

T6

NucleOSS DENTAL İMPLANT SİSTEMİ CERRAHİ EL KILAVUZU



Bu kılavuz NucleOSS Dental İmplant sisteminin cerrahi uygulamaları için önerilen kullanım talimatlarını içerir. Tedavi ve cerrahi planlama klinik veriler ve hekimin vaka ile ilgili değerlendirmeleri temel alınarak yapılmalıdır.

ŞANLILAR TIBBİ CİHAZLAR MED. KİM SAN. TİC. LTD. ŞTİ
info@nucleoss.com

Aralık 2018
Rev:000

**NucleOSS™**

İçindekiler:

Operasyon Öncesi Prosedürler	3
Operasyon Öncesi Muayene	
Operasyon Öncesi Planlama	
Kemik Sınıflandırması	4
Kemik Uygulama Önerileri	4
T6 İmplant Özellikleri	5
NucleOSS Dental İmplant Sistemine Genel Bakış	6
Simante Çözümler	
Vidalı Çözümler	
Kişiyeye Özel Çözümler (Vidalı)	
Hareketli Protez Çözümler	
Cad-Cam Çözümler	
Geçici Çözümler	
İmplant Özellikleri ve Cerrahi Prosedürler	7
T6 Kemik Seviyeli İmplant	
Çap & Boy Seçenekleri	
Çap & Boy Seçimi Önerileri	
İmplant Yuvasının Hazırlanması	8
T6 İmplant & Frez Uyumu	9
T6 İmplant Taşıma ve Yerleştirme	10
Cerrahi Set Parçaları ve El Aletleri	11
CRH-109 Standart T6 Cerrahi ve Protez Seti	12
T6 İmplant Cerrahi Set	13
Başlangıç Frezleri	13
Osteotomi Frezleri	13
Pilot Frezler	13
Final Frezleri (Yumuşak & Orta Sert Kemik Frezleri)	13
Sert Kemik Frezleri	14
Boyun Genişletici	14
Raşet Adaptörü	15
Kemik Yoğunlaştırıcı	15
Ø3.0 İmplant Taşıma ve Sıkma Parçaları	15
Paralel Pinler (Düz ve Açılı Pinler)	16
Taşıma ve Sıkma Parçaları	17
Hex Anahtarları	18
Torklu Raşet Kullanımları ve Derinlik Ölçer	19
NucleOSS Set Parçaları İçin Torklama Değerleri	20-21

Operasyon Öncesi Prosedürler

Operasyon Öncesi Muayene

Klinik ve oral radyografik testlerle hastanın genel değerlendirmesi yapılmalı, mukoza zarı, çene morfolojisi, dental geçmişi, protetik geçmişi ve oral disfonksiyonel belirtileri operasyon öncesinde dikkatle incelenmiş olmalıdır. Kemik topografyasının incelenmesinde radyografik analizler kullanılmalıdır.

Ön radyografik değerlendirmeler kliniksel muayeneye ek olarak hastanın implant tedavisine uygun olup olmadığını belirlemek için bir altıyapıdır.

Hastanın tedavi için uygun bulunması durumunda tedavi bölgesi ve karşılayan bölge için daha detaylı klinik muayene yapılmalıdır. Çene içinde tespit edilen herhangi bir patolojik durum implant operasyonundan önce tedavi edilmelidir.

Operasyon Öncesi Planlama

Operasyon öncesinde planlama yapılırken amaçlanan final protetik tedavi gözetilmeli ve buna uygun planlama yapılmalıdır. Öncelikle amaçlanan son protetik tedavi planlanmalı, buna göre implant çeşidine ve sayısına karar verilmelidir. Kullanılacak protetik malzeme seçimi implantın yerleştirileceği bölgeye göre yapılmalıdır. Tedavi planlanırken; iyileşme sürecinden final restorasyona kadar tüm aşamalar amaçlanan son tedavi gözetilerek değerlendirilmelidir.

Artikülatöre montajlanmış modeller, diş ve çene arasında bağlantı hakkında bilgi verir. Dişsiz bölgeden mum modelaj alınması doğru planlama yapmada önemli katkı sağlar.

En uygun tedavi planlaması; okluzal tablonun incelenmesi, yük dağılımı ve implantlar için tercih edilen yuva gibi faktörlerin değerlendirilmesiyle yapılabilir.

İmplantların farklı oranlarda büyütülmüş boyutlarını gösteren Şeffaf Radyografik İmplant Rehberi, implantın yerleştirileceği noktanın, yönünün ve boyunun en uygun şekilde seçilmesine katkı sağlayacaktır.

Cerrahi operasyon sürecinde, amaçlanan final tedavi yaklaşımı kadar implantın primer stabilitesi, tek aşamalı veya iki aşamalı cerrahi, çekim sonrası hemen implant yerleştirme, yükleme öncesi beklenen iyileşme süresi gibi etkenler de dikkate alınmalıdır.

Hekim tarafından alınmış farklı bir tıbbi karar bulunmadığı sürece, yüklemeye önce tavsiye edilen iyileşme süresi 12 haftadır.

Her durumda; kemik kalitesi, miktarı, yoğunluğu, primer stabilite, restorasyon şekli ve yükleme koşulları dikkatlice incelenerek klinisyen tarafından her bir implant için yükleme süresi belirlenmelidir.

Tedaviye başlamadan önce hastaya; operasyon öncesi yapılan muayene sonuçları, gerekli olan tedavi yöntemi, tedavi sonrası beklenen sonuç, gerekli olan bakım şekli ve olası riskler belirtilerek tüm süreç açık bir şekilde anlatılmalıdır.

Kemik Sınıflandırılması:

Kemiklerin kalınlıkları ve yoğunlukları hastadan hastaya değişiklik gösterdiğinden implant yerleşimi ve cerrahisi vakadan vakaya farklılık gösterir. Muayene sonucundaki vaka verilerine göre yükleme ve implant ameliyatı için uygun yol izlenmelidir. Bu nedenle; NucleOSS cerrahi set ve protokolü bu fonksiyonel ihtiyaçlar göz önünde bulundurularak hazırlanmıştır.



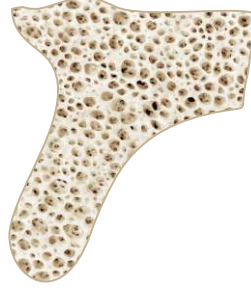
D1

Yoğun kortikal
Anterior Mandibula



D2

Gözenekli kortikal
ve kalın trabeküler
Anterior Mandibula
Posterior Mandibula
Anterior Maxilla



D3

Gözenekli kortikal
ve (ince) sıkı trabeküler
Anterior Maxilla
Posterior Mandibula
Posterior Maxilla



