

# Oxtein M12



## Contenido

Implante Oxtein M12 .....	18
Secuencia de fresado .....	20
Sets quirúrgicos .....	22
Instrumental .....	24
Protocolo quirúrgico .....	32
Soluciones Protésicas .....	36
Pilares de cicatrización .....	46
Selección en la toma de impresión .....	48
Análogos .....	50
Bases mecanizadas y UCLAS .....	50
UCLAS de titanio .....	52
Pilares provisionales de peek .....	54
Soluciones atornilladas anguladas .....	56
Pilares tallables rectos .....	60
Pilares tallables angulados .....	62
Pilares de bola .....	64
Pilar LOCX .....	66
Pilares transepiteliales .....	70
Pilar gingival continuo .....	76
Soluciones CAD CAM .....	78
Scan body .....	78
Interfases .....	80
Tornillos .....	82



# Oxtein M12

Especialmente diseñado para ser válido en todas las situaciones quirúrgicas con indicación preferente en alveolos post extracción y carga inmediata. Óptimo para realizar la técnica Platform Switching, ofreciendo una mejor adhesión de los tejidos blandos y respeto del ancho biológico.

**Titanio**

Grado IV cold worked.

**Tratamiento superficial Oxigena®**

“Surface argón system”.

**Conexión**

Cono morse 11º doble hexágono interno.

**Plataformas**

Ø 2.82 mm Anodizada color azul.

Ø 3.80 mm Anodizada color lila.

**Tornillo de cierre**

Incluido y codificado por color.



\*La longitud máxima del tornillo retentivo admitido para la longitud de implante 8.5 mm es de 6.3 mm.

**Platform switching**

Respeto del ancho biológico.

**Microespiras coronales**

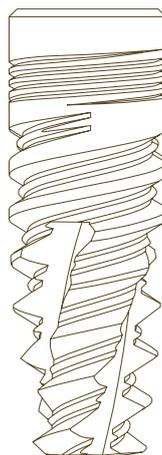
Seguridad en la respuesta biomecánica.  
Derivación homogénea de las fuerzas.

**Miniespiras en los valles**

Aumenta la superficie de contacto con el hueso. (BIC)

**Espiras en V en zona apical**

Mejora el anclaje en la zona apical



**Bisel coronal mecanizado**

Favorece la estética y adhesión de los tejidos blandos.

**Morfología cónica autorroscante**

Fiabilidad garantizada.

**Doble espira en U en tercio medio**

Mejor estabilidad primaria.

**Palas de corte**

Proporcionales a la longitud del implante para facilitar su inserción.

**Ápice atraumático**

Reduciendo el riesgo de lesión de las estructuras nobles.

## Transportador 3 en 1

1. Transportador
2. Tránsfer de impresión para cubeta cerrada
3. Pilar tallable o fresable para cementar o cemento-atornillar con codificación de color identificativo del diámetro del implante



REFERENCIAS SISTEMA TRANSPORTADOR 3 EN 1				
Ø vs H	■ Ø 3.5 mm	■ Ø 4.0 mm	■ Ø 4.5 mm	■ Ø 5.0 mm
H 8.5 mm	M123508T	M124008T	M124508T	M125008T
H 10.0 mm	M123510T	M124010T	M124510T	M125010T
H 11.5 mm	M123511T	M124011T	M124511T	M125011T
H 13.0 mm	M123513T	M124013T	M124513T	M125013T
H 14.5 mm	M123514T	M124014T	M124514T	M125014T
H 17.0 mm	M123517T	M124017T	—	—
Conexión	Ø 2.82 mm		Ø 3.80 mm	
				

# Oxteiq M12

## Secuencia de fresado

### Secuencia detallada paso a paso

- 1 Fresa lanceolada a 850 r.p.m.
- 2 Fresa piloto Ø 2.35 mm a 850 r.p.m.
- 3 Fresa Ø 2.7 mm a 750 r.p.m.
- 4 Fresa final Ø 3.1 mm para implante de Ø 3.5 mm a 750 r.p.m.
- 5 Macho de roscar Ø 3.5 mm. Más avellanadora cortical Ø 3.5 a 650 r.p.m. Utilizar solo en casos de hueso D1 y D2.
- 6 Fresa final Ø 3.5 para implante de Ø 4.0 a 650 r.p.m.
- 7 Macho de roscar Ø 4.0 mm. Más avellanadora cortical Ø 4.0 a 550 r.p.m. Utilizar solo en casos de hueso D1 y D2.
- 8 Fresa final Ø 4.0 mm para implante de Ø 4.5 mm a 550 r.p.m.
- 9 Macho de roscar Ø 4.5 mm. Más avellanadora cortical Ø 4.5 a 450 r.p.m. Utilizar solo en casos de hueso D1 y D2.
- 10 Fresa final Ø 4.5 mm para implante de Ø 5.0 mm a 450 r.p.m.
- 11 Macho de roscar Ø 5.0 mm. Más avellanadora cortical Ø 5.0 a 450 r.p.m. Utilizar solo en casos de hueso D1 y D2.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Fresa lanceolada	Fresa	Fresa	Fresa	* Macho de roscar						
—	Ø 2.35 mm	Ø 2.7 mm	Ø 3.1 mm	Ø 3.5 mm	Ø 3.5 mm	Ø 4.0 mm	Ø 4.0 mm	Ø 4.5 mm	Ø 4.5 mm	Ø 5.0 mm
850 r.p.m	850 r.p.m	750 r.p.m	750 r.p.m	—	650 r.p.m	—	550 r.p.m	—	450 r.p.m	—

### Recomendaciones importantes

Utilizar irrigación abundante.  
 No sobrepasar los 35-45 Ncm, en la inserción del implante.  
 Desinfectar, limpiar, esterilizar según protocolo y comprobar el instrumental antes de cada uso.  
 En huesos de densidad D1 y D2 se recomienda pasar la fresa avellanadora de cortical aparte del Macho de roscar.

#### \*Macho de roscar

Se recomienda el uso de machos de roscar para la colocación de implantes cónicos en huesos D1 y D2. Disponibles en conexión a llave carraca dinamométrica y a C/A.

Densidad ósea			
D1	D2	D3	D4

## Secuencia para implante de Ø 3.5 mm

- 1 Fresa lanceolada a 850 r.p.m.
- 2 Fresa piloto Ø 2.35 mm a 850 r.p.m.
- 3 Fresa Ø 2.7 mm a 750 r.p.m.
- 4 Fresa final Ø 3.1 mm para implante de Ø 3.5 mm a 750 r.p.m.
- 5 Macho de roscar Ø 3.5 mm. Más avellanadora cortical Ø 3.5 a 650 r.p.m.

Diámetro implante	Densidad ósea	1	2	3	4	5
3.5 mm	D1 - D2	●	●	●	●	●
	D3 - D4	●	●	●	●	

## Secuencia para implante de Ø 4.0 mm

- 1 Fresa lanceolada a 850 r.p.m.
- 2 Fresa piloto Ø 2.35 mm a 850 r.p.m.
- 3 Fresa Ø 2.7 mm a 750 r.p.m.
- 4 Fresa Ø 3.1 mm a 750 r.p.m.
- 6 Fresa final Ø 3.5 mm para implante de Ø 4.0 mm a 650 r.p.m.
- 7 Macho de roscar Ø 4.0 mm. Más avellanadora cortical Ø 4.0 a 550 r.p.m.

Diámetro implante	Densidad ósea	1	2	3	4	5	6	7
4.0 mm	D1 - D2	●	●	●	●		●	●
	D3 - D4	●	●	●	●		●	

## Secuencia para implante de Ø 4.5 mm

- 1 Fresa lanceolada a 850 r.p.m.
- 2 Fresa piloto Ø 2.35 mm a 850 r.p.m.
- 3 Fresa Ø 2.7 mm a 750 r.p.m.
- 4 Fresa Ø 3.1 mm a 750 r.p.m.
- 6 Fresa Ø 3.5 mm a 650 r.p.m.
- 8 Fresa final Ø 4.0 mm para implante de Ø 4.5 mm a 550 r.p.m.
- 9 Macho de roscar Ø 4.5 mm. Más avellanadora cortical Ø 4.5 a 450 r.p.m.

Diámetro implante	Densidad ósea	1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.5 mm	D1 - D2	●	●	●	●		●		●	●
	D3 - D4	●	●	●	●		●		●	

## Secuencia para implante de Ø 5.0 mm

- 1 Fresa lanceolada a 850 r.p.m.
- 2 Fresa piloto Ø 2.35 mm a 850 r.p.m.
- 3 Fresa Ø 2.7 mm a 750 r.p.m.
- 4 Fresa Ø 3.1 mm a 750 r.p.m.
- 6 Fresa Ø 3.5 mm a 650 r.p.m.
- 8 Fresa Ø 4.0 mm a 550 r.p.m.
- 10 Fresa final Ø 4.5 mm para implante de Ø 5.0 mm a 450 r.p.m.
- 11 Macho de roscar Ø 5.0 mm. Más avellanadora cortical Ø 5.0 a 450 r.p.m.

Diámetro implante	Densidad ósea	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.0 mm	D1 - D2	●	●	●	●		●		●		●	●
	D3 - D4	●	●	●	●		●		●		●	

# Oxteia M12

## Sets quirúrgicos

### Set plus



YUSQP - Set quirúrgico plus incluye:	
YUCRD	Llave carraca fija y dinamométrica de titanio
YULLA	Llave acodada de extremo abierto
YUMED	Medidor universal
IP2253 + YUDCRC	Mango atornillador + Atornillador 1.25 corto conexión carraca
YUDCRL	Atornillador 1.25 largo conexión carraca
YUDCA	Atornillador 1.25 conexión C/A
YUAM	Adaptador manual
YUACRL	Adaptador carraca largo
YUACAC	Adaptador C/A corto
YUACAL	Adaptador C/A largo
IP2255	Prolongador / Extensor
YUFRL	Fresa lanceolada
YNFR23L	Fresa cónica piloto larga con tope Ø 2.35 mm
YNFR27L	Fresa cónica larga con tope Ø 2.7 mm
YNFR31L	Fresa cónica larga con tope Ø 3.1 mm
YNFR35L	Fresa cónica larga con tope Ø 3.5 mm
YNFR40L	Fresa cónica larga con tope Ø 4.0 mm
YNFR45L	Fresa cónica larga con tope Ø 4.5 mm
YLFR23L	Fresa cilíndrica piloto larga con tope Ø 2.3 mm
YLFR27L	Fresa cilíndrica larga con tope Ø 2.75 mm
YLFR31L	Fresa cilíndrica larga con tope Ø 3.1 mm

