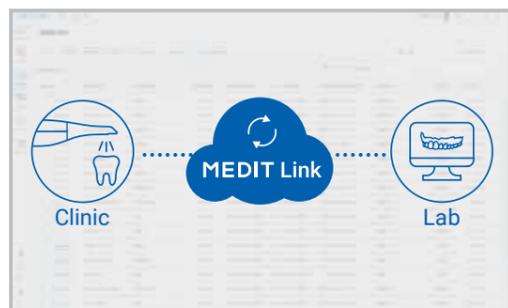
Entfernen Sie unnötige Weichgewebedaten, die eine der größten Herausforderungen bei der Durchführung von Scans darstellen.

## Medit Ortho-Simulation



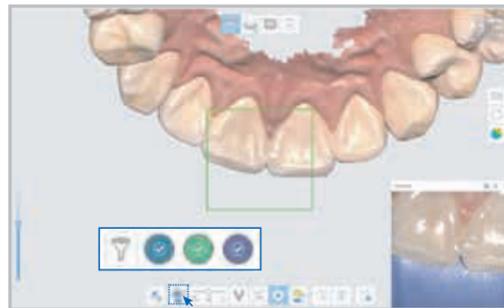
Fördern Sie das Verständnis des Patienten durch die Visualisierung einer möglichen kieferorthopädischen Behandlung.

## Cloud-basierter Service



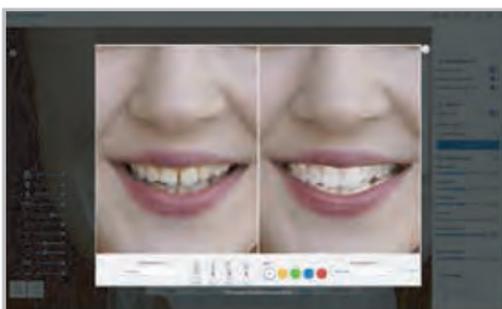
Das Arbeiten am Original, sowie digitale Abdrücke und Bestellungen werden archiviert. Greifen Sie von überall auf Ihre verwalteten Fälle zu.

## Smart Color Filtering



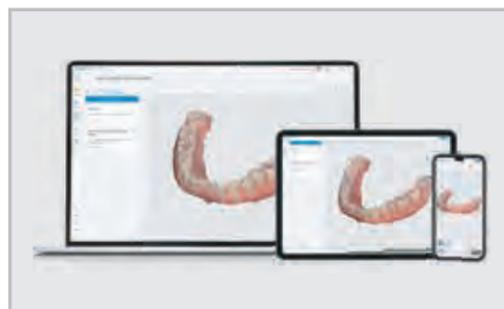
Die Farbe wird beim Scannen automatisch herausgefiltert, wodurch die Anzahl der Artefakte reduziert und der Fortgang erleichtert wird.

## Medit Smile Design



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

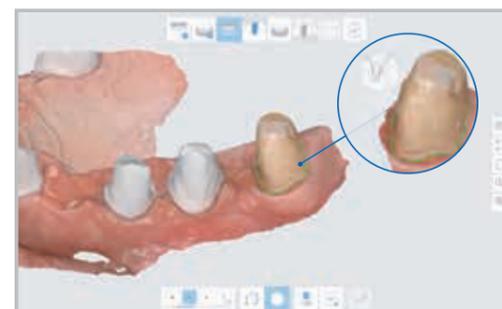
## Web Viewer & Fallkommunikation



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

# Behandlungsarten

## Präparationslinienerkennung



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

## Scannen von Prothesen



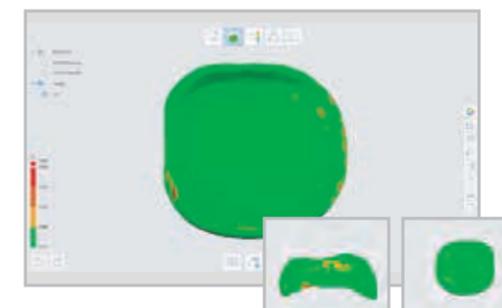
Scannen Sie die vorhandenen Prothesen zahnloser Patienten von basal und vestibulär und stellen so die okklusale Beziehung der Kiefer her.

## A.I. Scanbody & Abutment Matchig



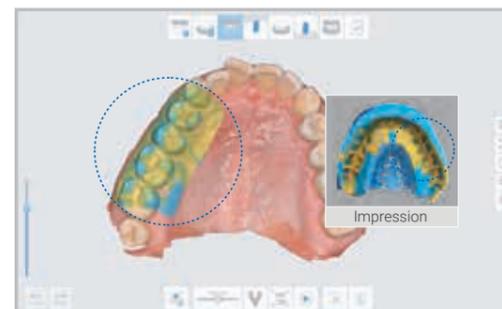
Abutments und Scanbodies werden automatisch mit den Scandaten abgeglichen und erkannt.

## Medit - Anpassung der Krone



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

## Abdruck-Scan



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

## Gesichts-Scan



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

# Spezifikationen

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

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

**R2GATE®**  
by MEGA'GEN

Turning imagination  
into reality  
seit 2012



# Planung & Design

## R2 GATE



Turning your imagination into reality!



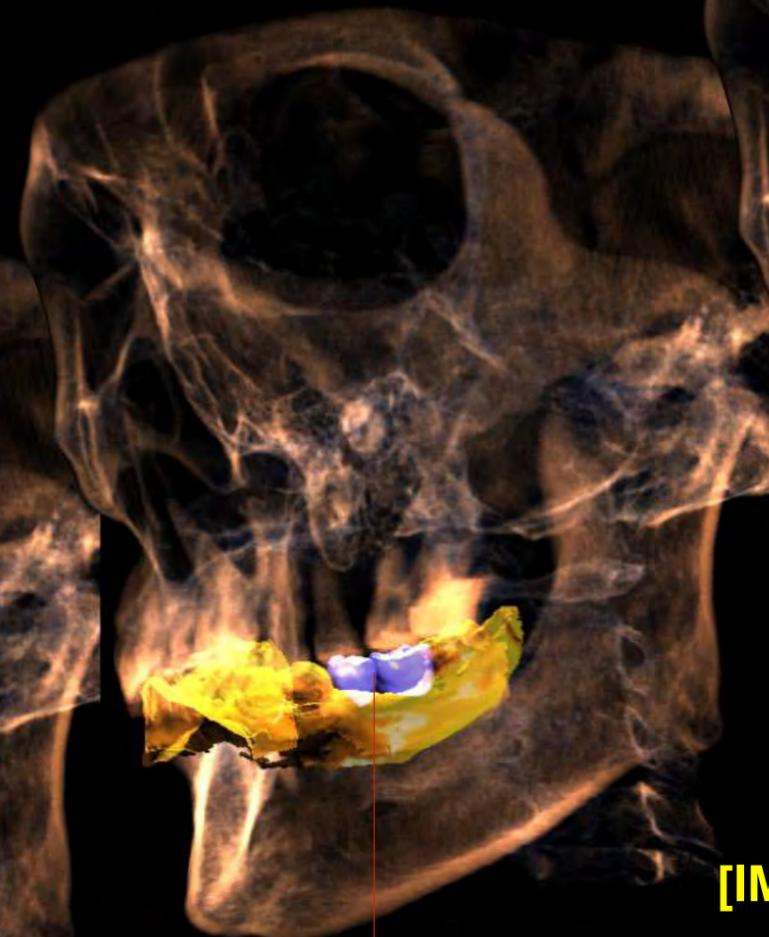
**[CBCT]**

Erfassung der Knochenstruktur



**[INTRAORALSCAN]**

Analyse der Mundhöhle



**[CAD Design]**

Design der prothetischen Versorgung

**[IMPLANTATPOSITION]**

Entscheidung bezüglich der optimalen Implantatposition



**Backward Planning - Von der  
Restauration zur Implantatposition  
Implantatplanung und -versorgung auf  
Basis von CBCT & CAD/CAM**

# Was ist R2 GATE?

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



## Vorteile von R2 Gate:

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

## Besondere Vorteile von R2 Gate mit MegaGen AnyRidge:

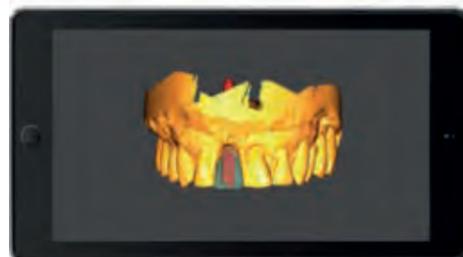
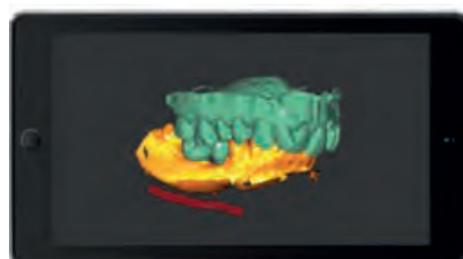
- Optimale Nutzung der Vorteile des Anyridge Systems wie große Primärstabilität & verkürzte Einheilzeiten
- Minimale Belastung für die Patienten

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

## Analysemöglichkeiten von R2 Gate:

Mit R2 Gate wird das gesamte Umfeld analysiert u.a

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



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

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

# R2 Gate Planungszentrum Planungsangebote

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



## R2GATE® Planungsservice Optimale Implantatposition und Knochenanalyse

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



## R2GATE® Schablonenservice Realisieren Sie Ihre Planung in Perfektion

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



## R2GATE® Prothetik Prothetikerservice

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



Wählen Sie in welchem Umfang wir Sie unterstützen dürfen:



# R2GATE™ Prozess

## Vorbereitung

## Matching & Virtuelle Planung

## Fallfreigabe durch den Behandler

## R2 Gate Produktionszentrum: Produktion Bohrschablone & individuelle Protetik

## Lieferung



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

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

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



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

- Verpacken & Versand
- Bohrprotokoll



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



- Ihre Fertigungsinformationen:**
- In Ihrem persönlichem Benutzerkonto können Sie den vollständigen Prozess nachverfolgen
  - Wir senden Ihnen für jeden Bestellvorgang eine E-Mail:
    - Gipsmodell Freigabe
    - DVT-File Freigabe
    - virtuelle Diagnosebehandlung Planungsdatei
    - Versand des R2Gate Guides



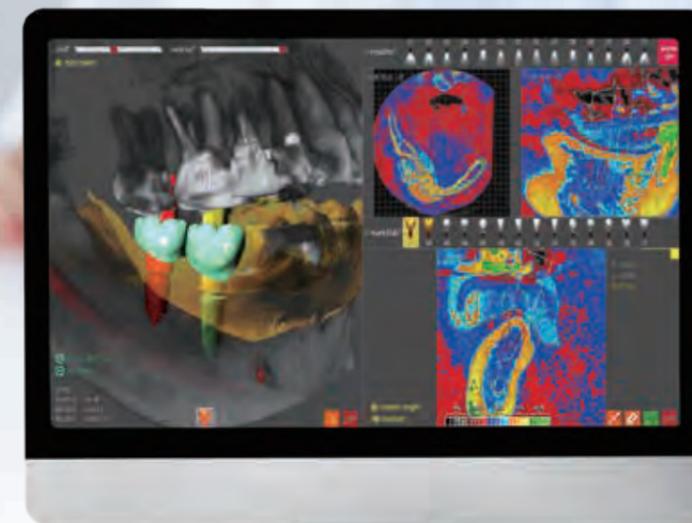
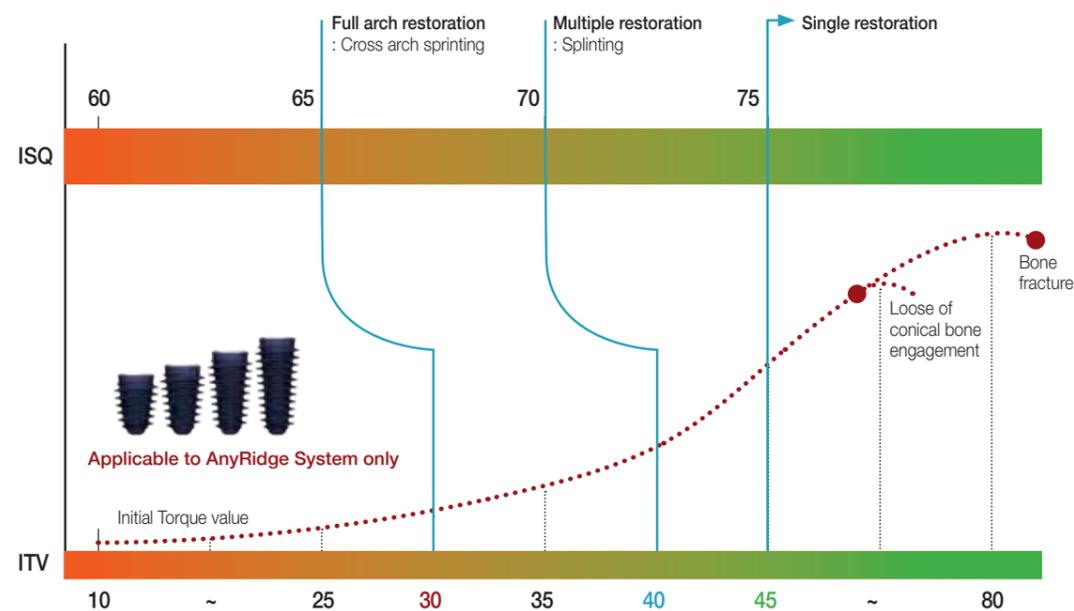
- Produktionszeitraum und Lieferung (basierend auf Arbeitstagen)
- 5 Tage für Bohrschablone
  - 7 Tage für Bohrschablone incl. Abutments und provisorischer Versorgung

