

Excitation de champ spatial maximal	40 Tm (4 000 gauss/cm)
Gradient RF	Polarisé circulairement (PC)
Type de bobine de transmission RF	Aucune restriction de bobine d'émission
Mode de fonctionnement RF	Mode de fonctionnement normal
DAS maximal pour le corps entier	2 W/kg
Durée de scanner	60 minutos de RF continua (secuencia sin serie consecutiva/scan sans interrupcion)
Artefacto de imagen IRM	Dans le cadre des tests non cliniques, le système d'implant dentaire Cortex produit un artefact d'image qui s'étend à environ 15 mm depuis le dispositif lorsqu'il est utilisé avec une séquence d'impulsions d'échos de gradient et un système 3.0 T MR.

6. RUPTURE - Des fractures d'implants et de piliers peuvent survenir lorsque les charges appliquées dépassent les tolérances fonctionnelles normales des composantes de l'implant. Les problèmes de surcharge potentielle peuvent être dus à un nombre inadéquat d'implants, attenteur et/ou diamètre des implants, longueur de la part du laboratoire dentaire, adhésion incorrecte de la prothèse, et traumatismes physiques subis par le patient.

4. Évitez d'exercer une force excessive et n'utilisez jamais de couple d'insertion supérieur à 60 Nm ; un serrage excessif de l'implant pourrait endommager l'implant ou la connexion interne et entraîner une fracture ou nécrrose du site osseux, compromettant ainsi l'ostéointégration.

7. Planification des soins avant l'intervention

Une bonne planification des soins avant que la sélection de la longueur et du diamètre d'implant adéquats soient essentiels au succès à long terme de l'implant et de la restauration. Avant de sélectionner l'implant, la structure anatomique destinée à recevoir l'implant doit être évaluée avec soin.

8. Insertion et serrage l'implant à la préparation du site implantaire

1. Déposez et serrez l'implant à l'aide du couple d'insertion maximal de 50 Nm.

2. Ne dépassez pas la vitesse de 20 tours par minutes lors de l'insertion de l'implant.

3. Attention : N'utilisez jamais de couple d'insertion supérieur à 60 Nm ; un serrage excessif de l'implant pourrait endommager l'implant ou la connexion interne et entraîner une fracture ou nécrrose du site osseux, compromettant ainsi l'ostéointégration.

4. Si l'implant reste coincé pendant son installation ou si les 50 Nm sont atteints avant qu'il ne soit parfaitement inséré, arrêtez-vous immédiatement dans le sens contraire aux aiguilles d'une montre à l'aide d'une fraise ou d'une ébarbotteuse manuelle, en mode inversé pour libérer la résistance d'insertion et poursuivre l'installation en effectuant une rotation avant arrière.

9. Effets secondaires et complications postopératoires
Comme pour toute pose d'implants dentaires des complications peuvent survenir après l'intervention. Les complications possibles sont:

- Symptômes temporaires : Douleur, gonflement, problèmes phonétiques, gingivite
- Symptômes plus persistants : Douleur chronique liée à l'implant dentaire
- Parésie permanente, dyssphésie, perte de force mandibulaire/maaxillaire, infection localisée ou systémique, fistules bucco-sinuaires, dents adjacentes affectées, emmargement, décoloration des dents, fractures de l'implant, de la mâchoire, de l'os ou de la prothèse, problèmes orthodontiques, dommages occasionnels au nerf, exfoliation hyperplastique

10. Hygiène et entretien
À long terme, le bon sens santé d'un implant est directement lié au maintien d'une bonne hygiène bucco-dentaire. Les candidats aux implants doivent soumettre à un régime d'hygiène bucco-dentaire adaptée avant le traitement. Après la pose des implants, le praticien indiquera au patient les outils et techniques à utiliser pour assurer la maintenance à long terme des implants. Il lui donne également des instructions concernant la prophylaxie de routine programmée et les visites de contrôle.

11. Précautions
*Pour plus de détails concernant les indications et la manipulation des implants dentaires CORTEX veuillez-vous référer au manuel chirurgical de CORTEX. Demandez la dernière version à votre représentant Cortex.

1. Attention : La loi fédérale (E-U) limite la vente de ce dispositif aux dentistes autorisés ou les orthodontistes. Rx seulement.