YLFR36L	Fresa cilíndrica larga con tope Ø 3.6 mm
YLFR41L	Fresa cilíndrica larga con tope Ø 4.1 mm
YLFR44L	Fresa cilíndrica larga con tope Ø 4.4 mm
YLFR48L	Fresa cilíndrica larga HD Ø 4.8 mm
Y1MR35C	Macho de rosca carraca Ø 3.5 mm para M12
Y1MR40C	Macho de rosca carraca Ø 4.0 mm para M12
Y1MR45C	Macho de rosca carraca Ø 4.5 mm para M12
Y1MR50C	Macho de rosca carraca Ø 5.0 mm para M12
YNMR35	Macho de rosca carraca Ø 3.5 mm para N6
YNMR40	Macho de rosca carraca Ø 4.0 mm para N6
YNMR50	Macho de rosca carraca Ø 5.0 mm para N6
Y1DRMQC	Driver mecánico directo a implante M12 corto Ø 2.82 mm
Y1DRMLC	Driver mecánico directo a implante M12 corto Ø 3.80 mm
Y3DR33	Driver mecánico directo a implante L6 2.3 x 1.0
YEDR4150	Driver mecánico directo a implante N6 y L6 2.7x0.7
Y56DR	Driver mecánico directo a implante L35
YUTFRH60	Tope H 6 para fresas
YUTFRH85	Tope H 8.5 para fresas
YUTFRH10	Tope H 10 para fresas
YUTFRH11	Tope H 11.5 para fresas
YUTFRH13	Tope H 13 para fresas
YUTFRH14	Tope H 14.5 para fresas

## Set basic



YNSQB - Set basic N incluye:	
<b>YUAM</b>	Adaptador manual
<b>YUACRL</b>	Adaptador carraca largo
<b>YUACAC</b>	Adaptador C/A corto
<b>YUDML</b>	Atornillador largo manual fijo 1.25 mm
<b>IP2255</b>	Prolongador / Extensor
<b>YEDR4150</b>	Driver mecánico directo a implante N6 y L6 2.7 x 0.7
<b>Y56DR</b>	Driver mecánico directo a implante para L35
<b>YNMP2327</b>	Medidor prof. / paralelizador Ø 2.3 mm / 2.7 mm
<b>YNMP3135</b>	Medidor prof. / paralelizador Ø 3.1 mm / 3.5 mm

<b>Y1DRMQC</b>	Driver mecánico directo a implante M12 corto Ø 2.82 mm
<b>Y1DRMLC</b>	Driver mecánico directo a implante M12 corto Ø 3.80 mm
<b>YUFRL</b>	Fresa lanceolada
<b>YNFR23C</b>	Fresa cónica piloto corta de Ø 2.3 mm
<b>YNFR27C</b>	Fresa cónica corta Ø 2.7 mm
<b>YNFR31C</b>	Fresa cónica corta Ø 3.1 mm
<b>YNFR35C</b>	Fresa cónica corta Ø 3.5 mm
<b>YNFR40C</b>	Fresa cónica corta Ø 4.0 mm
<b>YNFR45C</b>	Fresa cónica corta Ø 4.5 mm

## Importante

Se recomienda el uso de machos de roscar para la colocación de implantes cónicos en huesos D1 y D2. (No incluidos en el set basic).

Longitud máxima de colocación de implante con las fresas incluidas en el set basic: 13.0 mm.

Las fresas de longitud 17 mm para los implantes Oxtel M12, se deben adquirir aparte. (No se incluyen en los sets)

# Oxtein M12 Instrumental

## Fresa lanceolada Fresa de 17 mm

FRESA LANCEOLADA	
L. 14.5 mm	L. 17.0 mm
YUFRL	YUFRL17
	

FRESA QUIRÚRGICA CÓNICA			
L 17.0 mm			
Ø 2.35 mm	Ø 2.7 mm	Ø 3.1 mm	Ø 3.5 mm
Y1FR2317	Y1FR2717	Y1FR3117	Y1FR3517
			

## Fresa corta

FRESA PILOTO CORTA CÓNICA	FRESA QUIRÚRGICA CORTA CÓNICA				
Ø 2.35 mm	Ø 2.7 mm	Ø 3.1 mm	Ø 3.5 mm	Ø 4.0 mm	Ø 4.5 mm
YNFR23C	YNFR27C	YNFR31C	YNFR35C	YNFR40C	YNFR45C
					

## Fresa larga

FRESA PILOTO LARGA CÓNICA	FRESA QUIRÚRGICA LARGA CÓNICA				
Ø 2.35 mm	Ø 2.7 mm	Ø 3.1 mm	Ø 3.5 mm	Ø 4.0 mm	Ø 4.5 mm
YNFR23L	YNFR27L	YNFR31L	YNFR35L	YNFR40L	YNFR45L
					

## Tope fresas largas

H 6.0 mm	H 8.5 mm	H 10.0 mm	H 11.5 mm	H 13.0 mm	H 14.5 mm
YUTFRH60	YUTFRH85	YUTFRH10	YUTFRH11	YUTFRH13	YUTFRH14
					

# Oxteiq M12 Instrumental

## Bisturí circular de conexión contra ángulo

Ø 3.3 mm	Ø 3.5 mm	Ø 3.75 mm	Ø 4.0 mm	Ø 4.25 mm	Ø 4.5 mm	Ø 4.8 mm	Ø 5.0 mm
IP5277A	IP5286A	IP5279A	IP5280A	IP5282A	IP5285A	IP5287A	IP5283A
							

## Macho de roscar

CARRACA				MECÁNICO			
Ø 3.5 mm	Ø 4.0 mm	Ø 4.5 mm	Ø 5.0 mm	Ø 3.5 mm	Ø 4.0 mm	Ø 4.5 mm	Ø 5.0 mm
Y1MR35C	Y1MR40C	Y1MR45C	Y1MR50C	Y1MR35M	Y1MR40M	Y1MR45M	Y1MR50M
							

## Avellanadoras corticales

MECÁNICO			
Ø 3.5 mm	Ø 4.0 mm	Ø 4.5 mm	Ø 5.0 mm
YNFR35HD	YNFR40HD	YNFR45HD	YNFR50HD
			

## Medidor de profundidad y pin de paralelismo

Ø 2.3 y Ø 2.7 mm	Ø 3.1 y Ø 3.5 mm
YNMP2327	YNMP3135
	

# Oxtein M12 Instrumental

## Driver

PLATAFORMA Ø 2.82 mm				PLATAFORMA Ø 3.80 mm			
Mecánico		Carraca		Mecánico		Carraca	
Corto	Largo	Corto	Largo	Corto	Largo	Corto	Largo
Y1DRMQC	Y1DRMQL	Y1DRCQC	Y1DRCQL	Y1DRMLC	Y1DRMLL	Y1DRCLC	Y1DRCLL
							

## Prolongador de fresas



## Adaptador

MANUAL	CARRACA CORTO	CARRACA LARGO	CONTRA-ÁNGULO CORTO	CONTRA-ÁNGULO LARGO
YUAM	YUACRC	YUACRL	YUACAC	YUACAL
				

## Llaves

<b>LLAVE DE EXTREMO ABIERTO</b>	<b>LLAVE CARRACA DE TITANIO FIJA Y DINAMOMÉTRICA (20 a 55 Ncm.)</b>
YULLA	YUCRD
	

## Medidor

<b>MEDIDOR DE FRESAS E INSTRUMENTAL</b>
YUMED


## Punta atornillador

MANUAL INTERCAMBIABLE CONEXIÓN CARRACA			MANUAL FIJO		MECANICO
Larga	Media	Corta	Larga	Corta	Media
YUDCRL	YUDCRM	YUDCRC	YUDML	YUDMC	YUDCA
					

# Oxteiq M12 Instrumental

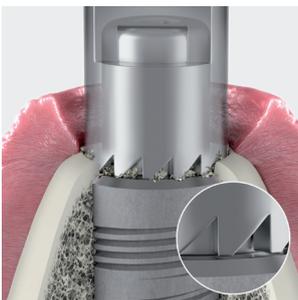
Juntas para instrumental  
10 unidades



Extractor prótesis

Ø 3.5 - 4.0 mm	Ø 4.5 - 5.0 mm
YIEXPQ	YIEXPL
	

Bone mill



Ø 3.5 - 4.0 mm		Ø 4.5 - 5.0 mm	
Recto	Recto y divergente	Recto	Recto y divergente
Y1BMQ	Y1BMQAN	Y1BML	Y1BMLAN
			

---

## The Perfect Match

### Conexiones precisas

Dado que una de nuestras principales misiones es la de pensar y ofrecer nuevas soluciones protésicas, hemos incorporado en nuestra familia de pilares transipiteliales rectos, torretas antirrotatorias para casos unitarios.

Las tenemos disponibles en los siguientes materiales:  
En Peek para restauraciones provisionales.  
En Plexi Glass, para la realización de un mejor colado.  
En Titanio para quienes deseen un inmejorable ajuste.

### Importante

Éstas solo están disponibles para pilares transipiteliales rectos.

# Oxtein M12

## Protocolo quirúrgico

### Preparación de los tejidos blandos y de la zona cortical

#### 1 Con bisturí circular

Se inicia la secuencia quirúrgica con el bisturí circular correspondiente al  $\varnothing$  de implante planificado a una velocidad de giro de 350 r.p.m.

Una vez realizado el corte, se extrae el tejido blando sobrante mediante periostotomo y/o pinza.

Se recomienda el uso de una férula quirúrgica para continuar con la osteotomía.

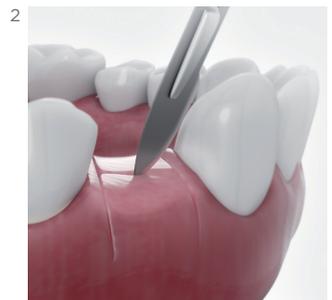


#### 2 Con incisión de colgajo

Se inicia la incisión levantando el colgajo con la ayuda de separadores gingivales.

Se recomienda el uso de una férula quirúrgica una vez haya acceso a la cresta ósea.

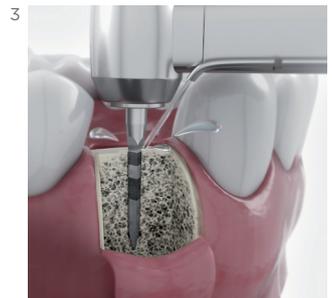
En casos de encontrar crestas óseas estrechas, se aconseja regularizarla para aumentar la anchura vestibulo-lingual o palatina.



#### 3 Secuencia quirúrgica inicial con fresa lanceolada

Se inicia la secuencia con la fresa lanceolada, con una velocidad de giro de 850 r.p.m, hasta traspasar la cortical ósea centralizando el eje para las siguientes osteotomías.

Se insertará por la guía de la férula quirúrgica en caso de usarse ésta.