D4

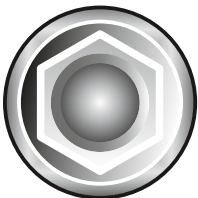
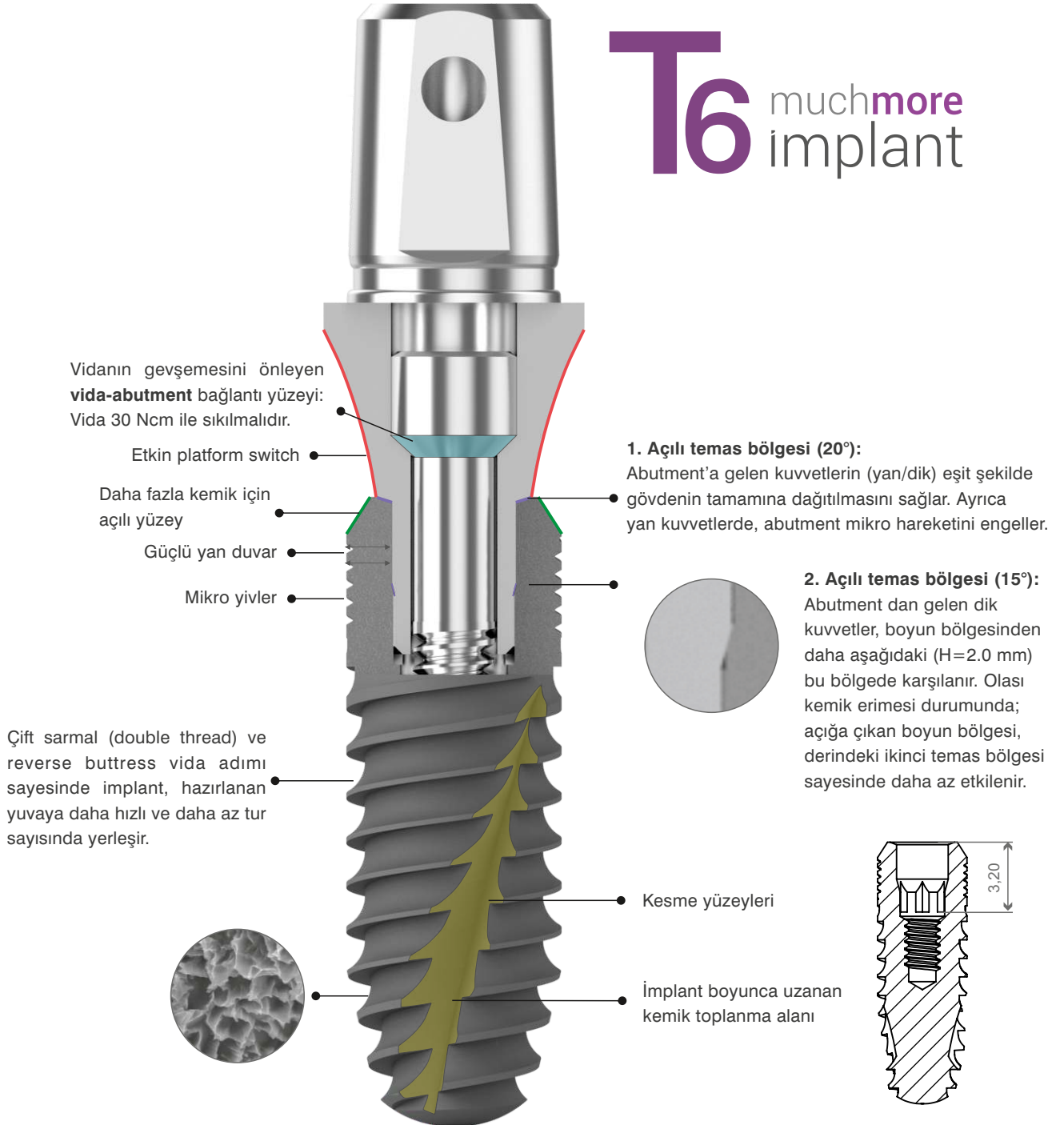
Sıkı trabeküler
Posterior Maxilla

Klinik Uygulama Önerileri

NucleOSS Dental İmplant Sistemi doğal ağız anatomisi ve amaçlanan final protetik restorasyon göz önüne alınarak geliştirilmiştir. İmplantların pozisyonları; kron - implant uyumuna göre tavsiye edilmiştir. Bununla birlikte, implantın yerleşimine karar verilirken; implantın boyutu ve şekli, yumuşak doku iyileşmesi, amaçlanan final restorasyon için gerekli olan destek, kemik hacmi ve yan dişle bağlantı durumu göz önünde bulundurulmalıdır.

Mekanik değerlendirmelere bağlı olarak, her zaman mümkün olan en geniş çaplı implantın kullanılması önerilir. Bu öneri özellikle yükleme kuvvetlerinin daha yüksek olduğu arka bölgeler için önemle dikkate alınmalıdır. Tüm vakalarda implant ameliyatı planlanırken ve implant adedi belirlenirken; yükleme koşulları ve amaçlanan final protetik restorasyon göz önünde bulundurulmalıdır.

T6 much more implant



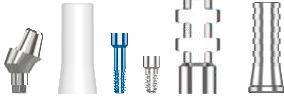
Çift bileşenli NucleOSS implantlar hexagonal iç bağlantısı sayesinde; üst yapıları 60° rotasyonla 6 farklı indekste yerleştirme imkanı verir.

NucleOSS Dental İmplant Sistemine Genel Bakış

Simante Çözümler



Vidalı Çözümler



Kişiyeye Özel Çözümler (Vidalı)



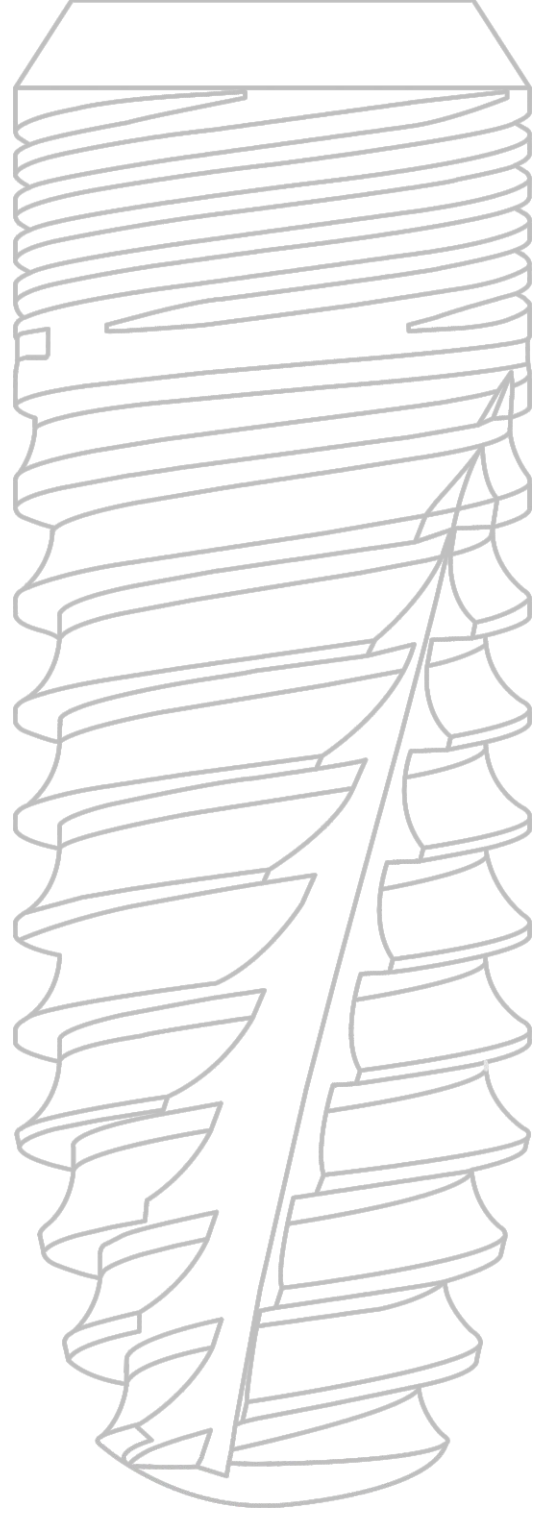
Hareketli Protez Çözümler



Cad-Cam Çözümler



Geçici Çözümler



İmplant Özellikleri ve Cerrahi Prosedürler

T6 Kemik Seviyeli İmplant

T6

Modern ve estetik detaylarla tasarlanan T6 kemik seviyeli implant; güvenli cerrahi protokolü ile hekime ve hastaya konforlu cerrahi süreci sunar. Geniş üst yapı yelpazesi ile cesur gülüşler kazandırır. Gülümseten tasarımları, ileri düzeydeki dayanım gücü ile özgüveninizi tazeler. (Üst yapı seçenekleri için Ürün Kataloğunu inceleyiniz.)