## Vorzüge von R2 Gate für den Behandler:

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

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

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



**Rufen Sie uns an wir planen gemeinsam!**

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

# R2 GATE - Komponenten



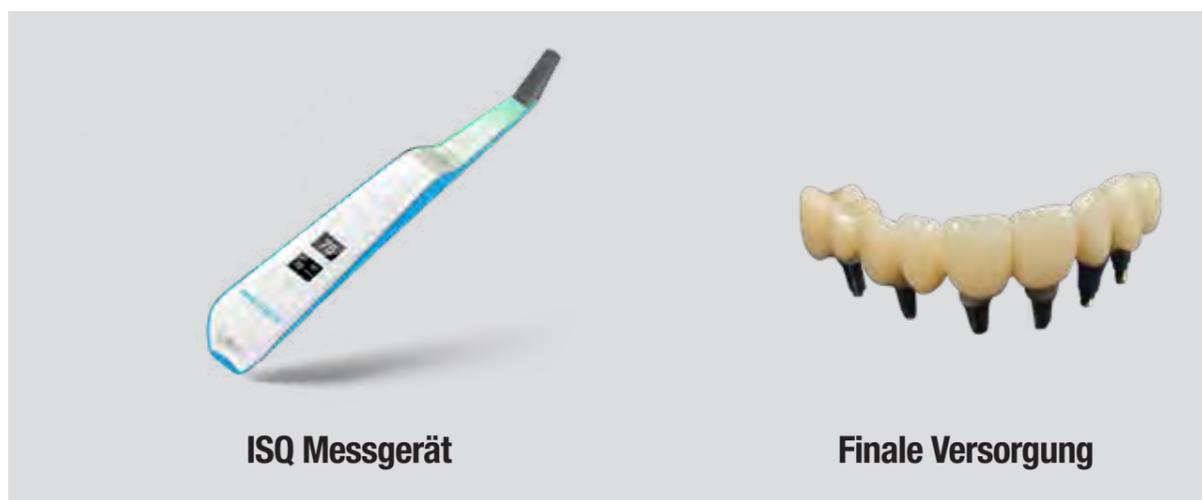
R2 Gate Planung

R2 Tray



HülSENLOSE Bohrschablone

R2 Gate Bohrkassette



ISQ Messgerät

Finale Versorgung

# R2 GATE - Beispiel Protokoll

**R2GATE 3D Diagnose Report**

• Auftrags No: \_\_\_\_\_ • O.P. Positionen: 14,15  
 • Patient: Mustermann, Bernd • OP. Datum: 22.07.2021  
 • Klinik: \_\_\_\_\_  
 • Behandler: Dr. M. Mustermann  
 • Beachtel: \_\_\_\_\_

R2 Product			
R2 STENT	TYPE III	(Qty)	1
• Custom	-	(Qty)	-
• Temp	ONE-BODY	(Qty)	0
• Sales Rep	-	-	-
• Operator	-	-	-
• Designer	-	-	-

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

**Beachtel!**

**Überblick**

Zahn	Sagittalschnitt	Transversalschnitt	Digital eye																																																																											
14																																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Implant System</th> <th>SIZE (D x L)</th> <th>WTDI Bevel</th> <th>Core/APD</th> <th>Knochendichte</th> <th>GBR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AnyRidge</td> <td>D3.0 10</td> <td>INV</td> <td>INV</td> <td>INV</td> <td>INV</td> </tr> <tr> <td>DRILLER</td> <td>bit to 2nd</td> <td>2.0</td> <td>2.5</td> <td>2.8</td> <td>3.0</td> <td>3.3</td> <td>3.6</td> <td>4.0</td> <td>4.5</td> <td>5.0</td> <td>5.5</td> <td>6.0</td> <td>6.5</td> <td>7.0</td> <td>7.5</td> <td>8.0</td> <td>8.5</td> <td>9.0</td> <td>9.5</td> <td>10.0</td> </tr> <tr> <td>DRILLER</td> <td>bit to 2nd</td> <td>2.0</td> <td>2.5</td> <td>2.8</td> <td>3.0</td> <td>3.3</td> <td>3.6</td> <td>4.0</td> <td>4.5</td> <td>5.0</td> <td>5.5</td> <td>6.0</td> <td>6.5</td> <td>7.0</td> <td>7.5</td> <td>8.0</td> <td>8.5</td> <td>9.0</td> <td>9.5</td> <td>10.0</td> </tr> <tr> <td>DRILLER</td> <td>bit to 2nd</td> <td>2.0</td> <td>2.5</td> <td>2.8</td> <td>3.0</td> <td>3.3</td> <td>3.6</td> <td>4.0</td> <td>4.5</td> <td>5.0</td> <td>5.5</td> <td>6.0</td> <td>6.5</td> <td>7.0</td> <td>7.5</td> <td>8.0</td> <td>8.5</td> <td>9.0</td> <td>9.5</td> <td>10.0</td> </tr> </tbody> </table>				Implant System	SIZE (D x L)	WTDI Bevel	Core/APD	Knochendichte	GBR	AnyRidge	D3.0 10	INV	INV	INV	INV	DRILLER	bit to 2nd	2.0	2.5	2.8	3.0	3.3	3.6	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0	DRILLER	bit to 2nd	2.0	2.5	2.8	3.0	3.3	3.6	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0	DRILLER	bit to 2nd	2.0	2.5	2.8	3.0	3.3	3.6	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
Implant System	SIZE (D x L)	WTDI Bevel	Core/APD	Knochendichte	GBR																																																																									
AnyRidge	D3.0 10	INV	INV	INV	INV																																																																									
DRILLER	bit to 2nd	2.0	2.5	2.8	3.0	3.3	3.6	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0																																																										
DRILLER	bit to 2nd	2.0	2.5	2.8	3.0	3.3	3.6	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0																																																										
DRILLER	bit to 2nd	2.0	2.5	2.8	3.0	3.3	3.6	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0																																																										
15																																																																														

**R2GATE Bohrabfolge**

**Caution:** die Bohrsequenz ist nur für das Universalkit gültig

Universal Drill	Initial Drill	2ter Bohrer	D 2.0	D 2.5	D 2.8	letzter Bohrer	Cortical Bohrer	
Initial Drill zum Ankönnen des Knochens	2ter Bohrer zum Vertiefen des Bohrkanals	Vorbohrer zum Aufweiten des Bohrkanals mit der vollen Implantatlänge (2.0, 2.5, 2.8)	letzter Bohrer, abhängig von der Diagnose	Zum Aufweiten des corticalen Knochens				
	Bohren auf volle Tiefe	Bohren bis zum Anschlag auf der Schablone						
	Bohren auf die halbe Tiefe	Fixture Länge < 10mm	Auf 2/3 Tiefe bohren.					
		Fixture Länge > 10mm	Fahren Sie mit dem Bohren in voller Tiefe mit kortikalen Bohrern (z. B. Bohren Sie in voller Tiefe mit einem 7-mm-Bohrer mit empfohlenem Durchmesser für jedes Loch.					
	Optionaler Bohrer	Zusätzliche Bohrungen können basierend auf der Knochendichte und der Dicke des kortikalen Knochens durchgeführt werden.						
	Zweite Bohrung	Der Zweck des zweiten Bohrers besteht darin, ein reibungsloses Bohren für den nächsten Bohrer vorzubereiten und unregelmäßigen Knochen um die Befestigungsplattform herum zu entfernen, damit das Healing Abutment, oder andere Abutments richtig sitzen. Wenn die 2. Bohrung aufgrund der Unterbrechung des kortikalen Knochens nicht richtig bis zur vollen Tiefe funktioniert, fahren Sie bitte mit der letzten Bohrung fort und versuchen Sie es erneut mit der 2. Bohrung.						
	Empfohlene Bohrergeschwindigkeit	500 ~ 800 RPM					Der Bohrer muss mit niedriger Geschwindigkeit in die Stentöffnung eingeführt werden	
	Positionierung						Anschließen des Implantatträgers an das Implantat und Platzieren des Implantats mithilfe des Handstückadapters. Das empfohlene Drehmoment beträgt 50 N.	
		Wenn Sie richtig gebohrt haben, beenden Sie bitte die Platzierung des Implantats, wenn die Führungslinie des Implantatträgers 1 mm über dem Stentfenster liegt. Trennen Sie dann den Handstückadapter von dem Implantat und platzieren Sie das Implantat mit einem Drehmomentschlüssel bis zur Führungslinie der Bohrschablone						
		!! Falls die Führungslinie des Implantatträgers 2 mm über dem Stentfenster während des Platzierens mit dem Implantatmotor stoppt, nehmen Sie bitte das Implantat aus dem Knochen und erweitern die Bohrung.						

# R2 GATE - Prozess

## Nur ein Patientenbesuch

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

Falls Sie Hilfe benötigen: Senden Sie die Daten an: [R2Gate@imegagen.de](mailto:R2Gate@imegagen.de) [www.r2gate.com](http://www.r2gate.com)

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

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

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

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

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



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

<b>R2 Tray? wann? wie?</b>	<b>Natürlicher Zahnbogen</b>	<b>Nein</b>		Wenn es natürliche Zähne um (mesio-distal) die Implantatstelle gibt, ist der Zusammenführungsprozess von natürlichen Zähnen im CBCT und Model Scan File (STL) möglich. Es sollten 1 bis 2 natürliche Zähne auf der gegenüberliegenden Stelle für eine genaue Zusammenführung vorhanden sein.
	<b>Prothese oder partiell zahnloser Kiefer</b>	<b>Ja</b>		Aufgrund des Mangels an natürlichen Zähnen, muss beim partiellen, zahnlosen Bogen das R2-Tray verwendet werden. Metallprothesenzähne können nicht zum Zusammenführen der Artefakte verwendet werden.
	<b>Zahnloser Kiefer</b>	<b>Mehr!</b>		Bei voll edentulösem Bogen wird ein individuelles R2-Tray benötigt. Stellen Sie diesen bei ihrem Prtnerlabor her oder liefern Sie das Modell des Patienten an das lokale R2-Center für die Fertigung.

# Planung & Design

## EXOCAD DentalCAD software - basis

**Exocad die führende dentale CAD-Software (OEM):**

Ideal für Einsteiger und mächtig in Experten Händen.

Der schnelle und leicht zu erlernende Workflow und einfach zu benutzen führt zu maximaler Produktivität. Die Abwicklung der prothetischen Planungen ist ist zuverlässig und stabil.

Komplexe Fälle können spielend bewältigt werden.