### Importante

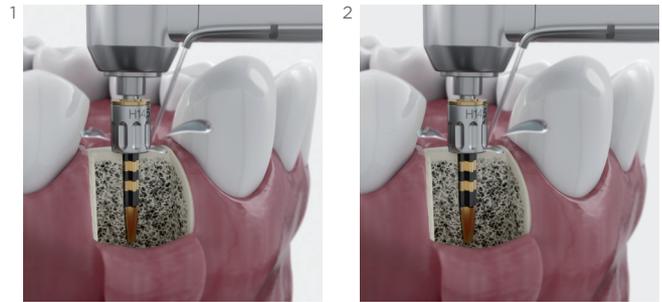
Desinfectar, limpiar, esterilizar según protocolo y comprobar el instrumental antes de cada uso.

Es necesario abundante irrigación en todas las osteotomías y procesos hasta la inserción del implante.

Para una mayor seguridad se recomienda el uso de los topes de fresas.

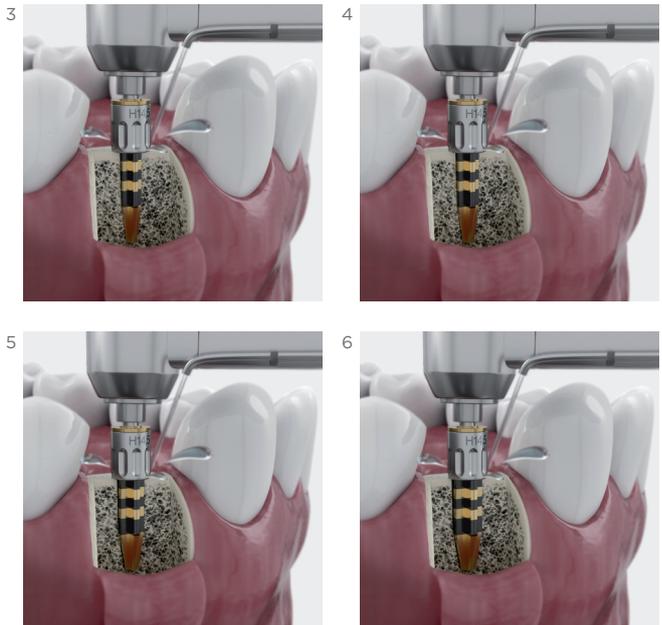
## Preparación del lecho óseo

- 1 Después de haber finalizado la preparación de la zona gingival y cortical, se procede a realizar la osteotomía con la fresa piloto de  $\varnothing$  2.35 mm a una velocidad de giro de 850 r.p.m hasta la longitud planificada.
- 2 A continuación, se procede a realizar la siguiente osteotomía con la fresa intermedia de  $\varnothing$  2.7 mm a una velocidad de giro de 750 r.p.m profundizando hasta la longitud planificada.



## Secuencia final

- 3 **Longitud de fresado para implante Oxtein M12  $\varnothing$  3.5 mm**  
Después de haber concluido la fase anterior, se procede a realizar la osteotomía final para el implante Oxtein M12  $\varnothing$  3.5 se realiza con la fresa de  $\varnothing$  3.1 mm, siguiendo con la velocidad de giro de 750 r.p.m profundizando hasta la longitud planificada.
- 4 **Longitud de fresado para implante Oxtein M12  $\varnothing$  4.0 mm**  
La osteotomía final para el implante Oxtein M12  $\varnothing$  4.0 mm se realiza con la fresa de  $\varnothing$  3.5 mm, a una velocidad de giro de 650 r.p.m hasta la longitud planificada.
- 5 **Longitud de fresado para implante Oxtein M12  $\varnothing$  4.5 mm**  
La osteotomía final para el implante Oxtein M12  $\varnothing$  4.5 mm se realiza con la fresa de  $\varnothing$  4.0 mm, a una velocidad de giro de 550 r.p.m hasta la longitud planificada.
- 6 **Longitud de fresado para implante Oxtein M12  $\varnothing$  5.0 mm**  
La osteotomía final para el implante Oxtein M12  $\varnothing$  5.0 mm se realiza con la fresa de  $\varnothing$  4.5 mm, a una velocidad de giro de 450 r.p.m hasta la longitud planificada.



### \* Puntos importantes a tener en cuenta

Después de haber realizado las primeras osteotomías con las fresas correspondientes, se debe insertar el medidor de profundidad/paralelizador para comprobar la longitud de fresado y paralelismo obtenido. Si se detectan calidades óseas con D1 y D2, en zonas mandibulares y maxilares anteriores y corticales gruesas, se debe conformar el lecho óseo mediante el macho de roscar correspondiente al  $\varnothing$  de implante a colocar. Disponibles con conexión a llave carraca y mecánico.

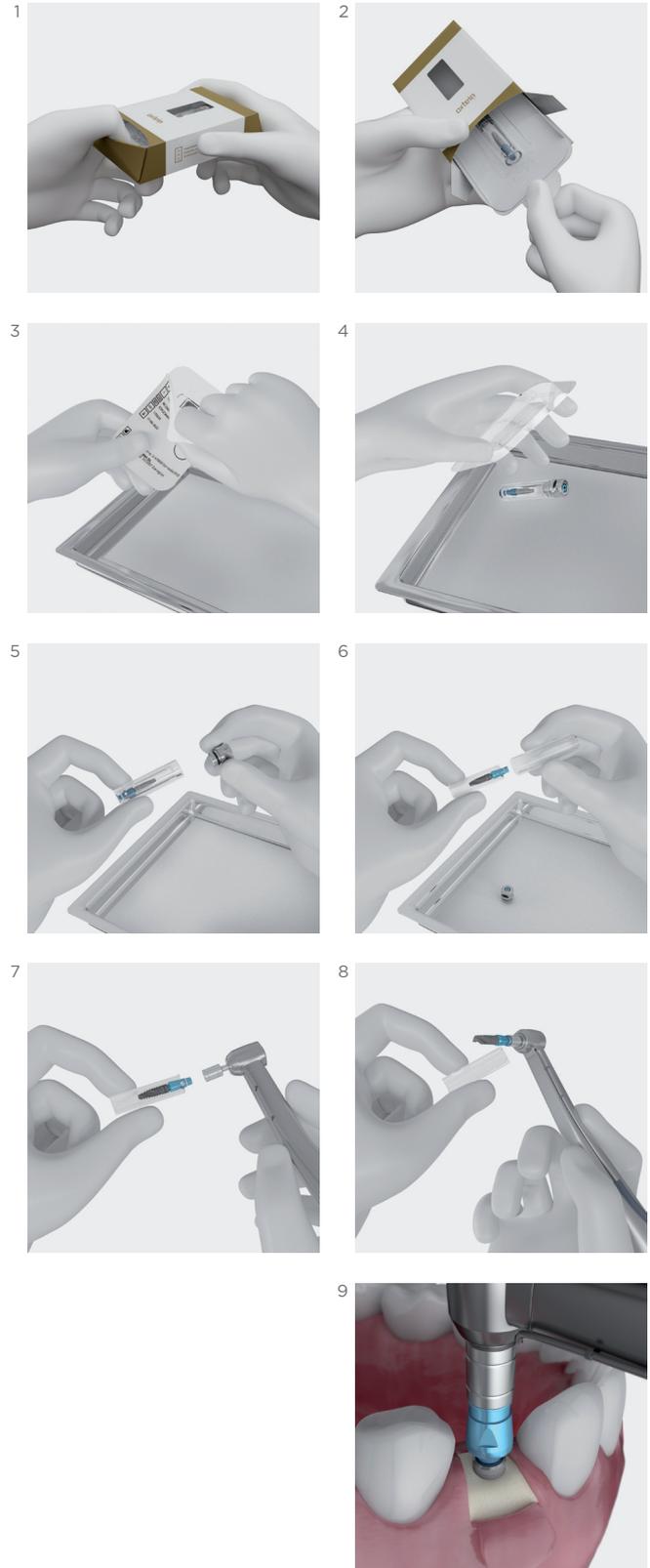


# Oxtein M12

## Protocolo quirúrgico

### Proceso de inserción del implante Oxtein M12 con transportador

- 1 Abrir la caja del implante con guantes de nitrilo por la zona troquelada.
- 2 Extraiga la bandeja en la que está depositado el blíster del implante.
- 3 Posteriormente, en condiciones estériles, desprecintar el blíster por la esquina no redondeada hasta liberar el vial de plástico con el tapón de titanio que hay en su interior.
- 4 Depositar el vial en campo estéril sin tocarlo con los guantes.
- 5 Seguidamente retirar el tapón de titanio que va a presión. (No desecharlo ya que incluye el tornillo de cierre).
- 6 Extraer axialmente del interior del vial el soporte plástico dónde se encuentra el implante con su transportador.
- 7 No tocar el implante con los guantes para evitar su contaminación y sujetando firmemente el soporte plástico, acoplar los hexágonos del transportador y del adaptador con movimiento rotacional y axial hasta oír un clic.
- 8 Una vez conexionado, extraer el implante de su soporte con un ligero movimiento ascendente.
- 9 Finalmente llevar el implante a boca para iniciar su inserción.



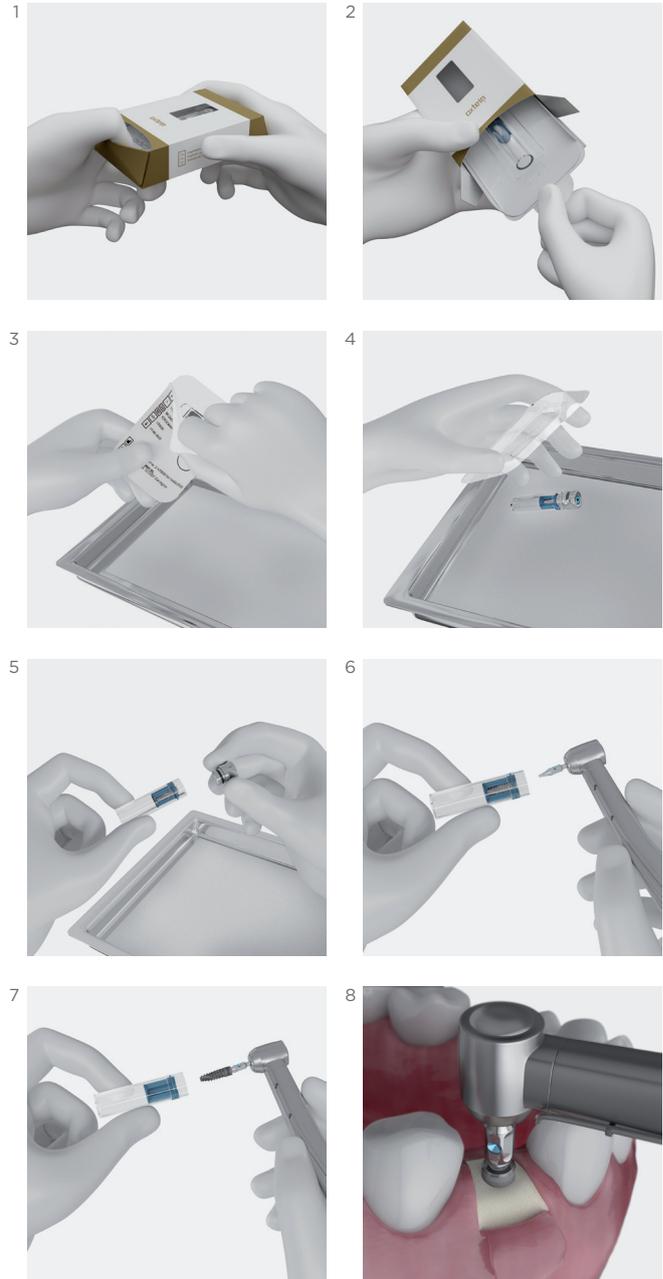
### Importante

Antes de proceder a realizar la inserción del implante, leer detenidamente las instrucciones de uso.