Çap & Boy Seçenekleri:

T6 Kemik Seviyeli İmplant, üç farklı çap ve dört farklı boy seçeneği sunar;



Ø 3.5

L:6.5 –
L: 8 T6 3508
L:10 T6 3510
L:12 T6 3512
L:14 T6 3514
L:17 T6 3517



Ø 4.1

L:6.5 T6 41065
L: 8 T6 4108
L:10 T6 4110
L:12 T6 4112
L:14 T6 4114
L:17 T6 4117

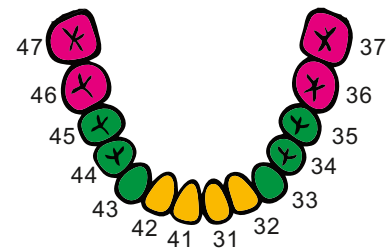
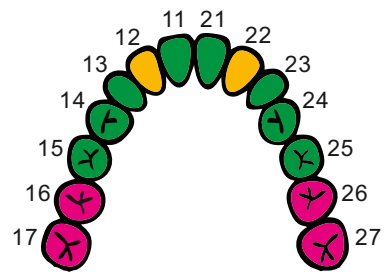


Ø 4.8

L:6.5 T6 48065
L: 8 T6 4808
L:10 T6 4810
L:12 T6 4812
L:14 T6 4814
L:17 T6 4817

Çap & Boy Seçimi Önerileri:

Yandaki şekilde T6 Kemik Seviyeli İmplantın çaplarına göre tavsiye edilen kullanım bölgeleri gösterilmektedir. Tedavi ve implant seçimi için klinisyen; hastayı, vakayı ve amaçlanan final restorasyonu değerlendirmelidir. Belirtilen bölgeler dışında kullanımlar klinisyen tercihi ve sorumluluğundadır.

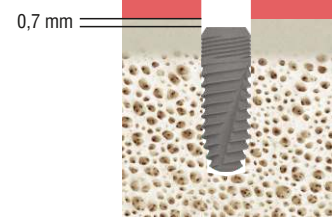
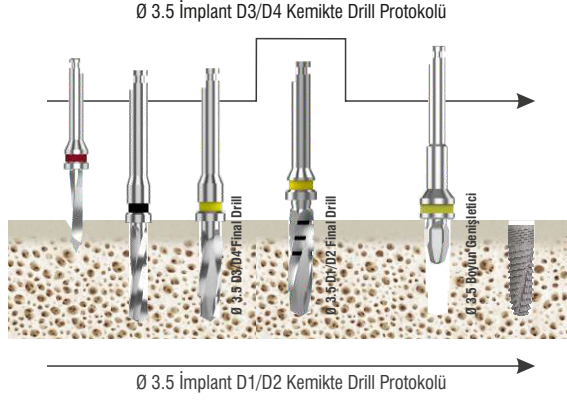


İmplant Yuvasının Hazırlanması

T6

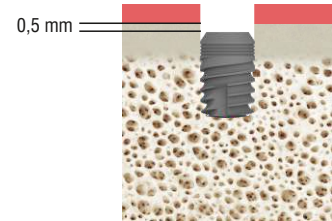
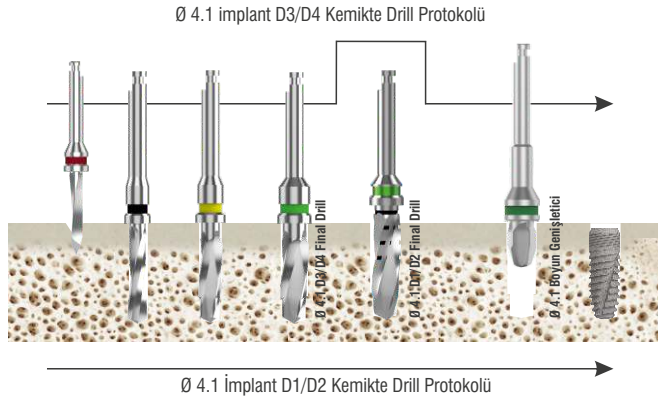
NucleOSS T6 implantlar için kemikte yuva açma protokolü aşağıda gösterilmektedir.

Ø 3.5 L: 12 mm



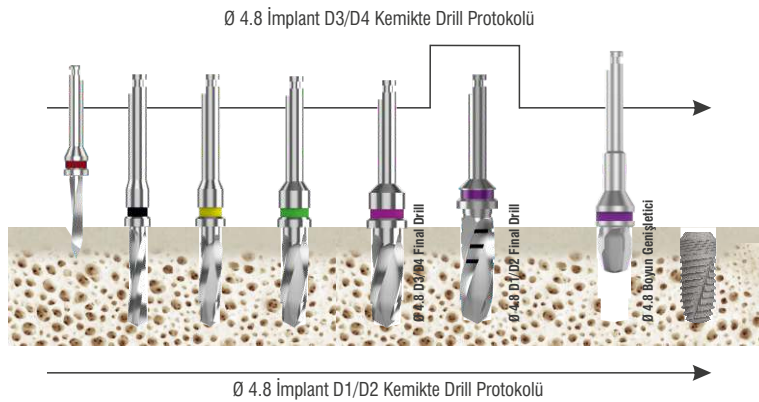
DİKKAT: Cerrahi frezin kemikte açtığı yuva, boyun bölgesindeki sağlıklı kemik oluşumunu arttırmak için implant boyundan 0,7 mm daha uzundur. T6 6,5mm boy implantlarda bu mesafe 0,5mm olmalıdır. Cerrahi planlamada ve uygulamada lütfen bunu dikkate alınız.

Ø 4.1 L: 12 mm



DİKKAT: Sadece T6 6,5mm boy implantlar için.

Ø 4.8 L: 12 mm



DİKKAT: T6 17mm implantlarda sert kemik frezleri kullanılır.

