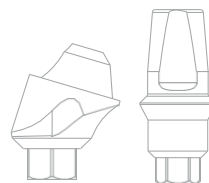
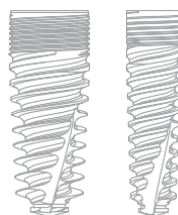


Razones para tener Implantes Ritter



Razones

parte 1

PÁGINA 6



Razón #1

Los implantes Ritter están fabricados con los materiales más resistentes. **Titanio de grado 5^º** aleación que pasa por un proceso especial **proceso de arenado y grabado**.



PÁGINA 8



Razón #2

Todos los implantes Ritter incluyen un Tornillo de tapa.



PÁGINA 8



Razón #3

Todos los pilares Ritter están empaquetados **Incluyen un tornillo de fijación de pilar fabricado en titanio grado 5.**



PÁGINA 10



Razón #4

El conjunto **Diseño de implantes superior** Atribuye a los implantes Ritter una mayor estabilidad primaria y unos valores de torque de inserción elevados.



PÁGINA 11



Razón #5

El interior con **Conexión hexagonal** (Plataforma) es la conexión más utilizada en la industria.



PÁGINA 12



Razón #6

Implantes Ritter tiene **dos plataformas** y una amplia gama de **Platform Shifting/Switching**.



PÁGINA 12



Razón #7

6 milímetros **implantes cortos** en los diámetros de 5 y 6 mm.



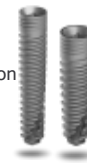
PÁGINA 13



Razón #8

Implantes Ritter ofrece una **Línea estrecha** con diámetros de 3,0/3,3 mm

Ø3,0 milímetros
Ø3,3 milímetros



PÁGINA 16



Razón #9

Los pilares de implantes Ritter proporcionan un **Perfil de emergencia** para una gestión perfecta de los tejidos blandos.



PÁGINA 20



Razón #10

Implantes Ritter es la única empresa que ofrece un **Cofia de impresión en cubeta cerrada en ángulo, 15°/25°.**



PÁGINA 21



Razón #11

Implantes Ritter **Cuerpo de escaneo/pilar** es un **Cuerpo de escaneo de doble propósito y pilar temporal/provisional.**



PÁGINA 22

Razón #12

Los aditamentos de transferencia Pick Up de Ritter Implants "PUT" no solo pueden usarse para tomar una impresión, sino también para la prótesis final fabricada en Titanio Grado 5. Nuestros "PUT" también vienen en ángulos de 15°/25°, exclusivamente de Ritter Implants.



PÁGINA 26

Razón #13

Todos los tornillos de aditamentos Ritter están personalizados para aceptar **el mismo destornillador**, sin importar la plataforma o el tipo de aditamento.



PÁGINA 28

Razón #14

La línea **AZA de Ritter** está fabricada tanto en Cobalto-Cromo como en Titanio y tiene doble propósito, ya que puede usarse **como colable en Cobalto-Cromo o como un Tibase**



PÁGINA 38

Razón #15

Clicq™ Overdenture es conocido en todo el mundo como un "Ecuador", ofreciendo un **perfil más estrecho** que los aditamentos tradicionales para sobre dentaduras.



PÁGINA 38

Razón #16

Clicq™ Overdenture se fabrica en versiones **anguladas de 18° y 30°**.



PÁGINA 38

Razón #17

Clicq™ Overdenture PLUS ofrece un **perfil ancho más tradicional**.



PÁGINA 40

Razón #18

El **Clicq™ Overdenture Plus** se fabrica en versiones **anguladas de 18° y 30°**.



PÁGINA 44

Razón #19

**SÚPER
¡FUERTE!**

Los **Multi Abutments de Ritter** han sido fabricados con un tornillo M1.6 más ancho y resistente en lugar de un tornillo M1.4, que es el que la mayoría de las compañías utilizan en restauraciones multiunitarias. **Ritter ofrece este producto empaquetado con accesorios de uso muy común.**



PÁGINA 44

Razón #20

Los **Multi Abutments de Ritter** también se fabrican para su **plataforma de línea angosta 3.0 v 3.3**.



*** Todos los productos **Clicq™** incluyen todas las piezas tradicionales de procesamiento.

PÁGINA 47

Razón #21

Kits Multi Unit*: **Kit especial con 36 aditamentos**, lo que hace que un procedimiento complicado sea mucho más sencillo. **hecho de Titanio**.



Aviso: No todos los artículos de este catálogo están aprobados para su venta en todos los países. Por favor, verifique las regulaciones de importación de su territorio.

PÁGINA 43

Razón #22

Ritter Implants fue el primero en **transicionar a un paciente de una dentadura removible a un "all on X"**, ya que un caso removible puede planearse con los aditamentos **"Angled Clicq™"**.



PÁGINA 49

Razón #23

Todos los **Kits Quirúrgicos** contienen todas las herramientas básicas para colocar todas las **Plataformas Ritter**.

PÁGINA 49

Razón #24

El **Kit Quirúrgico Compacto** contiene todas las herramientas básicas y la función de tope de fresado proporcionada por las **camisas de tope de fresa**, junto con las herramientas para colocar todas las **Plataformas Ritter**.



Kit compacto



PÁGINA 49

Razón #25

Todos los **Kits Quirúrgicos Ritter Implants** están equipados con una selección protésica completa de carraca, pieza de mano y destornilladores de torque manual. **La compra de un kit protésico separado es innecesaria con Ritter Implants.**



PÁGINA 51

Razón #26

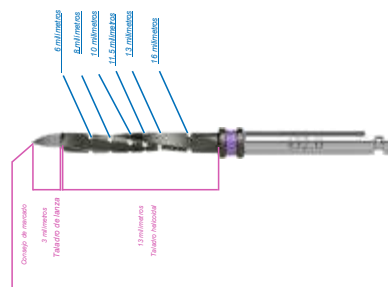
Nuestro **Kit Quirúrgico Completo** es el más fácil y seguro, conteniendo todos los elementos del kit compacto, **excepto que los stoppers están integrados en cada fresa** - hay una fresa para cada implante que producimos ¡y más!



PÁGINA 51

Razón #27

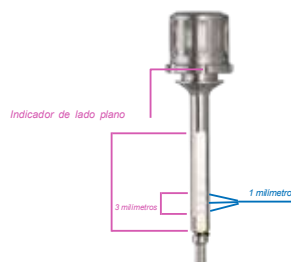
Nuestro **Kit Quirúrgico Completo** está equipado con nuestra exclusiva **fresa 3 en 1 de inicio/marcado/lance**.



PÁGINA 51

Razón #28

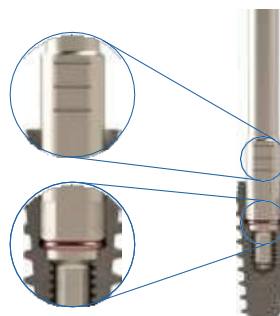
Nuestro **Kit Quirúrgico Completo** incluye conductores para la colocación de implantes con **marcas especiales de medición y registro en todas las herramientas.**



PÁGINA 51

Razón #29

Todos los **Drivers de Implantes** son de **carga por resorte**, lo que hace imposible que un implante se afloje.



PÁGINA 53

Razón# 30

El **Kit Guiado** es uno de los mejores y más fáciles del mercado, ya que contiene una **fresa para cada longitud y diámetro.**



PÁGINA 53

Razón # 31

La mayoría de los kits guiados necesitan usar cucharillas para cambiar el diámetro de la fresa - ¡Ritter **no usa cucharillas!**



PÁGINA 53

Razón #32

La mayoría de los kits guiados necesitan mangas metálicas en la guía porque éstas dirigen la parte cortante de la fresa - ¡Ritter **guía el cuerpo de la fresa, y no utiliza mangas!**



PÁGINA 53

Razón #33

La **Carraca de Torque** tiene un tornillo sencillo para **invertir la dirección del giro.**



Método Ritter SB/LA

Superficie del implante: arenada con grano grueso y grabada con ácido.



Razón #1

- 1) Solo hay dos empresas que utilizan un tratamiento de superficie SB/LA certificado. Ritter es una de ellas.
- 2) Ritter Implants fue el primero en desarrollar la superficie SB/LA en Grado 5 con KKS en Suiza y demostró ser un éxito.
- 3) El titanio de grado 5 con SLA sigue siendo el mejor tratamiento de superficie del mundo.



Escanéame y mira el video sobre el tratamiento de la superficie de los implantes Ritter

Los implantes Ritter están hechos de una aleación de titanio de “grado 5” (Ti6AL4VELI: 90 % titanio, 6 % aluminio, 4 % vanadio), que pasa por un proceso especial de arenado y grabado.

Nuestro método crea grandes diferencias de superficie que permiten **Fuerte adsorción de proteínas plasmáticas y sanguíneas** en los microporos del implante inmediatamente después de la inserción.

Beneficios

- Fortalecimiento óseo debido al contacto temprano con el implante
- Mayor estabilidad
- Fase de curación acortada
- Mayor previsibilidad del proceso de curación.

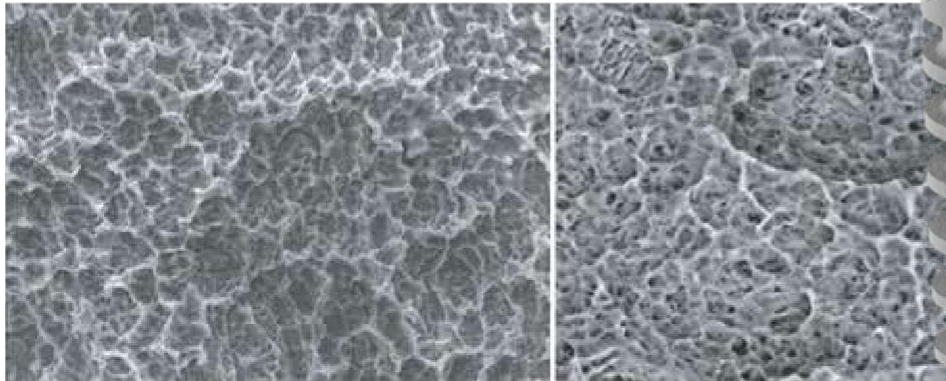
Chorro de arena de corindón y grabado ácido de la superficie del implante

- El chorro de arena crea una superficie macro de 20 a 40 Mm (micras)
- El proceso de grabado ácido térmico doble crea estructuras entre 1 y 5 Mm
- El material forma una capa de óxido de titanio hidrófilo.



Titanio grado 5 ELI

Mejores propiedades físicas y biocompatibilidad



Competidor: **Imagen SEM SLA®**
Superficie,
Titanio de grado 4

Implantes Ritter: **Imagen SEM**
SB/LA,
Titanio de grado 5

Ambas imágenes fueron tomadas en **Modo de electrones secundarios** pero la imagen de los implantes Ritter en el modo de retrodispersión del **microscopio electrónico**.

Con el modo de electrones secundarios de la imagen de Ritter Implants, la topografía es más pronunciada mientras que el modo de retrodispersión refleja mejor el contraste del material.

Conclusión: Los implantes Ritter SB/LA alcanzan resultados aún mejores con la aleación de titanio de grado 5, **(Ti6AL4VELI: 90 % titanio, 6 % aluminio, 4 % vanadio)**



La excelente biocompatibilidad y las propiedades fisicoquímicas de los implantes dentales de Ti lo posicionan como el estándar de oro en implantología dental. Si bien la seguridad y el éxito del Ti de Grado 4 están bien documentados, el Grado 5 ofrece mejores propiedades físicas y una biocompatibilidad y supervivencia igualmente excepcionales. En cuanto a las diversas modificaciones de la superficie, la SLA parece combinar con éxito las ventajas de los métodos físicos y químicos, lo que la convierte en una alternativa favorable. Diversos estudios in vitro y clínicos confirmaron los altos niveles de osteointegración y la favorable supervivencia a largo plazo de los implantes dentales SLA. Basándonos en la literatura actual, podemos concluir que el Ti Grado 5 con superficies modificadas con SLA asegura los mejores resultados en implantología dental.

Congreso Internacional de Implantología

La superficie del implante arenada, de grano grueso y grabada con ácido (SLA) es un tipo de tratamiento superficial que crea rugosidad para mejorar la osteointegración mediante un mayor contacto hueso-implante (BIC). El proceso SLA aumenta la velocidad de osteointegración mediante una combinación de grano grueso y grabado ácido para aumentar la rugosidad de la superficie en múltiples niveles. Esto permite que los osteoblastos proliferen y se adhieran a la superficie del implante. Mediante la osteointegración, el SLA puede contribuir a una mayor estabilidad del implante, lo que a su vez prolonga su vida útil. El uso de implantes especializados de Straumann SLA, como el SLActive y el Roxolid SLA, reduce la duración del tratamiento y aumenta su predictibilidad. El Roxolid SLA también puede reducir la necesidad de aumento óseo para ayudar a los pacientes con hueso insuficiente. El proceso SLA ofrece diversos beneficios a los pacientes que requieren una mayor osificación antes de un implante.

Tornillo de Cobertura y fijación

Todos los implantes y aditamentos incluyen tornillos.



Razón #2

Cada implante Ritter

incluye un

Tornillo de Cobertura



Razón #3

Cada aditamento Ritter

incluye un

Tornillo de Fijación
para aditamento



**¡La mayoría de los tornillos Ritter
Implants están fabricados en
Titanio Grado 5 y no son
comparables con ningún otro
tornillo!**

El diseño de empaque único

Empaquetado limpio y seguro



El número de lote **está claramente marcado** en el exterior, de modo que el equipo de tratamiento pueda identificar rápida y confiablemente el diámetro y la longitud del implante.

Todos los implantes se suministran en presentaciones individuales o en paquetes de 10; mientras que los componentes protésicos se empaquetan en paquetes de 20 unidades. (Algunos inventarios aún pueden estar empaquetados en presentaciones de 6 o 10 unidades).

El **Implante Espiral Ritter SB/LA** está protegido por un empaque sellado con una barrera estéril. El implante se suministra incluyendo el **tornillo de cobertura**, el cual se encuentra en la tapa inferior del tubo interno. (*empaquete anterior*)



- Empaquetado limpio y seguro
- Diseño sofisticado
- Fácil manejo



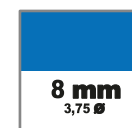
Vista superior y lateral del empaque individual de **Ritter Implants**. Los diferentes diámetros están codificados por color y ayudan a una manipulación más sencilla.



Empaque viejo



Empaque nuevo



Escanéame y mira un video sobre el uso y manejo del empaquetado.lingra.no

Las características principales

Construcción hexagonal interna del implante Ritter

Razón #4

La conexión hexagonal interna (Plataforma) es la conexión más utilizada en la industria: la ventaja es que existen piezas compatibles en todo el mundo. **Más del 50 % de toda la producción de implantes se realiza con hexágono interno.** Esta conexión (o "conexión de plataforma") es utilizada por Zimmer®, Bio Horizons®, MIS®, Implant Direct Legacy® y muchos más. El hexágono interno también es la conexión más fácil de restaurar, en comparación con la segunda conexión más popular **Hexágono interno cónico**. A menudo llamado cono Morse o conexión cónica (ver página siguiente).

El diseño general superior del implante atribuye a los implantes Ritter una mayor estabilidad primaria y valores de torque de inserción elevados.

"Los nombres de marca" mencionados están protegidos y son propiedad de sus respectivos dueños de marca.

Conexión

Conexión hexagonal interna biselada, sin microespacios

Rosca Única

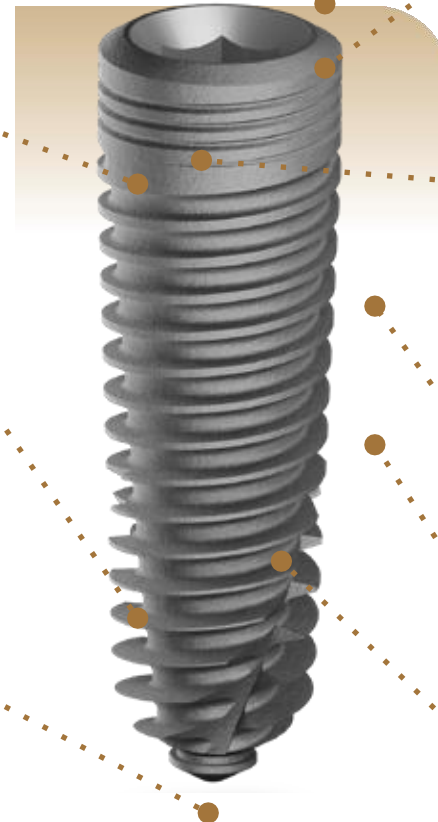
Roscas más anchas en la parte superior del cuerpo que aumentan el área de superficie y reducen la tensión ósea, luego pasan a roscas más afiladas para la función autorroscante.

Láminas apicales

Permitir el ajuste angular para el paralelismo durante el proceso de inserción

Ápice redondeado

El vértice redondeado minimiza el riesgo de ruptura de la membrana durante los procedimientos de elevación sinusal.



Cambio de plataforma

Los pilares estándar se adaptan a todos los diámetros regulares de 3,75 mm, 4,2 mm, 5 mm y 6 mm

Los pilares Narrow Line se adaptan a todos los diámetros estrechos de 3,0 mm y 3,3 mm.

Micro ranuras

Agregue mayor área de superficie y reduzca la tensión en el hueso crestal, evite la pérdida de hueso marginal y aumente contacto "hueso-implante".

SB/LA

Arenado con partículas grandes, superficie macro grabada con ácido de 20-40 Mm a una microsuperficie de aproximadamente 2 micrómetros (también llamado micrón, unidad métrica de medida de longitud igual a 0,001 mm, o aproximadamente 0,000039 pulgadas).

Cuerpo cónico

Aumenta la estabilidad inicial al tiempo que protege las raíces adyacentes.

Doble filo

Mejora la autorroscante y aumenta la facilidad de inserción.

Hilos progresivos

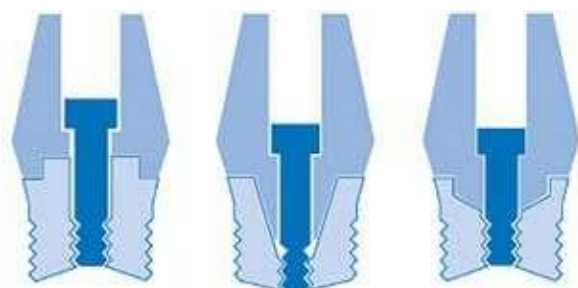
Relaja los puntos de tensión en los huesos, crea una mejor sujeción en los huesos blandos, adecuado para todas las densidades óseas.

Conexión hexagonal interna

Cambio de plataforma

Conexión cónica, hexagonal y cono Morse Son la segunda conexión más común y se utilizan en fabricantes populares como Nobel®, Hiossen®/Ostem®, Neodent® y Megagen®.

Como puede ver en la ilustración, el cuerpo del pilar se acopla al cuerpo del implante. Los fabricantes de estos productos afirman que esto crea un mejor sellado entre el pilar y el implante que un hexágono interno. No existe ninguna prueba científica que respalde este mito, **por el contrario, el pilar debilita la porción coronal**. La rotura del implante y la coronal son muy comunes en estos implantes. Además, la forma cónica de la conexión crea una soldadura en frío del pilar al implante, lo que hace casi imposible retirar o reemplazar un pilar sin retirar el implante.



Externo

Morse

Interno



Razón #5

Conexión HEX Interna Ritter

La pared en la zona coronal es ancha, paralela y estable.

*Las marcas® mencionadas están protegidas y son propiedad de sus respectivos dueños de marca.

Tamaños y diámetros de los implantes Ritter

Implantes SNAP SB/LA: todas las superficies pulidas con chorro de arena y grabadas con ácido



Razón #6

Esta amplia gama de Platform Shifting/Switching.

Ritter Implants tiene **Dos plataformas**. Nuestra plataforma estándar abarca los diámetros de implantes más populares y, por lo tanto, Ritter tiene la capacidad de cambiar de plataforma desde 3,75 mm hasta 6 mm de diámetro, en total una línea completa con **21 tamaños diferentes utilizando el mismo diámetro de plataforma/conexión de plataforma/pilares/tapas de cicatrización: más de 1000 prótesis diferentes encajan en este grupo de implantes.**



Razón #7

La Plataforma Estándar también se conoce como la Línea Estándar y cuenta con **Implantes cortos de 6 mm en diámetros de 5 mm y 6 mm.**

Estándar Plataforma

Los diferentes diámetros están codificados por colores y ayudan a un fácil manejo.



SB/LA	Implante espiral 3.75	Implante espiral 4.2	Implante espiral 5.0	Implante espiral 6.0
Diámetro (mm)	3.75	4.2	5.0	6.0
Longitud (mm)	8, 10, 11.5, 13, 16	8, 10, 11.5, 13, 16	6, 8, 10, 11.5, 13, 16	6, 8, 10, 11.5, 13
Ø apical (mm)	3.2	3.6	4.25	5.25
Ø de la plataforma (mm)	3.75	3.75	3.75	3.75
Superficie	SB/LA	SB/LA	SB/LA	SB/LA
Tamaño hexagonal (mm)	2.43	2.43	2.43	2.43
Conexión	Hexágono interno 3,75	Hexágono interno 3,75	Hexágono interno 3,75	Hexágono interno 3,75

Códigos de productos
Diámetro/
Longitud

SBLA-3.75-8
SBLA-3.75-10
SBLA-3.75-11.5
SBLA-3.75-13
SBLA-3.75-16

SBLA-4.2-8
SBLA-4.2-10
SBLA-4.2-11.5
SBLA-4.2-13
SBLA-4.2-16

SBLA-5.0-6
SBLA-5.0-8
SBLA-5.0-10
SBLA-5.0-11.5
SBLA-5.0-13
SBLA-5.0-16

SBLA-6.0-6
SBLA-6.0-8
SBLA-6.0-10
SBLA-6.0-11.5
SBLA-6.0-13



Razón #8

La Plataforma Estrecha de 2,9 mm que abarca **8 implantes adicionales en implantes 3.0 y 3.3** - Por razones obvias, no pueden tener la misma plataforma de diámetro que la Línea Estándar. Nuestra Plataforma cuenta con una línea completa de pilares Multi Unit y para sobre dentaduras, lo que elimina la necesidad de implantes de una sola pieza o mini implantes, ya que permite restaurar todas las opciones con este implante estrecho y no está ligado a pilares de cemento ni de fusión permanente. Las piezas de esta plataforma son **Siempre representadas en fuentes y colores morados.**

UNA SOLA PIEZA o comúnmente llamados Mini Implantes atan al paciente al mismo tipo de prótesis, es necesario retirar los Implantes antiguos para poder actualizar su prótesis.