2. Il est préférable d'éviter toute activité requérant un important effort physique immédiatement après l'insertion d'implants dentaires.

3. Stérilité : Tous les implants sont fournis stériles et sont destinés à un usage unique avant la date d'expiration indiquée sur l'étiquette.

Les implants et piliers cliniquement testés ne doivent en aucune circonstance être nettoyés, réutilisés ou conservés. N'utilisez pas les implants dont l'emballage est endommagé ou est décoloré.

4. En ce qui concerne les instruments réutilisables non stériles - nettoyez et stérilisez ces instruments avant chaque usage.

12. Stockage et manipulation :
Les dispositifs doivent être conservés à la température de la pièce. Référez-vous aux étiquettes des produits et au manuel chirurgical pour les conditions de stockage et de transport spéciales. Ne pas utiliser après la date d'expiration imprimée sur l'étiquette.

13. Garantie limitée
En cas d'échec de l'implant, CORTEX s'engage à remplacer l'unité défectillante, gratuitement, aux conditions suivantes, à des dents adjacentes. Cette garantie ne s'applique pas aux produits de CORTEX accompagnés d'un rapport de suivi selon le libellé émis par CORTEX, les radios pertinentes et l'implant défectueux.

14. Disponibilité
Certains éléments du système d'implant dentaire de cortex ne sont pas disponibles dans tous les pays. N'hésitez pas à nous contacter pour plus de détails.

15. Légende des symboles utilisés sur l'étiquetage de CORTEX :
Des symboles peuvent être trouvés sur l'étiquetage de certains emballages internationaux pour simplifier l'identification.

Rx seulement : Le texte de mise en garde - Attention : La loi fédérale (E-U) limite la vente de ce dispositif aux dentistes autorisés ou sur leur ordonnance - apparaît sur les étiquettes avec « Rx seulement ».

6. ROTURA
Las fracturas de implantes y pilares se pueden producir cuando las cargas aplicadas sobrepasan las tolerancias funcionales normales diseñadas para los componentes del implante. Las posibles situaciones de sobrecarga se pueden derivar de deficiencias en el número, longitud y/o diámetro elegidos para soportar el momento de una restauración, longitud excesiva de la extensión, asentamiento incompleto del pilar, ángulos del pilar superiores a 30 grados, interferencias oclusales que provoquen fuerzas laterales excesivas, parafronclión del paciente (por ejemplo, rechinar/inmorder por bruxismo), procedimientos de modelado inadecuados, mal ajuste de la prótesis y traumatismo físico.

7. No aplique demasiada fuerza sobrepasando un apriete de inserción de 50 Nm; un serrage excessif de l'implant peut endommager l'implant ou la connexion interne et entraîner une fracture ou nécrrose du site osseux, compromettant ainsi l'ostéointégration.

7. Plan de traitement preoperatorio
Un bon plan de traitement adecuado, así como la elección de un implante de la longitud y diámetro adecuados resultan cruciales para el éxito a largo plazo del implante y la restauración. Antes de elegir un implante, se debe evaluar cuidadosamente la cimentación anatómica disponible sobre la se se insertará el implante.

8. Inserción del implante después de preparar el lecho del mismo
1. Coloque y apriete el implante con el apriete máximo de colocación de 50 Nm.

2. No sobrepase las 20 rpm de velocidad al insertar el implante.

3. Precaución: No sobrepase nunca un apriete de inserción de 60 Nm; si se aprieta demasiado el implante, el mismo se puede dañar y/o su conexión interna, así como provocar la fractura o necrosis del emplazamiento óseo, comprometedo la osteointegración.

9. Efectos secundarios y complicaciones postoperatorias
Como ocurre con cualquier implante dental, pueden producirse ciertas complicaciones después de la intervención. Estas posibles complicaciones son las siguientes:

- Síntomas transitorios: Dolor, inflamación, dificultades fonéticas y gíngivitis.
- Síntomas más persistentes: Dolor crónico relacionado con el implante dental, parésia permanente, disestesia, pérdida de hueso del borde maxilar/mandibular, infección localizada o sistémica, fistula buccosinusal o bucoanal, diente adyacente afectado desfavorablemente, daño irreversible al diente adyacente, fracturas del implante, de la mandíbula, del hueso o de la prótesis, problemas estéticos, lesión nerviosa, exfoliación e hiperplasia.