No sobrepasar los 45 Ncm en la inserción del implante.

## Proceso de inserción del implante Oxtein M12 con driver directo

- 1 Abrir la caja del implante con guantes de nitrilo por la zona troquelada.
- 2 Extraiga la bandeja en la que está depositado el blíster del implante.
- 3 Posteriormente, en condiciones estériles, desprecintar el blíster por la esquina no redondeada hasta liberar el vial de plástico con el tapón de titanio que hay en su interior.
- 4 Depositar el vial en campo estéril sin tocarlo con los guantes.
- 5 Seguidamente retirar el tapón de titanio que va a presión. (No desecharlo ya que incluye el tornillo de cierre). Mantener el vial recto para evitar que se caiga el implante de su cámara de alojamiento.
- 6 Posicionar el driver axialmente al implante y realizar el ensamblaje entre ambos, girando el adaptador de contrángulo hasta que se inserte y se note la presión de la junta tórica hasta oír un clic.
- 7 Una vez conexionado, extraer el implante en sentido axial ascendente.
- 8 Finalmente llevar el implante a boca para iniciar su inserción.



## Importante

Antes de proceder a realizar la inserción del implante leer detenidamente las instrucciones de uso.

No sobrepasar los 45 Ncm en la inserción del implante.

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Nuevos pilares anatómicos Oxtein M12 Un concepto estético

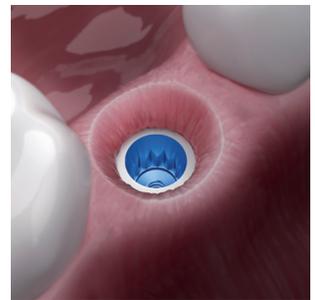
Todos los aditamentos protésicos del sistema Oxtein M12 están diseñados con una geometría anatómica radial cóncava para conseguir una mejor adaptación de los tejidos blandos y obtener un óptimo resultado estético.

La familia protésica de los implantes Oxtein M12 viene identificada con marcado láser indicando su longitud y diámetro.

### Versatilidad en la preparación de los tejidos de blandos

Los pilares de cicatrización están coloreados identificando su diámetro, lo que facilita su elección para la creación de un óptimo túnel mucoso.

- Color rosa claro Ø 4.0 mm
- Color amarillo claro Ø 5.0 mm
- Color azul claro Ø 6.0 mm



## Fácil identificación por color

En el resto de aditamentos, su color identifica el tipo de rehabilitación.

### Color azul aditamentos para atornillar.

Aditamentos calcinables, con base mecanizada o de titanio, todos con tornillo en color azul.



### Color amarillo aditamentos para cementar.

Aditamentos rectos y angulados todos con su tornillo en color amarillo.



### Color fucsia aditamentos transeptiliales.

Todos ellos con tornillo, tanto rectos como angulados, así como sus tapones en color fucsia.



# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

■ Plataforma 2.82 mm  
 ■ Plataforma 3.80 mm

### Análogo

	TRANSEPITELIAL		PILAR LOCKX	3D			
■ 41P28	MUU4R	MUU4AR	9U4	41P283D	MUU4R3D (Transep)	MUU4AR3D (Transep)	
■ 41P38				41P383D			
		 ○	 ⬡			 ○	 ⬡

### Tránsfers de impresión

DIRECTOS A IMPLANTE			TRANSEPITELIAL		PILAR LOCKX
CC	CA		CA		CA
■ 31QCC	31QCA	31QCA3P	MUU3CAR	MUU3CAAR	9U3
■ 31LCC	31LCA	31LCA3P			
			 ○	 ⬡	

### Pilares de cicatrización

Ø 4.0 mm	Ø 5.0 mm	Ø 6.0 mm	TRANSEPITELIAL
■ 21Q04H3	21Q05H3	21Q06H3	MU1PLN
■ 21Q04H5	21Q05H5	21Q06H5	
■ 21Q04H7	21Q05H7	21Q06H7	MU1CCV
■ 21L04H3	21L05H3	21L06H3	
■ 21L04H5	21L05H5	21L06H5	MU1CVX
■ 21L04H7	21L05H7	21L06H7	
			

## Unitaria

ATORNILLADA							
UCLA			Provisional		Transepitelial	Transepitelial	
Calcinable	Base mecanizada	Titanio	Peek Ø 4.0 mm	Peek Ø 5.5 mm	Recto estándar	Recto anatómico	
51QCAR	51QBH1AR	51QTAR	PK1Q40AR	PK1Q55AR	MU1QH1	MU1QH1A	
	51QBH2AR				MU1QH2	MU1QH2A	
	51QBH3AR				MU1QH3	MU1QH3A	
					MU1QH4	MU1QH4A	
51LCAR	51LBH1AR	51LTAR	PK1L40AR	PK1L55AR	MU1LH1	MU1LH1A	
	51LBH2AR				MU1LH2	MU1LH2A	
	51LBH3AR				MU1LH3	MU1LH3A	
					MU1LH4	MU1LH4A	

4.8

ATORNILLADA		
Aditamentos transepitelial		
Calcinable	Titanio	Provisional Peek
MU1CAR	MUITAR	MUIEPKAR

## Unitaria Atornillada Angulada M12

LLAVE	
IP01001	

TORNILLOS			
IP02025 (Tor. Clínica)		IP02026 (Tor. Lab.)	
IP02009 (Tor. Clínica)		IP02010 (Tor. Lab.)	

# Oxteia M12

## Soluciones Protésicas

- Plataforma 2.82 mm
- Plataforma 3.80 mm

### Unitaria Atornillada Angulada M12

CILÍNDRICO CALCINABLE		
10°	20°	30°
■ IPO7101	IPO7099	IPO7097
■ IPO7134	IPO7132	IPO7130
		
		

CHIMENEA CALCINABLE (SOBRECOLIDADO O COLADO + SOLDADURA)			CHIMENEA CALCINABLE (COLADO + CEMENTADO)		
10°	20°	30°	10°	20°	30°
IPO4088	IPO4087	IPO4086	IPO4061	IPO4060	IPO4059
					
Base Cromo Cobalto			Base Ti		
IPO3070			IPO3068		
					
					

### Unitaria / Múltiple

CEMENTADA									CEMENTADA ATORNILLADA
Pilar recto			Pilar angulado						Pilar gingival continuo
H1	H2	H3	15° H2	15° H3	15° H4	25° H2	25° H3	25° H4	
■ 61QH1	61QH2	61QH3	71Q15H2	71Q15H3	71Q15H4	71Q25H2	71Q25H3	71Q25H4	■ PG1Q3540
■ 61LH1	61LH2	61LH3	71L15H2	71L15H3	71L15H4	71L25H2	71L25H3	71L25H4	■ PG1L4550
									
									

## Múltiple

ATORNILLADA					
UCLA			Provisional		
Calcinable	Base mecanizada	Titanio	Peek Ø 4.0 mm	Peek Ø 5.5 mm	
■	51QCR	51QBH1R	51QTR	PK1Q40R	PK1Q55R
		51QBH2R			
		51QBH3R			
■	51LCR	51LBH1R	51LTR	PK1L40R	PK1L55R
		51LBH2R			
		51LBH3R			
					

## Múltiple Atornillada Angulada M12

LLAVE	
IP01001	

TORNILLOS			
IP02025 (Tor. Clínica)		IP02026 (Tor. Lab.)	
IP02009 (Tor. Clínica)		IP02010 (Tor. Lab.)	

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

- Plataforma 2.82 mm
- Plataforma 3.80 mm

### Múltiple Atornillada Angulada M12

CILÍNDRICO CALCINABLE		
10°	20°	30°
■ IPO7102	IPO7100	IPO7098
■ IPO7135	IPO7133	IPO7131
		
		

CHIMENEA CALCINABLE (SOBRECOLIDADO O COLADO + SOLDADURA)			CHIMENEA CALCINABLE (COLADO + CEMENTADO)		
10°	20°	30°	10°	20°	30°
IPO4088	IPO4087	IPO4086	IPO4061	IPO4060	IPO4059
					
Base Cromo Cobalto			Base Ti		
IPO3071			IPO3069		
					
					

- Plataforma 2.82 mm
- Plataforma 3.80 mm

## Múltiple

ATORNILLADA			
17° H3	17° H5	30° H3	30° H5
<b>Transepitelial angulado estándar</b>			
MU1Q17H3	MU1Q17H5	MU1Q30H3	MU1Q30H5
MU1L17H3	MU1L17H5	MU1L30H3	MU1L30H5
<b>Transepitelial angulado anatómico</b>			
MU1Q173A	MU1Q175A	MU1Q303A	MU1Q305A
MU1L173A	MU1L175A	MU1L303A	MU1L305A

ATORNILLADA			
H 1 mm	H 2 mm	H 3 mm	H 4 mm
<b>Transepitelial recto estándar</b>			
MU1QH1	MU1QH2	MU1QH3	MU1QH4
MU1LH1	MU1LH2	MU1LH3	MU1LH4
<b>Transepitelial recto anatómico</b>			
MU1QH1A	MU1QH2A	MU1QH3A	MU1QH4A
MU1LH1A	MU1LH2A	MU1LH3A	MU1LH4A

ATORNILLADA		
Aditamentos transepiteliales		
Calcinable	Titanio	Provisional Peek
MU1CR	MU1TR	MUIEPKR

4.8

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Múltiple Atornillada para Transepitelial M12

LLAVE	
IP01001	

4.8

TORNILLOS			
IP02003 (Tor. Clínica)		IP02004 (Tor. Lab.)	