SB/SyB/LA	
Línea estrecha Implante espiral 3.0	
Diámetro (mm)	3.0
Longitud (mm)	10, 11.5, 13, 16
ø apical (mm)	2.6
ø de la plataforma (mm)	2.9
Superficie	SB/LA
Hex -Tamaño (mm)	2.0
Conexión	Hexágono interno 2.9

Ø3,0 milímetros



Lin estrecho mi Diablillo espiral planta 3.3	
Diámetro (mm)	3.3
Longitud (mm)	10, 11.5, 13, 16
ø apical (mm)	2.6
ø de la plataforma (mm)	2.9
Superficie	SB/LA
Hex -Tamaño (mm)	2.0
Conexión	H interna mxi2.9

Ø3,3 milímetros

**El estrecho
diámetros:
Línea estrecha**

Códigos de productos

Diámetro/Longitud
 NL-SBLA-3-10
 NL-SBLA-3-11.5
 NL-SBLA-3-13
 NL-SBLA-3-16

Códigos de productos

Diámetro/Longitud
 NL-SBLA-3.3-10
 NL-SBLA-3.3-11.5
 NL-SBLA-3.3-13
 NL-SBLA-3.3-16

Cambio/Desplazamiento de Plataforma

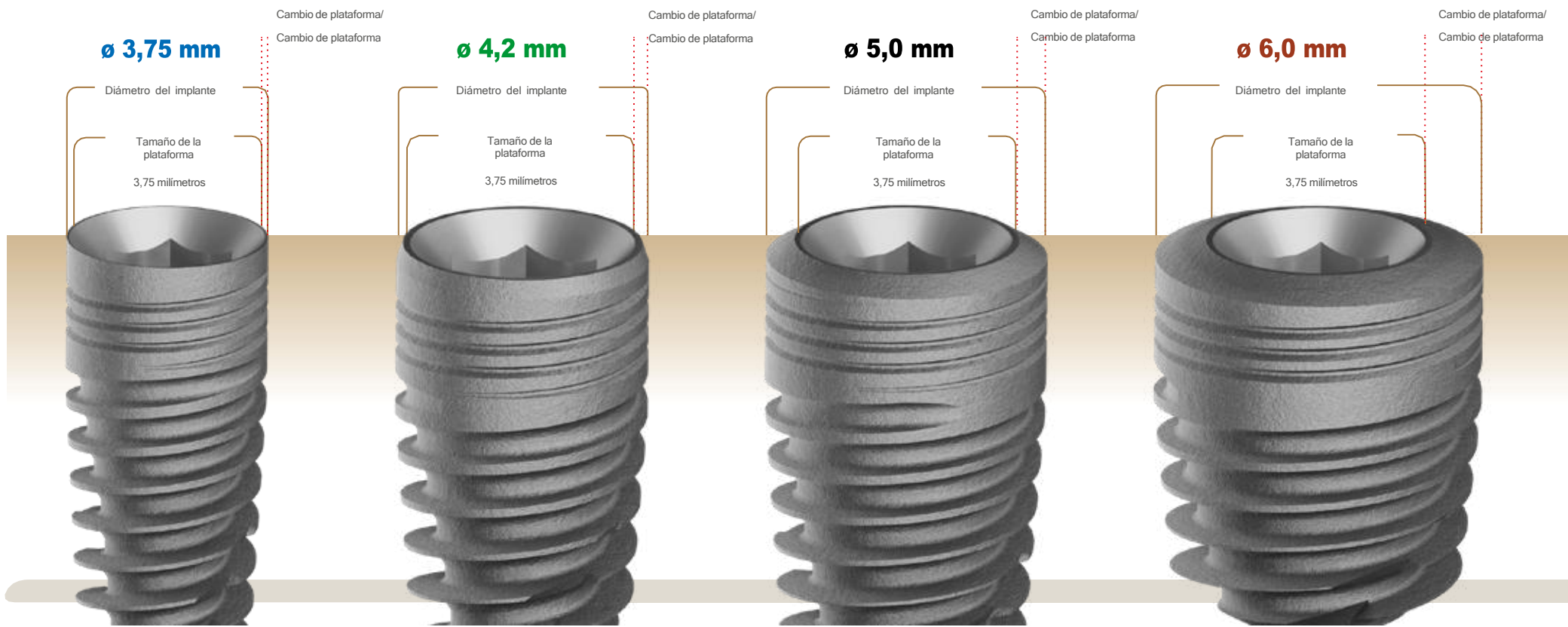
Implantes SNAP SB/LA: plataforma estándar de cada tamaño

Información importante sobre los tamaños de los implantes. Además de los diferentes tipos de conexiones de plataforma. **La mayoría de las empresas tienen varios diámetros de plataforma.** ¡Ritter sólo tiene dos!

El "diámetro de la plataforma" se describe como el diámetro del punto donde el pilar se sella al implante. La **plataforma** está representada por el tamaño de la plataforma. En el pasado, las empresas de implantes

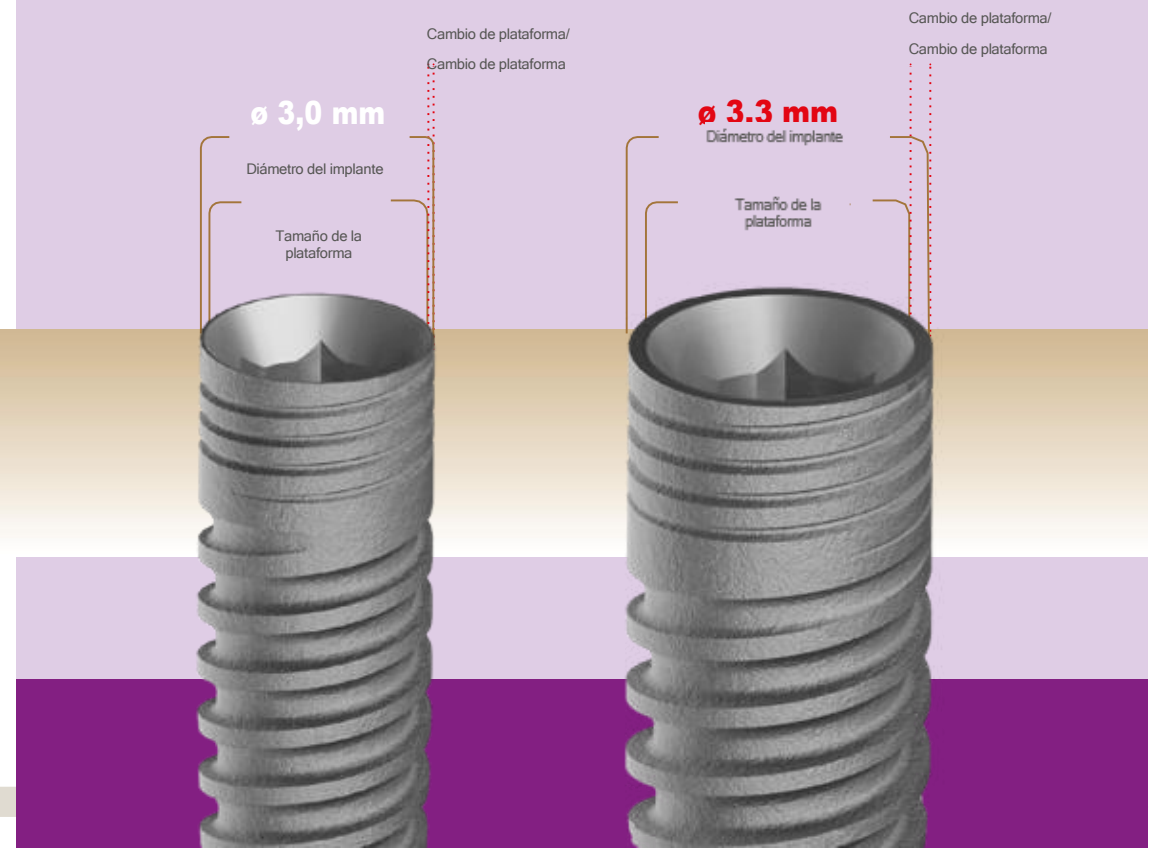
fabricaban una plataforma para cada diámetro de implante o emparejaban los dos diámetros más similares en un solo diámetro de plataforma. Esto se conoce como **Platform Matching (emparejamiento de plataforma)**.

Plataforma estándar



Datos posteriores demostraron que si el diámetro del aditamento (plataforma) era menor que el diámetro real del implante, se formaba más hueso sobre el cuello del implante. Este fenómeno llegó a conocerse como **Platform Shifting o Platform Switching** (desplazamiento o cambio de plataforma).

Línea estrecha

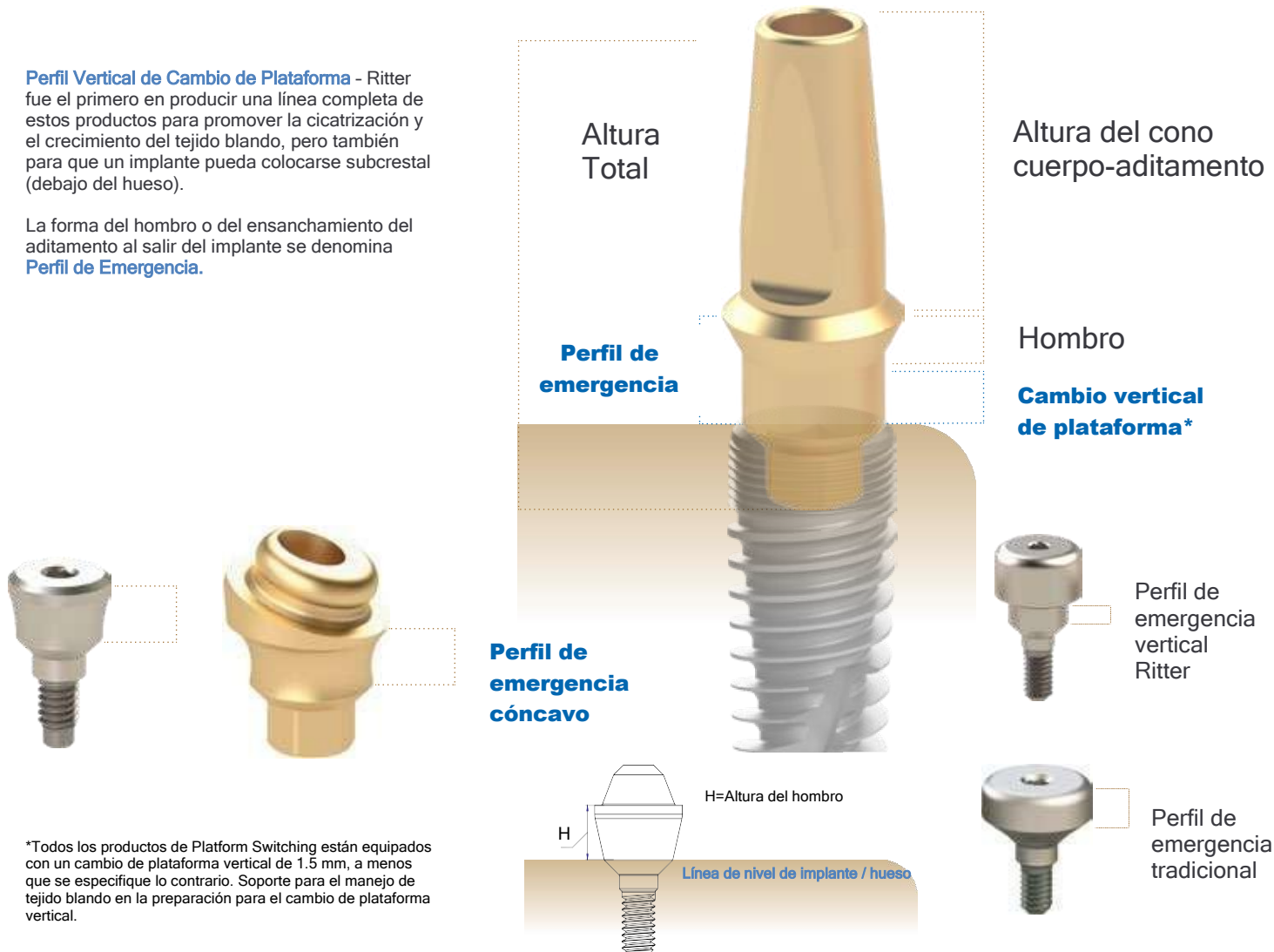


Perfil de emergencia

Cambio de plataforma vertical Ritter

Perfil Vertical de Cambio de Plataforma - Ritter fue el primero en producir una línea completa de estos productos para promover la cicatrización y el crecimiento del tejido blando, pero también para que un implante pueda colocarse subcrestal (debajo del hueso).

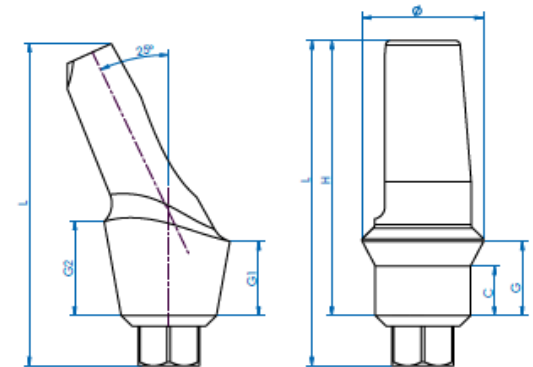
La forma del hombro o del ensanchamiento del aditamento al salir del implante se denomina **Perfil de Emergencia**.



*Todos los productos de Platform Switching están equipados con un cambio de plataforma vertical de 1.5 mm, a menos que se especifique lo contrario. Soporte para el manejo de tejido blando en la preparación para el cambio de plataforma vertical.



Razón #9



Símbolo	Significado
L	Longitud total
H	Longitud desde plataforma al borde
G	Altura gingival
G1	Altura gingival en el lado corto
G2	Altura gingival en el lado largo
Ø	Diámetro en el punto más ancho
C	Altura de collar de cambio de plataforma
NL	Línea Angosta para Ø 3.0 Ø 3.3 mr Implants

Hombro, collar, margen gingival, altura gingival - todos significan lo mismo - cuando el aditamento emerge de la plataforma del implante para dar forma al tejido blando (encías/gingiva/surco) y se eleva a una cierta altura que coincide con la distancia de la altura entre el nivel óseo de la persona y la profundidad del tejido.

Valores de Torque

Valores de torque recomendados por Ritter para implantes y aditamentos



Torque de Inserción del Implante: Su papel en el logro de la estabilidad primaria de los implantes dentales restaurables.

Gary Greenstein, John Cavallaro

Se realizó una revisión de literatura para determinar el papel del torque de inserción en la obtención de la estabilidad primaria de los implantes dentales.

La revisión está compuesta por artículos que discutieron la cantidad de torque necesaria para lograr estabilidad primaria del implante en crestas cicatrizadas y en alveolos frescos de extracción antes de la carga inmediata del implante.

Se evaluaron estudios que abordaron los efectos de las fuerzas mínimas y máximas que pueden usarse para colocar implantes con éxito. El torque mínimo que puede emplearse para lograr estabilidad primaria es indefinido. Fuerzas ≥ 30 Ncm se utilizan rutinariamente para colocar implantes en crestas cicatrizadas y alveolos frescos de extracción antes de la carga inmediata. El aumento del torque de inserción (≥ 50 Ncm) reduce la micro movilidad y no parece dañar el hueso. En general, el proceso de cicatrización después de la inserción del implante proporciona un grado de estabilidad biológica similar, independientemente de si los implantes se colocan con un torque inicial alto o bajo.

La estabilidad primaria es deseable al colocar implantes, pero la ausencia de micro movilidad es lo que facilita la osteointegración predecible del implante. Un mayor torque de inserción ayuda a lograr la estabilidad primaria al reducir la micro movilidad inicial.

Además, la información táctil proporcionada por la primera broca quirúrgica puede ayudar a seleccionar el torque de inserción inicial para lograr una estabilidad predecible de los implantes dentales insertados.



Por favor escanee para revisar

Torque de inserción del implante: su papel en el logro de la estabilidad primaria de los implantes dentales restaurables

Gary Greenstein, John Cavallaro



**Tornillo de tapa
Apretado a mano
únicamente**

Implantes

ø 3,0/3,3 mm
35-50 Ncm

ø 3,75 mm
35-50 Ncm

ø 4,2/5,0/6,0 mm
35-50 Ncm

Tapas de cicatrización de titanio

Apretado a mano únicamente

Pilares temporales de titanio

20 Ncm

Pilares de zirconio y Peek

30 Ncm

Línea estrecha de 22 Ncm

Localizadores PARA Sobre dentadura Clicq™

30 Ncm

Línea estrecha de 22 Ncm

Unidades múltiples

30 Ncm

Línea estrecha de 22 Ncm

Componentes de unidades múltiples

22 Ncm

* Nota: Todos los valores de torque son valores orientativos recomendados que pueden variar según la situación física. No pueden comprobarse científicamente, aunque numerosas pruebas apuntan a estos resultados.

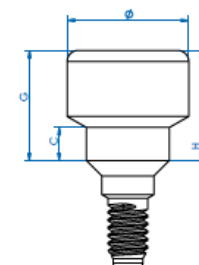
Tapas de cicatrización/formadores de encía

Preparación del tejido blando para la prótesis definitiva

Tapas de cicatrización/Pilares de cicatrización/Formadores de encía/Formadores de surco: este artículo se utiliza para dar forma a las encías después de la colocación y cicatrización de los implantes. El dentista debe determinar los diámetros, las alturas y las formas para preparar y dar forma a las encías para la corona/prótesis definitiva.

Plataforma estándar

	HC-3	Línea estándar Alto 3 mm Diámetro 4,5 mm		HC-5	Línea estándar Alto 5 mm Diámetro 4,5 mm
	HC-3C	Línea estándar H 3 mm Ø 4,5 mm C= 1,5 mm Collar Cambio de plataforma vertical		HC-5C	Línea estándar Alto 5 mm Diámetro 4,5 mm C= Collar de 1,5 mm Cambio de plataforma vertical
	HC-3N	Línea estándar delgada Alto 3 mm Diámetro 3,8 mm		HC-5N	Línea estándar delgada Alto 5 mm Diámetro 3,8 mm
	HC-3W	Línea estándar ancha Alto 3 mm Diámetro 5,5 mm		HC-5W	Línea estándar ancha Alto 5 mm Diámetro 5,5 mm
	HC-3WC	Línea estándar ancha H 3 mm Ø 5,5 mm C= 1,5 mm Collar Cambio de plataforma vertical		HC-5WC	Línea estándar ancha H 5 mm Ø 5,5 mm C= 1,5 mm Collar Cambio de plataforma vertical
	HC-3EW	Línea estándar extra ancha H 3 mm Ø 6,3 mm		HC-5EW	Línea estándar extra ancha H 5 mm Ø 6,3 mm
	HC-3EWC	Línea estándar extra ancha H 3 mm Ø 6,3 mm C= Cambio de plataforma vertical de collar de 1,5 mm		HC-5EWC	Línea estándar extra ancha H 5 mm Ø 6,3 mm C= 1,5 mm Collar Cambio de plataforma vertical
				HC-7	Línea estándar Alto 7 mm Diámetro 4,5 mm



Símbolo	Significado
L	Longitud total
H	Longitud desde plataforma al borde superior
G	Altura gingival
G1	Altura gingival en el lado corto
G2	Altura gingival en el lado largo
Ø	Altura de collar de cambio de plataforma
NL	Línea Angosta para Ø 3.0 Ø 3.3 mm Implants

Plataforma de línea estrecha

Los diámetros estrechos / **Línea estrecha $\varnothing$ 3,0 y $\varnothing$ 3,3 mm**



NL-HC-3 Línea estrecha
Alto 3 mm | Diámetro 4,5 mm

NL-HC-3C Línea estrecha
H 3 mm | $\varnothing$ 4,5 mm C= 1,5 mm
Collar Cambio de plataforma vertical

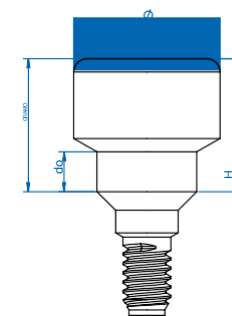


NL-HC-3N Línea estrecha delgada
Alto 3 mm | Diámetro 3,8 mm

NL-HC-5 Línea estrecha
Alto 5 mm | Diámetro 4,5 mm

NL-HC-5C Línea estrecha
H 5 mm | $\varnothing$ 4,5 mm C= 1,5 mm
Collar Cambio de plataforma vertical

NL-HC-5N Línea estrecha delgada
Alto 5 mm | Diámetro 3,8 mm



Símbolo	Significado
L	Longitud total
H	Longitud desde plataforma al borde superior
G	Altura gingival
G1	Altura gingival en el lado corto
G2	Altura gingival en el lado largo
Ø	Altura de collar de cambio de plataforma
NL	Línea Angosta para $\varnothing$ 3,0 $\varnothing$ 3,3 mm Implants

Copias de impresión

Procedimiento de bandeja abierta y cerrada

Transferencia de bandeja cerrada



ACT-15

Línea Estándar - Transferencia de Cubeta Cerrada angulada 15°
H 11 mm | Ø 4.4 mm,
Incluye tornillo TSA-8.3

ACT-25

Línea Estándar - Transferencia de Cubeta Cerrada angulada 25°
H 10.9 mm | Ø 4.4 mm,
Incluye tornillo TSA-8.3



NL-ACT-15

Línea estrecha - Transferencia de bandeja cerrada en ángulo de 15°
Alto 11 mm | Diámetro 4,8 mm
Incluye tornillo NL-TSA-8.3

NL-ACT-25

Línea estrecha - Transferencia de bandeja cerrada en ángulo de 25°
Alto 11 mm | Diámetro 4,8 mm
Incluye tornillo NL-TSA-8.3

NL = Línea estrecha para implantes de 3,0 y 3,3 mm de diámetro



Razón #10

Bandeja cerrada en ángulo - Esto permite que un médico tome una impresión de dos implantes en ángulo al mismo tiempo, lo que de otra manera no sería posible y requeriría tomar dos impresiones: ¡esto hace que Ritter sea único!

Cofias de impresión, pines de impresión, pilares de impresión o postes de impresión: todos significan lo mismo.

Estos se utilizan para registrar la profundidad y la orientación del implante dentro del hueso en relación con los dientes circundantes para que el laboratorio pueda fabricar la corona/prótesis final.

Cubeta cerrada: esta pieza se atornilla al implante y se toma una impresión tradicional sobre ella. Una vez seco el material en la boca, se retira la cubeta de impresión. Se deja una impresión de la pieza dentro del material. La cubeta se envía al laboratorio, donde se realiza un vaciado inverso de un modelo en una réplica de los dientes y se puede construir la prótesis definitiva que se atornillará al implante. La cofia de impresión de la cubeta cerrada se desatornilla y el dentista la conserva para su posible uso posterior tras la esterilización.

Bandeja abierta: el mismo proceso excepto que la bandeja de copiado permanece dentro de la bandeja y va al laboratorio; esto hace que el trabajo del laboratorio sea más fácil y preciso, porque el laboratorio puede colocar el análogo en la bandeja abierta proporcionando la posición exacta y creando la réplica de la boca al mismo tiempo/paso.



Cilindros de impresión

Procedimiento de bandeja abierta y cerrada/Cuerpo de escaneo/Pilar de escaneo



Cuerpo de escaneo/pilar -Se utilizan para evitar las impresiones analógicas tradicionales de cubeta abierta y cerrada. Registran una impresión digital de la ubicación del implante. Este producto está preformado y fabricado con Peek. El Peek es el material plástico más común para la fabricación de coronas temporales; por lo tanto, es un **Cuerpo de escaneo de doble propósito y pilar temporal/provisional**.

Pilares temporales Se suelen realizar después de la impresión. Se toma una impresión para elaborar una corona/prótesis definitiva, lo que puede tardar algunas semanas, por lo que se necesita una prótesis provisional.