10. HIGIENE Y MANTENIMIENTO
La salud del implante a largo plazo está directamente relacionada con el

tratamientos inmunodepresores.

2. Las mujeres en período de lactancia o embarazadas no son candidatas a ser sometidas a implantes dentales. Tras la colocación del implante, el dínico debe orientar al paciente sobre las herramientas y técnicas más adecuadas que garanticen un correcto mantenimiento de los implantes a largo plazo. También se debe recomendar al paciente que mantenga un calendario de visitas de profilaxis y evaluación.

11. Precauciones
*Para obtener más información sobre las indicaciones y manejo de los implantes dentales de CORTEX, consulte el manual quirúrgico de CORTEX. Solicite la versión más reciente al representante de Cortex.

1. Precaución: La Ley Federal de Estados Unidos restringe la venta de este dispositivo únicamente a través de un dentista titulado o por dentista facultativo. Solo por prescripción facultativa.

2. Inmediatamente después de la inserción de los implantes dentales, se deben evitar actividades que exijan un considerable esfuerzo físico.

3. Estérilidad: Todos los implantes se suministran estériles y para un solo uso. EXCLUSIVAMENTE antes de la fecha de caducidad de la etiqueta. Los implantes y pilares clínicamente controlaminados no se deben limpiar, reutilizar ni reesterilizar bajo ninguna circunstancia.

No utilice los implantes si el envase está roto o ya ha sido abierto.

4. En el caso de los elementos reutilizables no estériles, no los utilice sin limpiarlos y esterilizarlos antes de cada uso.

12. Almacenamiento y manipulación:
Los dispositivos se deben almacenar a temperatura ambiente. Consulte la etiqueta individual y el manual quirúrgico de cada producto para obtener información sobre condiciones específicas de almacenamiento o manipulación.

No usar después de la fecha de caducidad impresa en la etiqueta.

Los implantes nunca deben reutilizarse en todos los países. Para obtener más información, póngase en contacto con nosotros.

15. Leyendas de los símbolos empleados en las etiquetas de CORTEX:

Los símbolos internacionales pueden utilizarse en las etiquetas de los envases para una fácil identificación.

Solo por prescripción facultativa: El texto de "Precaución: La Ley Federal de Estados Unidos restringe la venta de este dispositivo solo a través de un dentista titulado o por orden facultativa" está impreso en las etiquetas de los productos de "Solo por prescripción facultativa".

Acondicionamiento primario (estéril)

Contenido:
1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI) Acondicionamiento Premium

Contenido: 1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 conexión de transferencia metálica + 1 pilar recto (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo para pilar (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 funda provisional (Acetal) + 1 funda provisional de 3 mm (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI)

mantenimiento de una buena higiene oral. Los posibles candidatos para un implante deben establecer una pauta adecuada de higiene dental antes de ser sometidos a implantes dentales. Tras la colocación del implante, el dínico debe orientar al paciente sobre las herramientas y técnicas más adecuadas que garanticen un correcto mantenimiento de los implantes a largo plazo. También se debe recomendar al paciente que mantenga un calendario de visitas de profilaxis y evaluación.

11. Precauciones
*Para obtener más información sobre las indicaciones y manejo de los implantes dentales de CORTEX, consulte el manual quirúrgico de CORTEX. Solicite la versión más reciente al representante de Cortex.

1. Precaución: La Ley Federal de Estados Unidos restringe la venta de este dispositivo únicamente a través de un dentista titulado o por dentista facultativo. Solo por prescripción facultativa.

2. Inmediatamente después de la inserción de los implantes dentales, se deben evitar actividades que exijan un considerable esfuerzo físico.

3. Estérilidad: Todos los implantes se suministran estériles y para un solo uso. EXCLUSIVAMENTE antes de la fecha de caducidad de la etiqueta. Los implantes y pilares clínicamente controlaminados no se deben limpiar, reutilizar ni reesterilizar bajo ninguna circunstancia.

No utilice los implantes si el envase está roto o ya ha sido abierto.