### Der modulare Aufbau der Software ermöglicht maximale Flexibilität

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

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



Anatomische Kronen



Anatomische / einfache Käppchen



Geschiebe



Brückengerüste



Inlays / Onlays



Veneers



Arbeiten mit Waxups



Teleskopkronen



### Ad On Module

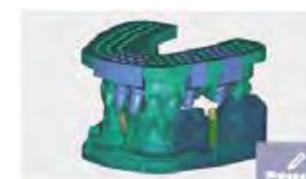
- Individuell gefertigte Abutments
- Standardstege
- Herstellung physischer Modelle
- Therapeutische Aufbisschienen
- Provisorische Kronen und Brücken
- Gerüste für Teilprothesen
- Totalprothesen
- Realistische Darstellung der Zahnrestorationen etc.



Individuell gefertigte Abutments



Standardstege



Herstellung physischer Modelle



Therapeutische Aufbisschienen



Provisorische Kronen und Brücken



Gerüste für Teilprothesen



Totalprothesen



Realistische Darstellung der Zahnrestorationen

Mit Unterstützung von SINCO

# Herstellung

## Formlabs Form 3B - 3D Drucker



### Formlabs Form 3B – Wholesale package

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

#### TECHNISCHE DATEN

**Abmessungen (mm):**  
405 x 375 x 530 mm

**Gewicht:**  
17,5 kg

**Betriebstemperatur:**  
Heizt automatisch auf 35°

**Temperaturregelung:**  
Luftgeheizte Druckkammer

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

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

**Anschluss:**  
Wi-Fi, Ethernet, USB

**Lichtweg:**  
Geschützt

**Bedienung:**  
Interaktives Touch-screen mit Druckknopf

**Schichtdicke (Achsenauflösung):**  
25, 50, 100 µm

**Strahldurchmesser (FWHM):**  
85 µm

**Laser Power:**  
250 mW

Mit Unterstützung von SINCO



### Formlabs Form Wash

- Automatische Reinigung für durchgängig saubere Teile

#### TECHNISCHE DATEN

**Kompatibilität:**  
Form 2 & Form 3

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

**Gewicht:**  
6,7 kg

**Behältervolumen:**  
8,6l IPA

**Maximale Druckteilgröße:**  
145 x 145 x 175 mm

**Empfohlene Betriebsumgebung:**  
18-28 °C

**Methode:**  
Magnetisch gekuppelten Kreislumpumpe

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

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



### Formlabs Form Cure

- Leistungsfähige Aushärtungskammer
- für jedes Formlabs Dentalharz geeignet

#### TECHNISCHE DATEN

**Kompatibilität:**  
Form 2 & Form 3

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

**Gewicht:**  
6,7 kg

**Behältervolumen:**  
8,6l IPA

**Maximale Druckteilgröße:**  
145 x 145 x 175 mm

**Empfohlene Betriebsumgebung:**  
18-28 °C

**Methode:**  
Magnetisch gekuppelten Kreislumpumpe

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

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

# Herstellung

## Imes Icore One Plus - Fräs- / Schleifmaschinen



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

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

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

### HIGHLIGHTS

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



### TECHNISCHE DATEN

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

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

**Anschlüsse**  
Stromanschluss | USB | LAN

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

**Anzahl der eingesetzten Achsen am Werkstück**  
5 Achsen

**Werkstückkühlung**  
Nassbearbeitung

**Werkstückwechsel**  
Manuell (6-fach Halter möglich)

**Anzahl der Werkstückrohlinge**  
1–6 Werkstückrohlinge möglich

**Einsetzbare Rohlingsformen**  
Blöcke (reguläre Blockgröße) | präfabrizierte Abutments

**Werkzeugwechsel**  
Automatisch

**Anzahl der Werkzeuge**  
10 Werkzeuge

**Größe des Arbeitsraums**  
105mm x 105mm x 75mm

**Präzision**  
Steuerungsauflösung 1,6µm

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

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

Mit Unterstützung von SINCO

# Herstellung

## Megagen BX 5 - Fräs- / Schleifmaschinen



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

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

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

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

### HIGHLIGHTS

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

### TECHNISCHE DATEN

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

**Antrieb**  
Step motor 5 axis

**Anzahl der Werkzeuge**  
10 Stück

**Materialien**  
Ronden, Blöcke, Premills (Nassbearbeitung)

**Anzahl der eingesetzten Achsen am Werkstück**  
5 Achsen

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

**Benötigter Luftdruck**  
5-8 bar (konstant)

**Benötigte Luftmenge**  
50 ~ 80 L/min

**Maximale Installationshöhe**  
2500 m above sea level

# Herstellung

## Fräsmaschinen Vergleich

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

# REGENERATION



## Bone Graft Material

I. Auto-Max™

## Narrow Ridge

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

## Augmentation

- I. i-Gen™
- II. Package

## Sinus

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

# I. Autogenous Bone Harvester Auto-Max™



## 1. Konzept

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

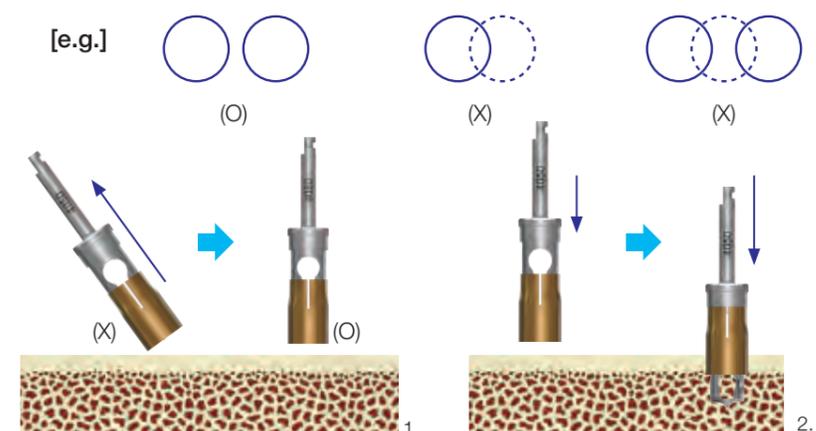
KAMS3000 - Auto-Max Kit | Set  
bestehend aus 4 individuell selektierbaren Bohrern

## 2. Anwendungsanleitung

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

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

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



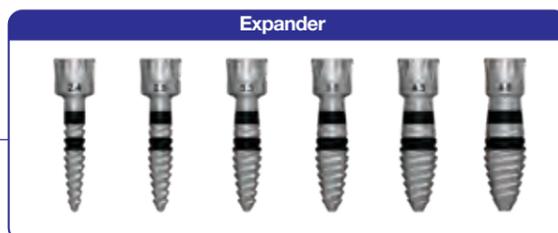
## 3. Produkte



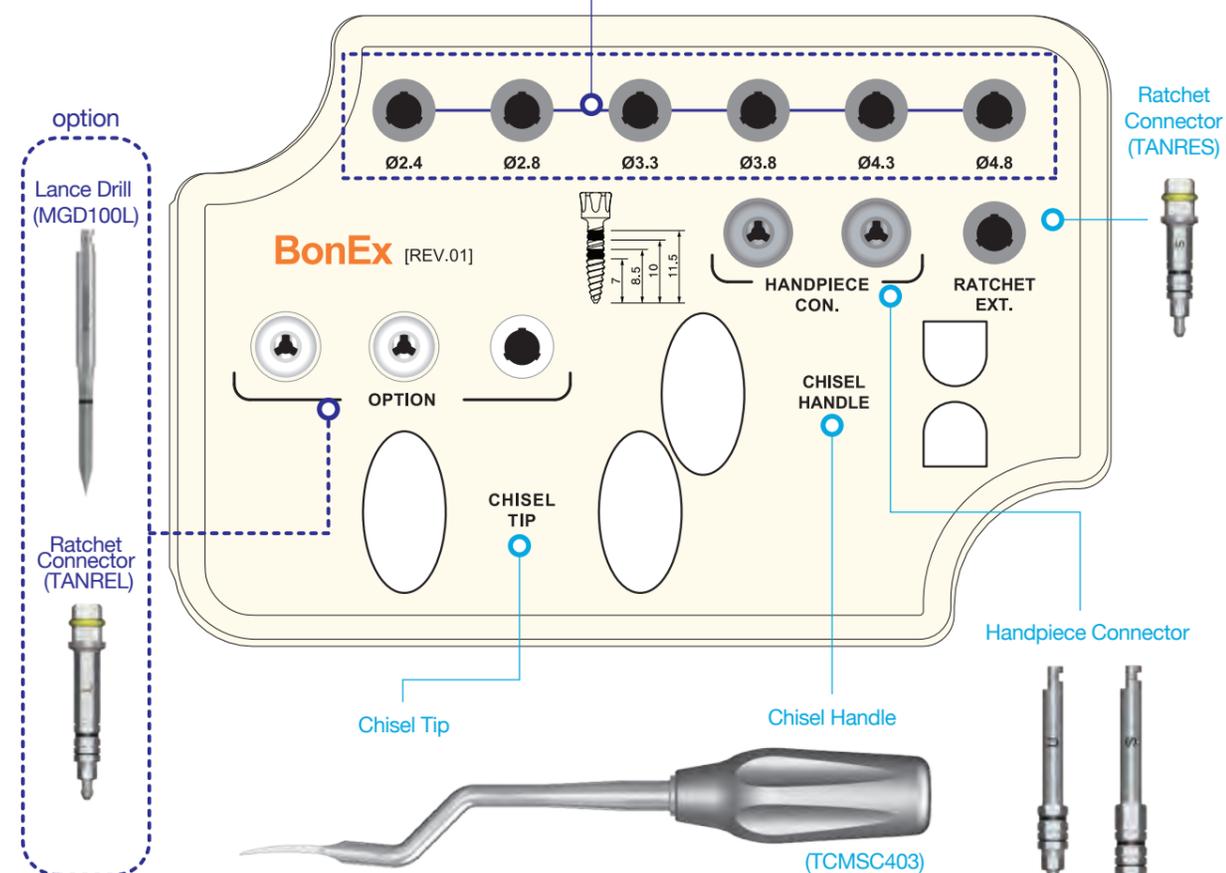
# Meg-Align System

## I. BonEx Kit™

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



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



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

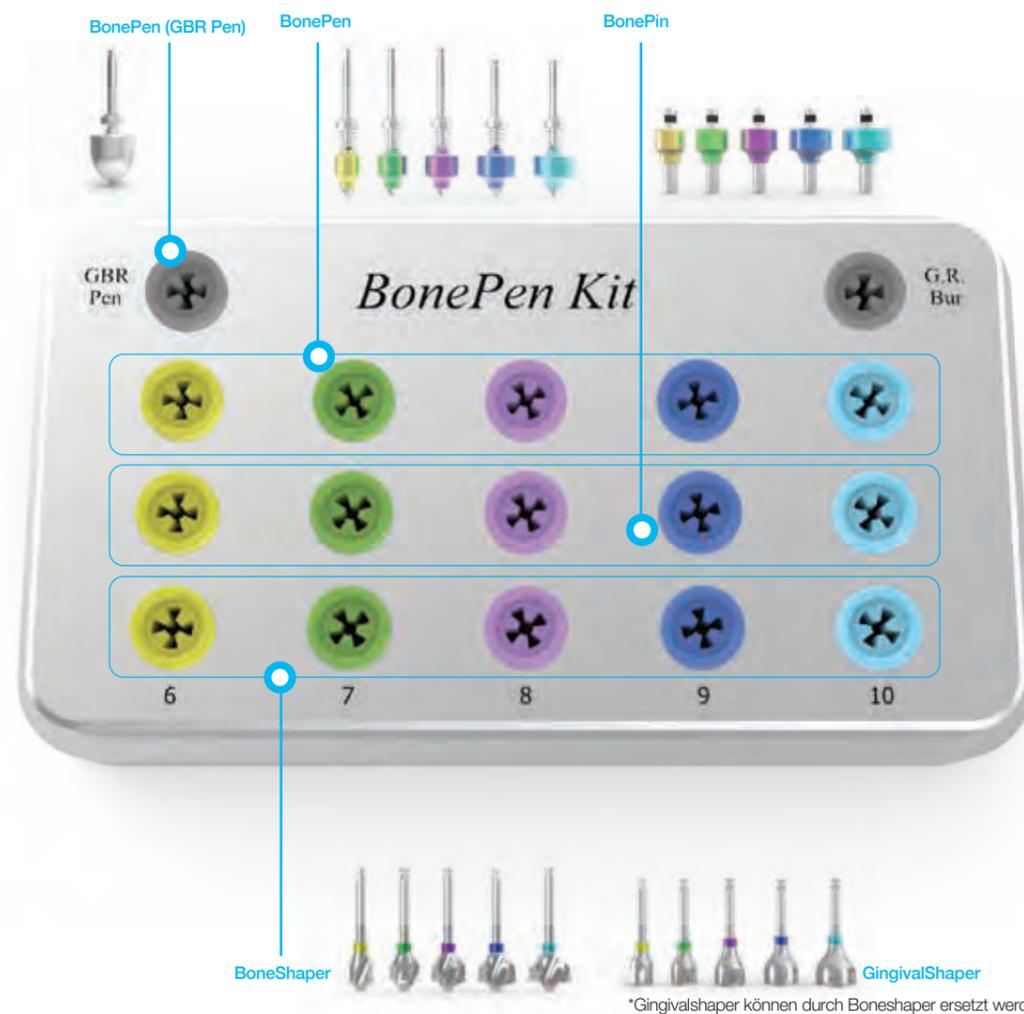
(TANHCU) (TANHCS)