Transferencia de bandeja cerrada



CTT-10.8N

Línea Estándar Slim -
Transferencia de Cubeta Cerrada
H 10.9 mm | Ø 3.8 mm
Incluye tornillo TSCT-14

NL-CTT-10.8N

Línea Estrecha Slim -
Transferencia de Cubeta
Cerrada
H 10.9 mm | Ø 3.8 mm
Incluye tornillo NL-TSCT-14



CTT-13.8N

Línea Estándar Slim -
Transferencia de Cubeta Cerrada
H 13.9 mm | Ø 3.8 mm
Incluye tornillo TSCT-17

NL-CTT-13.8N

Línea Estrecha Slim -
Transferencia de Cubeta
Cerrada
H 13.9 mm | Ø 3.8 mm
Incluye tornillo NL-TSCT-17



Vista superior

Transferencia de bandeja abierta



OTT-10.8N

Línea Estándar Slim -
Transferencia de Cubeta Abierta
H 10.8 mm | Ø 4 mm
Incluye tornillo TSOT-24

NL-OTT-10.8N

Línea Estrecha Slim -
Transferencia de Cubeta Abierta
H 10.8 mm | Ø 3.8 mm
Incluye tornillo NL-TSOT-24



OTT-13.8N

Línea Estándar Slim -
Transferencia de Cubeta Abierta
H 13.9 mm | Ø 4 mm
Incluye tornillo TSOT-24

NL-OTT-13.8N

Línea Estrecha Slim -
Transferencia de Cubeta Abierta
H 13.9 mm | Ø 3.8 mm
Incluye tornillo NL-TSOT-24

OTT-13.8W

Línea Estándar Wide -
Transferencia de Cubeta Abierta
H 13.9 mm | Ø 5.5 mm
Cambio de plataforma
Incluye tornillo TSOT-24



Razón #11



3DSPA-8C

*****DOBLE PROPÓSITO****
Cuerpo de escaneo +
aditamento
temporal/provisional

Pilar de escaneo
Línea estándar
Pilar de plástico para escáner 3D
Cuerpo del pilar de 5 mm,
Hombro de 1,6 mm
C = 1,5 mm Cambio de plataforma vertical
Incluye tornillo TSA-8.3

NL-3DSPA-8C

Pilar de escaneo
Línea estrecha
Pilar de plástico para escáner 3D
Cuerpo del pilar de 5 mm, Hombro de
1,6 mm
C = 1,5 mm Cambio de plataforma vertical
Incluye tornillo NL-TSA-8.3

Impresión Pop Up con PUT

Todo en uno: Pilar de transferencia para impresión Pop

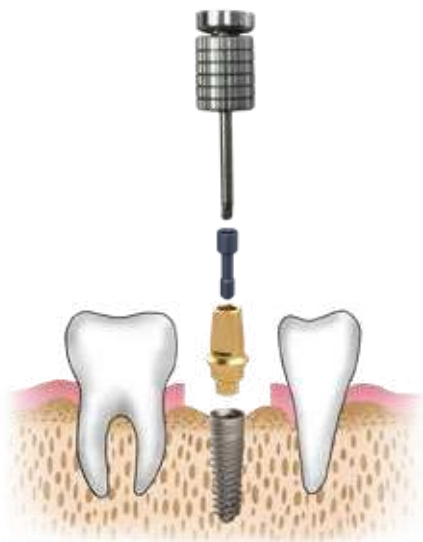
***** MULTIUSOS*****
Todos los PUT-XX se pueden utilizar
Como impresión, cicatrización
y pilar definitivo!

Los siguientes pilares de transferencia Pick Up son otra forma de tomar una impresión con Ritter. Nuestros pilares están fabricados con titanio grado 5 y no solo pueden usarse para la toma de impresión, sino también para la prótesis final. Nuestros pilares de transferencia Pick Up también vienen en versión angulada (**ningún otro lo tiene**). Esto permite utilizarlos como pilares de transferencia Pick Up finales/angulados y con desplazamiento vertical de Ritter.

Razón #12

1.

Coloque el pilar PUT con el lado plano orientado hacia el lado bucal y apriete manualmente con la herramienta hexagonal HHDA 1.29.



2.

Torque a 30 Ncm.



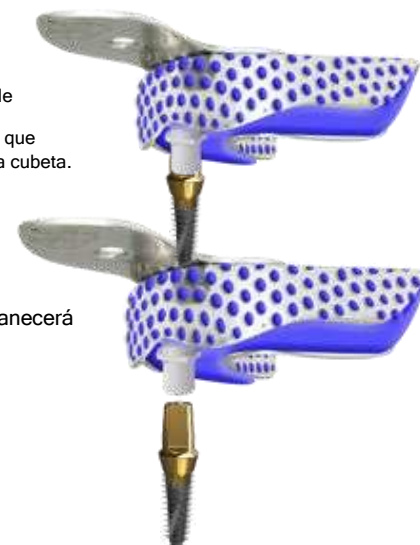
3.

Coloque la tapa de impresión PUP-CA en el pilar PUT, alineando la parte plana interior de PUP-CA con la parte plana del pilar PUT (que debe estar orientada hacia el bucal). Presione hacia abajo hasta sentir que las piezas encajan en su lugar.



4.

Coloque la cubeta de impresión sobre los componentes hasta que endurezca y retire la cubeta.



5.

El PUP-CA permanecerá en la cubeta.

Marcador de posición de implantes Modelos de laboratorio

6. Envíe la cubeta junto con el **IA-PUT** apropiado (S, M, L) al laboratorio para su corona final.



7. Coloque el **TC-PUT** en el pilar PUT hasta que se entregue la restauración final. (Alternativamente, una corona temporal puede colocarse directamente sobre el pilar PUT).



8. El pilar PUT original está listo para la restauración final.



IA-3.75

Línea Estándar
Análogo de Implante
Plataforma Estándar para
3.75 mm, 4.2 mm, 5.0 mm y
6.0 mm

NL-IA-3.0

Línea Estrecha
Análogo de Implante Plataforma
Línea Estrecha para
3.0 mm y 3.3 mm



TSCT-14

Línea Estándar, Tornillo de
titanio para Transferencia de
Cubeta Cerrada - 13 mm.

NL-TSCT-14

Línea Estrecha, Tornillo de
titanio para Transferencia de
Cubeta Cerrada - 13 mm

TSCT-17

Línea Estándar, Tornillo de
titanio para Transferencia de
Cubeta Cerrada - 16 mm

NL-TSCT-17

Línea Estrecha, Tornillo de
titanio para Transferencia de
Cubeta Cerrada - 16 mm

TSOT-24

Línea Estándar, Tornillo de
titanio para Transferencia de
Cubeta Abierta - 22.8 mm

NL-TSOT-24

Línea Estrecha, Tornillo de
titanio para Transferencia de
Cubeta Abierta - 23.2 mm

Los análogos son utilizados por los laboratorios para replicar el implante en un modelo de yeso; esto se hace con el fin de no usar un implante real para este propósito. Existen dos tipos de análogos: a nivel de implante y a nivel de pilar.

Como Ritter tiene dos plataformas, solo necesitamos dos análogos a nivel de implante:

- uno para la NL/Línea Estrecha 2.9 Platform,
- y otro para la SL/Línea Estándar 3.75 Platform.



TSA-8.3

Línea Estándar, Tornillo de
titanio 7.6 mm para pilares
rectos y angulados

NL-TSA-8.3

Línea Estrecha, Tornillo de
titanio 7.8 mm para pilares rectos
y angulados

Sistema PUT

Los diámetros, alturas y formas deberán ser decididos por el dentista para preparar y dar forma a la encía para la corona/prótesis definitiva.

Cambio de plataforma Sistema PUT



*** MULTIUSOS***
Todos los PU-XX se pueden utilizar
Como impresión, cicatrización
y pilar definitivo!



Plataforma estándar

PUT-1S	4 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder
PUT-1SC	4 mm Abutment-Body, 0.6 mm Shoulder C= 0.5 mm Vertical Platform switching
PUT-1M	6 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder
PUT-1MC	6 mm Abutment-Body, 0.6 mm Shoulder C= 0.5 mm Vertical Platform switching
PUT-1L	8 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder
PUT-1LC	8 mm Abutment-Body, 0.6 mm Shoulder C= 0.5 mm Vertical Platform switching
PUT-2S	4 mm Abutment-Body, 2.1 mm Shoulder
PUT-2SC	4 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder C= 1 mm Vertical Platform switching
PUT-2M	6 mm Abutment-Body, 2.1 mm Shoulder
PUT-2MC	6 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder C= 1 mm Vertical Platform switching
PUT-2L	8 mm Abutment-Body, 2.1 mm Shoulder
PUT-2LC	8 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder C= 1 mm Vertical Platform switching
PUT-3S	4 mm Abutment-Body, 3.1 mm Shoulder
PUT-3SC	4 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder C= 2 mm Vertical Platform switching



PUT-3MC	6 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder C= 2 mm Vertical Platform switching
PUT-3L	8 mm Abutment-Body, 3.1 mm Shoulder
PUT-3LC	8 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder C= 2 mm Vertical Platform switching
PUT-4L	8 mm Abutment-Body, 4.1 mm Shoulder



PUT-15-1M	15° angles 6 mm Abutment-Body, 1 mm Shoulder
PUT-15-2M	15° angles 6 mm Abutment-Body, 2 mm Shoulder
PUT-15-3M	15° angles 6 mm Abutment-Body, 3 mm Shoulder
PUT-25-1M	25° angles 6 mm Abutment-Body, 1 mm Shoulder
PUT-25-2M	25° angles 6 mm Abutment-Body, 2 mm Shoulder
PUT-25-3M	25° angles 6 mm Abutment-Body, 3 mm Shoulder

Plataforma estrecha

NL-PUT-16	4 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder
NL-PUT-1M	6 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder
NL-PUT-1MC	6 mm Abutment-Body, 0.6 mm Shoulder C= 0.5 mm Vertical Platform switching
NL-PUT-2S	4 mm Abutment-Body, 2.1 mm Shoulder
NL-PUT-2SC	4 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder C= 1 mm Vertical Platform switching
NL-PUT-2L	8 mm Abutment-Body, 2.1 mm Shoulder
NL-PUT-2LC	8 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder C= 1 mm Vertical Platform switching
NL-PUT-25C	8 mm Abutment-Body, 2.1 mm Shoulder
NL-PUT-2LC	8 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder C= 2 mm Vertical Platform switching
NL-PUT-3SC	8 mm Abutment-Body, 2.1 mm Shoulder
NL-PUT-35C	8 mm Abutment-Body, 1.1 mm Shoulder C= 2 mm Vertical Platform switching

Todos los pilares PUT, incluido el capuchón de plástico PUP-CA y TSA-8.3/NL-TSA-8.3 Tornillo de titanio



Sistema PUT

Accesorios



Plataforma angosta

NL-PUT-3MC	Cuerpo-aditamento angulado 15° 6 mm cuerpo-aditamento angulado a 2 mm vertical Platform switching
NL-PUT-1M	Cuerpo-aditamento angulado a 15°
NL-PUT-3LC	Cuerpo-aditamento angulado a 15° 6 mm cuerpo-aditamento a 1 mm vertical Platform switching aglutada
NL-PUT-4L	Cuerpo-aditamento angulado a 4,1 mm
NL-PUT-15-1M	15° angulos 6 mm adictamento-Body, 1 mm Shoulder
NL-PUT-15-2M	15° angulos 6 mm adictamento-Body, 2 mm Shoulder
NL-PUT-25-1M	25° angulos 6 mm adictamento-Body, 1 mm Shoulder
NL-PUT-25-3M	25° angulos 6 mm adictamento-Body, 3 mm Shoulder

Accesorios PUT:

PUP CA: Impresión de cubeta cerrada - incluido con el pilar PUT

WS: Manguitos de cera utilizados por el laboratorio para clonar la forma del pilar dentro de la corona.

TC: El dentista puede dejar el pilar PUT en la boca y usar el TC como tapa de cicatrización o corona temporal.



PUP-CA

Tapa plástica para PUT-S, M & L



WS-PUT

Manguito de cera para todos los pilares PUT (rojo) no rotacional



WS-PUT-R

Manguito de cera para todos los pilares PUT (blanco) rotacional



TC-PUT-S

Tapa temporal (4 mm) para PUT-S

TC-PUT-M

Tapa temporal (6 mm) para PUT-M

TC-PUT-L

Tapa temporal (8 mm) para PUT-L

IA: es el análogo que replica el pilar.

POR LO TANTO, ES UN ANÁLOGO A NIVEL DE PILAR, PARTICULARMENTE PARA LA LÍNEA PUT ÚNICAMENTE - esto solo se usa si el dentista coloca el pilar PUT en la boca y lo deja allí hasta que la corona regrese. En este caso, inserta el análogo del pilar en el PUP CA después de que la impresión se haya endurecido, y luego se envía al laboratorio.



IA-PUT-S

Análogo para pilar PUT-S (4 mm)

IA-PUT-M

Análogo para pilar PUT-M (6 mm)

IA-PUT-L

Análogo para pilar PUT-L (8 mm)



Unidad única

Componentes protésicos

Todos los pilares Ritter incluyen un tornillo de fijación. Tradicionalmente, las unidades individuales se han fabricado para abarcar alturas/alturas gingivales incrementales y ángulos incrementales, mientras que la corona compensa/sobrecompensa los ángulos/alturas intermedias y se cementa al pilar en la boca.

Todos los tornillos de los pilares Ritter están personalizados para aceptar el mismo destornillador, sin importar la plataforma o el tipo de pilar.



Razón #13

Mismo pilar

Fijación del conductor HHDA

Para estándar y Plataforma estrecha



Mismo Destornillador HEX HHDA para Plataforma estándar y angosta significa el mismo destornillador/herramienta para la fijación del pilar

La mayoría de Ritter Tornillos para implantes están hechos de ¡Titanio de grado 5!



HHDA-S/L



Pilares temporales

Peek/Titanio



Pilares de PEEK Pilares de restauración temporales



PASA-1

Línea estándar Peek-On anatómico, pilar recto
Hombro de 1 mm,
L = 11.1 mm

PASA-2

Línea estándar Peek-On anatómico, pilar recto
Hombro de 2 mm,
L = 12.1 mm

PASA-3

Línea estándar Peek-On anatómico, pilar recto
Hombro de 3 mm,
L = 13.1 mm

Si un dentista no utiliza nuestro pilar temporal/de escaneo de doble propósito, puede comprar cualquiera de los ángulos, alturas o alturas de hombro para hacer la corona temporal o provisoria; Ritter también ofrece una versión popular en titanio.

Titanio Pilares temporales



TTA-ZI-H

Pilar temporal de titanio, antirrotacional, ø 4.5 mm

NL-TTA-ZI-H

Línea angosta para 3.0/3.3



Anti-rotacional



TTA-ZI-R

Pilar temporal de titanio, rotacional, ø 4.5 mm

NL-TTA-ZI-R

Línea angosta para 3.0/3.3



Rotacional

AVISO: NO TODOS LOS ARTÍCULOS DE ESTE CATÁLOGO ESTÁN AUTORIZADOS PARA SU VENTA EN TODOS LOS PAÍSES. CONSULTE LAS NORMAS DE IMPORTACIÓN DE SU REGISTRO.***

Aditamentos para colado/laboratorio

Base de titanio con manguitos de fundición/para uso en laboratorio

Línea AZA de Ritter Están hechos de cromo cobalto y titanio y tienen un doble propósito, ya que se pueden usar como moldeables con cromo cobalto o una base de titanio hecha de titanio.



Razón #14



AZA

Línea estándar
Pilar de titanio
con funda de plástico
Base de titanio para
restauraciones precisas.

NL-AZA

Línea estrecha
Pilar de titanio
con funda de plástico
Base de titanio para
restauraciones precisas.



AZA-CC

Línea estándar
Pilar de cromo-cobalto
con funda de plástico
Base de cromo cobalto para
restauraciones precisas.

NL-AZA-CC

Línea estrecha
Pilar de cromo-cobalto
con funda de plástico
Base de cromo cobalto para
restauraciones precisas.



AZA-L

Línea estándar larga
Pilar de titanio
con funda de plástico

AZA-CC-L

Línea estándar larga
Pilar de cromo-cobalto
con funda de plástico



PAC-H

Línea estándar
Funda de plástico Burn-It
para laboratorio, antirrotacional

NL-PAC-H

Línea estrecha
Funda de plástico Burn-It
para Laboratorio,
Antirrotacional



PAC

Línea estándar
Funda de plástico Burn-It
para Laboratorio, [Rotacional](#)

Bases de titanio/piezas en bruto para fresado

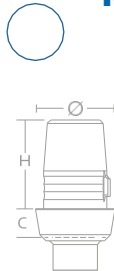
TI-Base/Tibase Cerec

Prótesis

Pilares de escaneo y bases de titanio



Rotacional

Rotacional		
	 Base de titanio recta	
		
do	0.5 milímetros	1.5 milímetros
H	4.7 milímetros	4.7 milímetros
Ø	4.2 milímetros	4.2 milímetros
Arte. Núm.	TBC-0.5R	TBC-1.5R
Línea estrecha NL	NL-TBC-0.5R	NL-TBC-1.5R

Con el avance de la tecnología, se descubrió que la cementación ya no debe realizarse en la boca. Por lo tanto, si es necesario cementar fuera de la boca, se necesita un orificio en la corona para cementar al pilar. Esto marcó el surgimiento de la "corona/restauración atornillada" y el nacimiento de la base de titanio. A medida que la tecnología de fresado mejoró y abarató, los pilares personalizados también se popularizaron. Un pilar personalizado es una opción de restauración más costosa, ya que el ángulo, la altura, etc., del pilar se fabrican específicamente para el paciente.

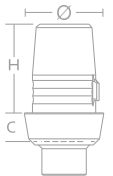
Quienes siguen utilizando los pilares estándar cementados fuera de la boca, con un orificio de acceso para tornillos, denominan a este proceso "atornillable". Antes de que existieran las bases de titanio y los pilares personalizados, existían los pilares UCLA y calcinables, ambos considerados calcinables, es decir, utilizados para fundir oro u otros metales con la forma deseada por el laboratorio.

Pilares de la UCLA Se fabrican tradicionalmente con titanio, oro y cromo-cobalto. Los pilares calcinables se fabrican con plástico. Para laboratorios o dentistas con fresadoras de titanio.

- ML de Ritter - La pieza en bruto fresada se utilizará para fabricar pilares de titanio personalizados.

El **CD Ti-Base** Tiene la capacidad de inclinar el orificio del tornillo hacia el interior de la boca, donde el orificio de acceso puede quedar oculto. Utiliza un tornillo con una cabeza y un destornillador diferentes. TBC - Cerec con base de titanio. Este producto está diseñado para dentistas que poseen una fresadora Cerec, lo que significa que fabrican las coronas en su consultorio. Normalmente, necesitan comprarlo de Cerec Sirona. Ritter lo vende a un precio más bajo y no solo lo ofrece con tres alturas gingivales, sino que solo tiene una. **Pero Ritter también lo fabrica en modelos rotacionales y no rotacionales! Un dentista necesita un modelo rotacional/no hexagonal si va a realizar un puente sólido sobre dos o tres implantes.**

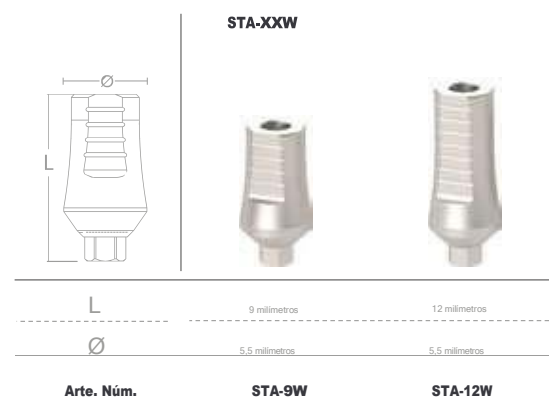
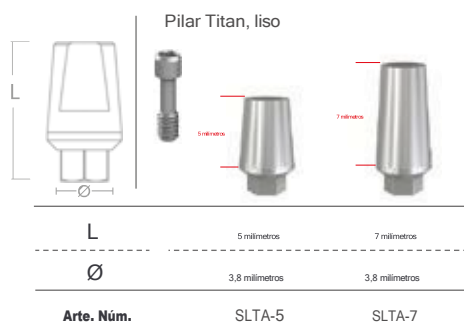
Antirrotacional

	Base de titanio recta			
				
	C	0.5 milímetros	1.5 milímetros	3 milímetros
	H	4.7 milímetros	4.7 milímetros	4.7 milímetros
Ø	4.2 milímetros	4.2 milímetros	4.2 milímetros	
Arte. Núm.	TBC-0.5	TBC-1.5	TBC-3	
Línea estrecha NL	NL-TBC-0.5	NL-TBC-1.5	NL-TBC-3	

AVISO: NO TODOS LOS ARTÍCULOS DE ESTE CATÁLOGO ESTÁN AUTORIZADOS PARA SU VENTA EN TODOS LOS PAÍSES. CONSULTE LAS NORMAS DE IMPORTACIÓN DE SU REGISTRO.***

Pilares de titanio

Pilares preparables, rectos/angulados



Tradicionalmente, estos pilares se fabrican para abarcar alturas incrementales, alturas gingivales incrementales y ángulos incrementales, mientras que la corona compensaría/sobre compensaría los ángulos/alturas intermedias y se cementaría al pilar en la boca.

Los diámetros, alturas y formas deberán ser decididos por el dentista para preparar y dar forma a la encía para la corona/prótesis definitiva.



Línea estrecha NL

NL-STA-10

Línea estrecha
Pilar recto de titanio de 10 mm



Línea estrecha NL

NL-ATA-15

Línea estrecha
Pilar de titanio
Ángulo de 15°

15°

Tinta TSA-8.3/NL-TSA-8.3 Tornillo de titanio

También disponible como STA-5 - L=5 mm y STA-7 - L=7 mm

Pilares de titanio

Pilares preparables, angulados



EATA-XX Línea Estándar - Pilar de Titanio Angulado 15°
Perfil de Emergencia Anatómico



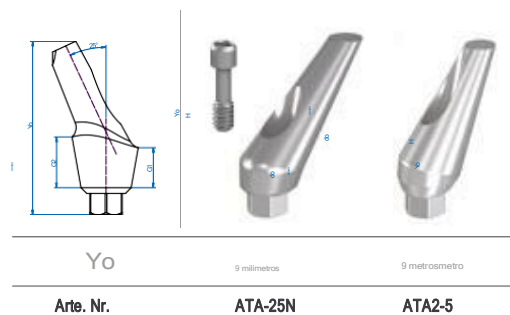
Incluye tornillo de titanio TSA-8.3

EATA-XX Línea Estándar - Pilar de Titanio Angulado 25°
Perfil de Emergencia Anatómico



Incluye tornillo de titanio TSA-8.3

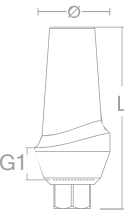
25°

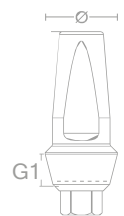


Incluye tornillo de titanio TSA-8.3

Pilares de titanio

Pilares preparables, rectos

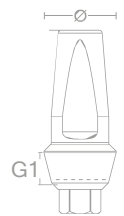
			
Pilar de titanio de perfil de emergencia anatómico recto SATA-X, SAGA-X Standard Line			
			
G1	1 milímetro	2 milímetros	3 milímetros
L	8.9 milímetros	9.9 milímetros	10.9 milímetros
Ø	4.5 milímetros	4.5 milímetros	4.5 milímetros
Arte. Núm.	SATA-1	SATA-2	SATA-3

				
SSTA-XX Línea Estándar - Pilar Recto de Titanio Perfil de Emergencia Tradicional				
				
G1	1 milímetro	2 milímetros	3 milímetros	4 milímetros
Ø	4.8 milímetros	4.8 milímetros	4.8 milímetros	4.8 milímetros
Arte. Núm.	SSTA-1	SSTA-2	SSTA-3	SSTA-4
Línea estrecha NL	NL-SSTA-1	NL-SSTA-2	NL-SSTA-3	



Todos los pilares son suministrados con TSA-8.3. Tornillo de nivel de implante OR para NL Line con Tornillo NL-TSA-8.3



			
			
G1	1 milímetro	2 milímetros	3 milímetros
Ø	4.8 milímetros	4.8 milímetros	4.8 milímetros
Arte. Núm.	ESPS-1	ESPS-2	ESPS-3

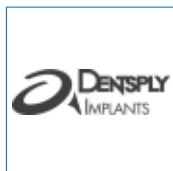
Línea estrecha - Pilar recto de titanio - Hombro de X mm

ABU

Usabilidad Entre Marcas



El sistema de implantes Ritter tiene ABU con muchas otras marcas:



AB Dental
Adin
Esparto
Alfa Bio
Alpha Dent
Tecnología Astra
Axelmed
BEGO
Biohorizonte
Cortex
Dentegris
Dentium Dio
Ditrón
Edison Medical
Hiossen
Implante directo
iRes

JDentalCare
MegaGen
MAL
NeoBiotec
Nobel Biocare
Noris Medical
Osstem
Oxígeno
Paltop
Implantes Ritter
SGS Dental
Tecnología espiral
Straumann
Surgikor
ETIQUETA
TAV Dental
TRI Dental Implants
AG Zimmer



Pilares para sobre dentaduras

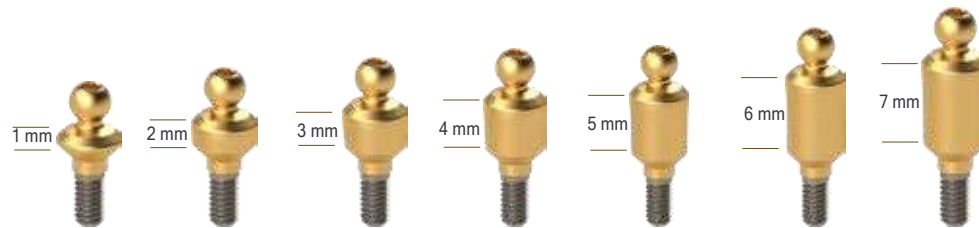
Los pilares para sobredentaduras son simplemente aditamentos para anclar las prótesis a los implantes. Existen varios tipos, pero se pueden clasificar en dos categorías: removibles y fijos.