4. En el caso de los elementos reutilizables no estériles, no los utilice sin limpiarlos y esterilizarlos antes de cada uso.

12. Almacenamiento y manipulación:

Los dispositivos se deben almacenar a temperatura ambiente. Consulte la etiqueta individual y el manual quirúrgico de cada producto para obtener información sobre condiciones específicas de almacenamiento o manipulación.

No usar después de la fecha de caducidad impresa en la etiqueta.

Los implantes nunca deben reutilizarse en todos los países. Para obtener más información, póngase en contacto con nosotros.

15. Leyendas de los símbolos empleados en las etiquetas de CORTEX:

Los símbolos internacionales pueden utilizarse en las etiquetas de los envases para una fácil identificación.

Solo por prescripción facultativa: El texto de "Precaución: La Ley Federal de Estados Unidos restringe la venta de este dispositivo solo a través de un dentista titulado o por orden facultativa" está impreso en las etiquetas de los productos de "Solo por prescripción facultativa".

Acondicionamiento primario (estéril)

Contenido:
1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI) Acondicionamiento Premium

Contenido: 1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 conexión de transferencia metálica + 1 pilar recto (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo para pilar (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 funda provisional (Acetal) + 1 funda provisional de 3 mm (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI)

Acondicionamiento primario (estéril)

Contenido:
1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI) Acondicionamiento Premium

Contenido: 1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 conexión de transferencia metálica + 1 pilar recto (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo para pilar (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 funda provisional (Acetal) + 1 funda provisional de 3 mm (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI)

Acondicionamiento primario (estéril)

Contenido:
1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI) Acondicionamiento Premium

Contenido: 1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 conexión de transferencia metálica + 1 pilar recto (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo para pilar (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 funda provisional (Acetal) + 1 funda provisional de 3 mm (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI)

Acondicionamiento primario (estéril)

Contenido:
1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI) Acondicionamiento Premium

Contenido: 1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 conexión de transferencia metálica + 1 pilar recto (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo para pilar (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 funda provisional (Acetal) + 1 funda provisional de 3 mm (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI)

Acondicionamiento primario (estéril)

Contenido:
1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI) Acondicionamiento Premium

Contenido: 1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 conexión de transferencia metálica + 1 pilar recto (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo para pilar (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 funda provisional (Acetal) + 1 funda provisional de 3 mm (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI)

Acondicionamiento primario (estéril)

Contenido:
1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI) Acondicionamiento Premium

Contenido: 1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 conexión de transferencia metálica + 1 pilar recto (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo para pilar (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 funda provisional (Acetal) + 1 funda provisional de 3 mm (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI)

Acondicionamiento primario (estéril)

Contenido:
1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI) Acondicionamiento Premium

Contenido: 1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 conexión de transferencia metálica + 1 pilar recto (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo para pilar (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 funda provisional (Acetal) + 1 funda provisional de 3 mm (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI)

Acondicionamiento primario (estéril)

Contenido:
1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI) Acondicionamiento Premium

Contenido: 1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 conexión de transferencia metálica + 1 pilar recto (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo para pilar (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 funda provisional (Acetal) + 1 funda provisional de 3 mm (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI)

Acondicionamiento primario (estéril)

Contenido:
1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI) Acondicionamiento Premium

Contenido: 1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 conexión de transferencia metálica + 1 pilar recto (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo para pilar (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 funda provisional (Acetal) + 1 funda provisional de 3 mm (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI)

Acondicionamiento primario (estéril)

Contenido:
1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI) Acondicionamiento Premium

Contenido: 1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 conexión de transferencia metálica + 1 pilar recto (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo para pilar (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 funda provisional (Acetal) + 1 funda provisional de 3 mm (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI)

Acondicionamiento primario (estéril)

Contenido:
1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI) Acondicionamiento Premium

Contenido: 1. Implante dental (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 conexión de transferencia metálica + 1 pilar recto (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo para pilar (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 funda provisional (Acetal) + 1 funda provisional de 3 mm (Ti-6Al-4V-ELI) + 1 tornillo de cierre quirúrgico (Ti-6Al-4V-ELI)

Acondicionamiento primario (estéril)

3. Kontrendikasyonlar

Aşağıdaki hastalarda dental implantların yerleştirilmesi kontrendikedir:

1. Oral cerrahiye tıbbi olarak uygun olmayan (kontrastolerant), antibiyotiklere, bifosfonat veya antikonvulsan kullanan veya başka bir immünosüpresif tedavide radyasyon alan.