CILÍNDRRO CALCINABLE		
10°	20°	30°
IP07009	IP07006	IP07003
		
		

4.8

CHIMENEA CALCINABLE (SOBRECOLDADO O COLADO + SOLDADURA)			CHIMENEA CALCINABLE (COLADO + CEMENTADO)		
10°	20°	30°	10°	20°	30°
IP04010	IP04006	IP04002	IP04012	IP04008	IP04004
					
Base Cromo Cobalto			Base TI		
IP03008			IP03009		
					
					

4.8

## Sobredentadura

PILAR DE BOLA			RETENCIONES			
81QH1	81QH25	81QH4	8RAM	8ROR	8RCM	8RTF
81LH1	81LH25	81LH4				

PILAR LOCX				
91H05Q	91H2Q	91H3Q	91H4Q	91H5Q
91H05L	91H2L	91H3L	91H4L	91H5L

RETENCIONES									
			Divergen hasta 10°				Divergen hasta 20°		
Set (2 Uds)	Espaciador (4 Uds.)	Capsula metálica (4 Uds.)	Ret. Negra 0 Lbs. (4 Uds)	Ret. Azul 1.5 Lbs. (4 Uds)	Ret. Rosa 3 Lbs. (4 Uds)	Ret. Blanca 5 Lbs. (4 Uds)	Ret. Roja 1.5 Lbs. (4 Uds)	Ret. Naranja 2 Lbs. (4 Uds)	Ret. Verde 4 Lbs. (4 Uds)
9RPP2	9UE	9RCM	9R00L	9R15S	9R30M	9R50H	9R15A	9R20A	9R40A

## CAD CAM

SCAN BODY						INTERFASE			
Longitud 8.5 mm	Longitud 10 mm	Transepitelial				Directo a implante		A transepitelial	
		Longitud 8.5 mm		Longitud 10 mm					
CL3540I	CL3540	CLMURI	CLMUARI	CLMUR	CLMUAR	CIM12QR	CIM12QAR	CIMUR	CIMUAR
CL4550I	CL4550					CIM12LR	CIM12LAR		

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Pilar de cicatrización

#### Geometría anatómica para un mejor moldeado de encía.

Las distintas longitudes y diámetros que ofrece el sistema de implantes Oxtein M12 en pilares de cicatrización, están cuidadosamente diseñados para lograr un óptimo moldeado de los tejidos blandos gracias a su geometría específica anatómica radial cóncava, permitiendo obtener así el mejor resultado estético.

#### Características generales

Una vez finalizada la fase de reparación de los tejidos de sostén, debe existir una vía mucosa o túnel mucoso de conexión del implante a la estructura secundaria o prótesis. El pilar de cicatrización se encarga de generar ese túnel mucoso, y para ello es colocado roscado sobre el implante.

Para su fácil identificación sus medidas vienen señaladas con marcado láser, y distinguidos claramente por código de color según su diámetro.

**Material**  
Titanio grado V.

**Destornillador**  
Hexagonal de 1.25 mm.

**Sugerencia de utilización**  
Torque máximo de apriete 10 Ncm.  
Un solo uso.



## Pilar cicatrización anatómico

Para $\varnothing$ 3.5 mm / $\varnothing$ 4.0 mm								
$\varnothing$ 4.0 mm			$\varnothing$ 5.0 mm			$\varnothing$ 6.0 mm		
H3	H5	H7	H3	H5	H7	H3	H5	H7
21Q04H3	21Q04H5	21Q04H7	21Q05H3	21Q05H5	21Q05H7	21Q06H3	21Q06H5	21Q06H7
								

Para $\varnothing$ 4.5 mm / $\varnothing$ 5.0 mm								
$\varnothing$ 4.0 mm			$\varnothing$ 5.0 mm			$\varnothing$ 6.0 mm		
H3	H5	H7	H3	H5	H7	H3	H5	H7
21L04H3	21L04H5	21L04H7	21L05H3	21L05H5	21L05H7	21L06H3	21L06H5	21L06H7
								

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Selección en la toma de impresión

#### Características generales

Disponibilidad para la técnica de cubeta abierta y cerrada.

Los transférers de impresión se suministran con su respectivo tornillo de retención: Para cubeta abierta tornillo largo. Para la cubeta cerrada tornillo corto.

#### Finalidad

Aditamento que, conexionado a la porción superior o coronal del implante en el interior de la cavidad bucal y fijado mediante un tornillo pasante de rosca, sirve para realizar la transferencia de la posición del implante en el medio biológico a un modelo de trabajo de laboratorio. Esto se consigue gracias al empleo de materiales de impresión que, colocados en una cubeta apropiada, endurecen dentro de la cavidad bucal. Una vez retirada la cubeta de la boca, unida a los transférers de impresión, se acoplan los análogos ayudándonos del tornillo de retención y posteriormente se realiza el vaciado en un material de escayola-yeso para obtener el modelo positivo donde quedará la réplica en la posición original que tiene el implante en boca.

#### Para cubeta cerrada

En el caso de la técnica de cubeta cerrada los tornillos de retención de los transférers no quedan expuestos, por lo que una vez retirada la cubeta con el material de impresión fraguado habrá que retirar los transférers que se han quedado en boca y reposicionarlos manualmente en su hueco de origen dentro de la cubeta cerrada.

#### Para cubeta abierta

En el caso de la técnica de cubeta abierta los tornillos de retención de los transférers sí quedan expuestos, por lo que una vez retirada la cubeta con el material de impresión fraguado los transférers quedarán atrapados en la cubeta por lo que no habrá que reposicionarlos manualmente.

**Material**  
Titanio grado V.

**Destornillador**  
Hexagonal de 1.25 mm.

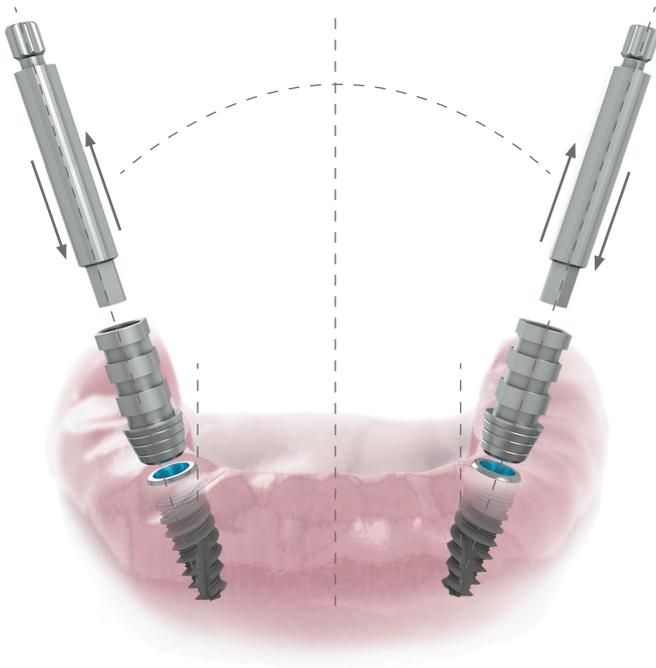
**Torque máximo de apriete**  
10 Ncm.

**Sugerencia de utilización**  
Un solo uso.

TRÁNSFER CUBETA CERRADA C/T	
Ø 2.82 mm	Ø 3.80 mm
31QCC	31LCC
	

TRÁNSFER CUBETA ABIERTA C/T	
Ø 2.82 mm	Ø 3.80 mm
31QCA	31LCA
	

## Una impresión perfecta en implantes divergentes



### Finalidad

En el caso de divergencia severa entre implantes o entre implantes y dientes adyacentes, es recomendable utilizar la técnica de cubeta abierta con el transfer de impresión de tres piezas con el fin de evitar deformación en la silicona en el momento de su extracción.

### Tránsfer de impresión 3 pz.

Una óptima solución para realizar la toma de impresión en implantes divergentes de conexión interna sin dañar ni forzar la silicona. Gracias a su casquillo interno removible se puede extraer el cuerpo del tránsfer de impresión adherido a la cubeta sin ningún tipo de esfuerzo.

TRÁNSFER 3 PIEZAS CUBETA ABIERTA C/T	
Ø 2.82 mm	Ø 3.80 mm
31QCA3P	31LCA3P
	
	Tornillo
	Casquillo interno removible
	Cuerpo tránsfer de impresión

# Oxteiq M12

## Soluciones Protésicas

### Análogos

#### Finalidad

Aditamento destinado por un lado a suplir y reproducir la posición del implante en boca sobre un modelo de trabajo una vez realizada la transferencia mediante una toma de impresión, y por otro a servir de modelo de conexión para la construcción en el laboratorio de la estructura de prótesis destinada a sustituir la(s) pieza(s) perdida(s).

### Bases mecanizadas y UCLAS

#### Finalidad

Ambos aditamentos actúan como elemento directo al implante que, una vez moldeado y colado, sirve como estructura final del diente. La utilización de las bases mecanizadas, garantizan un óptimo ajuste con la conexión del implante evitando posibles alteraciones procedentes del colado. Sus distintas alturas y geometría anatómica en la zona de conexión, permite una mejor adaptación de los tejidos blandos ofreciendo al paciente una óptima estética.

#### Contenido

Calcinable con base mecanizada de cromo cobalto más tornillo retentivo de clínica.

Disponible también en Plexi Glass.

Para plataforma Ø 2.82 mm:

51QCAR

51QCR

Para plataforma Ø 3.80 mm:

51LCAR

51LCR



#### Material

Torreta: Plexi Glass.

#### Base mecanizada

Cromo cobalto.

#### Tornillo

Titanio grado V.

#### Plataformas

2.82 mm / 3.80 mm.

#### Tipo de restauración

Atornillada.

Para restaurar directo a implante.

#### Destornillador

1.25 mm Hexagonal.

#### Torque de apriete tornillo

En plataforma 2.82 mm entre 20 y 25 Ncm como máximo.

En plataforma 3.80 mm entre 30 y 35 Ncm como máximo.

## Indicaciones

Base mecanizada antirrotatoria:  
indicada para coronas fijas atornilladas unitarias.

Base mecanizada rotatoria:  
indicada para restauraciones fijas múltiples.

## Ventajas en la utilización

Mayor facilidad de acceso a la rehabilitación en los controles clínicos frente a la rehabilitación cementada.

## Contraindicaciones de uso

En aquellos casos en los que el orificio pasante del tornillo de clínica comprometa la estética de la rehabilitación.

## Sugerencia de utilización

Evita deformaciones en las zonas de conexión en los procesos de manipulación en el laboratorio.  
La altura de la mucosa debe ser superior a la altura de la base mecanizada del pilar.

Disponibles en distintas alturas:  
1.0 mm, 2.0 mm y 3.0 mm.