# Meg-Align System

## II. BonePen Kit

Ref.C  
BPPRO3

Folgen Sie der Farbcodierung um einfach und sicher Ihre Pilotbohrung an der optimalen Stelle zu platzieren. Hierbei ist auch das gleichzeitige Sammeln des generierten Knochens möglich.



### Implant surgical guide

Die BonePens und BonePins stellen in Ihrem Durchmesser die Prothetik dar und helfen somit die Idealposition zu finden.

## ➔ BonePen kit Components

### BonePen

- Chirurgische Anleitung für Implantate Erstbohrung und Knochensammlung.

### GBR Pen

- Die Dekortifizierungsknochensammelkapazität von GBR PEN beträgt ungefähr 0.4cc.

Mark	Diameter	Color	Length(mm)	Ref.C
6Pen	Ø6.0	Yellow	33.0	BP6MV2
7Pen	Ø7.0	Green	33.0	BP7MV2
8Pen	Ø8.0	Violet	33.0	BP8MV2
9Pen	Ø9.0	Blue	30.5	BP9SV2
10Pen	Ø10	SkyBlue	30.5	BP10SV2
GBR Pen	Ø10.0	N/A	29.5	BPGBR



### BonePin

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

Mark	Diameter	Color	Length(mm)	Ref.C
6Pin	Ø6.0	Yellow	7.0	BPP6V3
7Pin	Ø7.0	Green		BPP7V3
8Pin	Ø8.0	Violet		BPP8V3
9Pin	Ø9.0	Blue		BPP9V3
10Pin	Ø10.0	SkyBlue		BPP10V3



### BoneShaper

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

Mark	Diameter	Color	Length(mm)	Ref.C
6BoneShper	Ø5.8	Yellow	28.0	BS06V3
7BoneShper	Ø6.8	Green		BS07V3
8BoneShper	Ø7.8	Violet		BS08V3
9BoneShper	Ø8.8	Blue		BS09V3
10BoneShper	Ø9.8	SkyBlue		BS10V3



### GingivalShaper

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

Mark	Diameter D1 D2	Color	Length (mm)	Ref.C
6GingivalShper	Ø4.5 Ø5.6	Yellow	28.0	GS06V1
7GingivalShper	Ø5.0 Ø6.6	Green		GS07V1
8GingivalShper	Ø6.0 Ø7.6	Violet		GS08V1
9GingivalShper	Ø7.0 Ø8.6	Blue		GS09V1
10GingivalShper	Ø8.0 Ø9.6	SkyBlue		GS10V1

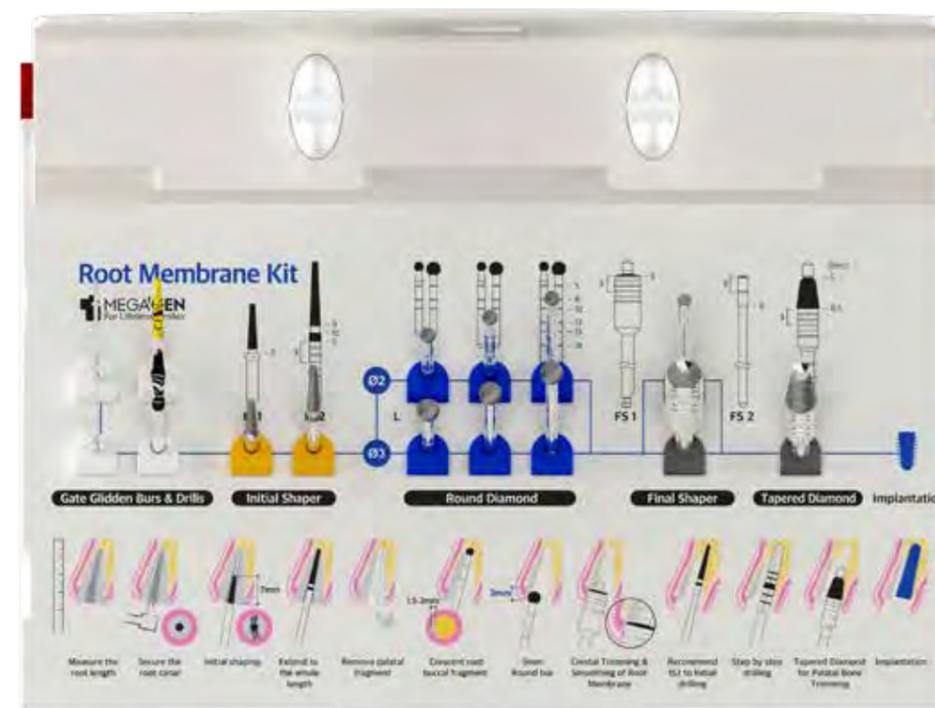


## Meg-Align System III. Root Membrane Kit

Ref.C

RMK3000KB

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



Maximum Speed (RPM) of Drill

R1	1,200	3DD50, 4DD4005, SD2018L, SD2518L
R2	30,000	2DD2034, 2DD3034
R3	40,000	1DD1607, 1DD1911
R4	100,000	2DD2025, 2DD2029, 2DD3025, 2DD3029, 3DD20H

### Gate Glidden Burs

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



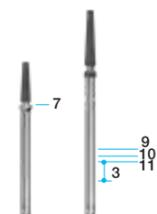
### Shaping Drill (Gate Glidden Drills)

RPM	Diameter	Length(mm)	Ref.C
R1	Ø2.0	43	SD2018L
	Ø2.5	43	SD2518L



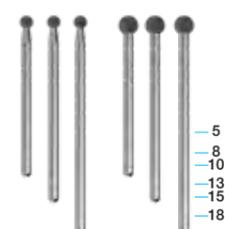
### Diamond Drill (Initial Shaper)

RPM	Diameter	Length(mm)	Ref.C
R3	Ø1.6	25	1DD1607 (IS1)
	Ø1.9	34	1DD1911 (IS2)



### Diamond Drill (Round Diamond)

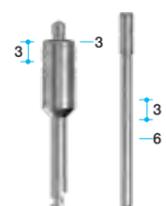
RPM	Diameter	Length(mm)	Ref.C
R4	Ø2.0	25	2DD2025
		29	2DD2029
R2	Ø3.0	34	2DD2034
R4		25	3DD3025
		29	3DD3029
R2		34	3DD3034



### Diamond Drill (Final Shaper)

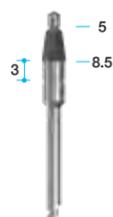
RPM	Diameter	Length(mm)	Ref.C
R1	Ø5.0	28	3DD60 (FS1)
R4	Ø2.0	29	3DD20H (FS2)

\* FS1 Low Speed / FS2 High Speed



### Diamond Drill (Tapered Diamond)

RPM	Diameter	Length(mm)	Ref.C
R1	Ø4.0	32	4DD4005



# Partial Extraction Therapy (PET) Kit

## IV. PET Kit

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

Ref.C  
PET 3000



### Entwickler

#### • Dr. Howard Gluckman

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

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

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

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

## ➔ Komponenten des Partial Extraction Therapy Kits

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

### No. 1 Lance Drill

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

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



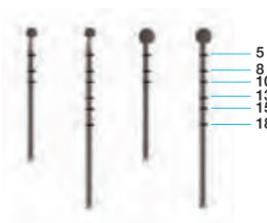
### No. 2 Diamond Drill (Lindermann Drill)

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



### No. 3 Diamond Drill (Round Diamond Bur)

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



### No. 4 Diamond Drill (Finishing Diamond Bur)

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



### No. 5 Diamond Drill (Final Shaper)

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



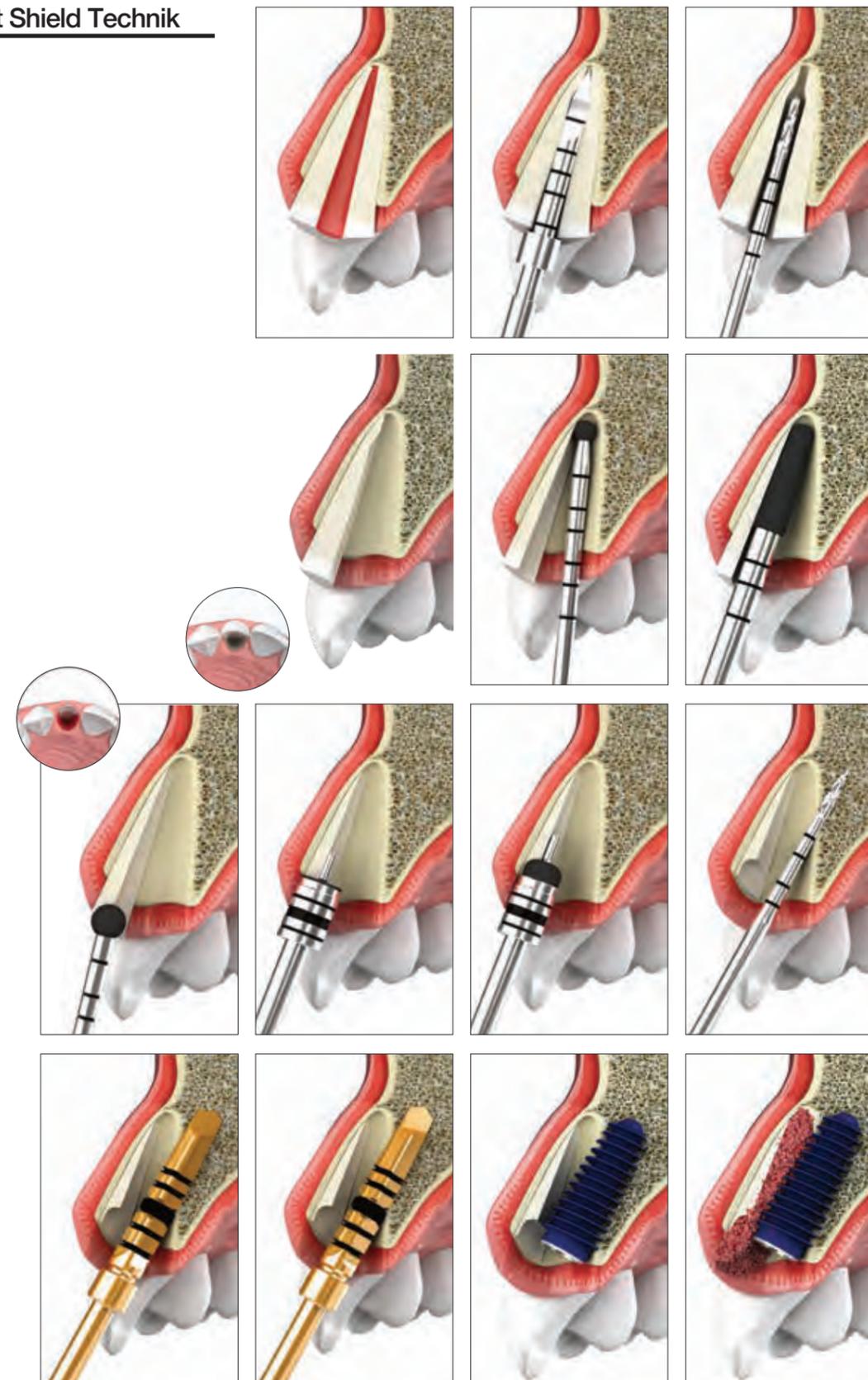
### No. 6 Diamond Drill (Guided Drill)