La prótesis removible puede ser retirada y reemplazada por el paciente, simplemente colocando la prótesis en su lugar y desajustándola cuando lo desee.

Las fijas sólo pueden ser retiradas por el dentista y se mantienen principalmente con tornillos.



Anclajes de Bola y Accesorios



Arte. Núm.	BA-1	BA-2	BA-3	BA-4	BA-5	BA-6	BA-7
Línea estrecha NL	NL-BA-1	NL-BA-2	NL-BA-3	NL-BA-4			

Descripción Accesorio de bola con revestimiento de nitruro de titanio, incluye 1 SCB-P, 1 BA-SP y 1 tapa metálica MCB.

NL = Línea estrecha para implantes de 3,0 y 3,3 mm de diámetro



Arte. Núm.	SCB-T	SCB-P	SCB-Y	SCB-G	SCB-B	BA-SP	MCB
------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-----

+++ LOS KITS DE REPUESTO DE TAPAS VIENEN EN 4 UNIDADES. LA TAPA METÁLICA DEL MCB VIENE EN UN PAQUETE INDIVIDUAL. +++

Como se muestra, los insertos de bola se atornillan al implante para sujetar la prótesis dental. Fueron los primeros productos inventados para sujetar la prótesis en la boca sin pegamento. Se coloca una tapa metálica y se incrusta en la prótesis de plástico, alineándola con el punto donde sobresaldrá el inserto de bola del implante. Los insertos de poliamida actúan simplemente como amortiguadores.

Estos productos fueron diseñados originalmente para colocar 2 implantes en cada lado de la boca.



Tapas de Poliamida para Retenedor de Bola (SCB)

SCB-T:	Transparente (4 uds.): ligeramente elástico, retención 2,5-2,9 lbs (1,13-1,32 kg)
SCB-P:	Rosa (4 uds.): elástico, retención 1,75-2,0 lbs (0,79-0,90 kg) -ESTÁNDAR INCLUIDO
SCB-Y:	Amarillo (4 piezas): muy elástico, retención 1,0-1,3 lbs (0,45-0,6 kg)
SCB-G:	Verde (4 uds.): extremadamente elástico, retención <1 lbs (<0,45 kg)
SCB-B:	Negro (4 uds.): solo para uso en laboratorio Juntas tóricas separadoras para fijación de bola y Clicq TM
BA-SP:	registrada Sobredentadura
MCB:	Tapa de inserción metálica para prótesis con fijación de bola

Pilares para sobredentaduras

Sistema LOCATOR® extraíble de ZEST®

LOCADOR® R-Tx



En 1972, The Zest Locator Company perfeccionó el pilar para sobredentaduras y patentó el Locator. El Locator original demostró ofrecer una mejor retención que el accesorio de bola y sigue siendo el pilar para sobredentaduras más popular del mundo. Utilizan el mismo principio que el accesorio de bola, con una tapa metálica e insertos de silicona para amortiguación. No los fabricamos, por lo que el destornillador es diferente. Cabe destacar que es caro y que todas las piezas se venden por separado. En los últimos años, Zest Corporation ha lanzado dos nuevas versiones del Locator.

Para ofrecer una mayor gama de corrección angular, crearon el R-TX. La parte superior del pilar permite el giro de la carcasa metálica. La idea era ofrecer la misma retención y permitir una mayor angulación en la colocación del implante.

* * * Realmente necesitaban hacer una versión en ángulo, pero hicieron esta opción en su lugar.

Arte. Núm.	SISTEMA DE FIJACIÓN LOCATOR R-TX	Arte. Núm.	COMPLEMENTOS Y ACCESORIOS LOCATOR R-TX
31500-04-SB	Sistema de fijación LOCATOR R-TX, conexión hexagonal interna de 3,0 mm, manguito de 4,0 mm	30002-01	Inserto de baja retención LOCATOR R-TX, azul, incluye 4
30200-00-SB	Sistema de fijación LOCATOR R-TX, conexión hexagonal interna de 3,5 mm, manguito de 0,5 mm	30003-01	Inserto de retención media LOCATOR R-TX, rosa, incluye 4
30200-01-SB	Sistema de fijación LOCATOR R-TX, conexión hexagonal interna de 3,5 mm, manguito de 1 mm	30004-01	Inserto de alta retención LOCATOR R-TX, transparente, incluye 4
30200-02-SB	Sistema de fijación LOCATOR R-TX, conexión hexagonal interna de 3,5 mm, manguito de 2 mm	30021-01	Herramienta de inserción de retención LOCATOR R-TX
30200-03-SB	Sistema de fijación LOCATOR R-TX, conexión hexagonal interna de 3,5 mm, manguito de 3 mm	30053-01	LOCALIZADOR R-TX Modelo Macro 4x
30200-04-SB	Sistema de fijación LOCATOR R-TX, conexión hexagonal interna de 3,5 mm, manguito de 4 mm		
30200-05-SB	Sistema de fijación LOCATOR R-TX, conexión hexagonal interna de 3,5 mm, manguito de 5 mm		

LOCALIZADOR extraíble® Sistema de fijación



Medición de la altura del manguito de tejido: La altura del manguito de tejido LOCATOR® varía entre 1 y 5 mm (desde la plataforma hasta la parte inferior de la sección coronal de 1,5 mm).

La sección superior de cada localizador es de 1,5 mm, igual. La transición a la plataforma (EN) y la conexión son diferentes.

Distancia interoclusal:
Menos de 3,2 mm para hexágono externo y 2,5 mm para implantes con conexión interna (con altura de manguito de 0 mm).



Bar:

08026



Amarillo en
Construcciones de barras



Inserto de Dentadura
08510-RT-SB

Línea estándar:



Ángulo de 0-10°

Línea extendida:



> Ángulo de 10° a 20° por implante

Arte. Núm.	PILARES LOCATOR® para implantes Ritter
02284-RT-SB	Pilar LOCATOR de 1,0 mm para implantes Ritter Plataforma estándar
02285-RT-SB	Pilar LOCATOR de 2,0 mm para implantes Ritter Plataforma estándar
02286-RT-SB	Pilar LOCATOR de 3,0 mm para implantes Ritter Plataforma estándar
02287-RT-SB	Pilar LOCATOR de 4,0 mm para implantes Ritter Plataforma estándar
02288-RT-SB	Pilar LOCATOR de 5,0 mm para implantes Ritter Plataforma estándar
NL-02308-RT-SB	Pilar LOCATOR para intern. Diámetro hexagonal: 3 mm, manguito: 0,75 mm, embalaje final.
NL-02309-RT-SB	Pilar LOCATOR para intern. Diámetro hexagonal: 3 mm, manguito: 2 mm, embalaje final.
NL-02310-RT-SB	Pilar LOCATOR para intern. Diámetro hexagonal: 3 mm, manguito: 3 mm, embalaje final.
NL-02311-RT-SB	Pilar LOCATOR para intern. Diámetro hexagonal: 3 mm, manguito: 4 mm, embalaje final.
NL-02312-RT-SB	Pilar LOCATOR para intern. Diámetro hexagonal: 3 mm, manguito: 5 mm, embalaje final.
NL-02313-RT-SB	Pilar LOCATOR para intern. Diámetro hexagonal: 3 mm, manguito: 5 mm, embalaje final.
NL-02313-RT-SB	Pilar LOCATOR para intern. Diámetro hexagonal: 3 mm, manguito: 6 mm, embalaje final.
NL = Línea estrecha para implantes de 3,0 y 3,3 mm de diámetro	

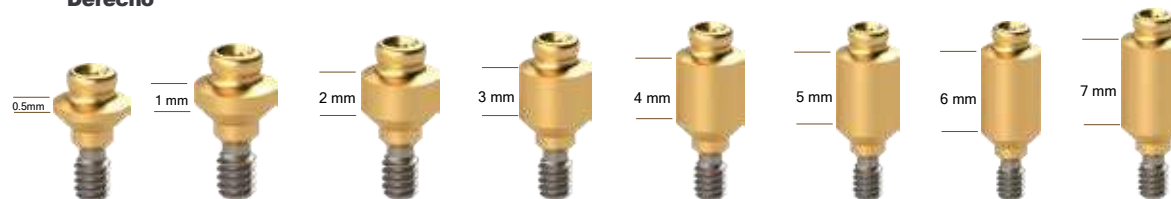
Arte. Núm.	PILARES LOCATOR® para implantes Ritter
08393-RT-SB	Herramienta principal LOCATOR
08390-RT-SB	Destornillador de pilar LOCATOR, dorado
08519-2-RT-SB	Juego de procesamiento de conectores LOCATOR, 4 piezas
08505-RT-SB	Cofia de impresión LOCATOR, 4 piezas
08510-RT-SB	Tapa de repuesto para dentadura LOCATOR, de metal, 4 piezas
08530-RT-SB	LOCALIZADOR Análogos 4 mm ø, 4 Piezas
08519-10-RT-SB	Paquete de procesamiento masculino, incluye 10
08524-RT-SB	Tapa para dentadura LOCATOR, transparente, 4 piezas
08527-RT-SB	Tapa para dentadura LOCATOR, adhesión ligera, rosa, 4 piezas
08529-RT-SB	Tapa para dentadura LOCATOR, adhesión extra ligera, azul, 4 piezas
08547-RT-SB	Tapa para dentadura LOCATOR, verde, 4 piezas
08915-RT-SB	Tapa para dentadura LOCATOR, naranja, 4 piezas
08548-RT-SB	Tapa para dentadura LOCATOR, adhesión extra ligera, roja, 4 piezas
08558-RT-SB	Tapa para dentadura LOCATOR, sin adherencia, gris, 4 piezas
08517-RT-SB	LOCALIZADOR Poste paralelo, 4 piezas
08515-RT-SB	Juego de procesamiento de enchufes negros LOCATOR, 4 piezas
09530-RT-SB	LOCALIZADOR Guía de medición de ángulos
09566-RT-SB	Material de procesamiento de accesorios en el sillón dental
08260-RT-SB	Destornillador dinamométrico LOCATOR 35 Ncm, 15 mm

Pilares de sobredentadura removibles

Clicq™

El **Clicq™** sobredentadura se conoce en todo el mundo como Equator: este tipo de producto se produjo para competir con el Original Zest Locator sin violar sus patentes.

Derecho



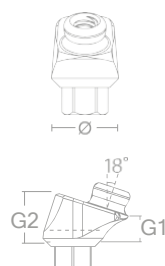
Art. No	DQO-0.5	DQO-1	DQO-2	DQO-3	DQO-4	DQO-5	DQO-6	COD-7
Línea estrecha NL	NL-DQO-0.5	NL-COD-1	NL-COD-2	NL-COD-3	NL-COD-4	NL-COD-5	NL-COD-6	

Descripción Juego Clicq™: recubierto con nitruro de titanio, incl. SCL-T, SCL-P, SCL-Y, SCL-B
1 - BA-SP, 1 - MC-COD



Razón #15/16/17

- Perfil más estrecho #15
- Versiones en ángulo disponibles #16
- Todas las piezas de procesamiento incluidas #17



Clicq™ Angulado 18° - K=Kit

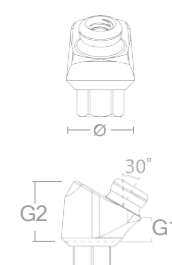


Incluye tornillo TSAMU, **NL-TSAMU**

18°



G2	2,5 milímetros	3,5 milímetros	4,5 milímetros	5,5 milímetros
G1	1 milímetro	2 milímetros	3 milímetros	4 milímetros
Ø	3,85 milímetros	3,85 milímetros	3,85 milímetros	3,85 milímetros



Clicq™ Angulado 30° - K=Kit



Incluye tornillo TSAMU, **NL-TSAMU**

30°



G2	3,5 milímetros	4,5 milímetros	5,5 milímetros	6,5 milímetros
G1	1 milímetro	2 milímetros	3 milímetros	4 milímetros
Ø	3,85 milímetros	3,85 milímetros	3,85 milímetros	3,85 milímetros

Arte. Núm.	COD-18-1	COD-18-2	COD-18-3	COD-18-4	Arte. Núm.	COD-30-1	COD-30-2	COD-30-3	COD-30-4
Línea estrecha NL	NL-COD-18-1	NL-COD-18-2	NL-COD-18-3	NL-COD-18-4	Línea estrecha NL	NL-COD-30-1	NL-COD-30-2	NL-COD-30-3	NL-COD-30-4

Pilares de sobredentadura removibles

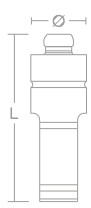
Clicq™ /Analógico y Accesorios

El contenido del KIT

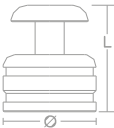
COD-X incluye:

1 x COD-X (tamaño)
4 tapas retentivas SCL, cada una B/Y/P/T 1
carcasa metálica MC-COD
1 disco BA-SP

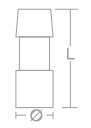
Pilar análogo Clicq™

	
L	12,3 milímetros
Ø	3,8 milímetros
Art. No.	COD-IA

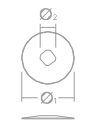
Transferencia de impresión Clicq™ Pick-Up

	
L	5,6 milímetros
Ø	4,6 milímetros
Art. No.	COD-PIT

Transferencia de impresión Clicq™

	
L	3,7 milímetros
Ø	8,7 milímetros
Art. No.	COD-IT

Disco protector Clicq™ (4 piezas/paquete)

	
Ø1	8 milímetros
Ø	2 milímetros
Art. No.	BA-SP

Carcasa metálica Clicq™ (2 piezas/paquete)

	
L	2 milímetros
Ø	4,5 milímetros
Art. No.	MC-COD

Tapa retentiva Clicq™ (4 piezas/paquete)

	Solo para uso en laboratorio Negro	Extra suave Amarillo 1,3 libras (0,6 kg)	Suave Rosa 2 libras (1,2 kg)	Estándar Transparente 4 libras (1,8 kg)	Extraño Violeta 6 libras (2,7 kg)
					
L	1,7 milímetros	1,7 milímetros	1,7 milímetros	1,7 milímetros	1,7 milímetros
Ø	3,8 milímetros	3,8 milímetros	3,8 milímetros	3,8 milímetros	3,8 milímetros
Art. No.	SCL-B	SCL-Y	SCL-P	SCL-T	SCL-V

+++ LOS KITS DE REPUESTO DE TAPAS VIENEN EN 4 PIEZAS. LA TAPA METÁLICA MC-COD VIENE EN UN PAQUETE INDIVIDUAL +++

Herramienta de inserción y extracción para accesorios de sobredentadura

Adecuado para todas las líneas de sobredentaduras



Art. No. COD-INS

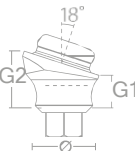
Pilares de sobredentadura removibles

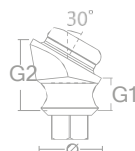
Clicq™ PLUS

El Clicq™ overdenture Plus fue creado para que el dentista tuviera una opción más amplia de pilares. Este tiene el mismo propósito principal que los aditamentos de bola, Zest Locator y Clicq™. **Más de una opción para pilares angulados de sobredentadura es lo que hace única a Ritter.**

	COD-XP							
	Derecho							
								
G	0,5 milímetros	1 milímetro	2 milímetros	3 milímetros	4 milímetros	5 milímetros	6 milímetros	1,7 milímetros
Ø	4,1 milímetros	4,1 milímetros	4,1 milímetros	4,1 milímetros	4,1 milímetros	4,1 milímetros	4,1 milímetros	4,1 milímetros
Art. Núm.	DQO-0.5P	COD-1P	COD-2P	COD-3P	COD-4P	COD-5P	COD-6P	COD-7P
Línea estrecha NL	NL-COD-0.5P	NL-COD-1P	NL-COD-2P	NL-COD-3P	NL-COD-4P	NL-COD-5P	NL-COD-6P	NL-COD-7P

 **Razón #18**

En ángulo de 18°				
				
G2	2,1 milímetros	2,6 milímetros	3,6 milímetros	4,6 milímetros
G1	0,5 milímetros	1 milímetro	2 milímetros	3 milímetros
Ø	5,2 milímetros	5,2 milímetros	5,2 milímetros	5,2 milímetros
Art. Núm.	COD-18-0.5P	COD-18-1P	COD-18-2P	COD-18-3P
Línea estrecha NL	NL-COD-18-0.5P	NL-COD-18-1P	NL-COD-18-2P	NL-COD-18-3P

En ángulo de 30°				
				
G2	3,1 milímetros	3,6 milímetros	4,6 milímetros	5,6 milímetros
G1	0,5 milímetros	1 milímetro	2 milímetros	3 milímetros
Ø	5,2 milímetros	5,2 milímetros	5,2 milímetros	5,2 milímetros
Art. Núm.	COD-30-0.5P	COD-30-1P	COD-30-2P	COD-30-3P
Línea estrecha NL	NL-COD-30-0.5P	NL-COD-30-1P	NL-COD-30-2P	NL-COD-30-3P

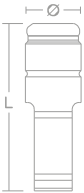
Pilares de sobredentadura removibles

Clicq™ PLUS/Analógico y Accesorios

El contenido del KIT COD-XP incluye:

1x COD-XP (tamaño)
4 tapas retentivas CODP, cada una B/Y/P/T 1
carcasa metálica MC-CODP
1 disco CODP-PD

Clicq™ PLUS Pilar Análogo

	
L	12,3 milímetros
Ø	3,8 milímetros
Art. Núm.	CODP-AN

Clicq™ PLUS Transfer de Impresión Pick-Up

	
L	5,6 milímetros
Ø	4,6 milímetros
Art. Núm.	CODP-PIT

Clicq™ PLUS Alojamiento Metálico (2 piezas/paquete)

	
L	2 milímetros
Ø	4,5 milímetros
Art. Núm.	MC-CODP



Clicq™ PLUS Tapa Retentiva (4 piezas/paquete)

	Solo para uso en laboratorio Negro	Extra suave Amarillo 1,3 libras (0,6 kg)	Suave Rosa 2 libras (1,2 kg)	Estándar Transparente 4 libras (1,8 kg)	Extraño Violeta 6 libras (2,7 kg)
L	1,7 milímetros	1,7 milímetros	1,7 milímetros	1,7 milímetros	1,7 milímetros
Ø	3,8 milímetros	3,8 milímetros	3,8 milímetros	3,8 milímetros	3,8 milímetros
Art. Núm.	CODP-RCB	CODP-RCY	CODP-RCP	CODP-ECA	CODP-RCV

Clicq™ PLUS Disco Protector (4 piezas/paquete)

	
Ø1	8 milímetros
Ø2	2 milímetros
Art. Núm.	CODP-PD

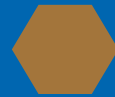
Herramienta de inserción y extracción para accesorios de sobredentadura

Adecuada para todas las Líneas de Sobredentaduras



Art. Núm. COD-INS

+++ LOS KITS DE REPUESTO DE TAPAS VIENEN EN 4 UNIDADES. LA TAPA METÁLICA MC-CODP VIENE EN UN PAQUETE INDIVIDUAL. +++



Razón #22

Los implantes Ritter fueron los primeros en realizar la transición de un paciente de una prótesis removible a una “all on X”. ¿Por qué?

Porque un caso removible puede planearse con los aditamentos angulados “Angled ClicqTM”.

Pilares Multi Unit para receptores de tornillos

Los pilares multiunidad (MUA) fueron creados por Nobel Biocare® con el concepto de reemplazar todos los dientes con un puente completo de porcelana o zirconia en lugar de una dentadura postiza de plástico sobre 4 implantes. **Este procedimiento se denominó "All on 4®".**

Este procedimiento implicó colocar al menos dos implantes posteriores a un mínimo de al menos un **Ángulo de 17 grados y 2 más en cualquier ángulo.** La angulación es necesaria para la estabilidad del arco transversal.

Actualmente se le denomina all on X porque se utilizan entre 6 y 8 implantes.

Los pilares multiunidades están diseñados para que los dientes (dentadura/puente/prótesis) se puedan quitar sin quitar los pilares reales de los implantes.

Son similares al principio de sobredentadura, ya que una pieza debe fusionarse o cementarse en la prótesis, al igual que la carcasa metálica de una sobredentadura. Sin embargo, los accesorios para las Multi Unit suelen ser cilindros de titanio con orificios de acceso para tornillos; estas piezas se atornillan a los pilares Multi Unit en lugar de encajarse en los pilares de sobredentadura.

Esta pieza MU reemplaza la carcasa metálica de los pilares de sobredentadura.



Pilares Multi Unit para receptores de tornillos

Pilares Multi-Unit de una pieza, rectos y angulados Multi-Unit KS-System

Los pilares múltiples Ritter se han fabricado con un tornillo M1.6 más ancho y resistente en lugar del tornillo M1.4 que utilizan la mayoría de las empresas en las restauraciones de unidades múltiples. Ritter ofrece este paquete con accesorios de uso muy común, lo que lo hace sencillo para un

Dentista para pedir piezas. #19. Ritter hace esto por su 3.0 y 3.3. Además de línea estrecha #20 y la mayoría de las plataformas estrechas de las empresas son lo suficientemente fuertes como para soportar este tipo de pilar en implantes tan estrechos.



Razón #19, 20

Incluye tornillo de titanio TSAMU para Multi Unit angulado de una sola pieza.
Incluye tornillo de titanio MU-KSTS y portador MU-HD para Multi Unit angulado de una sola pieza.