## UCLA base mecanizada cromo cobalto

PLATAFORMA Ø 2.82 mm						PLATAFORMA Ø 3.80 mm					
Ø 3.5 - 4.0 mm						Ø 4.5 - 5.0 mm					
H1		H2		H3		H1		H2		H3	
51QBH1R	51QBH1AR	51QBH2R	51QBH2AR	51QBH3R	51QBH3AR	51LBH1R	51LBH1AR	51LBH2R	51LBH2AR	51LBH3R	51LBH3AR
											
											

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### UCLAS de titanio

#### Finalidad

Actúa como elemento directo al implante. Una vez fresada su parte superior se encera para realizar el colado. Posteriormente se cementa al pilar y se atornilla como estructura final del diente. Su geometría anatómica permite una mejor adaptación de los tejidos blandos ofreciendo al paciente una óptima estética.

#### Contenido

Pilar UCLA de titanio más tornillo retentivo de clínica.

#### Indicaciones

Antirrotatorio:  
indicado para coronas fijas atornilladas unitarias.

Rotatorio:  
indicado para restauraciones fijas múltiples.

#### Ventajas en la utilización

Mayor facilidad de acceso a la rehabilitación en los controles clínicos frente a la rehabilitación cementada.

#### Material

Pilar y tornillo:  
Titanio grado V.

#### Plataformas

2.82 mm / 3.80 mm.

#### Tipo de restauración

Atornillada.  
Para restaurar directo a implante.

#### Destornillador

1.25 mm Hexagonal.

#### Torque de apriete tornillo

En plataforma 2.82 mm  
entre 20 y 25 Ncm como máximo.  
En plataforma 3.80 mm  
entre 30 y 35 Ncm como máximo.

## Contraindicaciones de uso

En aquellos casos en los que el orificio pasante del tornillo de clínica comprometa la estética de la rehabilitación.

## Sugerencia de utilización

Evita deformaciones en las zonas de conexión en los procesos de manipulación en el laboratorio.

## Pilar UCLA titanio

PLATAFORMA Ø 2.82 mm		PLATAFORMA Ø 3.80 mm	
Ø 3.5 - 4.0 mm		Ø 4.5 - 5.0 mm	
51QTR	51QTAR	51LTR	51LTAR
			
			

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Pilares provisionales de peek

#### Finalidad

Actúan como elemento temporal directo al implante. Una vez moldeada su parte superior sirve como estructura provisional del diente. Disponible en dos diámetros distintos para una mayor versatilidad (4,0mm y 5,5mm). Su geometría anatómica está diseñada para una mejor adaptación de los tejidos blandos y así obtener una mejor estética cuando se coloque el aditamento definitivo seleccionado.

#### Material

Pilar: Peek.  
Tornillo: Titanio grado V.

#### Plataformas

2.82 mm / 3.80 mm.

#### Tipo de restauración

Provisional atornillada.

#### Destornillador

1.25 mm Hexagonal.

#### Torque de apriete tornillo

10 Ncm.

#### Contenido

Pilar provisional de peek más tornillo retentivo de clínica.

#### Indicaciones

Pilar provisional de peek antirrotatorio:  
indicado para restauraciones fijas atornilladas unitarias.

Pilar provisional de peek rotatorio:  
indicado para restauraciones fijas múltiples.

#### Ventajas en la utilización

Los pilares provisionales nos dan a conocer si el tratamiento se ajustará a las necesidades del paciente, estableciendo un factor aproximado de la futura rehabilitación a realizar.

## Contraindicaciones de uso

En aquellos casos en los que se pueda ver comprometida la planificación de la carga/estética inmediata.

## Nota

No utilizar durante un tiempo superior de 90 días.

## Pilares provisionales de peek

PLATAFORMA Ø 2.82 mm				PLATAFORMA Ø 3.80 mm			
Ø 3.5 - 4.0 mm				Ø 4.5 - 5.0 mm			
Ø 4.0 mm	Ø 5.5 mm	Ø 4.0 mm	Ø 5.5 mm	Ø 4.0 mm	Ø 5.5 mm	Ø 4.0 mm	Ø 5.5 mm
PK1Q40R	PK1Q55R	PK1Q40AR	PK1Q55AR	PK1L40R	PK1L55R	PK1L40AR	PK1L55AR
							
							

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Soluciones atornilladas anguladas

#### Finalidad

La solución BHS30, basada en una conexión llave-tornillo con capacidad de angulación de 0° a 30°, garantiza siempre la solución óptima a cada rehabilitación.

Esta tecnología aporta unas prestaciones mecánicas excepcionales, absoluta versatilidad y facilidad de uso, por lo que simplifica la labor protética al usuario y se adapta a sus necesidades, mejorando los costes del proceso y reduciendo la posibilidad de errores..

#### Contenido

Cada aditamento se comercializa por separado.

#### Indicaciones

Antirrotatorio:

indicado para coronas fijas atornilladas unitarias, en implantes con divergencia.

Rotatorio:

indicado para restauraciones fijas atornilladas múltiples, en implantes con divergencia.

#### Ventajas en la utilización

Facilita el control de la estética en la reconstrucción protésica en implantes divergentes con una importante reducción del tiempo y de los costes en materiales para su confección.

BHS30 es compatible con las técnicas de colado, Sobrecolado y mecanizado, gracias a sus bases mecanizadas de Cromo Cobalto y de Titanio.

Chimeneas disponibles en 10°, 20° y 30° de angulación.

#### Material

Llave Inox. 17 4PH Stainless Steel  
Tornillo de Titanio grado V.  
Chimeneas de WIC (Resina Calcinable)  
Bases de Cromo Cobalto y Titanio grado V

#### Plataformas

2.82 mm / 3.80 mm.

#### Tipo de rehabilitación

Atornillada.

#### Destornillador

Conexión Cóncava Cuatrilobular

#### Torque de apriete tornillo

En plataforma 2.82 mm  
entre 20 Ncm como máximo.  
En plataforma 3.80 mm  
entre 30 Ncm como máximo.

## Contraindicaciones de uso

En aquellos casos en los que el orificio pasante del tornillo de clínica comprometa la estética de la rehabilitación.

## Sugerencia de utilización

El sistema está diseñado para mejorar la estética y funcionalidad de las prótesis atornilladas.

## Unitaria Atornillada Angulada M12

LLAVE		TORNILLOS PARA Ø 3.5 - Ø 4.0 mm		TORNILLOS PARA Ø 4.5 - Ø 5.0 mm	
		CLÍNICA	LABORATORIO	CLÍNICA	LABORATORIO
IP01001		IP02025	IP02026	IP02009	IP02010
					

PLATAFORMA Ø 2.82 mm						PLATAFORMA Ø 3.80 mm					
Ø 3.5 - Ø 4.0 mm						Ø 4.5 - Ø 5.0 mm					
10°	20°	30°	10°	20°	30°	10°	20°	30°	10°	20°	30°
IP07101	IP07099	IP07097	IP07102	IP07100	IP07098	IP07134	IP07132	IP07130	IP07135	IP07133	IP07131
											
											

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Múltiple Atornillada Angulada M12

PLATAFORMA Ø 2.82 mm			
Ø 3.5 - Ø 4.0 mm			
BASE DE CROMO COBALTO		BASE DE TITANIO	
IP03070	IP03071	IP03068	IP03069
			
			

CHIMENEA CALCINABLE PARA BASES MECANIZADAS					
BASE DE CROMO COBALTO PARA (SOBRECOLIDADO O COLADO + SOLDADURA)			BASE DE TITANIO PARA (COLADO + CEMENTADO)		
10°	20°	30°	10°	20°	30°
IP04088	IP04087	IP04086	IP04061	IP04060	IP04059
					

## Múltiple Atornillada para Transepitelial M12

LLAVE	
IPO1001	

TORNILLOS	
CLÍNICA	LABORATORIO
IPO2003	IPO2004
	

CILINDRO CALCINABLE, DIRECTO A TRANSEPITELIAL		
10°	20°	30°
IPO7009	IPO7006	IPO7003
		

PLATAFORMA Ø 4.8 mm					
BASE CROMO COBALTO			BASE DE TITANIO		
IPO3008			IPO3009		
					
CHIMENEA CALCINABLE (SOBRECOLIDADO O COLADO + SOLDADURA)			CHIMENEA CALCINABLE (COLADO + CEMENTADO)		
10°	20°	30°	10°	20°	30°
IPO4010	IPO4006	IPO4002	IPO4012	IPO4008	IPO4004
					

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Pilares tallables rectos

#### Finalidad

Actúa como elemento directo al implante.  
Una vez tallada su parte superior se encera para realizar el colado. Posteriormente se atornilla y se cementa la corona definitiva al pilar como estructura final del diente. Su geometría anatómica permite una mejor adaptación de los tejidos blandos ofreciendo al paciente una óptima estética.

#### Contenido

Pilar tallable recto más tornillo retentivo de clínica.

#### Indicaciones para rehabilitaciones

Unitarias o múltiples cementadas, directas a implantes.

Óptimo para nivelar la altura de emergencia de la corona en relación a los dientes adyacentes y espesores de los tejidos blandos.

#### Ventajas en la utilización

Facilita el control de la estética de la prótesis.  
Permite hacer la restauración en piezas unitarias o múltiples cuando el orificio de entrada del tornillo retentivo compromete la estética.

#### Material

Pilar tallable recto y tornillo:  
Titanio grado V.

#### Plataformas

2.82 mm / 3.80 mm.

#### Destornillador

1.25 mm Hexagonal.

#### Torque de apriete tornillo

En plataforma 2.82 mm  
entre 20 y 25 Ncm como máximo.  
En plataforma 3.80 mm  
entre 30 y 35 Ncm como máximo.

## Contraindicaciones de uso

Cuando la altura desde la plataforma del implante hasta la línea oclusal es de una longitud inferior a 4.0 mm.

## Sugerencia de utilización

La altura de la mucosa debe ser superior a la altura del hombro del pilar.

## Nota

Se mecaniza con una cara plana en la parte superior cónica del pilar para poder posicionar la corona al cementar y guardar una línea oclusal óptima con los dientes adyacentes. Todos los pilares llevan grabado en la cara plana la altura gingival. Disponibilidad de alturas: 1.0 mm, 2.0 mm y 3.0 mm.

## Pilar tallable recto anatómico

PLATAFORMA Ø 2.82 mm			PLATAFORMA Ø 3.80 mm		
Ø 3.5 - 4.0 mm			Ø 4.5 - 5.0 mm		
H1	H2	H3	H1	H2	H3
61QH1	61QH2	61QH3	61LH1	61LH2	61LH3
					
					

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Pilares tallables angulados

#### Finalidad

Actúa como elemento directo al implante. Una vez tallada su parte superior se encera para realizar el colado corrigiendo la divergencia de la colocación de los implantes. A continuación, se atornilla y se cementa la corona definitiva al pilar como estructura final del diente. Su geometría anatómica permite una mejor adaptación de los tejidos blandos ofreciendo al paciente una óptima estética.

#### Material

Pilar tallable angulado y tornillo:  
Titanio grado V.

#### Plataformas

2.82 mm / 3.80 mm.

#### Destornillador

1.25 mm Hexagonal.