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

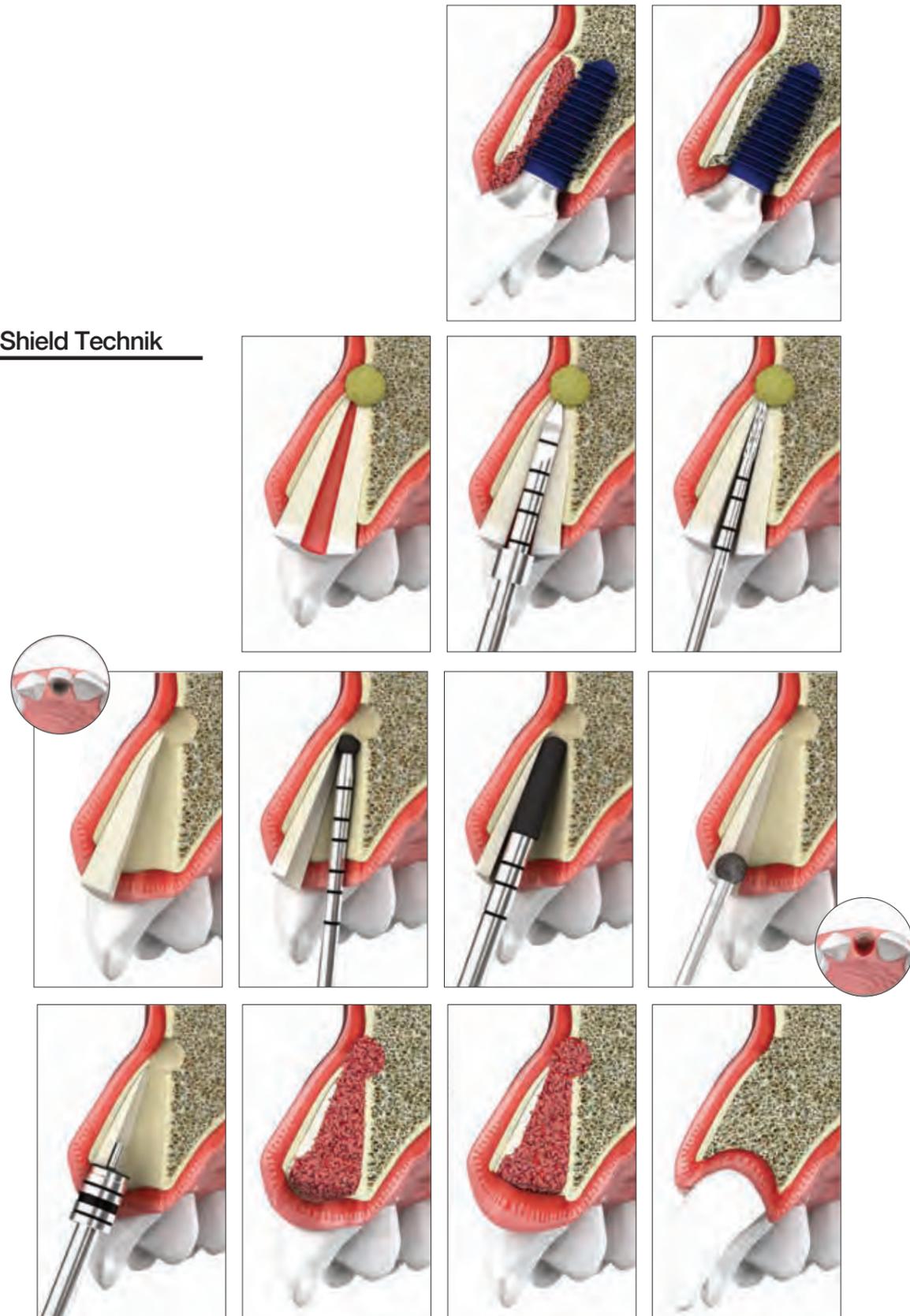


## ▶▶ Anwendungsanleitung des Partial Extraction Therapy (PET) Kit

### Socket Shield Technik

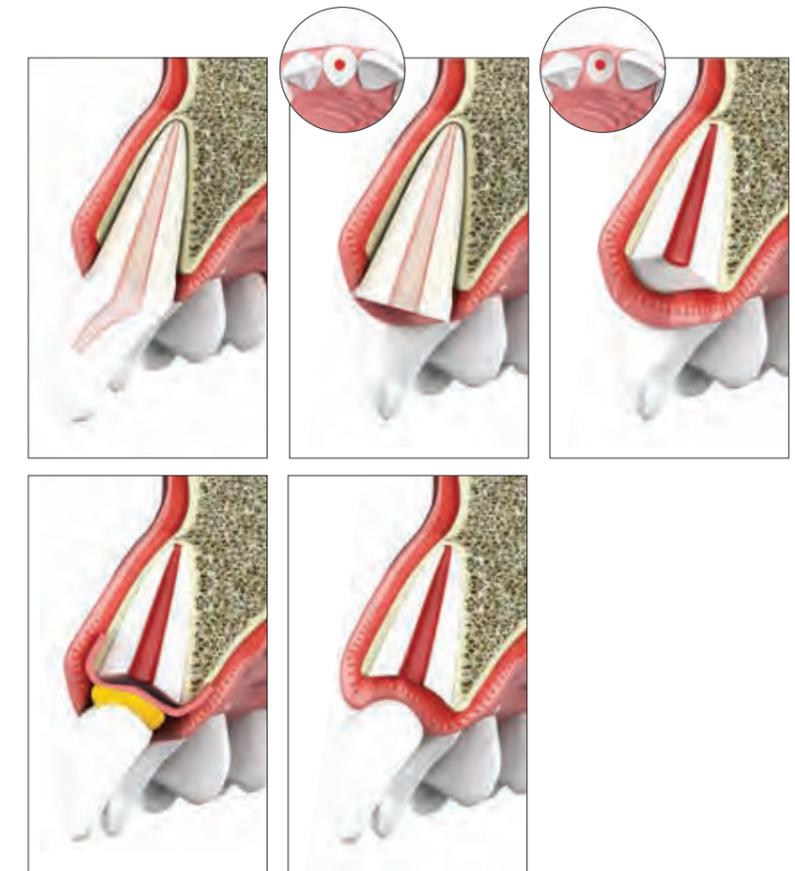


Pontic Shield Technik



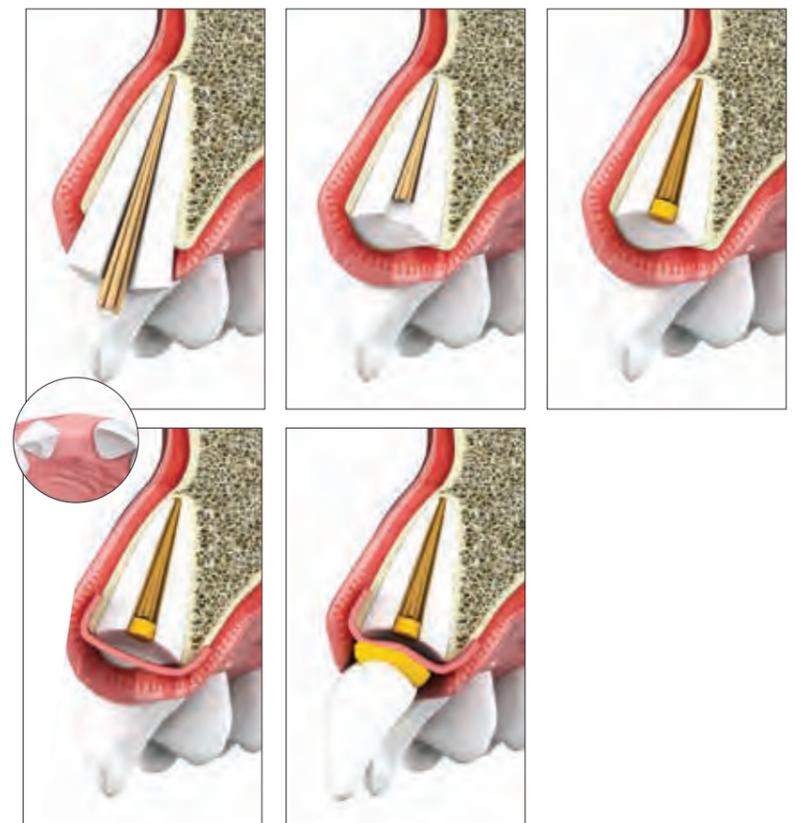
Root Submergence Technik

☉ Vital Root Submergence



Root Submergence Technik

☉ Non-vital Root Submergence



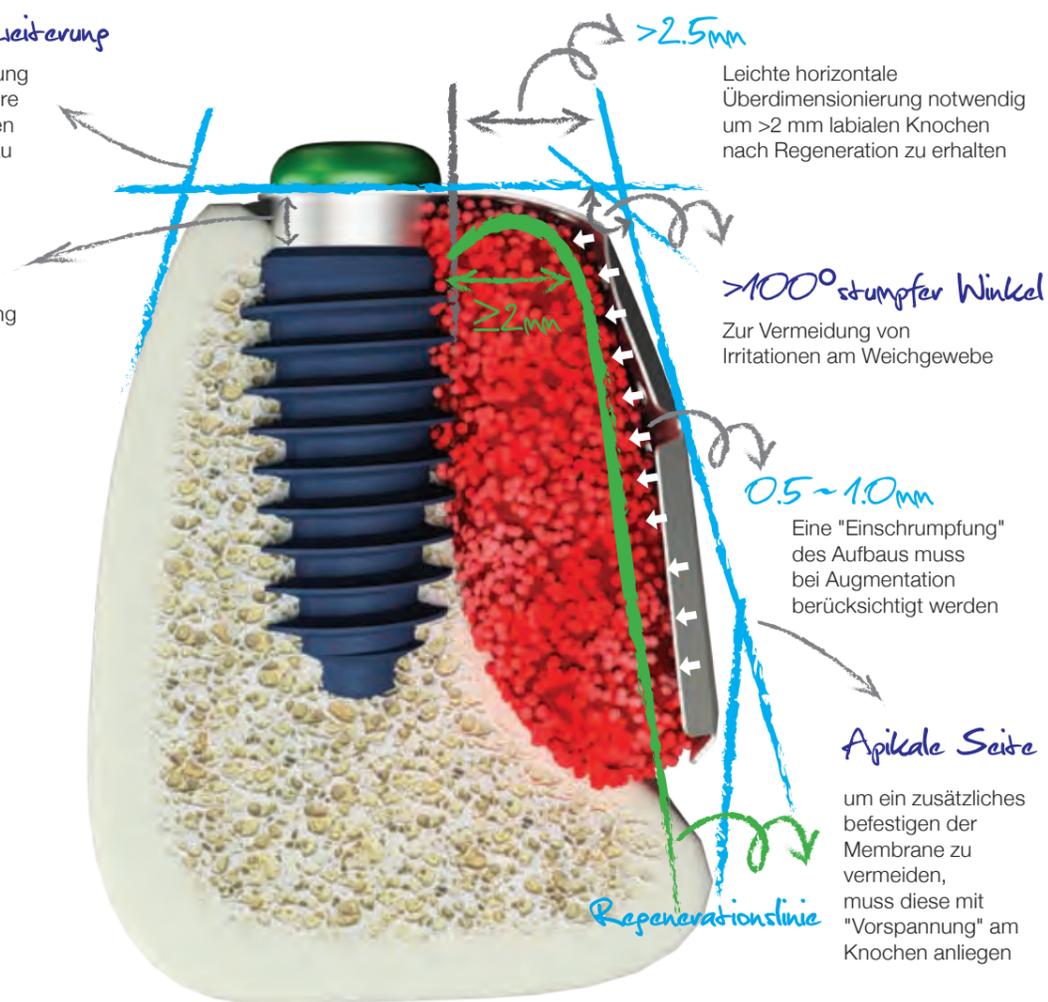
# Augmentation I. i-Gen



## Linguale Erweiterung

Linguale Erweiterung ermöglicht grössere Sanierungsarbeiten oder Wiederaufbau

Sichere Abdichtung des Implantats und Fixierung der Membrane



Leichte horizontale Überdimensionierung notwendig um >2 mm labialen Knochen nach Regeneration zu erhalten