2. Emziren ve hamile kadınlar aday değildir, ayrıca BUN kreatinin veya kreatinin klirensi için anormal laboratuvar değerlerine sahip hastalar da değildir.

3. Diyabet, kardiyovasküler hastalık ve 170/110 mm Hg üzerinde hipertansiyonu olan hastalar.

4. Osteoporotik kırıklar, solunum hastalığı, tiroid veya paratiroid yanısıra, baş ve boyun veya boyunca osteolitik hastalık veya açıklanamıyş yumru veya kitle tehlikeli kontrol edilemeyen hastalar.

5. Kontrol edilemeyen hipertansiyon olan hastalar; örneğin Hemofilik, Granulostopeni

veya başka kanama sorunları, steroid kullanımı, Profatikak antibiyotik kullanımı, Cam Kemiyaletti, Enter-Danios sendromu, Osteoradyonekroz,

Bobrek yetmezliği, organ nakli, Antiokülgasyon tedavisi, açıklanamıyş ağrı duyarlılık, Fibroz displazi, Crohn hastalığı.

6. Hastalıklar veya iyileşme öddü bilimsel olarak henüz tanımlanmış, örneğin radyasyon tedavisi.

7. Doktorun yeterli eğitim görmüş olması, örneğin, hastanın gerekli prosedürleri anlaması ve bu prosedürleri uzmanlığı engelleyen psikolojik hastalıklar, hastanın gerekli olabilecek uzmanlığı yapamayan protodontik rekonstrüksiyon, hastanın oral hijyeni sağlanmaması, hastanın prosedürlerini belirli bir kisma kırması gibi ağır zarar verici durumlar.

7. 60 Nm yerleştirme torkuna aşarak çekilme için kuvvet uygulamayı; implantın ağır sıkılması, implantı veya/ki bağlantının zarar görmesine, kemik bölünmesine kırılmasına veya nekrozuza yol açarak osteointegrasyona zarar vermesine.

7. Operasyon öncesi tedavi planlama
Doğru implant uzunluğu ve çapının seçilmesini yanısı sıra doğru tedavi planlaması, implant ve restorasyon uzun vadede başarısı için çok önemlidir. Implant seçildikten önce, implantın takılacağı anatomik temel dikkatle değerlendirilmelidir.

8. Implant yatırımlarının hazırlanması ve yerleştirilmesi
1. Maksimum 50 Nm torkma torku kullanılarak implantın tork ve sıkıştırın.

2. Maksimum yerleştirme torku 20 rpm'ya aşmamalı.

3. Dikkat: 60 Nm yerleştirme torkunu kesinlikle aşmamayın; implantın ağır sıkılması, implantı veya/ki bağlantının zarar görmesine, kemik bölünmesine kırılmasına veya nekrozuza yol açarak osteointegrasyona zarar vermesine.

9. Operasyon sonrası tedavi planlama
Doğru implant uzunluğu ve çapının seçilmesini yanısı sıra doğru tedavi planlaması, implant ve restorasyon uzun vadede başarısı için çok önemlidir. Implant seçildikten önce, implantın takılacağı anatomik temel dikkatle değerlendirilmelidir.

8. Implant yatırımlarının hazırlanması ve yerleştirilmesi
1. Maksimum 50 Nm torkma torku kullanılarak implantın tork ve sıkıştırın.

2. Maksimum yerleştirme torku 20 rpm'ya aşmamalı.

3. Dikkat: 60 Nm yerleştirme torkunu kesinlikle aşmamayın; implantın ağır sıkılması, implantı veya/ki bağlantının zarar görmesine, kemik bölünmesine kırılmasına veya nekrozuza yol açarak osteointegrasyona zarar vermesine.

9. Operasyon sonrası tedavi planlama
Doğru implant uzunluğu ve çapının seçilmesini yanısı sıra doğru tedavi planlaması, implant ve restorasyon uzun vadede başarısı için çok önemlidir. Implant seçildikten önce, implantın takılacağı anatomik temel dikkatle değerlendirilmelidir.