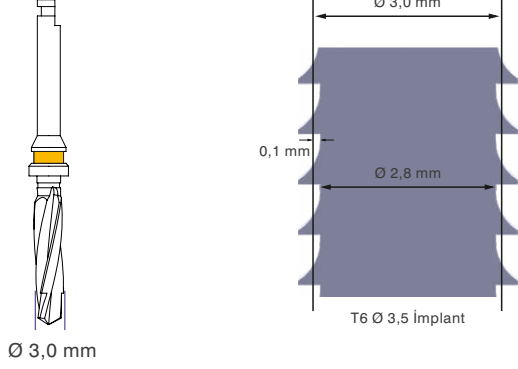
T6 İMPLANT & FREZ UYUMU

T6

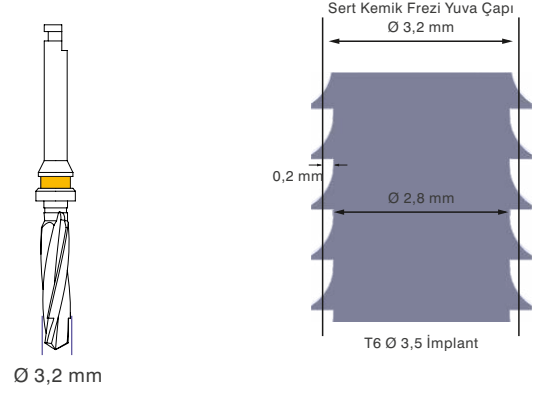
Final frezler; kemikte implantın dış dibi çapından 0,2 daha geniş yuva açar. Lütfen çizimlerini inceleyiniz.

Sert kemik frezleri; kemikte implantın dış dibi çapından 0,4 mm den daha geniş yuva açar. Lütfen aşağıdaki çizimleri inceleyiniz.

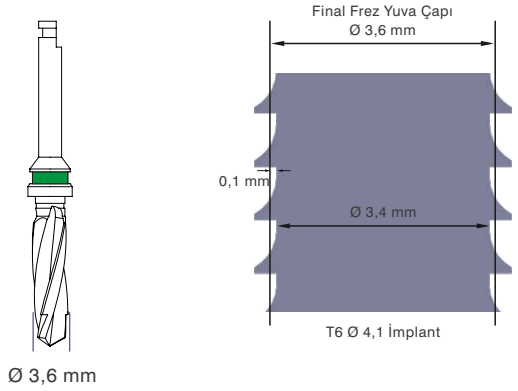
Ø 3,5 İmplant Yumuşak, Orta Sert Kemik Frez



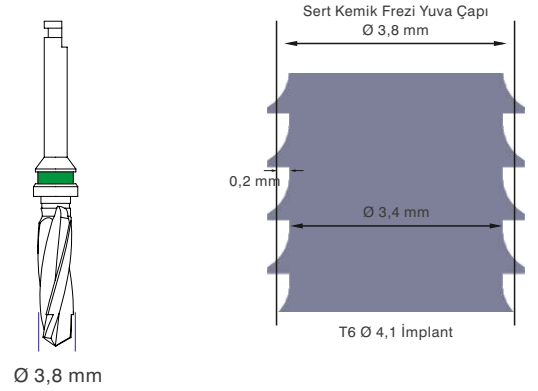
Ø 3,5 İmplant Sert Kemik Frez



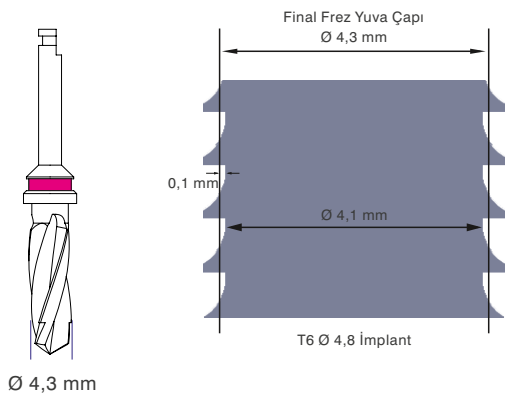
Ø 4,1 İmplant Yumuşak, Orta Sert Kemik Frez



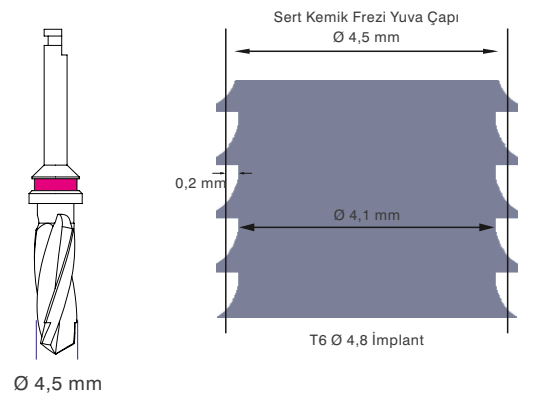
Ø 4,1 İmplant Sert Kemik Frez



Ø 4,8 İmplant Yumuşak, Orta Sert Kemik Frez

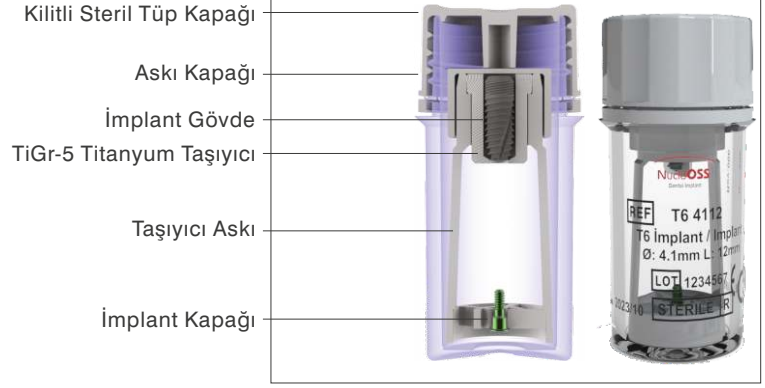


Ø 4,8 İmplant Sert Kemik Frez

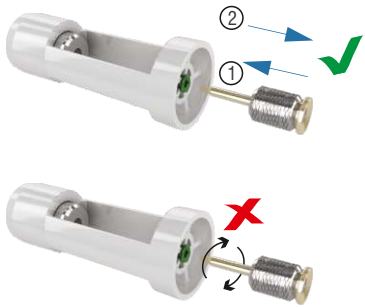




T6 implant, tyvek ve sızdırmaz steril tüpün içinde implant kapağıyla birlikte sunulmaktadır.



İmplantın, steril tüpten cerrahi bölgeye raşet, motor veya tornavida kullanılarak taşınması işlemi aşağıda gösterilmektedir:



İmplant kapağı taşıma:

İmplant kapağını steril tüpten cerrahi bölgeye taşırken hex anahtarını implant kapağına tam olarak yerleştirilir, sağa veya sola çevirmeden aynı eksende geri çekilir.