Zur Vermeidung von Irritationen am Weichgewebe

Eine "Einschrumpfung" des Aufbaus muss bei Augmentation berücksichtigt werden

um ein zusätzliches befestigen der Membrane zu vermeiden, muss diese mit "Vorspannung" am Knochen anliegen

## i-Gen Komponenten

### i-Gen Screw

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

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

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

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

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



### i-Gen Cover Screw

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

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



### Flat Healing Abutment

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

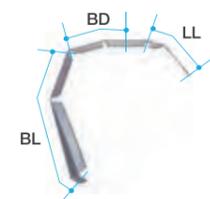
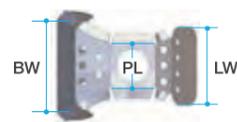
Höhe (mm)	Ref.C
2	FHA402
3	FHA403
4	FHA404



### Hand Driver (1.6 Hex)

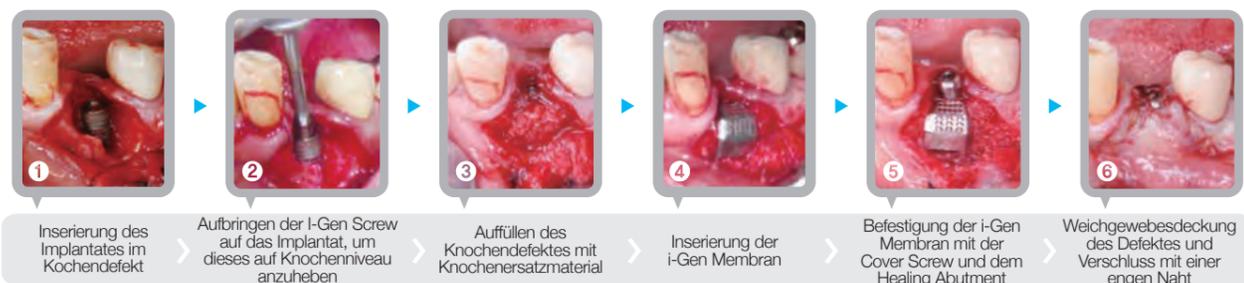
Zum Eindrehen der i-Gen Screw in/auf das Implantat.

Länge (mm)	Typ	Ref.C
10	Short	TCMHDS1600



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

## II. i-Gen Package



### Full Package

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

### Komplettpaket

A : 1 wall defect    B : 2 wall defect    C : 3 wall defect

A1	A1	A2	A3	B1	B1
B2	B3	C1	C1	C2	C3

i-Gen Screw 1mm Cuff / 4ea	i-Gen Screw 2mm Cuff / 4ea	i-Gen Screw 3mm Cuff / 4ea	Hand Driver Short for i-Gen screw delivery
Cover Screw / 6ea	Healing Abutment 2.5mm / 3ea	Healing Abutment 3.5mm / 3ea	

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

### Trial Package

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

### Testpaket

A : 1 wall defect    B : 2 wall defect    C : 3 wall defect

A1	A2	B1	B2	C1	C2	Hand Driver Short for i-Gen screw delivery
----	----	----	----	----	----	---

i-Gen Screw 1mm Cuff / 2ea	i-Gen Screw 2mm Cuff / 2ea	i-Gen Screw 3mm Cuff / 2ea
Cover Screw / 2ea	Healing Abutment 2.5mm / 2ea	Healing Abutment 3.5mm / 2ea

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

## ➔ i-Gen membrane

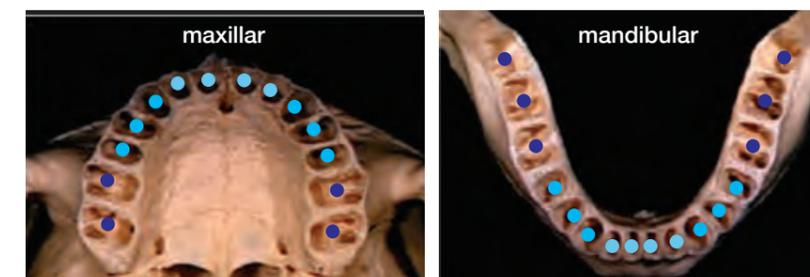
### 1. Anleitung

Ideal + Regeneration membrane ⇒ i-Gen membrane



### 2. i-Gen Auswahl

Die i-Gen Membranen haben 9 verschiedene Grössen und Formen



# I. Sinus Kombi-Kit

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

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

➔ **Unverzichtbare Bestandteile für Sinus Lift & Elevationstechnik**

➔ **Komfortables Kombi-Kit für Anwender**



## Das Sinus Kombi-Kit besteht aus

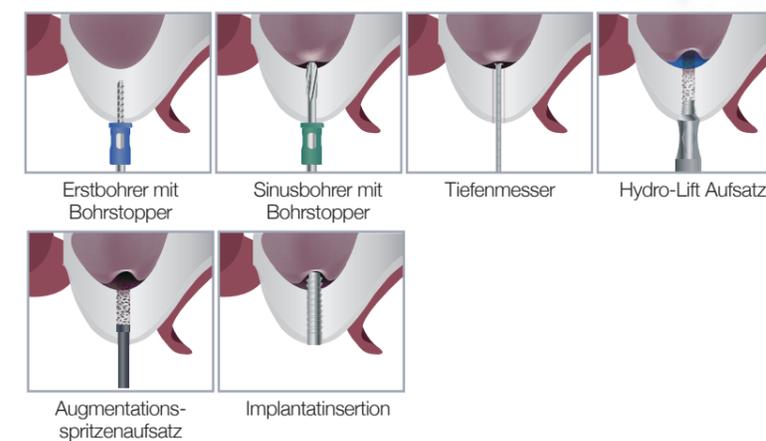
- |   |  |
|---|--|
| 01. Erstbohrer: Ø1.8 Bohrer, Ø2.3 Bohrer [2EA]          | 08. Lateraler Bohrstopper: 5EA           |
| 02. Crestalbohrer: Ø2.8, Ø3.3, Ø3.8 [3EA]               | 09. Lateraler Bohrer: Ø8.0, Ø6.5 / Ø8.0  |
| 03. Crestaler Bohrstopper: 8EA                          | 10. Lateraler Kernbohrer: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

## ➔ Komponenten für den krestalen Zugang

### 1. Komponenten



### Anwendungsanleitung



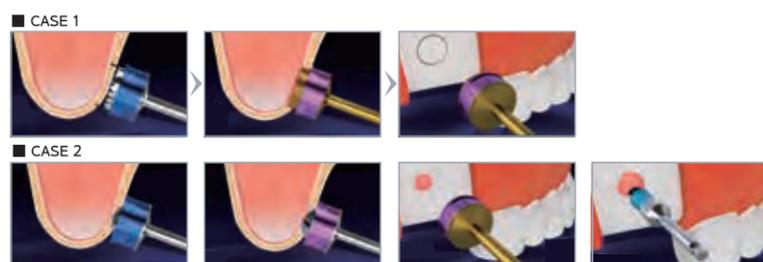
- Wählen Sie den geeigneten Bohrstopper entsprechend der Knochendichte des Patienten (laut Röntgenbild)
- Für eine akkurate und sichere Bohrung wird empfohlen, zu jedem Bohrer den passenden Bohrstopper zu benutzen
- Verwenden Sie die Bohrer nach angegebener Reihenfolge (Ø2.8, Ø3.3, Ø3.8, Ø4.2) bis zu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

## ➔ Komponenten für den lateralen Zugang

### Komponenten



### Anwendungsanleitung



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

#### Merkmale des Sinus Kombi-Kit

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

## II. Simple Sinus Kit

Kosteneffektiv!

Enthält nur die wesentlichen Komponenten, die Sie aus dem Sinus-Kombi-Kit benötigen und verwenden. Das einfache Sinus-Kombi-Set kann separat erworben werden, wobei die wesentlichen Komponenten aus dem Sinus-Kombi-Set zusammengestellt werden.

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

### 1. Crestal Reamer Kit



## ➔ Komponenten



### 2. Lateral Reamer Kit



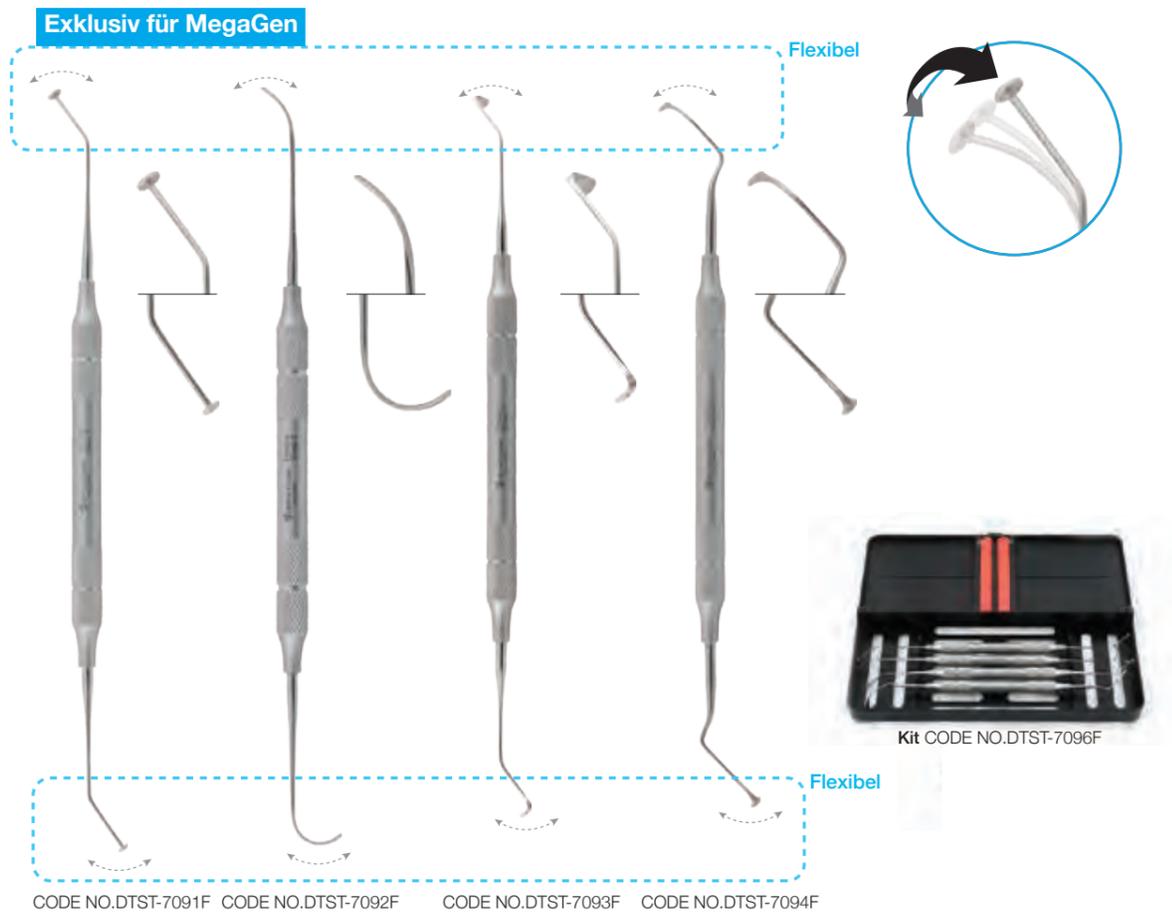
## ➔ Komponenten



### III. Easy Sinus Flexible Curette

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

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



#### Anwendungsanleitung



#### Instrument

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

# Instrument

## I. Die Original-Technologie von Osstell MEGA ISQ™

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



Bestimmen Sie die Behandlungszeit mit einer objektiven Messung!