8. Implant yatırımlarının hazırlanması ve yerleştirilmesi
1. Maksimum 50 Nm torkma torku kullanılarak implantın tork ve sıkıştırın.

2. Maksimum yerleştirme torku 20 rpm'ya aşmamalı.

3. Dikkat: 60 Nm yerleştirme torkunu kesinlikle aşmamayın; implantın ağır sıkılması, implantı veya/ki bağlantının zarar görmesine, kemik bölünmesine kırılmasına veya nekrozuza yol açarak osteointegrasyona zarar vermesine.

9. Operasyon sonrası tedavi planlama
Doğru implant uzunluğu ve çapının seçilmesini yanısı sıra doğru tedavi planlaması, implant ve restorasyon uzun vadede başarısı için çok önemlidir. Implant seçildikten önce, implantın takılacağı anatomik temel dikkatle değerlendirilmelidir.

8. Implant yatırımlarının hazırlanması ve yerleştirilmesi
1. Maksimum 50 Nm torkma torku kullanılarak implantın tork ve sıkıştırın.

2. Maksimum yerleştirme torku 20 rpm'ya aşmamalı.

3. Dikkat: 60 Nm yerleştirme torkunu kesinlikle aşmamayın; implantın ağır sıkılması, implantı veya/ki bağlantının zarar görmesine, kemik bölünmesine kırılmasına veya nekrozuza yol açarak osteointegrasyona zarar vermesine.

9. Operasyon sonrası tedavi planlama
Doğru implant uzunluğu ve çapının seçilmesini yanısı sıra doğru tedavi planlaması, implant ve restorasyon uzun vadede başarısı için çok önemlidir. Implant seçildikten önce, implantın takılacağı anatomik temel dikkatle değerlendirilmelidir.

8. Implant yatırımlarının hazırlanması ve yerleştirilmesi
1. Maksimum 50 Nm torkma torku kullanılarak implantın tork ve sıkıştırın.

2. Maksimum yerleştirme torku 20 rpm'ya aşmamalı.

3. Dikkat: 60 Nm yerleştirme torkunu kesinlikle aşmamayın; implantın ağır sıkılması, implantı veya/ki bağlantının zarar görmesine, kemik bölünmesine kırılmasına veya nekrozuza yol açarak osteointegrasyona zarar vermesine.

9. Operasyon sonrası tedavi planlama
Doğru implant uzunluğu ve çapının seçilmesini yanısı sıra doğru tedavi planlaması, implant ve restorasyon uzun vadede başarısı için çok önemlidir. Implant seçildikten önce, implantın takılacağı anatomik temel dikkatle değerlendirilmelidir.

8. Implant yatırımlarının hazırlanması ve yerleştirilmesi
1. Maksimum 50 Nm torkma torku kullanılarak implantın tork ve sıkıştırın.

2. Maksimum yerleştirme torku 20 rpm'ya aşmamalı.

3. Dikkat: 60 Nm yerleştirme torkunu kesinlikle aşmamayın; implantın ağır sıkılması, implantı veya/ki bağlantının zarar görmesine, kemik bölünmesine kırılmasına veya nekrozuza yol açarak osteointegrasyona zarar vermesine.

9. Operasyon sonrası tedavi planlama
Doğru implant uzunluğu ve çapının seçilmesini yanısı sıra doğru tedavi planlaması, implant ve restorasyon uzun vadede başarısı için çok önemlidir. Implant seçildikten önce, implantın takılacağı anatomik temel dikkatle değerlendirilmelidir.

8. Implant yatırımlarının hazırlanması ve yerleştirilmesi
1. Maksimum 50 Nm torkma torku kullanılarak implantın tork ve sıkıştırın.

2. Maksimum yerleştirme torku 20 rpm'ya aşmamalı.

3. Dikkat: 60 Nm yerleştirme torkunu kesinlikle aşmamayın; implantın ağır sıkılması, implantı veya/ki bağlantının zarar görmesine, kemik bölünmesine kırılmasına veya nekrozuza yol açarak osteointegrasyona zarar vermesine.