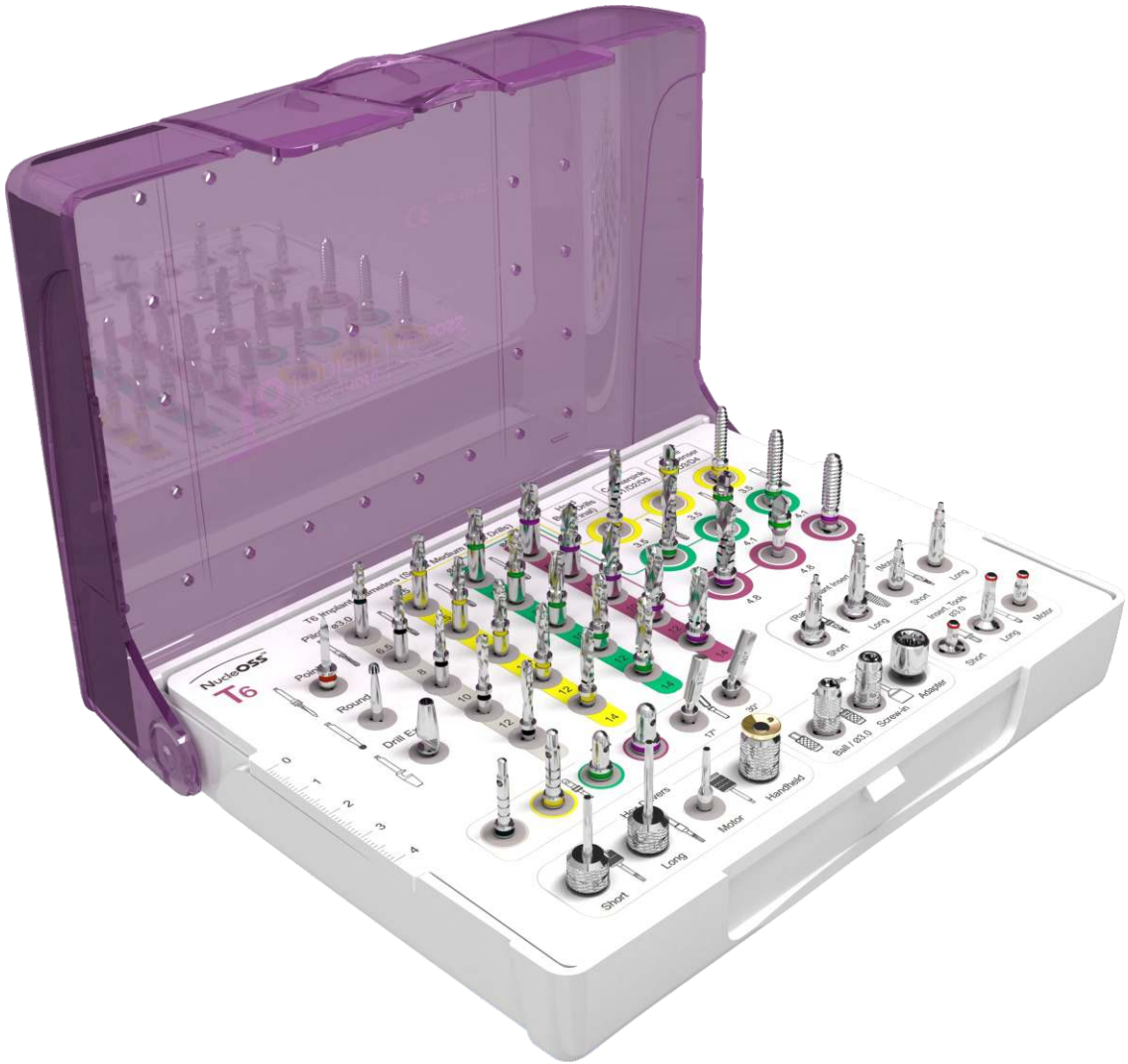
CERRAHİ SET PARÇALARI ve EL ALETLERİ

T6

Cerrahi set; şeffaf kapak, cerrahi frezler ve sıkma parçalarının bulunduğu hareketli orta bir raf ve torklu raşetle birlikte diğer el aletlerinin bulunduğu bir alt bölüm olmak üzere üç bölümden oluşur. Kompakt ve kullanışlı tasarımıyla, kliniklerde kullanılan otoklav cihazlarında set kutusundan çıkarılmadan, tek parça halinde rahatlıkla steril edilebilir. Cerrahi frezer yüksek kalitede paslanmaz çelikten üretilmektedir.

Cerrahi setler; frezler, paralel pinler, boyun genişleticiler, yiv açıcılar, hex anahtarları ve el aletlerinden oluşmaktadır.

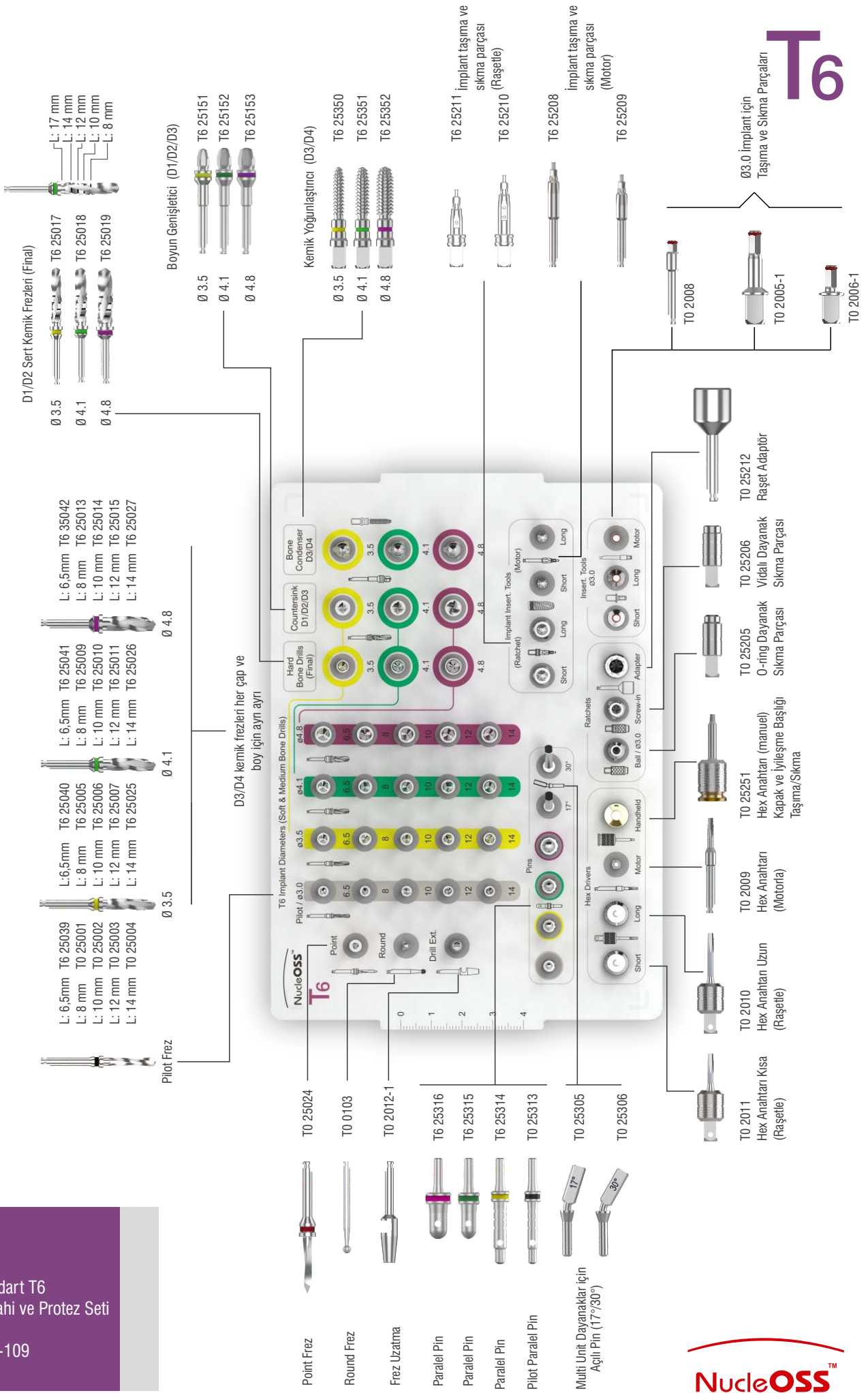
Tüm parçalar ve kullanım amaçları ilerideki sayfalarda yer almaktadır:



NucleOSS™

Standart T6
Cerrahi ve Protez Seti

CRH-109



T6

T6 İMPLANT CERRAHİ SETİ

Başlangıç Frezleri

Başlangıç frezleri, Osteotomi sırasında yuvanın açılmasında kullanılır.