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



## II. die Original Technologie von Osstell MEGA ISQ II™

Entscheiden Sie sich für eine noch höhere Behandlungsqualität.

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



## 1. Die Entscheidung der optimalen Belastung

### • Wann ist der richtige Belastungszeitpunkt?

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

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

## 2. Frühwarnungen beugen Fehlschläge vor

### • Frühwarnung statt Fehlschläge

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

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

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

## 3. Qualitätssicherung

### • Diagnostik erhöht die Qualität

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

### ▼ Garantie

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

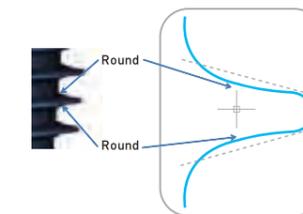
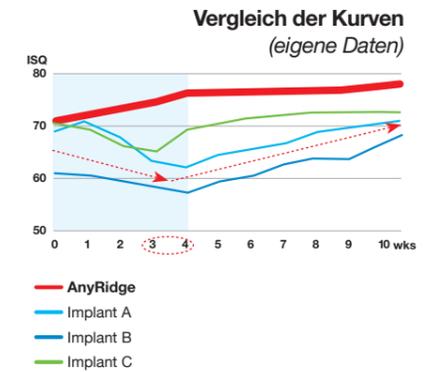


## 4. Perfect Matching

### • Innovatives Schneidegewinde-Design, exakte Diagnose

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

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



### KnifeThread®

#### • Gerundete Flächen, mit selbstscheidenden Gewinden

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

### 5. Komfortabel, Schnell & Einfach

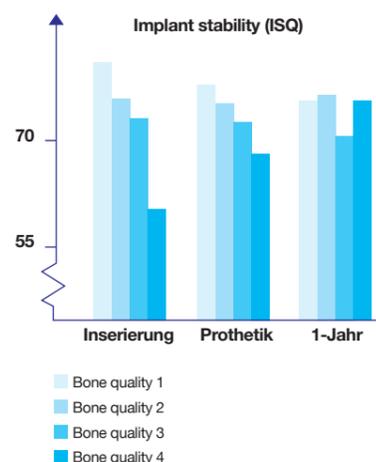
Die exakte Messung der Implantatstabilität mit dem MEGA ISQ ist ein völlig nicht-invasives Verfahren. Er kann normalerweise in wenigen Sekunden durchgeführt werden. Ein Experiment zeigt, dass Patienten es sowohl bequem als auch beruhigend empfinden.

1. Der sogenannte SmartPeg wird in dem Implantat befestigt. Es wird mühelos in das Innengewinde des Implantats geschraubt.
2. Die in der Hand gehaltene Sonde stimuliert den SmartPeg magnetisch, ohne dass sie tatsächlich mit ihm verbunden ist - oder es sogar berührt.
3. Ein ISQ-Wert wird generiert und auf dem Display angezeigt. Er bestimmt den Grad der Stabilität auf der universellen ISQ-Skala - von 1 bis 100. Je höher der ISQ-Wert, desto stabiler sitzt das Implantat im Knochen.



### 6. Stabilitätsentwicklung bei unterschiedlicher Knochenqualität

Eine hohe Anfangsstabilität (ISQ-Werte 70 und höher) nimmt mit der Zeit tendenziell nicht zu, auch wenn die hohe mechanische Stabilität abnimmt und durch eine entwickelte biologische Stabilität ersetzt wird. Eine geringere Anfangsstabilität nimmt normalerweise mit der Zeit zu, da die geringere mechanische Stabilität durch den Knochenumbauprozess (Osseointegration) erzwungen wird. Werte wie ISQ 55 oder niedriger sollten als Warnzeichen genommen und Maßnahmen zur Verbesserung der Stabilität in Betracht gezogen werden (größerer Implantatdurchmesser, verlängerte Einheitszeit usw.)\*



\* Implantat-Stabilitätsmessungen unter Verwendung der Resonanzfrequenz Analyse.



Der SmartPeg ist ein kleiner, präzisionsgefertigter Metallstab, der während einer Messung mit dem Implantat (oder der Schnapp-Kupplung) zusammengebaut werden sollte. Er ist einfach zu montieren und benötigt nur minimalen Platz im Mund des Patienten. Er ist für den Einmalgebrauch bestimmt und wird in sterilen Kartons zu fünf Einheiten geliefert. In nicht homogenem Knochen schwingt der SmartPeg automatisch in zwei zueinander senkrechten Richtungen mit - und liefert so einen korrekten Wert für die höchste und die niedrigste Stabilitätsrichtung des Implantats.

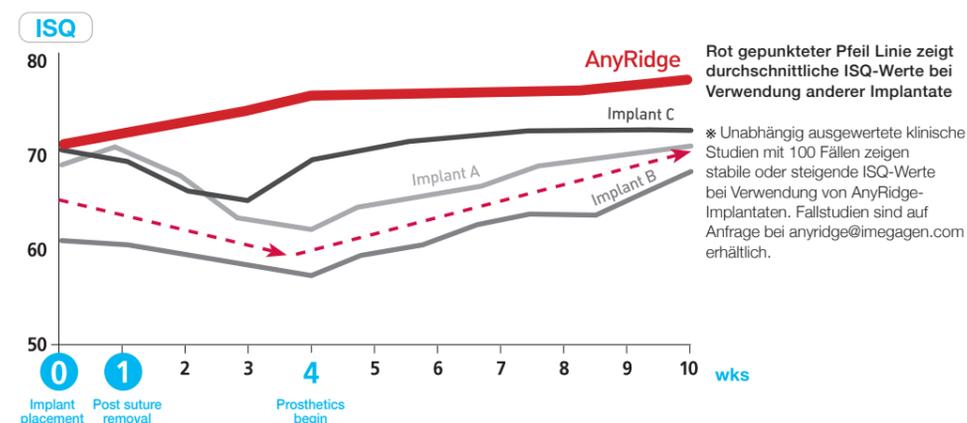
# Sofortversorgung eine Anleitung mit AnyRidge® & MEGA ISQ™

## Protokoll für einen objektiven Nachweis der Implantatstabilität

Veröffentlicht in den Dental News vom 7. bis 28. April 2014.

1. Loading Time Determining Criteria and Conditions for Early Loading \_ Dr. Chang Hoon Han
2. Clinical Case Report 1 \_ Dr. Chang Hoon Han
3. Clinical Case Report 2 \_ Dr. Seung Yup Lee
4. New Protocol for an Objective Evidence of Implant Stability \_ Dr. Kwang Bum Park

## Beginn des prothetischen Prozesses in nur 4 Wochen. Mit Zuversicht! Objektive Beweise mit ISQ-Werten



Rot gepunkteter Pfeil Linie zeigt durchschnittliche ISQ-Werte bei Verwendung anderer Implantate  
 \* Unabhängig ausgewertete klinische Studien mit 100 Fällen zeigen stabile oder steigende ISQ-Werte bei Verwendung von AnyRidge-Implantaten. Fallstudien sind auf Anfrage bei anyridge@megagen.com erhältlich.



# III. Kabelloser Handendreher Torque Driver MEG-TORQ®

Beschreibung		Ref.C	
MEG-TORQ mit 2 Rechtwinkelschrauben [1 lang, 1 kurz (1,2 Sechskant)]		MEG-TORQ	
Rechtwinkelschraubendreher	Slot 0.5	kurz	MDR050S
		lang	MDR050L
	Hex 0.9	ultra-kurz	MDR090SS
		kurz	MDR090S
	Hex 1.2	lang	MDR090L
		ultra-kurz	MDR120SS
	Hex 1.25	kurz	MDR125S
		lang	MDR125L
	Hex 1.6	kurz	MDR160S
		lang	MDR160L

## Präzise Drehmomenteinstellung, sehr kraftvoll!

- ➔ Als zweiter Implantatmotor bei weichem Knochengewebe
- ➔ Zur schnellen Entfernung verschiedener prothetischer Produkte
- ➔ Auch der Bereich der Molaren wird bequem erreicht
- ➔ Erreichen von Implantaten im distalen Bereich
- ➔ Exaktes Einstellen des Drehmoments zum Einschrauben des Abutments

Maximales Drehmoment  
35 Ncm



## 1. Akkurat und Schnell!

1. Bietet durch die variable Verstellbarkeit von Drehzahl und Drehmoment ein breites Spektrum an Einsatzmöglichkeiten, wie zum Inserieren von Implantaten oder zum Festziehen von Abutmentschrauben.
  - Drehmomentstufen: 5, 10, 15, 20, 25, 30,35 Ncm, Drehzahlstufen: 15, 30, 45 und 60 U/min.



### Höhere Drehzahl > schnellere Behandlung.

Product	TORQUE	RPM	Feature
<b>MEG-TORQ</b>	5-35N (Possible to adjust the value per every 5N)	15-60 (Possible to adjust the value per every 15RPM)	Geringere Behandlungsdauer durch eine höhere Geschwindigkeit im Vergleich zu anderen Herstellern.
N Product	10-40	25	Ist Teuer in der Anschaffung und benötigt auf Grund der geringeren Geschwindigkeit länger um ein Implantat zu inserieren als MegTorq.
M Product	10-30	30	Ineffizient in dessen Leistung da der Drehmomentwert und die Drehzahl sehr niedrig sind.

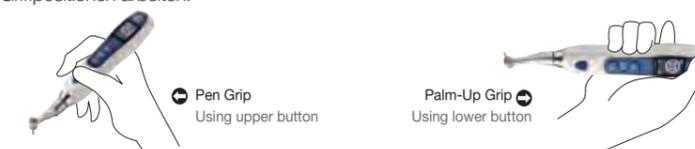
\* Eines der Produkte mit der höchsten Drehzahl auf dem Markt ermöglicht eine bequeme und schnelle Behandlung.

2. Das hochmoderne TC-System (Drehmomentkalibrierungssystem) minimiert die Drehmomentwertdifferenz zwischen Motorhandstück und Gegenwinkel. Verschieden Drehmomenteinstellungen wie zum Beispiel zum Festziehen von Abutmentschrauben (Drehmoment Anzeige)
3. Breites LCD-Display ermöglicht eine einfache Handhabung.
4. Doppelt so schnell als mit einem manuellen Drehmomentschlüssel, dies verkürzt wiederum die Behandlungszeit am Stuhl.



## 2. Anwenderfreundlich

1. Die LCD-Digitalanzeige zeigt alle Funktionen an, einschließlich Drehmoment, Geschwindigkeit, Drehrichtung, Batteriezustand sowie den Kalibrierungseinstellungen. Das Display ist klar und einfach zu bedienen.
2. Mit den Bedientasten an beiden Enden können Anwender in verschiedenen Winkeln und Griffpositionen arbeiten.



3. Kabellose Akkuaufladung (max. 60 Minuten Dauerbetrieb bei voller Ladung)
4. Ergonomisches Design ermöglicht eine einfache Handhabung.
5. Die Einhandbedienung bietet eine breitere Sicht auf den Behandlungsbereich.
6. Funktioniert als exakte Drehmomentanzeige zum perfekten Anziehen von Abutments und Schrauben.