#### Torque de apriete tornillo

En plataforma 2.82 mm  
entre 20 y 25 Ncm como máximo.  
En plataforma 3.80 mm  
entre 30 y 35 Ncm como máximo.

#### Contenido

Pilar tallable angulado más tornillo retentivo de clínica.

#### Indicaciones para rehabilitaciones

Unitarias, múltiples cementadas.

Permite la corrección en implantes divergentes, nivela las alturas de emergencia de las coronas en relación a los dientes adyacentes y permite una perfecta adaptación en distintos espesores de tejido blando.

#### Ventajas en la utilización

Facilita el control de la estética en la reconstrucción protésica en implantes divergentes.

Permite hacer la restauración en piezas unitarias o múltiples cuando el orificio de entrada del tornillo retentivo compromete la estética.

## Contraindicaciones de uso

Cuando la altura desde la plataforma del implante hasta la línea oclusal es de una longitud inferior a 4.0 mm.

## Sugerencia de utilización

La altura de la mucosa debe ser superior a la altura del hombro del pilar.

Disponibles en distintas alturas: 2.0 mm, 3.0 mm y 4.0 mm.

Disponibles en distintas angulaciones: 15° y 25°.

## Nota

Todos los pilares llevan grabado en su parte superior cónica la altura gingival y angulación.

## Pilar tallable angulado

PLATAFORMA Ø 2.82 mm						PLATAFORMA Ø 3.80 mm					
Ø 3.5 - 4.0 mm						Ø 4.5 - 5.0 mm					
15°			25°			15°			25°		
H2	H3	H4	H2	H3	H4	H2	H3	H4	H2	H3	H4
71Q15H2	71Q15H3	71Q15H4	71Q25H2	71Q25H3	71Q25H4	71L15H2	71L15H3	71L15H4	71L25H2	71L25H3	71L25H4
											
											

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Pilares de bola

#### Finalidad

Pilar base para la reconstrucción protésica de sobredentaduras implanto-muco-soportadas sobre bolas, para maxilares inferiores.

#### Material

Pilar y anillo de Titanio grado V,  
O-ring de elastómero natural y  
retención de teflón.

#### Plataformas

2.82 mm / 3.80 mm.

#### Torque de apriete

35 Ncm.

#### Indicaciones

Indicados en sector anterior mandibular para prótesis completas, sobre un mínimo de cuatro pilares de bola. El casquillo metálico se ubica en la prótesis y contiene en su interior la retención de teflón / O-ring.

#### Aditamentos complementarios no incluidos

Conjunto 1. Anillo titanio + O-ring.  
Conjunto 2. Cazoleta titanio + Retención teflón.

#### Ventajas en la utilización

Permiten una angulación máxima de 25° a 30°.

#### Recomendaciones

No utilizar en maxilar superior. Se recomienda la colocación mínima de 4 implantes en maxilares inferiores. Con el sistema O-ring dejar expuesto supragingival el pilar de bola 1.5 mm.

## Pilar de bola

PLATAFORMA Ø 2.82 mm			PLATAFORMA Ø 3.80 mm		
Ø 3.5 - 4.0 mm			Ø 4.5 - 5.0 mm		
H1	H2.5	H4	H1	H2.5	H4
81QH1	81QH25	81QH4	81LH1	81LH25	81LH4
					

RETENCIÓN SISTEMA O-RING		RETENCIÓN SISTEMA TEFLÓN	
Anillo metálico	O-ring	Cápsula metálica	Retención de teflón
8RAM	8ROR	8RCM	8RTF
			

## Notas

- Todos los pilares llevan grabado en su parte superior la altura gingival.
- Diámetro de la bola 2.50 mm.  
Disponibilidad de alturas: 1.0 mm, 2.5 mm y 4.0 mm.
- Realizar revisiones periódicamente para la sustitución de los teflones/O-ring.

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Pilares LOCX®

#### Finalidad

Sistema de anclaje supragingival de eje resiliente para sobredentaduras sobre implantes. Consta de dos elementos: uno metálico que se atornilla directo a implante, y una cazoleta metálica que va colocada en la prótesis y contiene la retención de nylon según selección.

#### Material

Pilar y cazoleta de Titanio grado V, retenciones de Nylon.

#### Plataformas

2.82 mm / 3.80 mm.

#### Torque de apriete

35 Ncm.

#### Contenido

Pilar LOCX®, posicionador/tránsfer de impresión, cazoleta de titanio, espaciador, retenciones: negra, azul, rosa, transparente y roja.

#### Aditamentos complementarios no incluidos en los sets

Retención de color naranja y verde.

#### Indicaciones

El sistema de anclaje "LOCX", está diseñado para la retención en dentaduras completas / parciales en implantes situados en la mandíbula o maxilar.

Se recomienda un mínimo de 2 implantes en mandíbula.

Se recomienda un mínimo de 4 implantes en el maxilar superior.

Las retenciones con centrador color (transparente, azul y rosa) corrigen una divergencia de 10° por pilar, a diferencia de las retenciones sin centrador (roja, naranja y verde) que corrigen una divergencia de 20° por pilar.

La retención de color negro se utiliza exclusivamente para el proceso del rebase en clínica/laboratorio.

#### Ventajas en la utilización

Mayor versatilidad en la corrección de angulaciones y durezas en las retenciones.



## Contraindicaciones relativas de uso

En aquellos tratamientos donde se requiera una conexión rígida total.

En implantes con divergencias superiores a 20° respecto a la vertical.

Espacio protésico reducido.

Pacientes bruxistas.

Está contraindicado el uso de los aditamentos LOCX® en pacientes que presenten alergia o sean hipersensibles a los materiales en que se fabrican los mismos.

## Recomendaciones

En la medida de lo posible es aconsejable dejar expuesto supragingival el pilar aproximadamente 1.5 mm, para evitar las presiones de las retenciones.

Se recomienda realizar la prótesis en el laboratorio para obtener un óptimo acabado de la misma. Se debe polimerizar la resina para endurecerla y eliminar los monómeros para evitar irritaciones en la mucosa.

## Notas

- Se recomienda realizar controles periódicos al paciente hasta conseguir un óptimo ajuste entre el tejido blando y la prótesis.
- Realizar revisiones periódicamente para la sustitución de las retenciones.

# Oxteiq M12

## Soluciones Protésicas

### Pilares LOCX®

PLATAFORMA Ø 2.82 mm					PLATAFORMA Ø 3.80 mm				
Ø 3.5 - 4.0 mm					Ø 4.5 - 5.0 mm				
H0.5	H2	H3	H4	H5	H0.5	H2	H3	H4	H5
91H05Q	91H2Q	91H3Q	91H4Q	91H5Q	91H05L	91H2L	91H3L	91H4L	91H5L
									

### Retenciones LOCX®

RETENCIONES									
			Divergen hasta 10°				Divergen hasta 20°		
Set (2 Uds)	Espaciador (4 Uds.)	Capsula metálica (4 Uds.)	Ret. Negra 0 Lbs. (4 Uds)	Ret. Azul 1.5 Lbs. (4 Uds)	Ret. Rosa 3 Lbs. (4 Uds)	Ret. Blanca 5 Lbs. (4 Uds)	Ret. Roja 1.5 Lbs. (4 Uds)	Ret. Naranja 2 Lbs. (4 Uds)	Ret. Verde 4 Lbs. (4 Uds)
9RPP2	9UE	9RCM	9R00L	9R15S	9R30M	9R50H	9R15A	9R20A	9R40A
									

## Instrumental LOCX®

LLAVE LOCX	LLAVE CARRACA	LLAVE MECÁNICA
99CT	99CR	99M
		

## Aditamentos LOCX®

TRÁNSFER	ANÁLOGO
9U3	9U4
	

# Oxteiq M12

## Soluciones Protésicas

### Pilares transepiteliales

#### Finalidad

Aditamento mecanizado que, fijado directamente al implante, realiza la función principal de actuar como elemento intermedio entre el implante y la prótesis. La existencia en varias alturas, 1.0 mm, 2.0 mm, 3.0 mm y 4.0 mm en pilares rectos y 3.0 mm y 5.0 mm en angulados, permiten elevar el plano de asentamiento de la prótesis cuando existe un grosor de tejido blando que no es adecuado para realizar una conexión directa a implante. Sus angulaciones de 17° y 30°, permiten la corrección de disparalelismos entre implantes o bien, entre implante y dientes adyacentes.

Su geometría anatómica está diseñada para una mejor adaptación de los tejidos blandos y así obtener una óptima estética final.

#### Aditamentos complementarios incluidos

Los pilares transepiteliales angulados se suministran con posicionador y tornillo de retención, y se comercializan anodizados en color rosa y con marcado láser para una mejor identificación.

#### Indicaciones

- Indicados para rehabilitaciones unitarias y múltiples.
- Para técnicas de carga o estética inmediata.
- En los casos comprometidos donde la colocación de otros tipos de aditamentos protésicos son un alto riesgo para la estética del paciente.
- En los casos con déficit importante de la masa ósea elástica mandibular, donde la colocación de implantes para otros tipos de rehabilitación supone un alto riesgo de fractura ósea.
- Importante: En casos unitarios solo se pueden utilizar los pilares transepiteliales rectos.

#### Material

Titanio grado V.

#### Materiales torretas

Provisional: Peek.  
Titanio: Titanio grado V.  
Calcinable: Plexi Glass.

#### Plataformas

2.82 mm / 3.80 mm.

#### Llaves de torque

Pilares rectos: Llave transepitelial.  
Pilares angulados: 1.25 mm Hexagonal .

#### Torques de apriete

#### Pilares rectos

35 Ncm.

#### Pilares angulados

Plataforma 2.82 mm  
entre 20 y 25 Ncm como máximo.  
Plataforma 3.80 mm  
entre 30 y 35 Ncm como máximo.

#### Tapones pilares de cicatrización

10 Ncm.

#### Tornillo retención torreta

15 Ncm.

## **Ventajas en la utilización**

Sus angulaciones permiten la corrección de disparalelismos entre implantes y/o dientes adyacentes.

Solución mínimamente invasiva con restauración fija de arcada completa para la técnica del All-on-four® colocando dos transepteliales angulados en zona posterior y dos rectos en zona anterior por arcada. Esta técnica permite rehabilitar una arcada completa con tan solo 4 implantes sin necesidad de realizar injertos óseos, gracias a la inclinación de los transepteliales posteriores.

## **Contraindicaciones relativas de uso**

Estaría contraindicado en todos los casos en los que se considere mejor el uso de otro tipo de rehabilitación.

## **Recomendaciones**

Para la planificación es necesario utilizar el tránsfer de impresión y análogo específicos para el pilar transeptelial.

Para la rehabilitación de transepteliales unitarios, utilizar análogo, tránsfer de impresión y torretas antirrotatorias.