Point Frez - T0 25024



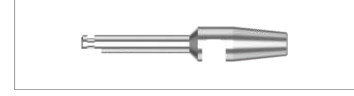
Point Frez: İmplantın yerleştirileceği yerin belirlenmesi için kullanılır.

Round Frez - T0 0103



Round Frez: Osteotomiye başlarken açılacak yuvanın yerinin işaretlenmesi için kullanılır.

Frez Uzatma - T0 2012-1



Frez Uzatma: Frez boylarının uzatılabilmesi için kullanılır.

Osteotomi Frezleri:

Osteotomi frezleri, kemiğe implant yerleştirmek için uygun bir yuva açmak amacıyla kullanılır.

Kendinden Stoperli frezler tüm NucleOSS implant çaplarına uygun olarak ve dört farklı uzunluk seçeneğiyle (8,10,12,14 mm) cerrahisette bulunur.

Tüm frezler çaplarını belirten renk kodlamasına sahiptir.

Çap ve boy bilgileri frezlerin arka kısmına lazerle işaretlenmiş olarak gösterilmektedir.

Tüm frezler motorla kullanıma uygun olarak tasarlanmıştır.

Pilot Frezler

T6 25039		L : 6,5
T0 25001		L : 8
T0 25002		L : 10
T0 25003		L : 12
T0 25004		L : 14

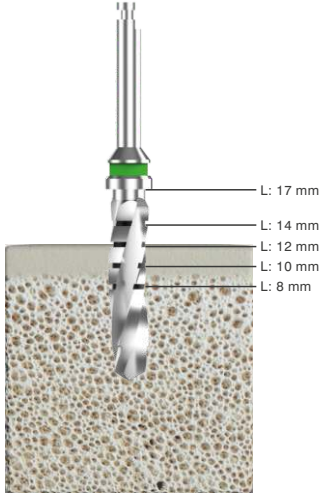
Final Frezleri (yumuşak & orta sert kemik frezleri)




Ø 3.5	T6 25040		L : 6,5
	T6 25005		L : 8
	T6 25006		L : 10
	T6 25007		L : 12
	T6 25008		L : 14
Ø 4.1	T6 25041		L : 6,5
	T6 25009		L : 8
	T6 25010		L : 10
	T6 25011		L : 12
	T6 25012		L : 14
Ø 4.8	T6 25042		L : 6,5
	T0 25013		L : 8
	T0 25014		L : 10
	T0 25015		L : 12
	T0 25016		L : 14

Sert Kemik Frezleri:

Sert kemik frezleri, D1/D2 kemikte final frezlerinden sonra kullanılır.

Sert kemik frezleri, açılmış olan yuvayı 0,2 mm daha genişleterek implantın yuvada daha kolay ilerlemesini ve oluşan stresin azalmasını sağlar. (Lütfen Syf8'deki implant – frez uyumunu gösteren çizimi inceleyiniz.)



T6 25017		Ø 3.5
T6 25018		Ø 4.1
T6 25019		Ø 4.8

DİKKAT: D1/D2 tipi sert kemiklerde sert kemik frezleri kullanılmış olsa dahi ardından boyun genişletici kesinlikle kullanılmalıdır. Aksi takdirde oluşan stresten dolayı rezorbsiyon ortaya çıkabilir.

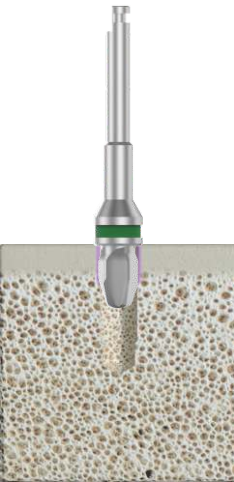
Boyun Genişletici:




Boyun genişletici frezler; cerrahi alana implant boyununun pasif oturumunu sağlamak üzere tasarlanmıştır.

D1/D2/D3 tip kemiklerde stres kaynaklı kemik rezorbsiyonunu önlemek/azaltmak için mutlaka kullanılmalıdır.

T6 Cerrahi sette, tüm T6 NucleOSS implant çaplarına (Ø3.5, 4.1, 4.8 mm) uyumlu üç farklı çapta boyun genişletici bulunmaktadır.

Tüm frezler motorla kullanıma uygun olarak tasarlanmıştır.



T6 25151		Ø 3.5
T6 25152		Ø 4.1
T6 25153		Ø 4.8

Raşet Adaptörü :

Raşetle kullanılan tüm cerrahi aletlerin motor ile kullanılabilmesini sağlayan adaptördür.



Taşıma ve Sıkma Parçası (Raşetle Kullanım-Kısa)




İmplantın tüpten cerrahi bölgeye taşınması ve raşetle sıkılması için kullanılır.

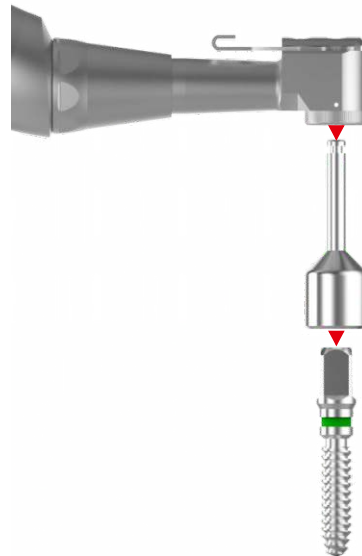
Kemik Yoğunlaştırıcı:

D3/D4 kemikte primer stabilizasyonu ve kemik-implant temasını arttırmak için kullanılır.

T6 Cerrahi sette, tüm T6 NucleOSS implant çaplarına (Ø 3.5, 4.1, 4.8 mm) uyumlu üç farklı çapta kemik yoğunlaştırıcı bulunmaktadır.

Kemik yoğunlaştırıcılar motor ile kullanılabilmesi için T0 25212 Raşet Adaptör kullanılabilir.

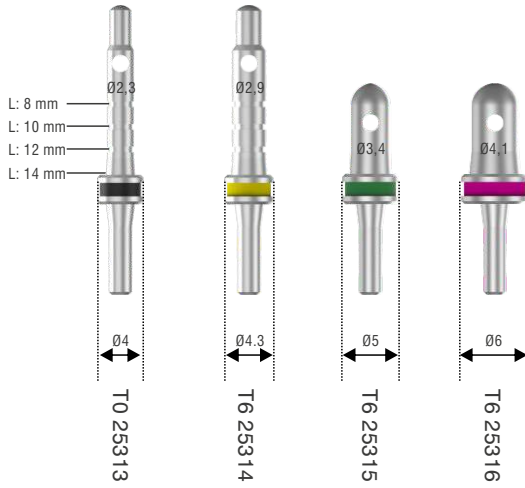
T6 25350		Ø 3.5
T6 25351		Ø 4.1
T6 25352		Ø 4.8



Paralel Pinler

Paralel pinler birden fazla implantın yerleştirildiği vakalarda implantların birbirine hizalanmasını sağlamak için kullanılır.