## 3. Beweist eine einfache Handhabung im klinischen Alltag

- #36 OP With MEG-TORQ
- MEG-TORQ setting: 35Nm, 60rpm
- Drilling with MEG-TORQ
- AnyRidge fixture 4011
- Place implant with MEG-TORQ

- Die Einhandbedienung erweitert die Sicht auf Implantate und erhöht die Produktivität und Sicherheit.
- Einfache Handhabung der Prothetik. Schneller, genauer und sicherer Betrieb.
- Dank der 2 Bedientasten (up/down) wird das Sichtfeld selbst in engen Regionen wie dem Molarenbereich nicht eingeschränkt.
- Das Entfernen und Einsetzen der Abformpfosten, Healingabutments und Abdeckschrauben erfolgt damit doppelt so schnell wie sonst bekannt.
- MEG-TORQ ist nützlich, um distale Implantate oder schwer zugängliche, distale Molaren zu erreichen.

## IV. Mit der Technologie von BienAir MEG-ENGINE® II

Beschreibung	Ref.C
MEG-ENGINE II SET	1700750-001

### Intuitives und übersichtliches Interface

Der übersichtliche und klar strukturierte Bildschirm bietet Ihnen den Zugriff auf alle wichtigen Informationen, um den Erfolg Ihres Eingriffs zu gewährleisten: Auswahl des Handstücks, Geschwindigkeit, Drehmoment, Kühlung und Drehrichtung.

### Voreingestellte chirurgische Protokolle

Dank der voreingestellten chirurgischen Protokolle können Sie Ihre Eingriffe innerhalb kürzester Zeit durchführen.

### Präziseste Drehmoment Anpassung

Dank der hochpräzisen Technologie des MEG-ENGINE II entspricht das ausgewählte Drehmoment absolut genau dem Output Ihres Instrumentariums.

### Intuitive Navigation

Mit seinem Drehknopf ist die Navigation durch das Menü einfacher als je zuvor. Zum Scrollen durch die Menüs müssen Sie einfach nur den Knopf drehen, um Ihre Eingabe zu bestätigen drücken Sie anschließend den Knopf.

### Einfache Wartung

Für die Sterilisation ist der Drehknopf leicht von der Einheit zu entfernen. Das Display wurde aus widerstandsfähigem Glas gefertigt, welches die Reinigung nochmals vereinfacht.

## ➔ MEG-ENGINE II Komponenten

### Komponenten



Technische Daten	
Netzspannung	100-240V
Frequenz	50-60 Hz
Kühlmitteldurchflussmenge bei 100 %	mindestens 130ml/min
Netzsicherung	250V-T 4.0 AH
Maximales Drehmoment am Motor	70 Ncm
Drehzahlbereich am Motor im Nennspannungsbereich	100 – 40,000 rpm
Maße in mm	240 x 240 x 102 (mm)
Gewicht in kg	2.2 kg
Operationssteuerung	knob
Optisches System	O
Voreingestellte chirurgische Protokolle	O
Speichermodus	X

### Winkelstück

#### Micro-Series CA 20:1 L

- Mehradriger Glaslichtwellenleiter
- Innengeführte Spülung und Kirschner/Meyer
- Maximale Drehzahl: maximal 2.000 rpm
- Für mehr als 1600 Anwendungen bei 70 Ncm



### Elektrischer Motor

#### Electric motor – MX-I LED

Maximales Drehmoment am Motor: **5 Ncm**  
Drehzahlbereich am Motor im Nennspannungsbereich: **100 – 40,000 rpm**

- mit LED
- mit kompaktem Design, verbesserte Leistung und Manövrierbarkeit
- reduzierten Geräuschpegel und weniger Vibrationen



### Intuitiver Drehknopf

- Dank Einzeldrehknopf ist die Navigation einfacher denn je
- Sterilisierbar



# V. Mit der Technologie von W&H MEG-ENGINE® III PRO

Beschreibung	Ref.C
MEG-ENGINE III SET(230V)	90000263
MEG-ENGINE III SET(120V)	90000262
MEG-ENGINE III SET(100V)	90000261

## Mit intuitiver Leichtigkeit

Farb-Touchscreen mit benutzerfreundlicher Menüführung und Glasoberfläche zur einfachen Reinigung. Während der Behandlung werden die wichtigsten Funktionen am Display angezeigt.



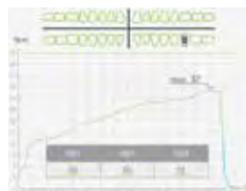
## Für die Assistenz

Die neu konzipierte Pumpe ermöglicht das sichere und schnelle Einlegen des Kühlmittelschlauchs.



## Osseointegration dokumentieren

Mit der Dokumentationsfunktion speichern Sie bequem alle Werte der Implantatinsertion auf einem USB-Stick.



## Absolute Bewegungsfreiheit

Mit der kabellosen Fußsteuerung können Sie den optimalen Standort im Arbeitsbereich frei wählen. Das bedeutet hohe Sicherheit im Behandlungsareal.



## ➔ MEG-ENGINE III PRO Komponenten

### Komponenten



Technische Daten	
Netzspannung	230V, 120V, 100V
Frequenz	50-60 Hz
Kühlmitteldurchflussmenge bei 100 %	90ml/min (at least)
Netzsicherung	250V-T 1.6 AH
Maximales Drehmoment am Motor	80 Ncm
Drehzahlbereich am Motor im Nennspannungsbereich	200 – 40,000 rpm
Maße in mm	262 x 291 x 100 (mm)
Gewicht in kg	3.5 kg
Operationssteuerung	Touch Screen
Optisches System	<input type="checkbox"/>
Voreingestellte chirurgische Protokolle	<input type="checkbox"/>
Speichermodus	<input type="checkbox"/>

### Winkelstück

#### WS-75L (20:1)

- Mini LED+
- Single Spray (Kirschner/Meyer)
- Maximale Drehzahl: Maximum 50,000 rpm



### Elektrischer Motor

#### Elektrischer Motor – EM-19LC

Maximales Drehmoment am Motor: 6.2 Ncm  
Drehzahlbereich am Motor im Nennspannungsbereich:  
200 – 40,000 rpm

- mit LED+
- mit elektronischen Kontakte
- mit 1,8 m Kabel



### Die neue Fußsteuerung - Eine für alle!

Unglaublich einfache Bedienung aller Funktionen zur Implantation

#### S-NW + CAN

- flexibel und ergonomisch
- kabellose Fußsteuerung



## ➔ Piezzo W&H Modul

Beschreibung	Ref	Lieferumfang
Piezomed Plus Modul SA-435 M (1.8 m)	90000350	Piezomed Plus Modul inkl. Handstück SA-40 L mit Kabel 1,8m, Instrumentenwechsler, 6 Einweg-Kühlmittelschläuche
Piezomed Plus Modul SA-435 M (3.5 m)	90000351	Piezomed Plus Modul inkl. Handstück SA-40 L mit Kabel 3,5 m, Instrumentenwechsler, 6 Einweg-Kühlmittelschläuche
Piezomed Classic Modul SA-430 M	90000347	Piezomed Classic Modul inkl. Handstück SA-40 mit Kabel 1,8m, Instrumentenwechsler, 6 Einweg-Kühlmittelschläuche
Handstück SA-40 L 1.8 m	30392000	Handstück für Piezomed Plus Modul mit 1.8 m Kabel, LED-Licht und Instrumentenerkennung, Instrumentenwechsler
Handstück SA-40 L 3.5 m	30392001	Handstück für Piezomed Plus Modul mit 3.5 m Kabel, LED-Licht und Instrumentenerkennung, Instrumentenwechsler
Handstück SA-40 1.8 m	30408000	Handstück für Piezomed Classic Modul mit 1.8 m Kabel, Instrumentenwechsler
Einweg-Sprayschlauchset, für Motor mit 1,8 m Kabel	08072750	Einweg-Sprayschlauchset mit Y-Weiche, für Motor mit 1,8 m Kabel, 6 Stk., 2,2 m
Einweg-Sprayschlauchset, für Motor mit 3,5 m Kabel	08041710	Einweg-Sprayschlauchset mit Y-Weiche, für Motor mit 3,5 m Kabel, 6 Stk., 3,8 m



Piezomed Plus Modul



Piezomed Classic Modul

## ➔ Vergleich der Maschinen

Technische Spezifikationen		
	MEG-ENGINE II	MEG-ENGINE III PRO
Typ		
Netzspannung	100V, 120V, 240V	230V, 120V, 100V
Frequenz	50-60 Hz	50-60 Hz
Kühlmitteldurchflussmenge bei 100%	130 ml/min (mind.)	90 ml/min (mind.)
Netzsicherung	250 V - T 4.0 AH	250 V - T 1.6 AH
Maximales Drehmoment am Motor	70 Ncm	80 Ncm
Drehzahlbereich am Motor im Nennspannungsbereich	100 – 40,000 rpm	200 – 40,000 rpm
Maße (W X L X H) (mm)	240 x 240 x 102	262 x 291 x 100
Gewicht (kg)	2.2	3.5
Operationssteuerung	Drehknopf	Touch Screen
Optisches System	O	O
Voreingestellte chirurgische Protokolle	O	O
Speichermodus	X	O

# Alle Informationen auf einen Blick



## Hauptsitz:

**Megagen F.D. S.A.**  
Via Valegia 8  
6926 Montagnola  
Schweiz

**Megagen F.D. AG**  
Bleichstraße 15  
69120 Heidelberg  
Deutschland

**Megagen F.D. AG**  
Gastgebasse 27  
1230 Wien  
Österreich



## Direkter Ansprechpartner:

Ihr MegaGen Produktspezialist



## Hotline MegaGen DE:

+49 6221 - 4551140  
Mo-Fr: 07:30 - 19:00 Uhr  
**Fax DE:** +49 8191 220978-5

## Hotline MegaGen AT:

+43 1 69 99 922  
Mo-Fr: 08:00 - 17:30 Uhr  
**Fax AT:** +43 1 69 99 922-13



## Email für Ihre Bestellung:

DE: orders@imegagen.de

## Für alle anderen Anfragen:

DE: info@imegagen.de



## Webshop MegaGen DE:

www.imegagen.de/webshop  
24 Stunden Service für Sie



## Bestellungen:

Bestellungen mit Bestellungseingang bis **15:30 Uhr** werden am selben Tag versendet.

Öffnungszeiten DE:

**08:00 - 18:00 Uhr**



## Lieferungen:

Standard: innerhalb von 1-2 Arbeitstagen	7.50 EUR
Next Day:	9.50 EUR
Next Day Express: bis 10:30 Uhr	20.00 EUR
Next Day Express Plus: vor 09:00 Uhr (nur DE)	35.00 EUR

zzgl. MwSt., Preise Deutschland



## Zahlungsmöglichkeiten:

Kreditkarte (nur DE)  
SEPA-Lastschrift (nur DE)  
PayPal (nur DE)  
Überweisung  
**IBAN:** DE47 5022 0085 1038 7500 15



## Retoure & Produktaustausch:

Sollten Sie trotzdem einmal einen Austausch oder eine Retoure haben, legen wir größten Wert auf einen exzellenten Service um Ihnen den Austauschprozess so einfach wie möglich zu gestalten.

Schicken Sie einfach Ihr zu reklamierendes Produkt an uns zurück.

## Rücksendeadressen DE und AT:

Bleichstraße 15  
69120 Heidelberg  
Deutschland

Bitte fügen Sie der Sendung das ausgefüllte Produktreklamations - Formular bei und entscheiden Sie selbst, ob Sie bei einer Gutschrift den Geldbetrag ausgezahlt haben möchten oder ein neues Produkt als Austausch bevorzugen.

Sie finden unser Formular ganz einfach auf unserer Homepage:  
www.imegagen.de/ downloads

folgen Sie uns



13<sup>RD</sup>  
JAHRE

**AnyRidge**

IMPLANT PARADIGM SHIFT SINCE 2009

**Hauptsitz**

**Megagen F.D. S.A.**

Via Valegia 8

6926 Montagnola

Schweiz

**MegaGen F.D. GmbH**

Bleichstrasse 15

69120 Heidelberg

Deutschland

**Megagen Dental GmbH**

Gastgebegasse 27

1230 Wien

Österreich

[www.megagen.de](http://www.megagen.de) | [info@imegagen.de](mailto:info@imegagen.de) | 06221 455 1140

[www.megagen-austria.at](http://www.megagen-austria.at) | [info@megagen-austria.at](mailto:info@megagen-austria.at) | +43 1 69 99 922