17°



MU-KS10
NL-MU-KS10

Línea Estándar
Multi Unit Recto
Hombro de 1 mm



MU-KS20
NL-MU-KS20

Línea Estándar
Multi Unit Recto
Hombro de 2 mm



MU-KS30
NL-MU-KS30

Línea Estándar
Multi Unit Recto
Hombro de 3 mm



MU-KS40
NL-MU-KS40

Línea Estándar
Multi Unit Recto
Hombro de 4 mm



MU-KS1710
NL-MU-KS1710

Línea Estándar
Multi Unit Angulado 17°
Hombro 1.1 mm / 2.5 mm
(G1/G2)



MU-KS1720
NL-MU-KS1720

Línea Estándar
Multi Unit Angulado 17°
Hombro 2.1 mm / 3.5 mm
(G1/G2)



MU-KS1710H

Línea Estándar
Multi Unit Angulado 17°
Hombro 1.1 mm / 2.5 mm
(G1/G2)
con Antirrotación



MU-KS1720H

Línea Estándar
Multi Unit Angulado 17°
Hombro 2.1 mm / 3.5 mm
(G1/G2)
con Antirrotación

30°



MU-KS3010
NL-MU-KS3010

Línea Estándar
Multi Unit Angulado 30°
Hombro 1.1 mm / 3.5 mm
(G1/G2)



MU-KS3020
NL-MU-KS3020

Línea Estándar
Multi Unit Angulado 30°
Hombro 2.1 mm / 4.5 mm
(G1/G2)



MU-KS3010H

Línea Estándar
Multi Unit Angulado 30°
Hombro 1.1 mm / 3.5 mm
(G1/G2)
con Antirrotación



MU-KS3020H

Línea Estándar
Multi Unit Angulado 30°
Hombro 2.1 mm / 4.5 mm
(G1/G2)
con Antirrotación

También disponible:
MU-KS50, NLMU-KS50

También disponible:
MU-KS1730, NL-MU-KS1730
MU-KS1740, NL-MU-KS1740

También disponible:
MU-KS3030, NL-MU-KS3030
MU-KS3040, NL-MU-KS3040

Pilares Multi Unit para receptores de tornillos

Pilares Multi-Unit de una pieza, rectos y angulados Multi-Unit KS-System



"Conjuntos/Kits Multi Unit que incluyen todos los componentes necesarios = K"



MU-KS10K
NL-MU-KS10K

Kit Multi Unit
Altura de hombro 1 mm



MU-KS20K
NL-MU-KS20K

Kit Multi Unit
Altura de hombro 2 mm



MU-KS30K
NL-MU-KS30K

Kit Multi Unit
Altura de hombro 3 mm



MU-KS40K
NL-MU-KS40K

Kit Multi Unit
Altura de hombro 4 mm

También disponible:
MU-KS50K, NLMU-KS50K



MU-KS1710K
NL-MU-KS1710K

Kit Multi Unit angulado 17°
Altura de hombro 1 mm / 2.4 mm
(G1/G1)



MU-KS1720K
NL-MU-KS1720K

Set Multi Unit angulado 17°
Altura de hombro 2 mm / 3.3 mm
(G1/G1)



MU-KS3010K
NL-MU-KS3010K

Kit Multi Unit angulado 30°
Altura de hombro 1 mm / 3.3 mm
(G1/G1)



MU-KS3020K
NL-MU-KS3020K

Kit Multi Unit angulado 30°
Altura de hombro 2 mm / 4.4 mm
(G1/G1)

También disponible:
MU-KS1730K, NL-MU-KS1730K, MU-KS1740K, NL-MU-KS1740K MU-KS3030K, NL-MU-KS3030K, MU-KS3040K, NL-MU-KS3040K

Componentes del Set Multi Unit



Incluye: Tapón de cicatrización, transfer abierto y cerrado, manguito plástico, manguito de titanio, análogo y 2 tornillos

1x MU-KSxxxx	Pilar Multi Unidad
1x MU-KSTST	Tornillo
1x MU-KSOTT	Impresión abierta
1x MU-KSPT	Impresión cerrada
1x MU-KSAN	Pilar análogo
1x MU-KSHC	Tapa de cicatrización
1x MU-KSSLP	Funda plástica
1x MU-KSSL	Funda de titanio
2x MU-KSTS	Tornillo

Nota: Ilustración solo con fines de exhibición. Los artículos se suministran en blíster. En algunos países, los artículos pueden suministrarse en el kit/bandeja mostrada arriba.

Incluye tornillo de titanio TSAMU para Multi Unit angulado de una sola pieza
Incluye tornillo de titanio MU-KSTS y portador MU-HD para Multi Unit angulado de una sola pieza

Pilares Multi Unit para receptores de tornillos

Pilares Multi Unit de una pieza, rectos y angulados, sistema Multi Unit KS, accesorios



MU-KSAN

Pilar análogo para el sistema Multi Unit KS
(Cono con M 1.6 x 0.35).



MU-KSPT

Transfer plástico cerrado para el sistema Multi Unit KS
(Ensamblado con tornillo de titanio MU-KSTS)
Base MU-KSPTB para transfer cerrado)



Los accesorios se utilizan todos para las descripciones mostradas previamente en unidades individuales, pero todos son ACCESORIOS A NIVEL DEL PILAR y solo pueden utilizarse para Ritter MUA.



MU-KSOTT

Transfer abierto para el sistema Multi Unit KS
(Se incluye tornillo de titanio MU-KSTOT).



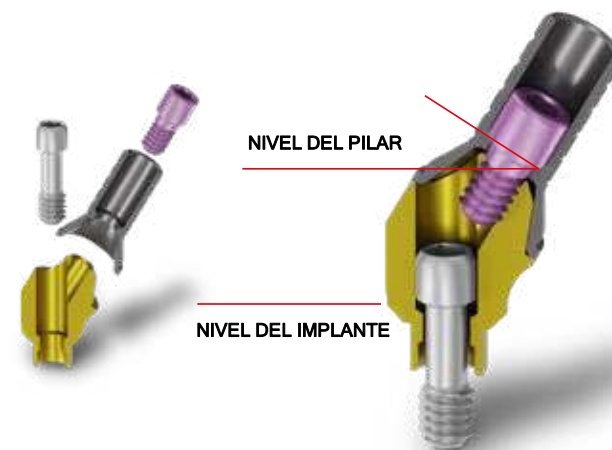
MU-KSTS

Tornillo de titanio para Multi Unit KS - Nivel del Pilar Cónico
M 1.6 X 0.35 - Sistema KS



MU-KSHC

Tapa de cicatrización para sistema Multi Unit KS
(Ensamblado con tornillo de titanio MU-KSTS)



MU-KSSL

Funda de titanio para el sistema Multi Unit KS
(Incluido en MU-KSTST).



MU-KSSLP

Funda plástica para sistema Multi Unit KS
(Se incluye tornillo de titanio MU-KSTS)



MU-KSAC-R

Tapa protésica, rotatoria
(Se incluye tornillo de titanio MU-KSTS)



MU-KSAC-AR

Tapa protésica, no rotatoria
Para restauración individual
(Se incluye tornillo de titanio MU-KSTS)

Pilares Multi Unit recibidos con tornillo

Pilares Multi Unit de una pieza, rectos y angulados, Multi-Unit KS-System



Piezas del kit profesional de unidades múltiples:

Accesorios incluidos

Código del artículo	Descripción	CANTIDAD
MU-KSAN	Pilar analógico	6
MU-KSOTT	Transferencia de bandeja abierta	6
MU-KSSL	Manga de titanio	6
MU-KSPT	Transferencia de bandeja cerrada	6
MU-KSHC	Tapa de cicatrización incluye tornillo	6
MU-KSSLP	Funda de plástico	6
MU-KSAC-R	Tapa adhesiva rotatoria	2
MU-KSAC-AR	Tapa adhesiva antirrotación	2
MU-KSTS	Tornillo para conexión de cono	10
HHDA	Destornillador	1
MU-KSSB	Cuerpo de escaneo	1

Pilares Incluidos

Incluye Tornillo MU-KSTS y Portador MU-HD, no se venden individualmente.

Código del artículo	CANTIDAD	También disponible en Línea estrecha NL
MU-KS10	4	NL-MU-KS10
MU-KS20	4	NL-MU-KS20
MU-KS30	4	NL-MU-KS30
MU-KS40	4	NL-MU-KS40
MU-KS50	4	NL-MU-KS50
MU-KS1710	3	NL-MU-KS1710
MU-KS1720	3	NL-MU-KS1720
MU-KS1710H	1	NL-MU-KS1710H
MU-KS1720H	1	NL-MU-KS1720H
MU-KS3010	3	NL-MU-KS3010
MU-KS3020	3	NL-MU-KS3020
MU-KS3010H	1	NL-MU-KS3010H
MU-KS3020H	1	NL-MU-KS3020H



*** Aviso: No todos los artículos de este catálogo están aprobados para la venta en todos los países. Por favor, verifique las regulaciones de importación de su territorio. ***

Este kit especial viene con 36 pilares de esta manera, el médico no tiene que abrir varios paquetes, lo que facilita enormemente los procedimientos complicados.



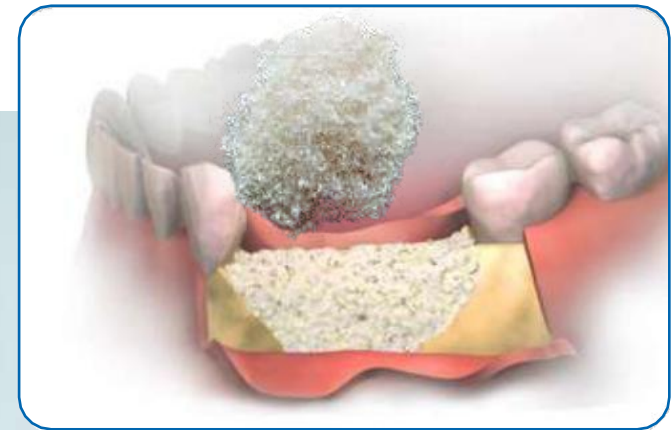
Razón #21



Biológicos

Materiales de injerto óseo

Solo disponible en EE. UU. para uso nacional que no sea de laboratorio o de investigación.



Biológicos

Partículas óseas dentales DentalFix™

Solo disponible en EE. UU. para uso nacional que no sea de laboratorio o de investigación.



Imagen	N.º de artículo	Descripción
	423202	0,25 cc
	423205	0,5 cc
	423210	1,0 cc
	423220	2,0 cc
	423250	5,0 cc
	423002	0,25 cc
	423005	0,5 cc
	423010	1,0 cc
	423020	2,0 cc
	423050	5,0 cc
	423102	0,25 cc
	423105	0,5 cc
	423110	1,0 cc
	423120	2,0 cc
	423150	5,0 cc

Diseño de partículas alargadas para una máxima superficie

Indicaciones de uso: aumento de senos y crestas, preservación de alvéolos, relleno de huecos óseos.

- Partícula cortical mineralizada - frasco
- Partículas esponjosas mineralizadas - frasco
- Partícula cortical/cancelosa mineralizada - frasco
- Vida útil de cinco años
- Nivel de garantía de esterilidad (SAL) de 10-6



Los implantes regenerativos DentalFix™ brindan soluciones de injerto de calidad para el clínico informado.

Disponemos de opciones de injerto fiables en forma de masilla DBM, dermis, Matrix OI® FlexIT, Matrix OI®, injertos corticales y esponjosos desmineralizados y mineralizados, incluyendo hueso particulado, para lograr una osteointegración óptima a largo plazo y resultados estéticos. Los profesionales clínicos pueden evitar la necesidad de autoinjertos en el sitio quirúrgico secundario, que presentan dificultades clínicas y conllevan morbilidad, utilizando los productos CellRights DentalFix™.

El proceso de esterilización BioRinse™, validado por Technologies®, utiliza agentes de enjuague patentados en múltiples combinaciones, diseñados para eliminar microorganismos patógenos, bacterias vegetativas y esporas. Estos pasos incluyen la eliminación de residuos, sangre, médula ósea y lípidos. El proceso BioRinse™ es una tecnología avanzada, desarrollada para su uso en todas las familias de productos, incluyendo la familia de productos osteoinductivos Matrix OI®, verificados in vivo. BioRinse™, en combinación con nuestro paso final de esterilización, garantiza un nivel de seguridad de esterilidad de dispositivo médico (SAL 10-6) para todos los productos CellRight.

Los injertos deben almacenarse a temperatura ambiente (59-86 °F o 15-30 °C).

Los implantes DentalFix™ se utilizan actualmente en procedimientos regenerativos orales que incluyen:

- defectos periodontales
- aumento de tejido blando mediante tunelización
- aumento de senos paranasales
- Alvéolo de extracción con pared bucal parcial
- procedimientos de extracción del alvéolo
- reparación de defectos de 3 paredes
- reparación para acceder a las ventanas
- Elevación de seno con acceso lateral y aumento de cresta lateral

Biológicos

MatrixOI® FlexIT

Solo disponible en EE. UU. para uso nacional que no sea de laboratorio o de investigación.

Imagen	Número de sistema	Descripción
	446001	10 x 10 mm
	446002*	15 x 10 mm
	446003	15 x 15 mm
	446004*	20 x 20 milímetros
	446005	30 x 30 mm
	446006*	50 x 25 mm
	446007	17 x 10 mm

* Disponible bajo pedido, no disponible online.



Matrix OI® FlexIT, cuando está hidratado, es una lámina cortical delgada y flexible que puede dimensionarse con tijeras o un bisturí.

Para acelerar la reconstitución del injerto, sumerja Matrix OI®

FlexIT en agua tibia o solución salina durante 10-30 minutos y manipúlelo periódicamente, especialmente para injertos de mayor tamaño. El injerto puede volverse flexible antes de 10-30 minutos.

Los productos Matrix OI® están verificados para osteoinductividad antes

Para su liberación para distribución. Los resultados de la prueba in vivo Matrix OI® demuestran la presencia de los cinco (5) elementos formadores de hueso (condrocitos, osteocitos, médula ósea, cartílago y hueso nuevo). Los resultados de la prueba in vitro Matrix OI® para los niveles de BMP demuestran que los productos Matrix OI® tienen hasta 19 veces los niveles de BMP nativos del control BMP-2.

Los injertos se liofilizan y esterilizan mediante irradiación gamma de baja dosis para alcanzar un nivel de garantía de esterilidad (SAL) de 10-6. Deben almacenarse a temperatura ambiente (15-30 °C) y tienen una vida útil de hasta cinco (5) años a partir de la fecha de envasado.

Se ha demostrado que nuestra tecnología de procesamiento patentada BioRinse™ de próxima generación preserva las proteínas morfogénicas óseas nativas (BMP).

Matrix OI® FlexIT está indicado para su uso en aplicaciones craneomaxilofaciales, incluyendo reparación craneal, fracturas del suelo orbitario y cigomáticas, con suturas, placas, anclajes y otros dispositivos de fijación. Otros usos de Matrix OI® FlexIT incluyen reconstrucción acetabular, procedimientos espinales posterolaterales, placa para fracturas de huesos largos, pseudoartrosis y procedimientos dentales.

Biológicos

MatrixCollect® 100 DBM Putty

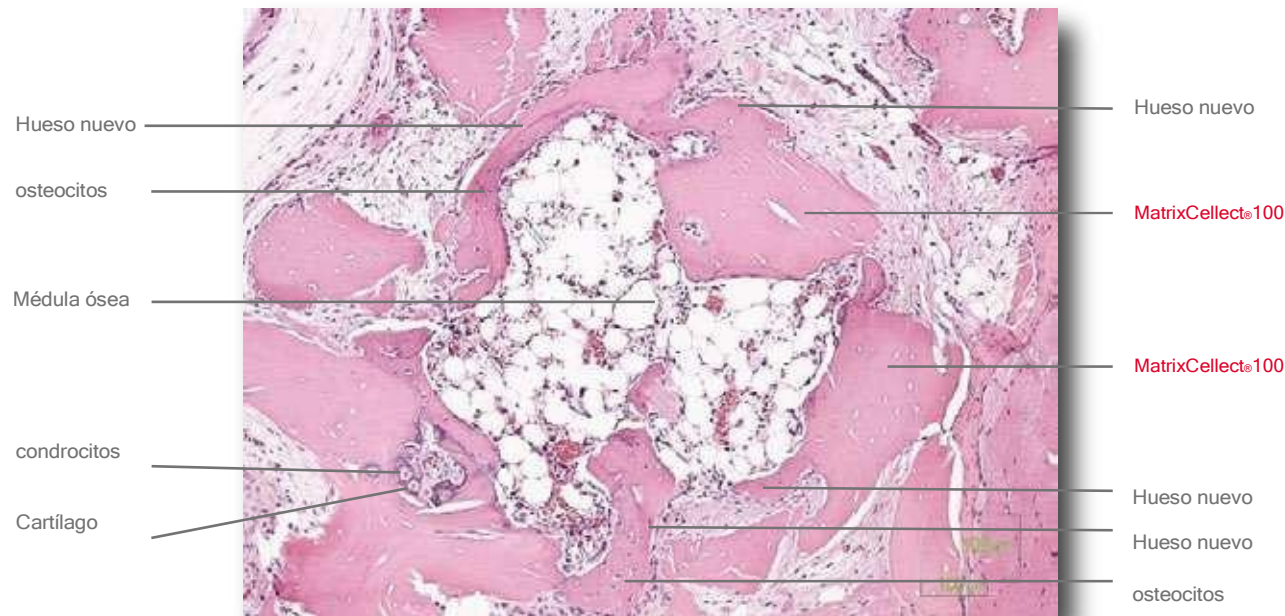
Solo disponible en EE. UU. para uso doméstico, no de laboratorio ni de investigación.



MatrixCollect® 100 es una masilla DBM derivada de hueso 100% aloinjerto.

Imagen	N.º de artículo	Descripción
	452005	0,5 cc
	452010	1,0 cc
	452025	2,5 cc
	452050*	5,0 cc
	452075*	7,5 cc
	452100*	10 cc

* Disponible bajo pedido, no disponible online.



MatrixCollect® 100 Histología

MatrixCollect® 100 es una masilla 100 % DBM procesada mediante nuestro proceso patentado de desmineralización. Tras la esterilización, se ha demostrado histológicamente que MatrixCollect® 100 exhibe cinco elementos de la formación ósea. MatrixCollect® 100 no contiene ningún portador extrínseco y se deriva íntegramente de hueso de aloinjerto. MatrixCollect® 100 se presenta en una jeringa o frasco listo para usar.

MatrixCollect® 100 se suministra con un Nivel de Garantía de Esterilidad (SAL) de 10⁻⁶ para dispositivos médicos. El producto debe almacenarse a temperatura ambiente y tiene una vida útil de hasta dos años a partir de la fecha de envasado.

MatrixCollect® 100 está indicado para uso homólogo para el tratamiento de defectos esqueléticos creados quirúrgicamente o traumáticos.

Empleamos estrictos procedimientos de control y garantía de calidad para garantizar la seguridad del paciente. Nuestro director médico, médico colegiado, realiza una revisión exhaustiva del historial médico y social del donante para determinar su elegibilidad. Solo se aceptan para trasplantes aquellos donantes cuyas pruebas de detección, serológicas y microbiológicas cumplen o superan los estándares actuales establecidos por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y la Asociación Americana de Bancos de Tejidos (AATB).

· MatrixCollect® 100 se puede utilizar en procedimientos quirúrgicos:

- Neuro
- Ortopedia
- Trauma
- Reconstrucción
- Pie y tobillo
- Odontología
- Columna Vertebral

Biológicos **MatrixCollect® 100 DBM C**

Solo disponible en EE. UU. para trabajo doméstico no relacionado con la mano de obra

MatrixCollect® 100 DBM Crunch está derivado de hueso aloinjerto 100%



Imagen	N.º de artículo	Descripción
 MatrixCollect® 100 DBM Tarro crujiente	455010*	1,0 cc
	455025*	2,5 cc
	455050*	5,0 cc
	455100*	10,0 cc

* Disponible bajo pedido, no disponible online.

MatrixCollect® 100 DBM Crunch se procesa mediante nuestro proceso patentado de desmineralización. Tras la esterilización, se ha demostrado histológicamente que exhibe cinco elementos de la formación ósea. MatrixCollect® 100 DBM Crunch no contiene transportadores extrínsecos y se deriva íntegramente de hueso de aloinjerto. MatrixCollect® 100 DBM Crunch se presenta en un frasco.

MatrixCollect® 100 DBM Crunch se suministra con un Nivel de Garantía de Esterilidad (SAL) de 10-6 para dispositivos médicos. El producto debe almacenarse a temperatura ambiente y tiene una vida útil de hasta dos años a partir de la fecha de envasado.

MatrixCollect® 100 DBM Crunch está indicado para uso homólogo para el tratamiento de defectos esqueléticos creados quirúrgicamente o traumáticos.

Empleamos estrictos procedimientos de control y garantía de calidad para garantizar la seguridad del paciente. Nuestro director médico, médico colegiado, realiza una revisión exhaustiva del historial médico y social del donante para determinar su elegibilidad. Solo se aceptan para trasplantes aquellos donantes cuyas pruebas de detección, serológicas y microbiológicas cumplen o superan los estándares actuales establecidos por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y la Asociación Americana de Bancos de Tejidos (AATB).

MatrixCollect® 100 DBM Crunch se puede utilizar en procedimientos quirúrgicos que incluyen:

- Columna vertebral
- Neuro
- Ortopedia
- Trauma

Biológicos

ConCelltrate® 100

Solo disponible en EE. UU. para uso nacional, no de laboratorio ni de investigación.



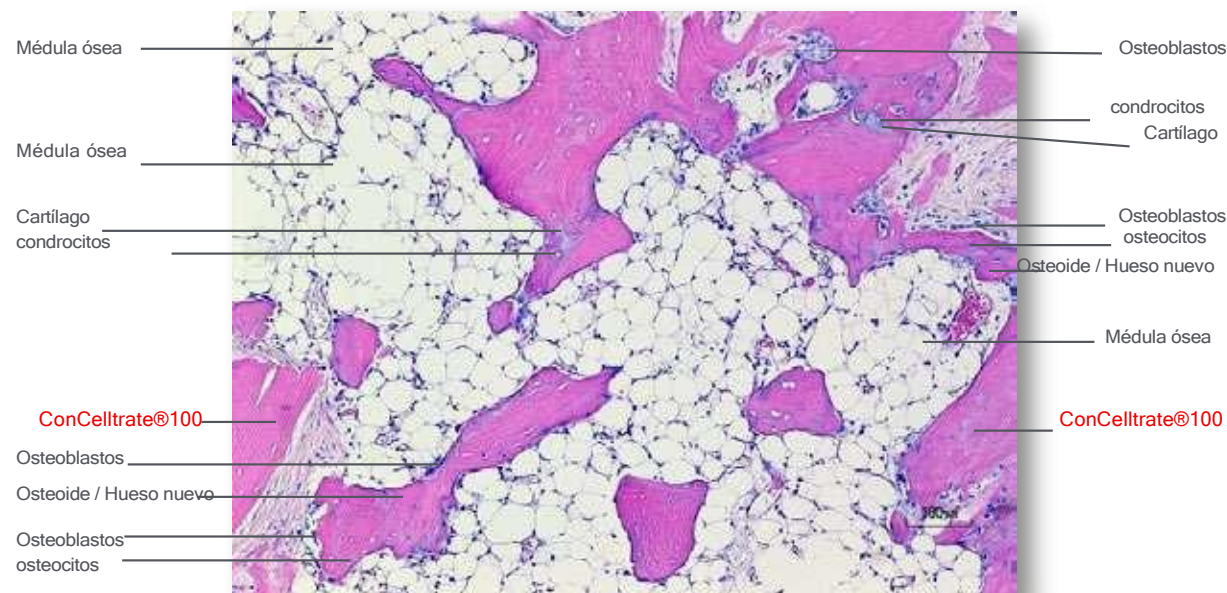
Imagen	N.º de artículo	Descripción
	453005*	0,5 cc
	453010*	1,0 cc
	453025*	2,5 cc
	453050*	5,0 cc
	453100*	10 cc

* Disponible bajo pedido, no disponible online.