Düz Paralel Pinler



Paralel pinler çoklu implant tedavilerinde, cerrahi müdahale sırasında implant yuvalarının arasındaki paralellikleri kontrol etmek için kullanılır.

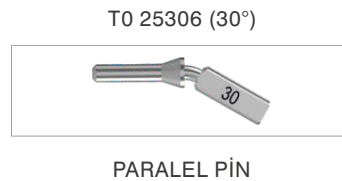
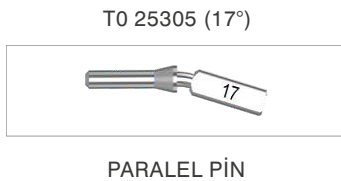
$\varnothing 2,3$ ve $\varnothing 2,9$ Pinler üzerinde bulunan kanallar derinlik ölçümünde kullanılır.

Her pin farklı platform çapına sahip olup protetik restorasyonda kolaylık sağlar.

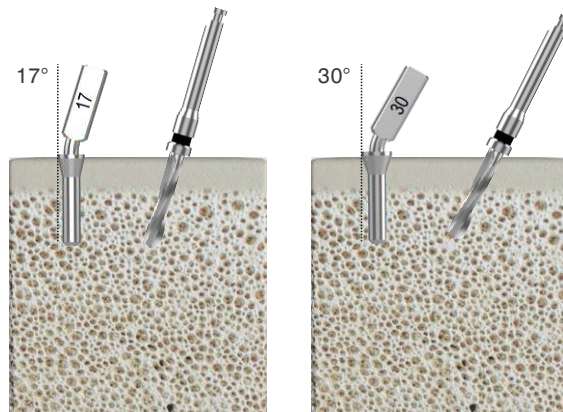
Pin alt kısmı $\varnothing 2$ mm olup, point drill sonrası kullanılabilir.

Açılı Paralel Pinler

Açılı paralel pinler, multi-unit dayanakların yerleştirilmesinde paralellik kontrolünün yapılması ve doğru açıda delinmesi için kullanılır.



Cerrahi sette, NucleOSS multi-unit dayanaklara uyumlu olarak 17° ve 30° lik seçenekler sunulur.



Taşıma ve Sıkma Parçaları

Sıkma parçaları hazırlanan yuvaya implantın taşınması için tasarlanmıştır. İmplant ve taşıma parçası arasında ki hassas bağlantı, implantın tüpten cerrahi bölgeye güvenli bir şekilde taşınmasını sağlar.

T6 25210



İMLANT SIKMA PARÇASI
RAŞET - KISA

Taşıma ve Sıkma Parçası (Raşetle Kullanım-Kısa)

İmplantın tüpten cerrahi bölgeye taşınması ve raşetle sıkılması için kullanılır.

T6 25211

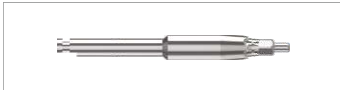


İMLANT SIKMA PARÇASI
RAŞET - UZUN

Taşıma ve Sıkma Parçası (Raşetle Kullanım-Uzun)

İmplantın tüpten cerrahi bölgeye taşınması ve raşetle sıkılması için kullanılır.

T6 25208



İMLANT SIKMA PARÇASI
MOTOR - UZUN

Taşıma ve Sıkma Parçası (Motorla Kullanım-Uzun)

İmplantın tüpten cerrahi bölgeye taşınması ve motorla sıkılması için kullanılır.

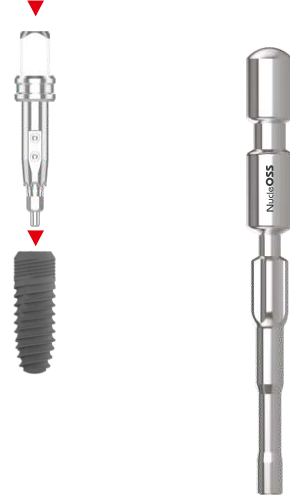
T6 25209



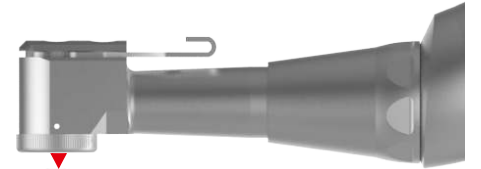
İMLANT SIKMA PARÇASI
MOTOR - KISA

Taşıma ve Sıkma Parçası (Motorla Kullanım-Kısa)

İmplantın tüpten cerrahi bölgeye taşınması ve motorla sıkılması için kullanılır.



Tornavida ile taşıma ve sıkma yapılabilir.



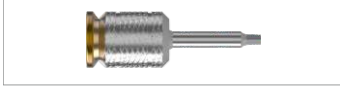
Doğru ve güvenli taşıma için taşıyıcının implanta oturduğundan emin olunuz.



Hex Anahtarları

Cerrahi sette; vidaları, implant kapaklarını ve iyileşme başlıklarını yerleştirmede veya yerinden çıkarmada kullanılmak üzere bulunan üç farklı hex anahtarı vardır.

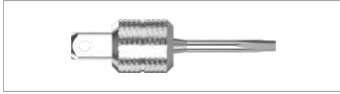
T0 25251



HEX ANAHTARI
ELLE KULLANIM

Vida, implant kapağı ve iyileşme başlığı için elle taşıma ve sıkma parçası.

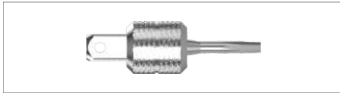
T0 2010



HEX ANAHTARI
RAŞET - UZUN

Vida, implant kapağı ve iyileşme başlığı için raşetle taşıma ve sıkma parçası.

T0 2011



HEX ANAHTARI
RAŞET - UZUN

Vida, implant kapağı ve iyileşme başlığı için raşetle taşıma ve sıkma parçası.

T0 2009



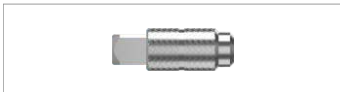
HEX ANAHTARI
MOTOR

Vida, implant kapağı ve iyileşme başlığı için motorla taşıma ve sıkma parçası.

Sıkma Parçaları

Cerrahi sette farklı üstyapı parçaları için sıkma parçaları sunulmaktadır. Böylece kullanım kolaylığı sağlayan kompakt bir cerrahi set oluşturulmuştur.

T0 25205

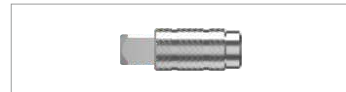


T1 ve TOPUZ DAYANAK SIKMA PARÇASI
RAŞETLE KULLANIM

NucleOSS T1 İmplant ve Topuz Dayanaklar için raşetle sıkma parçası.



T0 25206



VİDALI DAYANAK SIKMA PARÇASI
RAŞETLE KULLANIM

Vidalı Dayanaklar için raşetle sıkma parçası.



Torklu Raşet Kullanımları



Torksuz Raşet Olarak Kullanım;
Tork kolu ve tork ibresini birlikte tutunuz. Raşetin yerini sabit tutmak için, parmakla çarkın üzerine bastırınız.