En caso de realizar una estética inmediata, se recomienda utilizar el pilar provisional de Peek.

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Transepitelial recto anatómico

PLATAFORMA Ø 2.82 mm				PLATAFORMA Ø 3.80 mm			
Ø 3.5 - 4.0 mm				Ø 4.5 - 5.0 mm			
H1	H2	H3	H4	H1	H2	H3	H4
MU1QH1A	MU1QH2A	MU1QH3A	MU1QH4A	MU1LH1A	MU1LH2A	MU1LH3A	MU1LH4A
							

### Transepitelial angulado anatómico

PLATAFORMA Ø 2.82 mm				PLATAFORMA Ø 3.80 mm			
Ø 3.5 - 4.0 mm				Ø 4.5 - 5.0 mm			
17°		30°		17°		30°	
H3	H5	H3	H5	H3	H5	H3	H5
MU1Q173A	MU1Q175A	MU1Q303A	MU1Q305A	MU1L173A	MU1L175A	MU1L303A	MU1L305A
							

## Transepitelial recto estándar

PLATAFORMA Ø 2.82 mm				PLATAFORMA Ø 3.80 mm			
Ø 3.5 - 4.0 mm				Ø 4.5 - 5.0 mm			
H1	H2	H3	H4	H1	H2	H3	H4
MU1QH1	MU1QH2	MU1QH3	MU1QH4	MU1LH1	MU1LH2	MU1LH3	MU1LH4
							

## Transepitelial angulado estándar

PLATAFORMA Ø 2.82 mm				PLATAFORMA Ø 3.80 mm			
Ø 3.5 - 4.0 mm				Ø 4.5 - 5.0 mm			
17°		30°		17°		30°	
H3	H5	H3	H5	H3	H5	H3	H5
MU1Q17H3	MU1Q17H5	MU1Q30H3	MU1Q30H5	MU1L17H3	MU1L17H5	MU1L30H3	MU1L30H5
							

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Tapón de cicatrización transeptelial

H 6	H 4.5	
Plano	Cóncavo	Convexo
MU1PLN	MU1CCV	MU1CVX
		

### Tránsfer transeptelial

PARA CUBETA ABIERTA CON TORNILLO LARGO	
Rotatorio	Antirrotatorio (solo para pilar recto)
MUU3CAR	MUU3CAAR
	

### Análogo transeptelial

ROTATORIO	ANTIRROTATORIO (SOLO PARA PILAR RECTO)
MUU4R	MUU4AR
	

## Torreta transepitelial

PROVISIONAL DE PEEK		DE TITANIO		CALCINABLE	
Rotatoria con tornillo	Antirrotatoria con tornillo (solo para pilar recto)	Rotatoria con tornillo	Antirrotatoria con tornillo (solo para pilar recto)	Rotatoria con tornillo	Antirrotatoria con tornillo (solo para pilar recto)
MUIEPKR	MUIEPKAR	MUITR	MUITAR	MUICR	MUICAR
					
					

## Llave para transepitelial

MANUAL DE CONEXIÓN A CARRACA	C/A MECÁNICO
YMULLTCR	YMULLTCA
	

# Oxtein M12

## Soluciones Protésicas

### Pilar gingival continuo

#### Finalidad

Actúa como pilar directo simultáneo a la colocación al implante, especialmente del sector anterior e idealmente no ha de retirarse jamás de la unión con el implante.

Recibe una prótesis cementada cuya impresión o escaneado se realiza de forma DIRECTA al pilar una vez haya transcurrido el periodo de provisionalización más adecuado.

#### Contenido

Pilar Pilar PGC más tornillo de fijación al implante.

#### Indicaciones para rehabilitaciones

Unitarias o múltiples cementadas, directas a implantes. No retirar de la fijación en ningún momento tras su roscado al implante.

Especialmente óptimo en casos de implante anterior post exodoncia y carga inmediata.

En aquellos casos en que es crítico el fomento del T.C. (tejido conectivo) periimplantario en zonas estéticas.

#### Ventajas en la utilización

La mejor opción para que proliferen el mejor T.C. alrededor del pilar y la futura rehabilitación.

Su geometría convergente desde el implante lo convierte en ideal para promover el crecimiento y el grosor del tejido conectivo periimplantario.

Sus micro-espigas paralelas localizadas en la parte trans-gingival del pilar, resultan en zonas de estímulo de proliferación de las fibras de colágeno del T.C que abrazan al pilar.

#### Material

Titanio grado V.

#### Tornillo

Titanio grado V.

#### Plataformas

2.82 mm / 3.80 mm.

#### Tipo de restauración

Atornillada.

Para restaurar directo a implante.

#### Destornillador

1.25 mm Hexagonal.

#### Torque de apriete tornillo

En plataforma 2.82 mm

entre 20 y 25 Ncm como máximo.

En plataforma 3.80 mm

entre 30 y 35 Ncm como máximo.

## Contraindicaciones de uso

En casos en que no se pueda realizar implantología de carga inmediata y o post exodoncia inmediata.

Solo se contraindica en los casos anteriores, su uso inmediato, pero no el diferido tras una determinada segunda cirugía.

## Sugerencias de utilización

Tallar convenientemente la zona que queda supra gingival para conformar el provisional adecuado que soporte el coágulo, y ayude a la mejora del T.C.

Usar siempre con provisional simultaneo sostenedor del T.C.

## PGC - Pilar Gingival Continuo

PLATAFORMA Ø 2.82 mm	PLATAFORMA Ø 3.80 mm
Ø 3.5-4.0 mm	Ø 4.5-5.0 mm
■ PG1Q3540	■ PG1L4550
	

# Oxtein M12

## Soluciones CAD CAM

### Scan Body

#### Finalidad

Aditamento utilizado como elemento de medición para transferir virtualmente la posición del implante en el modelo de trabajo o directo desde boca, y así posteriormente, proceder a la elaboración de la prótesis personalizada implantosoportada vía CAD CAM. También denominado localizador o marker.

#### Material

Scan body: Peek.  
Tornillo: Titanio grado V.

#### Tipo de destornillador

Hexagonal 1.25 mm.

#### Torque de apriete tornillo

10 Ncm.

#### Contenido

Scan body más tornillo retentivo.

#### Elementos complementarios no incluidos

Biblioteca digital correspondiente a la conexión.

#### Indicaciones

Realización de estructuras implantosoportadas directas a implante o transepiteliales. Colocación en boca para la toma de impresión intraoral en clínica, o colocación en el modelo de trabajo para escaneado de éste en laboratorio. Recomendable utilizar tantos scan bodies como implantes haya en la restauración para obtener mayor precisión y rapidez.

#### Ventajas en la utilización

Fácil lectura, sin necesidad de sprays.  
Sistema compatible con los principales softwares cad:

- 3shape.
- Exocad.
- Dental Wings.

#### Sugerencia de uso

En su uso en clínica o en boca, tener en cuenta la altura de la encía, ya que podría dificultar la lectura óptima del localizador.

## Scan bodies

IMPLANTE/ANÁLOGO			
Scan body longitud 8.5 mm		Scan body longitud 10 mm	
Ø 3.5 - 4.0 mm	Ø 4.5 - 5.0 mm	Ø 3.5 - 4.0 mm	Ø 4.5 - 5.0 mm
CL3540I	CL4550I	CL3540	CL4550
			
			

TRANSEPITELIAL			
Scan body longitud 8.5 mm		Scan body longitud 10 mm	
CLMURI	CLMUARI	CLMUR	CLMUAR
			
			

## Análogo para impresora 3D

Plataforma Ø 2.82 mm	Plataforma Ø 3.80 mm	TRANSEPITELIALES	
41P283D	41P383D	MUU4R3D	MUU4AR3D
			
			

# Oxtein M12

## Soluciones CAD CAM

### Interfases

#### Finalidad

Elemento directo al implante que, una vez cementado a la corona o puente, sirve como estructura final de la restauración.

#### Contenido

Interfase más tornillo retentivo.

#### Indicaciones

Interfase antirrotatoria:  
indicada para coronas fijas atornilladas unitarias.  
Interfase rotatoria:  
indicada para restauraciones fijas múltiples.

Utilizar junto al scan body y biblioteca digital correspondiente para la fabricación de la prótesis definitiva.

#### Ventajas en la utilización

Garantiza un ajuste óptimo a la conexión del implante.  
Mejor distribución de las cargas.

#### Contraindicaciones de uso

En casos de espacio oclusal muy limitado.

#### Material

Interfases y tornillo:  
Titanio grado V.

#### Tipo de destornillador

Hexagonal 1.25 mm.

#### Torque de apriete tornillo

#### Interfase a implante

Plataforma 2.82 mm  
entre 20 y 25 Ncm máximo  
Plataforma 3.80 mm  
entre 30 y 35 Ncm máximo

#### Interfase a transepitelial

15 Ncm.

## Interfases

DIRECTO A IMPLANTE			
Plataforma Ø 2.82 mm		Plataforma Ø 3.80 mm	
Ø 3.5 - 4.0 mm		Ø 4.5 - 5.0 mm	
CIM12QR	CIM12QAR	CIM12LR	CIM12LAR
 	 	 	 

TRANSEPITELIAL	
Rotatorio / multiples	Antirrotatorio / unitario
CIMUR	CIMUAR
 	 

# Oxtein M12 Tornillos

## Tornillo de cierre

### Características generales

En cirugías de dos fases, tras la inserción de los implantes, cubiertos o parcialmente cubiertos por tejido blando, y durante la fase de reparación de los tejidos de sostén, debe existir una protección de la conexión del implante para evitar su obstrucción antes de la carga de la supraestructura o prótesis. Para ello se coloca roscado el tornillo de cierre.

Plataforma Ø 2.82 mm	Plataforma Ø 3.80 mm
Ø 3.5 - 4.0 mm	Ø 4.5 - 5.0 mm
11TCQ	11TCL
	

## Tornillos M12

RETENCIÓN PRÓTESIS CLÍNICA / INTERFASES		TRÁNSFERS / RETENCIÓN PRÓTESIS LABORATORIO		TRANSEPITELIALES				SCAN BODY	
Ø 3.5 - 4.0 mm	Ø 4.5 - 5.0 mm	Ø 3.5 - 4.0 mm	Ø 4.5 - 5.0 mm	Retentivo torretas	Retentivo angulado Ø 2.82 mm	Retentivo angulado Ø 3.80 mm	Laboratorio + tránsfer impresión	Ø 3.5 - 4.0 mm	Ø 4.5 - 5.0 mm
11TRQ	11TRL	11TLQ	11TLL	MUI1TRM	11TRQ	MUI1TRPAL	MUUI1TL	11TRQ	11TRLCL
									

### Nota

El tornillo del transfer de impresión de 3 Pzas (Ref: 11TLQ) no se vende por separado.

\*Conexión hexagonal 1.25 mm.