Se ha demostrado histológicamente que ConCelltrate® 100 contiene los cinco elementos de la formación ósea, incluyendo hueso nuevo, médula ósea, osteocitos, condrocitos y cartilago, en ratas atímicas tras la implantación a los 28 días. Un laboratorio independiente realiza pruebas in vivo en cada lote después de la esterilización.

ConCelltrate® 100 se procesa mediante nuestro proceso patentado. ConCelltrate® 100 puede hidratarse con solución salina, sangre, aspirado de médula ósea (AMO), plasma rico en plaquetas (PRP) u otros componentes celulares, según el criterio médico bien informado. ConCelltrate® 100 no contiene transportadores extrínsecos y se deriva íntegramente de aloinjerto óseo 100 % humano. ConCelltrate® 100 se presenta en un frasco de mezcla listo para usar.

ConCelltrate® 100 se deriva de 100% hueso aloinjerto humano



ConCelltrate®100 Histología

ConCelltrate® 100 se suministra estéril con un Nivel de Garantía de Esterilidad (SAL) de 10-6 para dispositivos médicos. El producto debe almacenarse a temperatura ambiente y tiene una vida útil de hasta cinco años a partir de la fecha de envasado.

Empleamos estrictos procedimientos de control y garantía de calidad para garantizar la seguridad del paciente. Nuestro director médico, médico colegiado, realiza una revisión exhaustiva del historial médico y social del donante para determinar su elegibilidad. Solo se aceptan para trasplantes aquellos donantes cuyas pruebas de detección, serológicas y microbiológicas cumplen o superan los estándares actuales establecidos por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y la Asociación Americana de Bancos de Tejidos (AATB).

ConCelltrate® 100 está indicado para uso homólogo para el tratamiento de defectos esqueléticos creados quirúrgicamente o traumáticos.

ConCelltrate® 100 se puede utilizar en procedimientos quirúrgicos que incluyen:

- Columna vertebral
- Neuro
- Ortopedia
- Trauma
- Odontología
- Pie y tobillo
- Reconstrucción

Biológicos

Fibras corticales MatrixOI®

Solo disponible en EE. UU. para uso nacional que no sea de laboratorio o de investigación.

Imagen	N.º de artículo	Descripción
Matriz OI® fibras corticales	445010*	Extra pequeño (aprox. 1,0 cc)
Frasco	445025*	Pequeño (aprox. 2,5 cc)
	445050*	Medio (aprox. 5,0 cc)
	445100*	Medio (aprox. 10 cc)

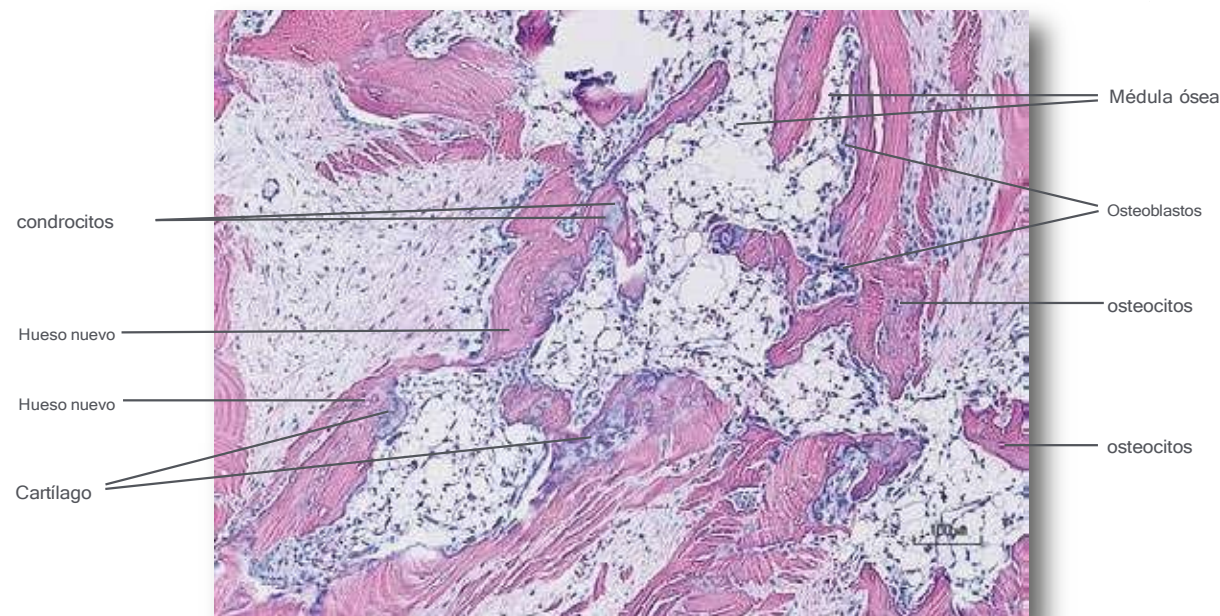


* Disponible bajo pedido, no disponible online.

Se ha demostrado histológicamente que las fibras corticales Matrix OI® contienen los cinco elementos de la formación ósea, incluyendo hueso nuevo, médula ósea, osteocitos, condrocitos y cartílago, en ratas atímicas tras la implantación a los 28 días. Un laboratorio independiente realiza pruebas in vivo en cada lote de Matrix OI® tras la esterilización.

Las fibras corticales Matrix OI® se procesan mediante nuestro proceso patentado BioRinse®. Pueden hidratarse con solución salina, sangre, aspirado de médula ósea (BMA), plasma rico en plaquetas (PRP) u otros componentes celulares, según el criterio médico. No contienen transportadores extrínsecos y se derivan íntegramente de aloinjerto óseo 100 % humano. Se presentan en un frasco de mezcla listo para usar.

Las fibras corticales Matrix OI® se derivan de hueso aloinjertado 100 % humano.



Matriz OI® Histología de las fibras corticales

Las fibras corticales Matrix OI® se suministran estériles con un Nivel de Garantía de Esterilidad (SAL) de 10-6 para dispositivos médicos. El producto debe almacenarse a temperatura ambiente y tiene una vida útil de cinco años a partir de la fecha de envasado.

Empleamos estrictos procedimientos de control y garantía de calidad para garantizar la seguridad del paciente. Nuestro director médico, médico colegiado, realiza una revisión exhaustiva del historial médico y social del donante para determinar su elegibilidad. Solo se aceptan para trasplantes aquellos donantes cuyas pruebas de detección, serológicas y microbiológicas cumplen o superan los estándares actuales establecidos por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y la Asociación Americana de Bancos de Tejidos (AATB).

Las fibras corticales Matrix OI® están indicadas para uso homólogo para el tratamiento de defectos esqueléticos creados quirúrgicamente o traumáticos.

Las fibras corticales Matrix OI® se pueden utilizar en procedimientos quirúrgicos que incluyen:

- Columna vertebral
- Neuro
- Ortopedia
- Trauma
- Reconstrucción
- Pie y tobillo
- Odontología

Biológicos

La fusión de MatrixOI® es importante

Solo disponible en EE. UU. para uso nacional que no sea de laboratorio o de investigación.

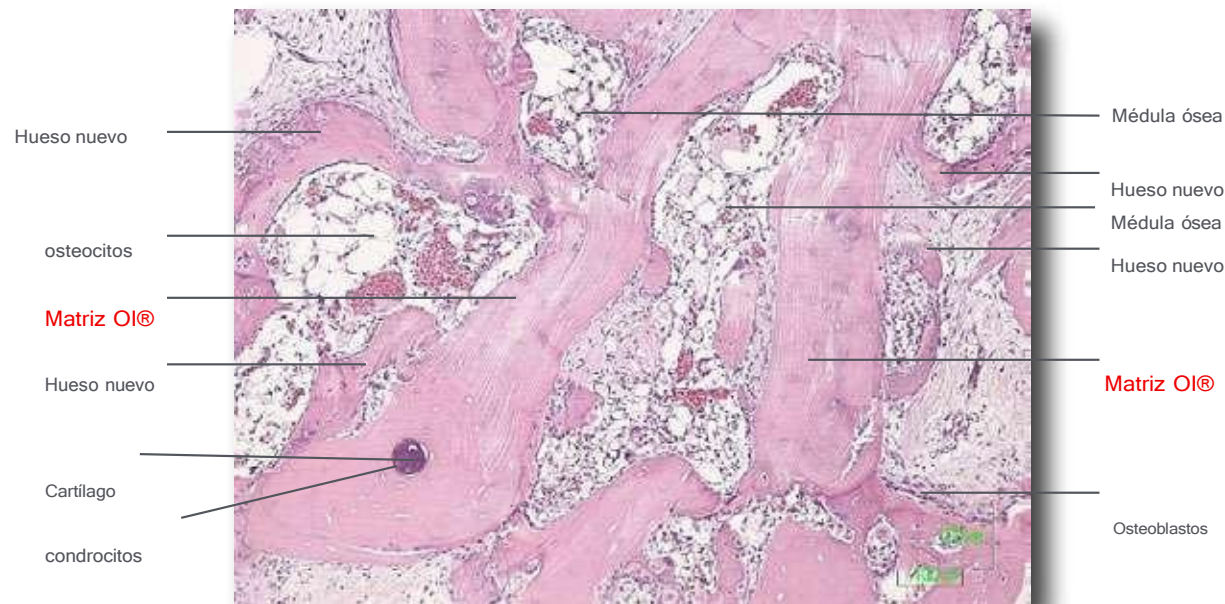


Imagen	N.º de artículo	Descripción
	442002*	50 x 7 x 5 mm
	442003*	20 x 15 x 7 mm
	442004*	25 x 10 x 7 mm
	442006*	50 x 10 x 7 mm
	442007*	50 x 20 x 7 mm
	442008*	26 x 19 x 7 mm
	442001*	20 x 10 x 10 mm
	444025*	2,5 cc
	444050*	5,0 cc
	444100*	10 cc
	444150*	15 cc
	444225*	Tarro de 2,5 cc
	444250*	Frasco de 5,0 cc
	444300*	Tarro de 10 cc
	444350*	Tarro de 15 cc
	441010*	10 milímetros
	441012*	12 milímetros
	441014*	14 milímetros

* Disponible bajo pedido, no disponible online.

Cada lote de Matrix OI® se somete a pruebas de osteoinductividad tras la esterilización in vivo durante 28 días en una rata atímica para garantizar la presencia de proteínas morfogénicas óseas. Las BMP promueven la diferenciación de las células mesenquimales (BMA) en condrocitos y osteoblastos, que conducen a la formación ósea. Las BMP nativas conservadas proporcionan un material de injerto osteoactivo inigualable.

Matrix OI® es una matriz compresible de Containment™ de Células Madre derivada de 100% hueso humano

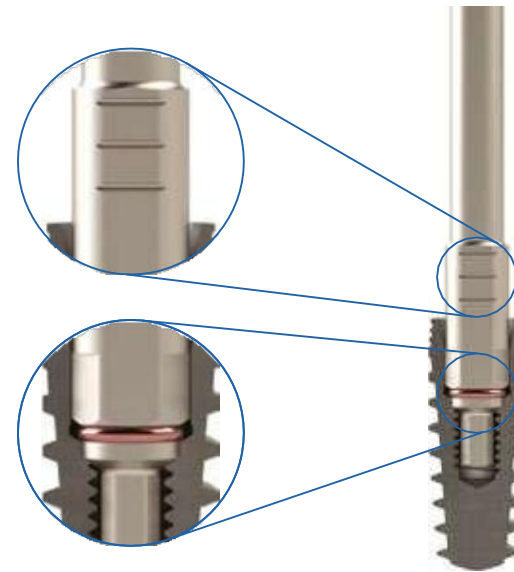


Matrix OI® Histología

Matrix OI® se procesa mediante un método patentado de última generación que mantiene la estructura interconectada del hueso trabecular, preservando así las proteínas morfogénicas óseas nativas. Permite al clínico hidratarlo con células madre del propio paciente, BMA, factores de crecimiento, PRP o con una solución antibiótica.

Matrix OI® está indicado para uso homólogo en columna cervical y lumbar, escoliosis, surcos laterales, ortopedia, cavidades óseas, reconstrucción, CMF, pseudoartrosis, pie y tobillo, y procedimientos dentales. Una vez hidratado, Matrix OI® es un andamio compresible que se adapta al contorno del defecto.

Cirugía



Muchas herramientas de inserción/soportes de motor están provistos de un mecanismo de fijación para evitar la pérdida del aditamento temporal y marcas de altura de la encaja en incrementos de mm, para una mejor orientación de las profundidades de inserción.

Kit quirúrgico compacto

N.º de artículo RIBUS-SE

Kit quirúrgico compacto

Este Kit Quirúrgico Compacto contiene todas las herramientas básicas y fresas para colocar todos los implantes Ritter SB/LA y los componentes del sistema. **La función de tope de fresa es proporcionada por casquillos de tope.**
#23

Este es nuestro Kit Compacto y es muy similar a la mayoría de los kits quirúrgicos del mercado. Viene con una cantidad limitada de fresas, una para cada diámetro de implante (parte # DEP). Pero a diferencia de la mayoría, este kit viene con las herramientas para colocar ambas plataformas Ritter.
#24

Además, contiene topes de fresa de aplicación manual - que la mayoría de las compañías no incluyen (parte #s DS-6-13).

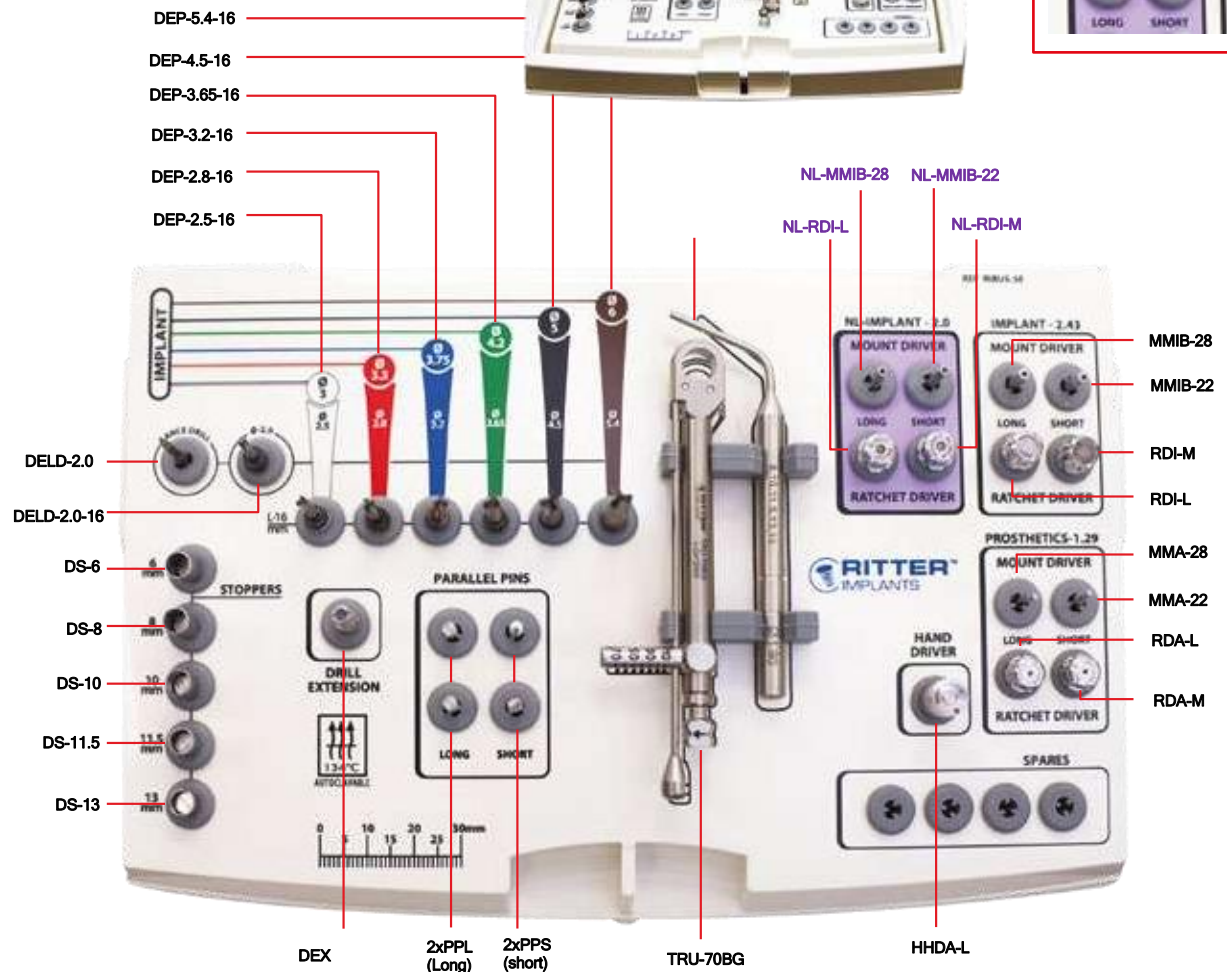
Todas las herramientas de colocación están incluidas - MMIB son para la pieza de mano, RDI son para la carraca de torque incluida (Tru-70).

El kit también tiene destornilladores protésicos tanto para la carraca como para la pieza de mano - la mayoría de las compañías le obligan a comprar un kit adicional.
#25

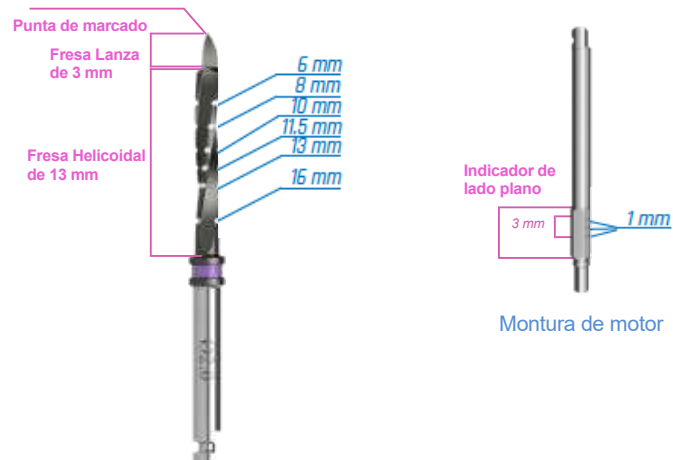
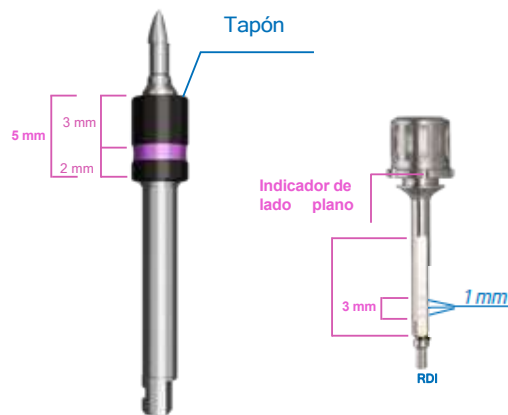
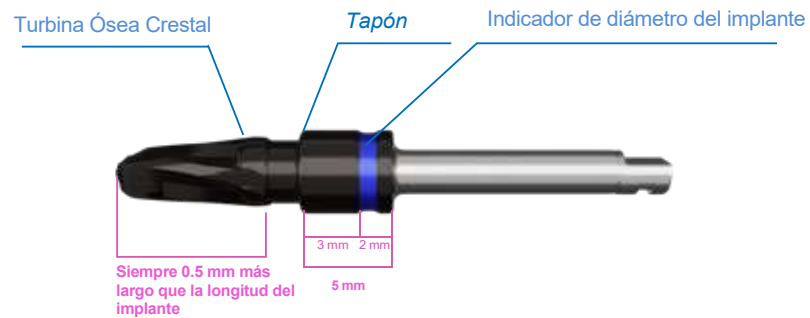
N.º de artículo RIBUS-SE

Nota importante:

¡Utilice únicamente estas herramientas para extraer el implante del tubo!



Razón #23, 24, 25



Kit quirúrgico completo

Art. No. RIBEU-PE



Kit quirúrgico completo

Art. n.º RIBEU-PE (Rev. 7.0)



Nuestro kit quirúrgico completo no tiene comparación. Contiene todos los elementos del Kit Compacto, **excepto que los topes están integrados en cada fresa** - hay una fresa para cada implante que producimos ¡y más!
#26

Este viene con nuestra exclusiva fresa 3 en 1 - Inicial/Marcado/Lanza.
#27

Incluye todas las marcas especiales de medición y registro en todas las herramientas.
#28

Todos los conductores de implantes son de resorte, lo que hace imposible que un implante calga en la garganta de una persona.
#29



Razón #26, 27, 28, 29

Taladros cónicos - Riego externo

CDEP-6.0-6
CDEP-6.0-8
CDEP-6.0-10
CDEP-6.0-11.5
CDEP-6.0-13

CDEP-5.0-6
CDEP-5.0-8
CDEP-5.0-10
CDEP-5.0-11.5
CDEP-5.0-13
CDEP-5.0-16

CDEP-4.2-6
CDEP-4.2-8
CDEP-4.2-10
CDEP-4.2-11.5
CDEP-4.2-13
CDEP-4.2-16

CDEP-3.75-6
CDEP-3.75-8
CDEP-3.75-10
CDEP-3.75-11.5
CDEP-3.75-13
CDEP-3.75-16

CDEP-3.3-6
CDEP-3.3-8
CDEP-3.3-10
CDEP-3.3-11.5
CDEP-3.3-13
CDEP-3.3-16

CDEP-3.0-6
CDEP-3.0-8
CDEP-3.0-10
CDEP-3.0-11.5
CDEP-3.0-13
CDEP-3.0-16

Soporte de motor para
implante autocargable 2.0
Hex NL-MMIB-28

NL-MMIB-22

Destornillador de trinquete
para implante 2.0 Hex
NL-RDI-L (largo)
NL-RDI-M (corto)

Soporte de motor para implante
autocargable de 2.43 mm
hexagonal MMIB-28

MMIB-22

Destornillador de trinquete para implantes
2.43 Hex
RDI-L (largo)

RDI-M (corto)

Pin indicador de dirección
DPU

Extensor de taladro para
Taladros de riego externo
DEX

Trinquete dinámico
70 Ncm con
Brazo de medición
TRU-70BG

Fresas de hueso duro
para implantes (ø mm)

CD-3.0
CD-3.3
CD-3.75
CD-4.2
CD-5.0
CD-6.0

HHDA-L (largo)
HHDA-S (corto)