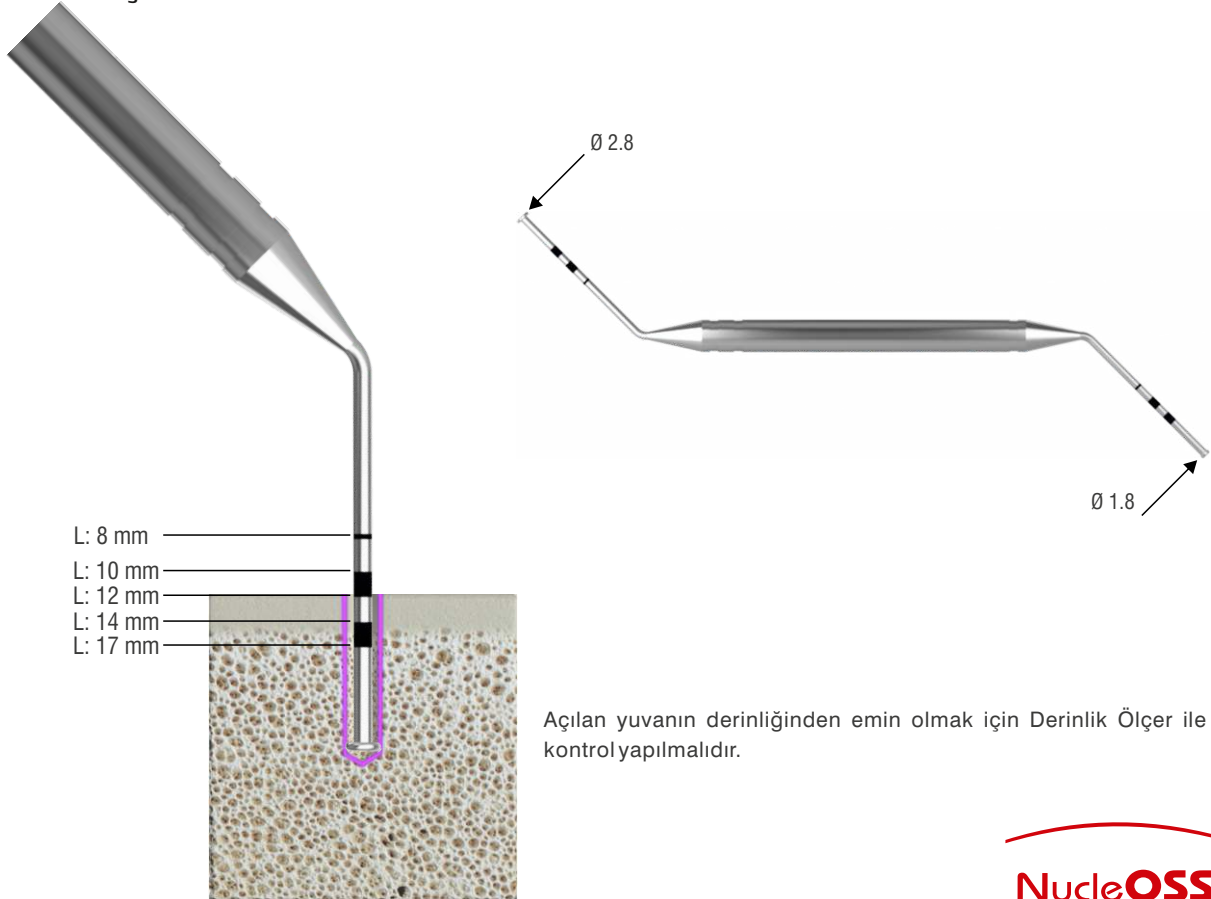
DİKKAT: Yön oku sıkma işleminde üst tarafa, sökme işleminde alt tarafa bakmalıdır.

Torklu Raşet Olarak Kullanım;
Raşetin yerini sabit tutmak için, parmakla çarkın üzerine bastırınız. Devamında istenilen tork değerine ulaşıncaya kadar tork kolunu ok yönünde hafifçe çekiniz.

DİKKAT: Tork kolunu raşetin üzerinde bulunan tork değerlerinden fazla çevrilmemelidir. Aksi taktirde torklama hatalı olacaktır. Yön oku sıkma işleminde üst tarafa, sökme işleminde alt tarafa bakmalıdır.

Sökme İşlemi için Raşet Kullanımı;
Raşetin üzerinde bulunan yön oku aşağıya bakacak şekilde kullanınız.

Derinlik Ölçer



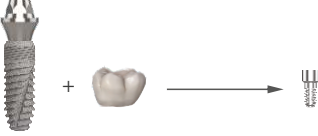





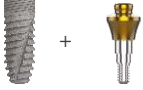

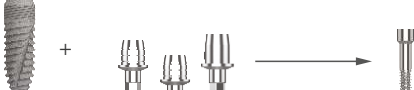

Açılan yuvanın derinliğinden emin olmak için Derinlik Ölçer ile kontrol yapılmalıdır.

NucleOSS Set Parçaları için Torklama Değerleri



NE	NE İLE	NE KADAR
<p>Tüm Kapaklar ve İyileşme Başlıkları</p> <p>T6 / T5 / Tpure / T3 Serilerine ait tüm implant kapakları ve iyileşme başlıklarını taşıyıp sıkmak için</p>	<p>T0 2013 T0 25251</p>	<p>ELLE / RAŞETLE</p> <p>(Raşet Kullanılacak ise 10 Ncm)</p>
<p>Tüm Simante Dayanak Vidaları</p> <p>İmplant (T6 / T5 / Tpure / T3) + Tüm Simante Dayanaklar</p>	<p>T0 2011 T0 2010 T0 25252</p>	<p>Max. 30 Ncm</p>
<p>Geçici (PEEK) Parçalar ve Vidalar</p> <p>İmplant (T6 / T5 / Tpure / T3) + Tüm Geçici (PEEK) Parçalar</p>	<p>T0 2011 T0 2010 T0 25252</p>	<p>10 Ncm</p>
<p>Multi Unit Dayanaklar (Düz / 0°)</p> <p>İmplant (T6 / T5 / Tpure / T3) + Tüm Multi Unit Dayanaklar</p>	<p>T0 25206 / T0 2003</p>	<p>Max. 30 Ncm</p>
<p>Multi Unit Dayanaklar (17° ve 30°)</p> <p>İmplant (T6 / T5 / Tpure / T3) + Tüm Multi Unit Dayanaklar</p>	<p>T0 2011 T0 2010 T0 25252</p>	<p>Max. 30 Ncm</p>



NE	NE İLE	NE KADAR
<p>Tüm Multi Unit Dayanaklar</p> 		20 Ncm
<p>Tüm Kep Vidaları</p>  <p>Titanyum Kep / Burn-Out Kep / Komfort Kep</p>	 <p>T0 2011 T0 2010 T0 25252</p>	10 Ncm
<p>Tüm Universal Döküm Dayanak Vidaları</p>  <p>İmplant (T6 / T5 / Tpure / T3) + Tüm Universal Döküm Dayanaklar</p>		Max. 30 Ncm
<p>Topuz Dayanaklar</p>  <p>İmplant (T6 / T5 / Tpure / T3) + Tüm Topuz Dayanaklar</p>	 <p>T0 25205 / T0 2004</p>	Max. 30 Ncm
<p>Equator® Dayanaklar</p>  <p>İmplant (T6 / T5 / Tpure / T3) + Tüm Equator® Dayanaklar</p>	 <p>774CHE</p>	Max. 30 Ncm
<p>Cad-Cam Ti-Base Dayanak Vidaları</p>  <p>İmplant (T6 / T5 / Tpure / T3) + Tüm Cad-Cam Ti-Base Dayanaklar</p>	 <p>T0 2011 T0 2010 T0 25252</p>	Max. 30 Ncm