Soporte de motor para prótesis
1.29 Hex
MMA-28

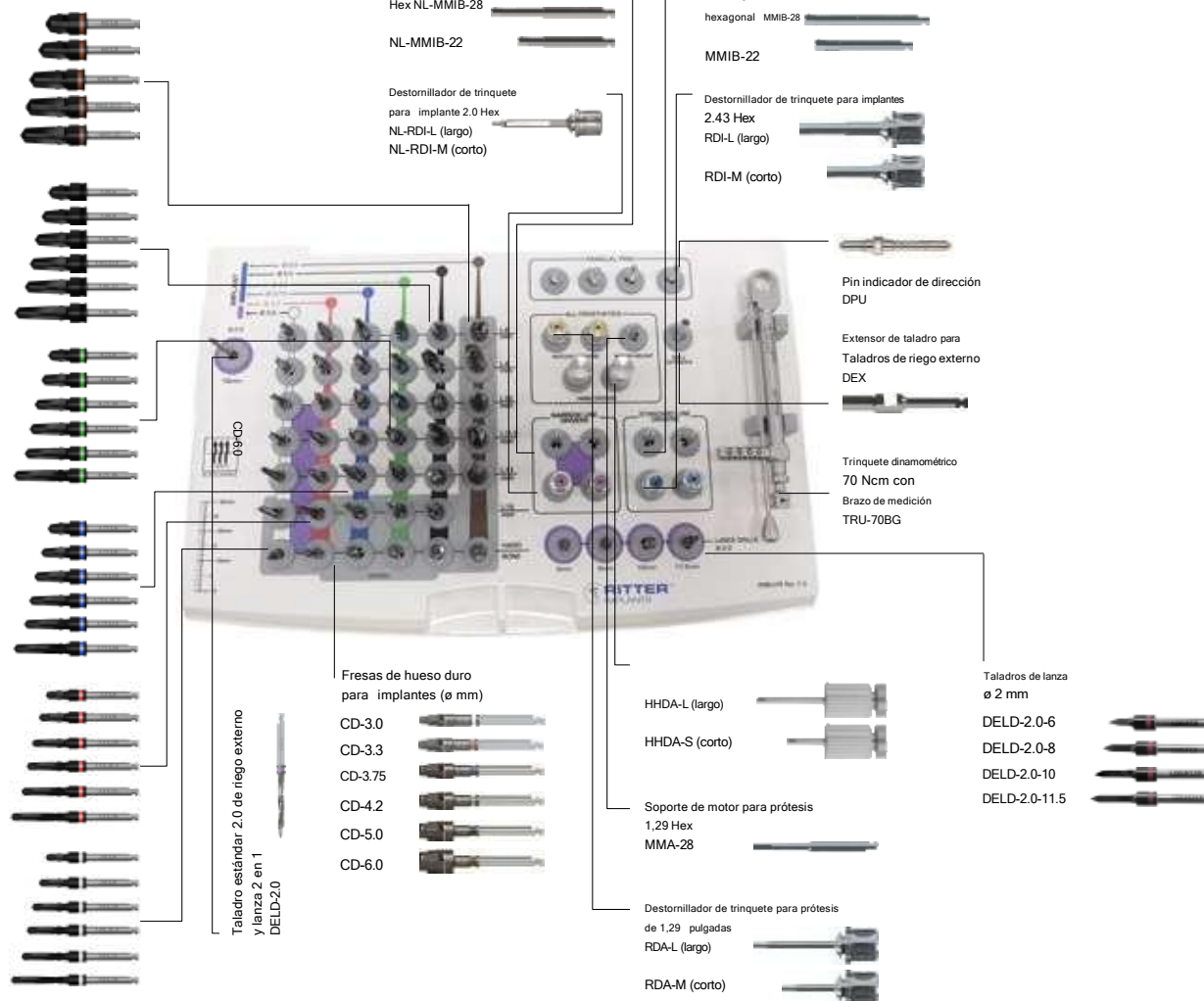
Destornillador de trinquete para prótesis
de 1.29 pulgadas
RDA-L (largo)

RDA-M (corto)

Taladros de lanza
ø 2 mm

DELD-2.0-6
DELD-2.0-8
DELD-2.0-10
DELD-2.0-11.5

Taladro estándar 2.0 de riego externo
y lanza 2 en 1
DELD-2.0

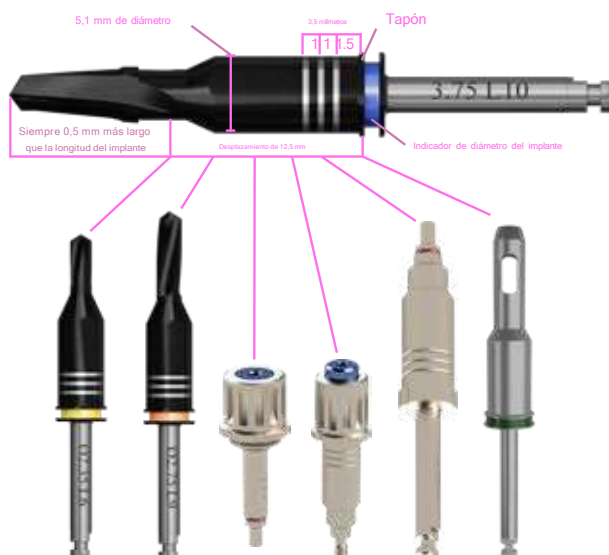


Kit quirúrgico de navegación totalmente guiado

Art. N.º GS-KIT (Rev. 2.2)

Este sistema guiado contiene todas las herramientas y brocas necesarias para realizar una operación guiada con todos los diámetros excepto 6 mm, incluyendo línea estrecha. Categoría Clase IIa (CE1023).

LÍNEA ESTÁNDAR



LÍNEA ESTRECHA



UNIVERSAL



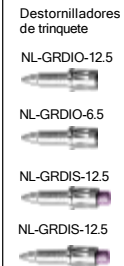
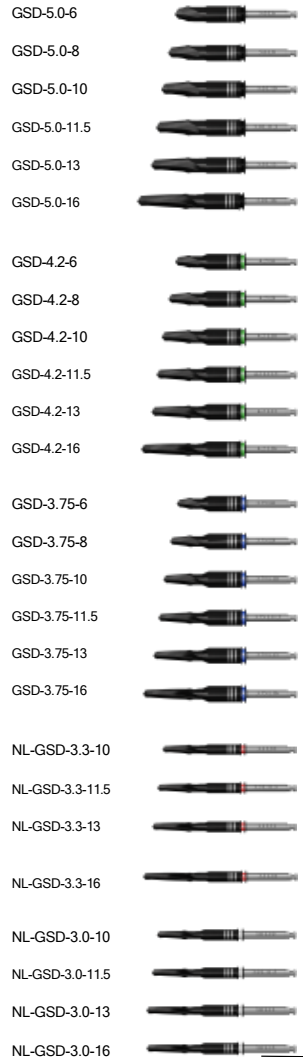
Kit totalmente guiado kit quirúrgico navegable

N.º de artículo GS-KIT

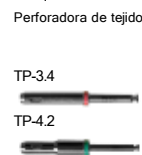


Razón #30, 31, 32, 33

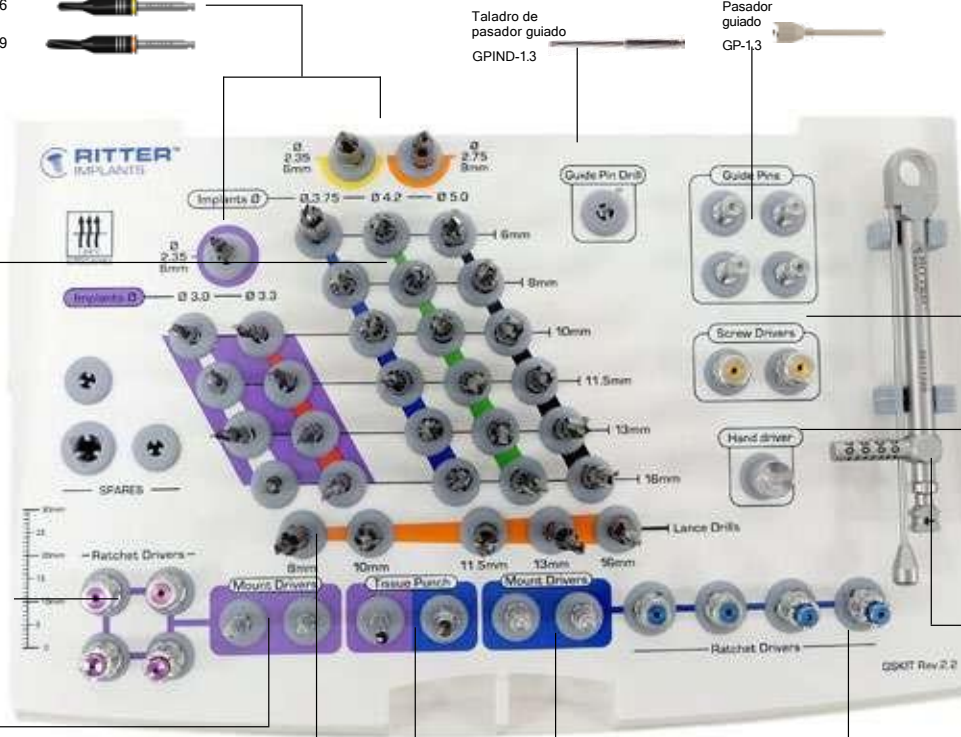
Taladros guiados - Irrigación externa



Taladros de lanza



Conductores de montaje



Taladro de pasador guiado
GPIND-1.3

Pasador guiado
GP-1.3

Destornillador de trinquete para prótesis 1.29 Hex
RDA-L (largo)
RDA-M (corto)
HHDA-L (largo)

Trinquete dinámico 70 Ncm con Brazo de medición TRU-70BG

El Kit Guiado es uno de los mejores y más fáciles del mercado. **La mayoría de los kits guiados no tienen una fresa para cada longitud y diámetro - ¡Ritter sí!**
#30

La mayoría de los kits guiados necesitan usar cucharillas para cambiar el diámetro de la fresa - **¡Ritter no necesita cucharillas!**
#31

La mayoría de los kits guiados necesitan mangas metálicas en la guía porque guían la parte cortante de la fresa - **Ritter guía el barril de la fresa y no necesita mangas!**
#32

La llave dinamométrica **tiene un tornillo simple para invertir la dirección de giro.**
#33

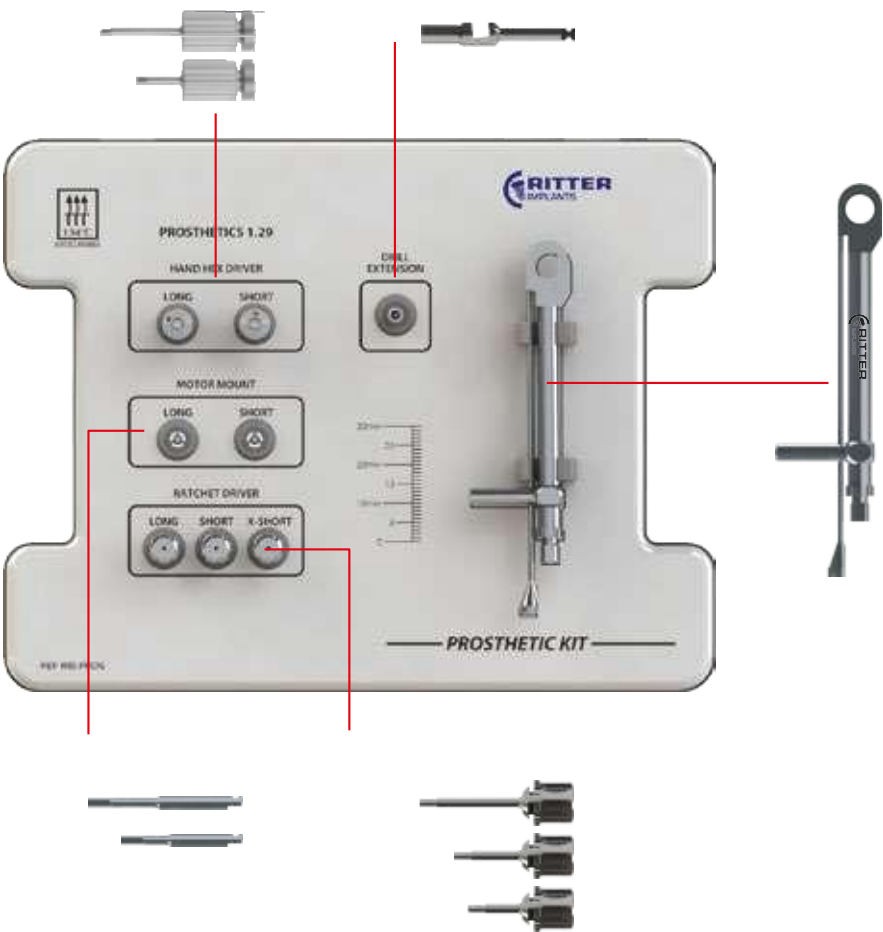
Kit de Laboratorio/Prótesis completo

Art. Núm. RIB-PROS

El Kit de Laboratorio con todas las herramientas necesarias para los componentes protésicos.



Art. Núm. RIB-PROS



RIB-PROS Kit de prótesis: componentes reordenables individualmente

	Arte. Núm.	Descripción
	HHDA-L	Destornillador hexagonal manual para prótesis, hexagonal 1,25, largo
	HHDA-S	Destornillador hexagonal manual para prótesis, hex. 1,25, corto
	MMA-22	Soporte de motor de 22 mm de longitud para prótesis (para hexágono interior 1,29)
	MMA-28	Soporte de motor de 28 mm de largo para prótesis (para hexágono interior 1,29)
	DEX	Extensión de taladro para taladro de riego externo
	RDA-XS	Destornillador de trinquete para prótesis, abreviatura de Hex 1,29 mm
	RDA-M	Destornillador de carraca para prótesis, mediano para hexágono interior de 1,29 mm
	RDA-L	Destornillador de carraca para prótesis, largo para hex. 1,29 mm
	TRU-70BG	Carraca dinamométrica de 70 Ncm con brazo de medición

RIBUS-SE Kit Quirúrgico Compacto - componentes, reordenables individualmente



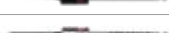
	Arto. Núm.	DDescripción
	DEP-2.0-16	S Broca estándar de 2,0 mm de diámetro y 16 mm de longitud para irrigación externa
	DEP-2.5-16	Broca estándar de 2,5 mm de diámetro y 16 mm de longitud para irrigación externa
	DEP-2.8-16	Broca estándar de 2,8 mm de diámetro y 16 mm de longitud para irrigación externa
	DEP-3.2-16	Broca estándar de 3,2 mm de diámetro y 16 mm de longitud para irrigación externa
	DEP-3.65-16	Broca estándar de 3,65 mm de diámetro y 16 mm de longitud para irrigación externa
	DEP-4.5-16	Broca estándar de 4,5 mm de diámetro y 16 mm de longitud para irrigación externa
	DEP-5.4-16	Taladro estándar 5,4 mm de diámetro 16 mm de largo irrigación externa
	DELD-2.0	Multiusos Taladro de marcado de inicio de lanza 2.0
	DS-6	Tope de taladro 6 mm (Universal)
	DS-8	Tope de taladro de 8 mm (universal)
	DS-10	Tope de taladro 10 mm (Universal)
	DS-11.5	Tope de taladro de 11,5 mm (universal)
	DS-13	Tope de taladro 13 mm (Universal)
	DEX	Extensión de taladro para taladro de riego externo
	PPL	Guía de pasador paralelo - 16 mm (largo)
	PPS	Guía de pasador paralelo - 10 mm (corta)
	HHDA-L	Destornillador hexagonal manual para prótesis, hexagonal 1,25, largo
	MMA-22	Soporte de motor de 22 mm de longitud para prótesis (para hexágono interior 1,29)
	MMA-28	Soporte de motor de 28 mm de largo para prótesis (para hexágono interior 1,29)
	Desplazados internos6	Sonda de profundidad del implante - un solo extremo
	TRU-70BG	Carraca dinamométrica de 70 Ncm con brazo de medición
	MMIB-22	Motor Moun t 22 mm L para implante (para hex. 2,43)
	MMIB-28	Motor Moun t 28 mm L para implante (para hex. 2,43)



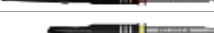
	Arto. Núm.	Descripción
	RDA-M	Destornillador de carraca para prótesis, mediano para hexágono interior de 1,29 mm
	RDA-L	Destornillador de carraca para prótesis, largo para hex. 1,29 mm
	RDI-M	Destornillador de carraca para implante, mediano para hexágono interior de 2,43 mm
	RDI-L	Destornillador de carraca para implante, largo para hexágono interior de 2,43 mm
	NL-MMIB-22	Soporte de motor de 22 mm de longitud para implante (para línea estrecha Hex 2.0)
	NL-MMIB-28	Soporte de motor de 28 mm de longitud para implante (para línea estrecha Hex 2.0)
	NL-RDI-M	Destornillador de trinquete para implantes, mediano (para línea estrecha hexagonal 2.0)
	NL-RDI-L	Destornillador de trinquete para implantes, largo (para línea estrecha Hex 2.0)

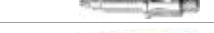
RIBEU-PE Kit Quirúrgico Completo - Componentes, reordenables individualmente

	Arte. Núm.	Descripción
	CDEP-3.0-6	Broca conica 2,5 mm D 6 mm L Irrigación externa
	CDEP-3.0-8	Broca conica 2,5 mm D 8 mm L Irrigación externa
	CDEP-3.0-10	Broca conica 2,5 mm de diametro y 10 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.0-11.5	Broca conica 2,5 mm D 11,5 mm L Irrigación externa
	CDEP-3.0-13	Broca conica 2,5 mm de diametro y 13 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.0-16	Broca conica 2,5 mm de diametro y 16 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.3-6	Broca conica 2,8 mm de diametro y 6 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.3-8	Broca conica 2,8 mm de diametro y 8 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.3-10	Broca conica 2,8 mm de diametro y 10 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.3-11.5	Broca conica 2,8 mm de diametro y 11,5 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.3-13	Broca conica 2,8 mm de diametro y 13 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.3-16	Broca conica 2,8 mm de diametro y 16 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.75-6	Broca conica 3,2 mm de diametro y 6 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.75-8	Broca conica 3,2 mm de diametro y 8 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.75-10	Broca conica 3,2 mm de diametro y 10 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.75-11.5	Broca conica 3,2 mm de diametro y 11,5 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.75-13	Broca conica 3,2 mm de diametro y 13 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-3.75-16	Broca conica 3,2 mm de diametro y 16 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-4.2-6	Broca conica 3,65 mm de diametro y 6 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-4.2-8	Broca conica 3,65 mm de diametro y 8 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-4.2-10	Broca conica 3,65 mm de diametro y 10 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-4.2-11.5	Broca conica 3,65 mm de diametro y 11,5 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-4.2-13	Broca conica 3,65 mm de diametro y 13 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-4.2-16	Broca conica 3,65 mm de diametro y 16 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-5.0-6	Broca conica 4,5 mm de diametro y 6 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-5.0-8	Broca conica 4,5 mm de diametro y 8 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-5.0-10	Broca conica 4,5 mm de diametro y 10 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-5.0-11.5	Broca conica 4,5 mm de diametro y 11,5 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-5.0-13	Broca conica 4,5 mm de diametro y 13 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-5.0-16	Broca conica 4,5 mm de diametro y 16 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-6.0-6	Broca conica 5,4 mm de diametro y 6 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-6.0-8	Broca conica 5,4 mm de diametro y 8 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-6.0-10	Broca conica 5,4 mm de diametro y 10 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-6.0-11.5	Broca conica 5,4 mm de diametro y 11,5 mm de longitud para irrigación externa
	CDEP-6.0-13	Taladro conico 5,4 mm de diametro 13 mm de largo Irrigación externa

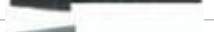
	Arte. Núm.	Descripción
	CD-3.0	Taladro de hueso duro
	CD-3.3	Taladro de hueso duro
	CD-3.75	Taladro de hueso duro
	CD-4.2	Taladro de hueso duro
	CD-5.0	Taladro de hueso duro
	CD-6.0	Taladro de hueso duro
	DELD-2.0	Taladro de marcado de inicio de lanza multiusos 2.0
	DELD-2.0-6	Broca de lanza de 2,0 mm de diametro y 6 mm de longitud (a partir de la versión 7.0)
	DELD-2.0-8	Broca de lanza de 2,0 mm de diametro y 8 mm de longitud (a partir de la versión 7.0)
	DELD-2.0-10	Broca de lanza de 2,0 mm de diametro y 10 mm de longitud (a partir de la versión 7.0)
	DELD-2.0-11.5	Broca de lanza de 2,0 mm de diametro y 11,5 mm de longitud (a partir de la versión 7.0)
	DEX	Extensión de taladro para taladro de riego externo
	D	Unidad de procesamiento de datos (PPU)
	TRU-70BG	70
	HHDA-L	Destornillador hexagonal manual para prótesis, hexagonal 1,25, largo
	HHDA-S	Destornillador hexagonal manual para prótesis, hex. 1,25, corto
	MMA-28	Agulosa
	RDA-M	Rata
	RDA-L	Rata
	MMIB-22	Soporte de motor de 22 mm de longitud para implante (para hexágono interior 2,43)
	MMIB-28	Soporte de motor de 28 mm de longitud para implante (para hexágono interior 2,43)
	RDI-M	Llave de trinquete para implante, mediana para hexágono interior de 2,43 mm
	RDI-L	Trinquete
	NL-MMIB-22	Soporte de motor de 22 mm de longitud para implante (para línea estrecha Hex 2.0)
	NL-MMIB-28	Soporte de motor de 28 mm de longitud para implante (para línea estrecha Hex 2.0)
	NL-RDI-M	Destornillador de trinquete para implantes, mediano (para línea estrecha hexagonal 2.0)
	NL-RDI-L	Destornillador de trinquete para implantes, largo (para línea estrecha Hex 2.0)

Kit GS Kit Quirúrgico Completo - Componentes, reordenables individualmente

	Arto. Núm.	Descripción
	GSD-3.75-6	Broca para cirugía guiada de 3,75 mm de diámetro y 6 mm de longitud
	GSD-3.75-8	Broca para cirugía guiada de 3,75 mm de diámetro y 8 mm de longitud
	GSD-3.75-10	Fresa de cirugía guiada de 3,75 mm de diámetro y 10 mm de longitud
	GSD-3.75-11.5	Broca para cirugía guiada de 3,75 mm de diámetro y 11,5 mm de longitud
	GSD-3.75-13	Broca para cirugía guiada de 3,75 mm de diámetro y 13 mm de longitud
	GSD-3.75-16	Broca para cirugía guiada de 3,75 mm de diámetro y 16 mm de longitud
	GSD-4.2-6	Broca para cirugía guiada de 4,2 mm de diámetro y 6 mm de longitud
	GSD-4.2-8	Broca para cirugía guiada de 4,2 mm de diámetro y 8 mm de longitud
	GSD-4.2-10	Broca para cirugía guiada de 4,2 mm de diámetro y 10 mm de longitud
	GSD-4.2-11.5	Broca para cirugía guiada de 4,2 mm de diámetro y 11,5 mm de longitud
	GSD-4.2-13	Broca para cirugía guiada de 4,2 mm de diámetro y 13 mm de longitud
	GSD-4.2-16	Broca para cirugía guiada de 4,2 mm de diámetro y 16 mm de longitud
	GSD-5.0-6	Broca para cirugía guiada de 5,0 mm de diámetro y 6 mm de longitud
	GSD-5.0-8	Broca para cirugía guiada de 5,0 mm de diámetro y 8 mm de longitud
	GSD-5.0-10	Broca para cirugía guiada de 5,0 mm de diámetro y 10 mm de longitud
	GSD-5.0-11.5	Broca para cirugía guiada de 5,0 mm de diámetro y 11,5 mm de longitud
	GSD-5.0-13	Broca para cirugía guiada de 5,0 mm de diámetro y 13 mm de longitud
	GSD-5.0-16	Broca para cirugía guiada de 5,0 mm de diámetro y 16 mm de longitud
	NL-GSD-3.0-10	Fresa de cirugía guiada de línea estrecha de 3,0 mm de diámetro y 10 mm de longitud
	NL-GSD-3.0-11.5	Fresa de cirugía guiada de línea estrecha de 3,0 mm de diámetro y 11,5 mm de longitud
	NL-GSD-3.0-13	Fresa de cirugía guiada de línea estrecha de 3,0 mm de diámetro y 13 mm de longitud
	NL-GSD-3.0-16	Fresa de cirugía guiada de línea estrecha de 3,0 mm de diámetro y 16 mm de longitud
	NL-GSD-3.3-10	Fresa de cirugía guiada de línea estrecha de 3,3 mm de diámetro y 10 mm de longitud
	NL-GSD-3.3-11.5	Fresa de cirugía guiada de línea estrecha de 3,3 mm de diámetro y 11,5 mm de longitud
	NL-GSD-3.3-13	Fresa de cirugía guiada de línea estrecha de 3,3 mm de diámetro y 13 mm de longitud
	NL-GSD-3.3-16	Fresa de cirugía guiada de línea estrecha de 3,3 mm de diámetro y 16 mm de longitud
	NL-GLSD-2.35-6	Broca de inicio para cirugía guiada de línea estrecha de 2,35 mm de diámetro y 6 mm de longitud
	GLSD-2.35-6	Broca de inicio para cirugía guiada de 2,35 mm de diámetro y 6 mm de longitud
	GLSD-2.75-6	Broca de inicio para cirugía guiada de 2,75 mm de diámetro y 6 mm de longitud
	CD-3.0	Taladro para huesos duros (solo GS-KIT Rev. 1.0)
	CD-3.3	Taladro para huesos duros (solo GS-KIT Rev. 1.0)
	CD-3.75	Taladro para huesos duros (solo GS-KIT Rev. 1.0)
	CD-4.2	Taladro para huesos duros (solo GS-KIT Rev. 1.0)
	CD-5.0	Taladro para huesos duros (solo GS-KIT Rev. 1.0)
	GSSDL-2.75-8	Broca de lanza 2,75 D 8 mm L (de GS-KIT Rev. 2.2)
	GSSDL-2.75-10	Broca de lanza 2,75 D 10 mm L (de GS-KIT Rev. 2.2)
	GSSDL-2.75-11.5	Broca de lanza 2,75 D 11,5 mm L (de GS-KIT Rev. 2.2)
	GSSDL-2.75-13	Broca de lanza 2,75 D 13 mm L (de GS-KIT Rev. 2.2)
	GSSDL-2.75-16	Broca de lanza 2,75 D 16 mm L (de GS-KIT Rev. 2.2)

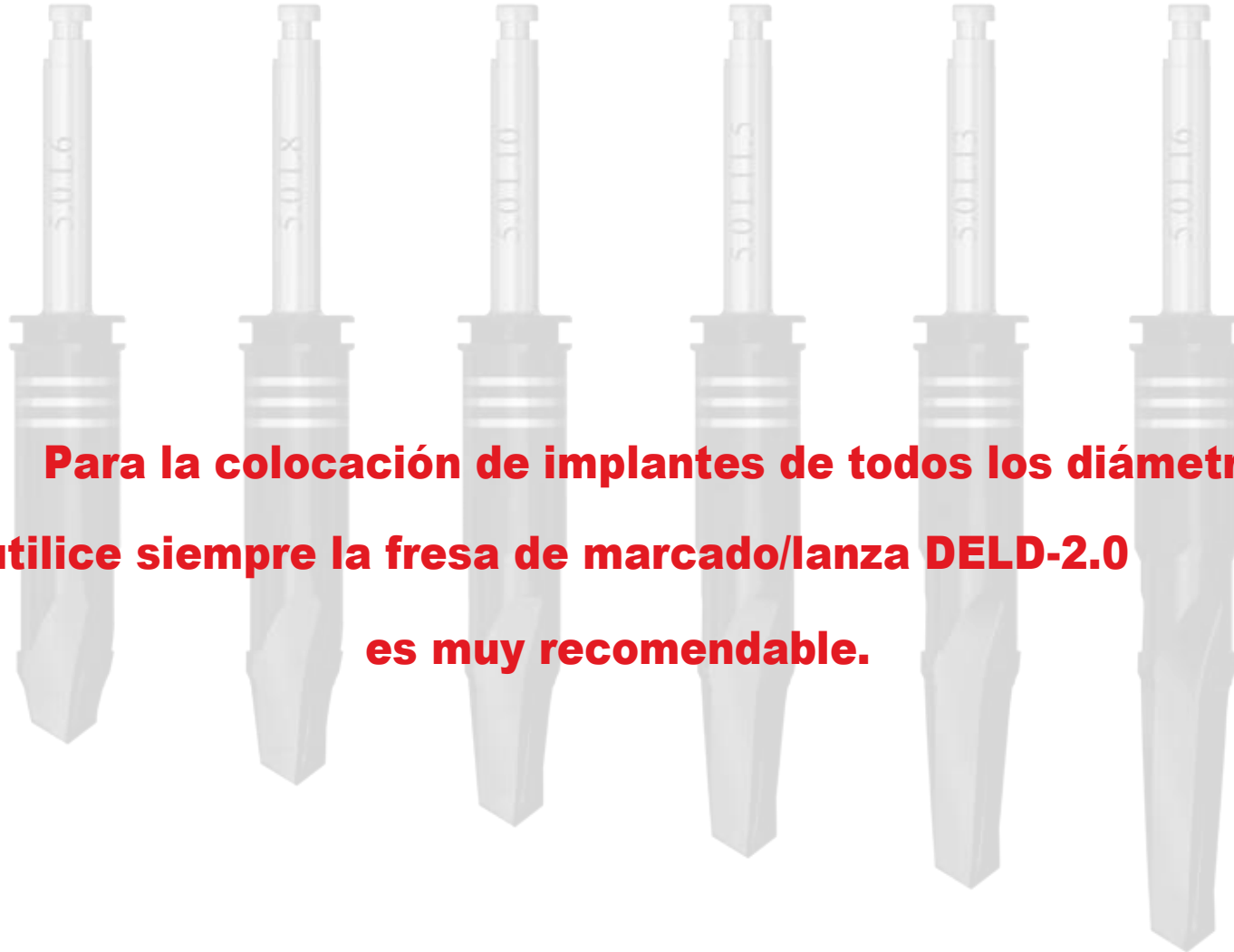
	Arto. Núm.	Descripción
	GMMIO-6.5	Cañón autocargable con montaje de motor guiado 5,1 mm de diámetro 6,5 mm de largo
	GMMIO-12.5	Cañón autocargable con montaje de motor guiado 5,1 mm de diámetro 12,5 mm de largo
	NL-GMMIO-6.5	Cañón autocargable con guía de motor de línea estrecha 3,4 mm de diámetro 6,5 mm de largo
	NL-GMMIO-12.5	Cañón autocargable con guía de motor de línea estrecha 3,4 mm de diámetro 12,5 mm de largo
	GRDIO-6.5	Destornillador de trinquete guiado con cañón autocargable 5,1 mm de diámetro 6,5 mm de largo
	GRDIO-12.5	Destornillador de trinquete guiado con cañón autocargable 5,1 mm de diámetro 12,5 mm de largo
	GRDIS-12.5	Tornillo de carraca guiado con cilindro receptor 5,1 mm de diámetro 12,5 mm de largo
	NL-GRDIO-6.5	Destornillador de trinquete con guía de línea estrecha, cañón autocargable 3,4 mm de diámetro 6,5 mm de largo
	NL-GRDIO-12.5	Destornillador de trinquete con guía de línea estrecha, cañón autocargable 3,4 mm de diámetro 12,5 mm de largo
	NL-GRDIS-12.5	Destornillador de trinquete con guía de línea estrecha, cilindro receptor de tornillos 3,4 mm de diámetro 12,5 mm de largo
	GPIND-1.3	Taladro de pasador guiado
	GP-1.3	Pasador guiado
	HHDA-L	Destornillador hexagonal manual para prótesis, hexagonal 1,25, largo
	RDA-M	Destornillador de carraca para prótesis, mediano para hexágono interior de 1,29 mm
	RDA-L	Destornillador de carraca para prótesis, largo para hex. 1,29 mm
	TRU-70BG	Carraca dinamométrica de 70 Ncm con brazo de medición
	TP-3.4	Perforadora de tejido de línea estrecha de 3,4 mm de diámetro
	TP-4.2	Perforadora de tejido de 4,2 mm de diámetro

Componentes varios

	DP-3.0	Pines de dirección para implante de 3,0 mm D
	DP-3.3	Pines de dirección para implante de 3,3 mm D
	DP-3.75	Pines de dirección para implante de 3,75 mm D
	DP-4.2	Pines de dirección para implante de 4,2 mm D
	DP-5.0	Pines de dirección para implante de 5,0 mm D
	DP-6.0	Pines de dirección para implante de 6,0 mm D
	MM-ADP-7	Adaptador de montaje de motor con Ballfriction de 7 mm
	LD-2.0	Broca de lanza 2,0 - 16 mm L



**Para la colocación de implantes de todos los diámetros
utilice siempre la fresa de marcado/lanza DELD-2.0
es muy recomendable.**

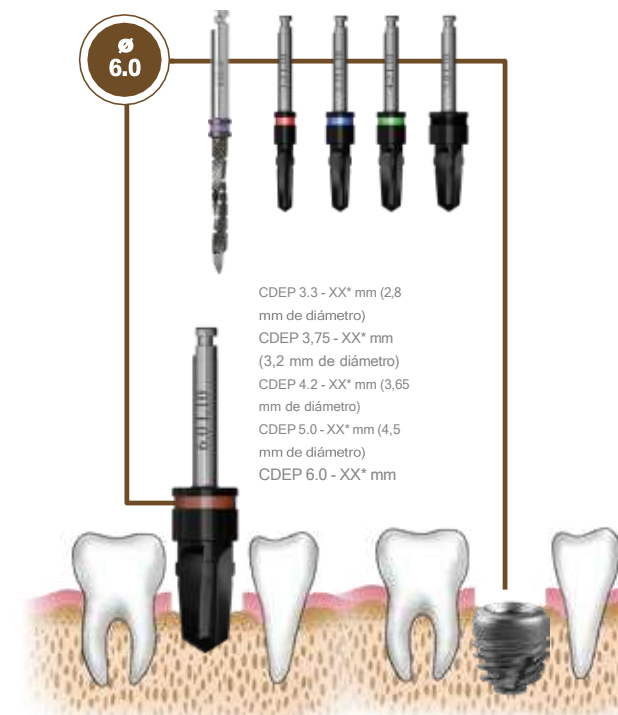
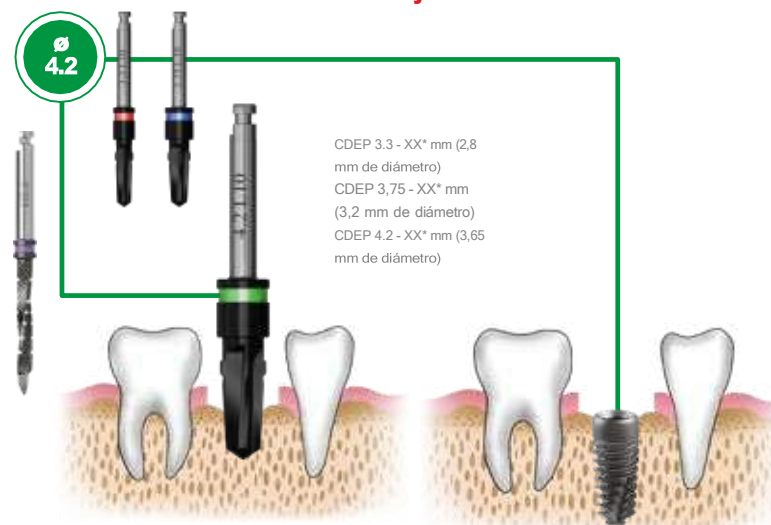


Plataforma estándar

Diámetro del implante	3,75 milímetros	4,2 milímetros	5,0 milímetros	6,0 milímetros
Código de colores	azul	verde	negro	marrón
Anterior de los simulacros regulares con CDEP	1	2	3	4
Ancho de broca cónica CDEP	3,2 milímetros	3,2-3,65 milímetros	3,2-4,5 milímetros	3,2-5,4 milímetros
Final Fresa regular con profundidad máxima / según la longitud del implante	3,2 milímetros	3,65 milímetros	4,5 milímetros	5,4 milímetros



Para la colocación de implantes de todos los diámetros utilice siempre la fresa de marcado/lanza DELD-2.0 es muy recomendable.



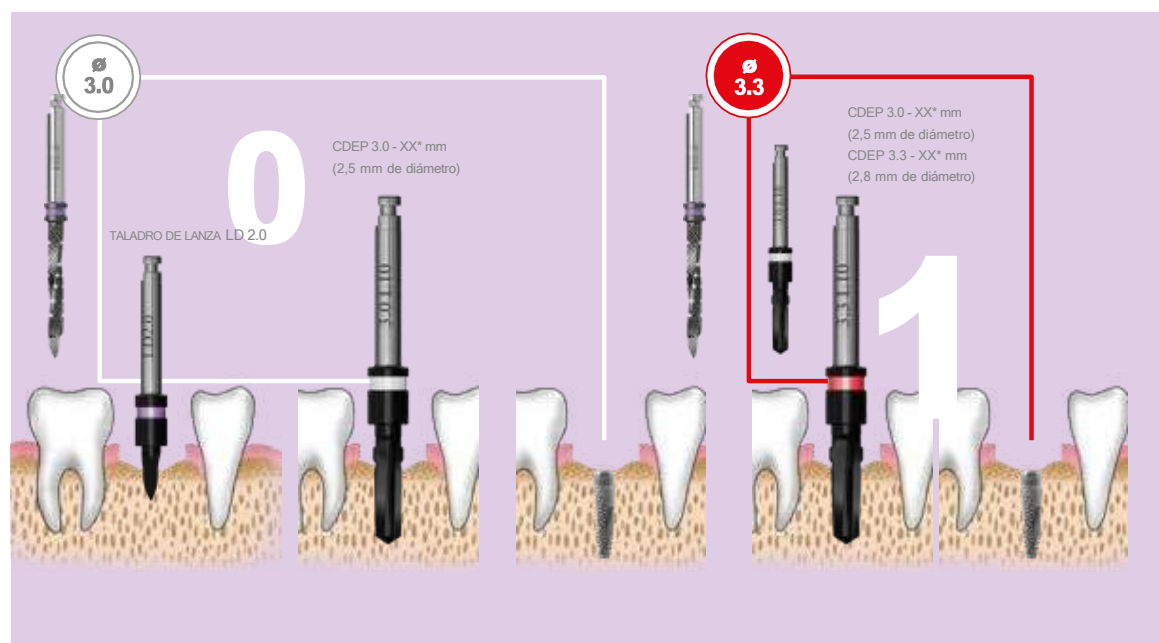
Protocolos de perforación

Línea estrecha Plataforma de 3,0 y 3,3 mm

Diámetro del implante	3,0 milímetros	3,3 milímetros
Código de colores	blanco	rojo
Anterior de los simulacros regulares con CDEP	-- solo piloto- Taladro LD 2.0	1
Ancho de broca cónica CDEP	--	2,8 milímetros
Final Fresa regular con profundidad máxima / según la longitud del implante	2,5 milímetros	2,8 milímetros



Para la colocación de implantes de todos los diámetros utilice siempre la fresa de marcado/lanza DELD-2.0 es muy recomendable.



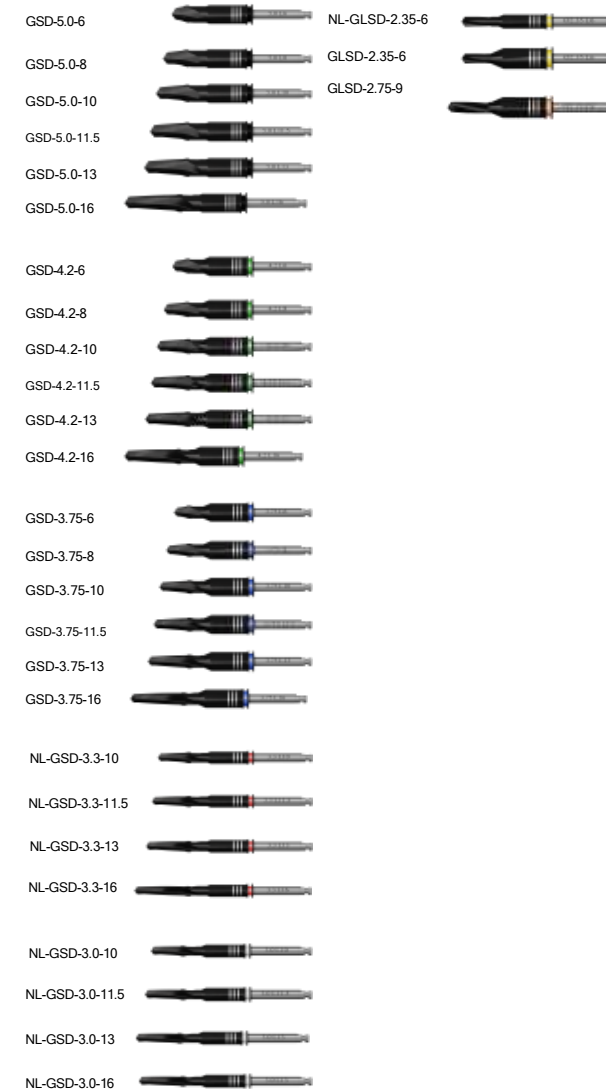
Secuencia de perforación GS/Kit guiado

Protocolo guiado utilizando



Mangas - Plataforma estándar y línea estrecha

		Ejercicio 1	Ejercicio 2	Ejercicio 3	Ejercicio 4	Ejercicio 5	Manga
Línea estrecha							
NL-SNAP-3-10	SBLA - Estrecho	NL-GLSD-2.35-6	NL-GSD-3.0-10				TUBO 4-35-5L
NL-SNAP-3-11.5	SBLA - Estrecho	NL-GLSD-2.35-6	NL-GSD-3.0-10	NL-GSD-3.0-11.5			TUBO 4-35-5L
NL-SNAP-3-13	SBLA - Estrecho	NL-GLSD-2.35-6	NL-GSD-3.0-10	NL-GSD-3.0-13			TUBO 4-35-5L
NL-SNAP-3-16	SBLA - Estrecho	NL-GLSD-2.35-6	NL-GSD-3.0-10	NL-GSD-3.0-13	NL-GSD-3.0-16		TUBO 4-35-5L
NL-SNAP-3.3-10	SBLA - Estrecho	NL-GLSD-2.35-6	NL-GSD-3.0-10	NL-GSD-3.3-10			TUBO 4-35-5L
NL-SNAP-3.3-11.5	SBLA - Estrecho	NL-GLSD-2.35-6	NL-GSD-3.0-10	NL-GSD-3.3-11.5			TUBO 4-35-5L
NL-SNAP-3.3-13	SBLA - Estrecho	NL-GLSD-2.35-6	NL-GSD-3.0-10	NL-GSD-3.3-13			TUBO 4-35-5L
NL-SNAP-3.3-16	SBLA - Estrecho	NL-GLSD-2.35-6	NL-GSD-3.0-10	NL-GSD-3.3-13	NL-GSD-3.0-16		TUBO 4-35-5L
Línea estándar							
SNAP-3.75-8	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GSD-3.75-8				TUBO516
SNAP-3.75-10	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GLSD-2.75-9	GSD-3.75-10			TUBO516
SNAP-3.75-11.5	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GLSD-2.75-9	GSD-3.75-11.5			TUBO516
SNAP-3.75-13	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GLSD-2.75-9	GSD-3.75-11.5	GSD-3.75-13		TUBO516
SNAP-3.75-16	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GLSD-2.75-9	GSD-3.75-11.5	GSD-3.75-13	GSD-3.75-16	TUBO516
SNAP-4.2-8	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GSD-3.75-8	GSD-4.2-8			TUBO516
SNAP-4.2-10	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GLSD-2.75-9	GSD-3.75-10	GSD-4.2-10		TUBO516
SNAP-4.2-11.5	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GLSD-2.75-9	GSD-3.75-11.5	GSD-4.2-11.5		TUBO516
SNAP-4.2-13	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GLSD-2.75-9	GSD-3.75-11.5	GSD-4.2-13		TUBO516
SNAP-4.2-16	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GLSD-2.75-9	GSD-3.75-11.5	GSD-4.2-13	GSD-4.2-16	TUBO516
SNAP-5-6	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GSD-3.75-6	GSD-4.2-6	GSD-5.0-6		TUBO516
SNAP-5-8	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GSD-3.75-8	GSD-4.2-8	GSD-5.0-8		TUBO516
SNAP-5-10	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GLSD-2.75-9	GSD-3.75-10	GSD-4.2-10	GSD-5.0-10	TUBO516
SNAP-5-11.5	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GLSD-2.75-9	GSD-3.75-11.5	GSD-4.2-11.5	GSD-5.0-11.5	TUBO516
SNAP-5-13	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GLSD-2.75-9	GSD-3.75-11.5	GSD-4.2-13	GSD-5.0-13	TUBO516
SNAP-5-16	SBLA - Estándar	GLSD-2.35-6	GLSD-2.75-9	GSD-3.75-11.5	GSD-4.2-13	GSD-5.0-16	TUBO516



El sistema de implantes Ritter está actualmente representado en las siguientes bibliotecas de estos fabricantes:

– 3Shape®

– Acteon®

– 3Diemme®

– Exocad®

– BlueSkyBio®

Alas dentales®

– Dentique3D®

– Dentsply®

– EwooSoft®

– KODAK®

– Bajo demanda®

– Planmeca®

– ProDigiDent®

– Sicat®

– Vatech®



¿Cómo pedir tus implantes?



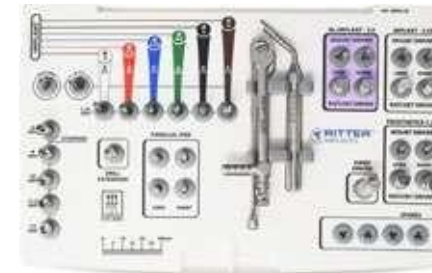
1. ELIGE EL TAMAÑO DE TUS IMPLANTES

				5.0	6.0	
		3.75	4.2			6
3.0	3.3					8
						10
						11.5
						13
						16

LENGTH (mm)

WRITE AMOUNT IN EACH CELL

2. ELIGE EL KIT QUIRÚRGICO



Kit quirúrgico compacto



Kit quirúrgico completo



Kit de cirugía guiada

Unidades dentales

Vanguard



Vanguard Smart **Sillón dental**

**¡EN STOCK AHORA PARA
ENTREGA INMEDIATA!**



Sillón dental de alta calidad
alemana únicamente

Vanguard Smart **Unidad Dental**



Unidad dental completa de
alta calidad alemana



¡EN STOCK AHORA PARA ENTREGA INMEDIATA!

Unidades dentales

Vanguard



Vanguard **Unidad Dental** sin escupidera



Vanguard **Unidad Dental** con escupidera



¡EN STOCK AHORA PARA ENTREGA INMEDIATA!

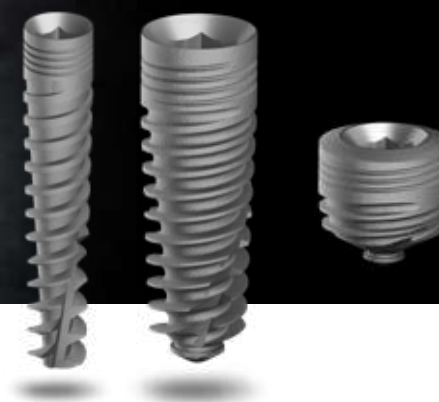
Notas

Notas



TITANIO

GRADO 5



Fabricante: Ritter Implants GmbH & Co. KG · Freiburger Str. 45 · 88400 Biberach · Alemania
Ventas internacionales: Ritter Dental USA · 4310 West Avenue · San Antonio · Texas 78213 · Tel.
1.855.807.8111 Las imágenes pueden diferir del original.
Se exceptúan errores y cambios. Se aplican los términos y condiciones. © Ritter Implants 2023

www.ritterimplants.com

AVISO: NO TODOS LOS ARTICULOS DE ESTE CATÁLOGO ESTÁN AUTORIZADOS PARA SU VENTA EN TODOS LOS PAÍSES. CONSULTE LAS NORMAS DE IMPORTACIÓN DE SU REGISTRO.