



SMARTGUIDE | **SMARTDIGITAL**

CHIRURGIA **GUIDATA** • complete solutions for oral surgery

la piattaforma digitale **di nuova generazione**

SmartGuide® di **iRES®** è la soluzione innovativa e allo stesso tempo personalizzata per tutto il team clinico - odontotecnico che non vuole perdere il legame con l'odontoiatria del futuro. iRES® offre agli odontoiatri un valido sistema per rispondere a tutte le richieste del paziente attraverso soluzioni adeguate e personalizzate progettate e realizzate con moderne tecnologie Cad Cam utilizzando una vasta scelta di materiali certificati e di assoluta eccellenza. La soluzione integrata di **iRES®** garantisce una risposta adeguata ad ogni necessità, dalla chirurgia computer assistita con tutti gli strumenti tecnico informatici necessari, alla produzione di componentistica protesica individuale con macchine utensili a 5 assi con la quale è possibile realizzare geometrie complesse e individualizzate con risultati perfetti, il tutto con un unico interlocutore.

Il Medico attraverso il software **SmartGuide®** di **iRES®** con pochi e semplici passaggi realizza il proprio piano di trattamento, se necessario interagendo dalla propria postazione con un nostro Tutor dedicato all'assistenza personalizzata.





SmartGuide®: software di facile utilizzo, sistematica all'avanguardia, costo contenuto, processo fluido in tempi brevi, chirurgia veloce e atraumatica. **iRES®** presenta il nuovo sistema di chirurgia guidata **SmartGuide®**. L'obiettivo di **iRES®** è quello di fornire al professionista un sistema facile ed intuitivo che consenta sia di ottenere una maggiore precisione nel posizionamento degli impianti, sia di diminuire in maniera sostanziale i tempi di esecuzione della chirurgia, rendendo al contempo l'intervento il più atraumatico possibile.



I costi sono veramente sostenibili. **iRES®** fornisce un sistema globale composto da: software diagnostico e di progettazione chirurgico/protesica, realizzazione della mascherina chirurgica, kit chirurgico comprensivo di tutte le frese calibrate per diametro di tutte le lunghezze. Per tutti i diametri il sistema prevede un'unica boccia. Il software è *user friendly*. Dopo il caricamento della tac e la fase di progettazione chirurgica e protesica, il file e le impronte del paziente verranno inviate al nostro centro di fresaggio, il quale, in 72 ore (escluso il trasporto), fornirà una mascherina chirurgica, e su richiesta, il modello di lavoro con gli analoghi già inseriti, sulla quale sarà possibile costruire la protesi.

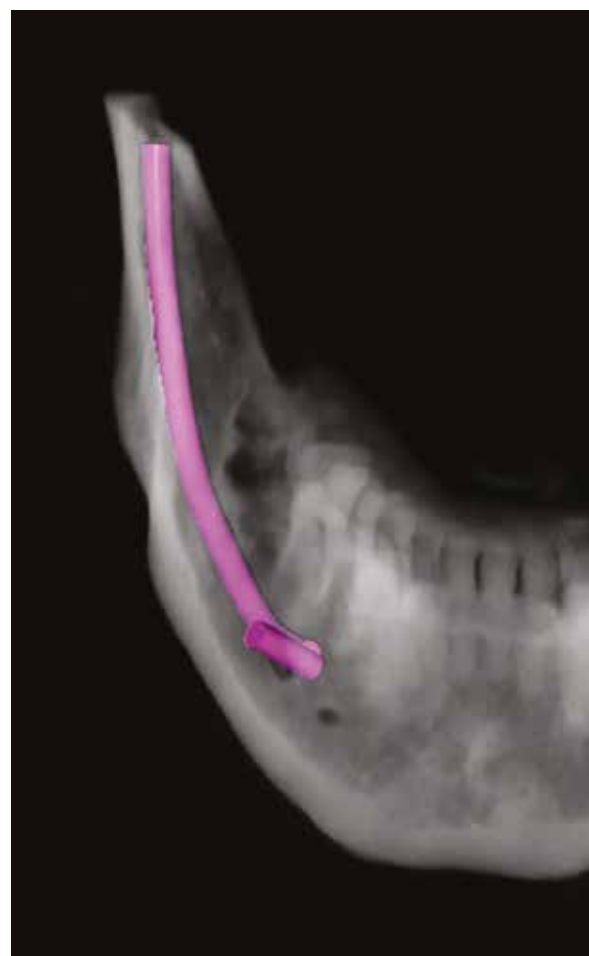
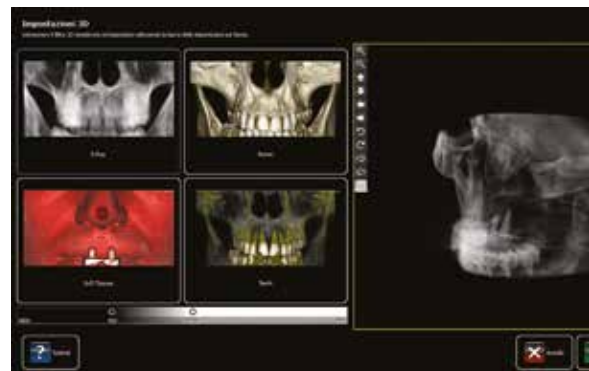


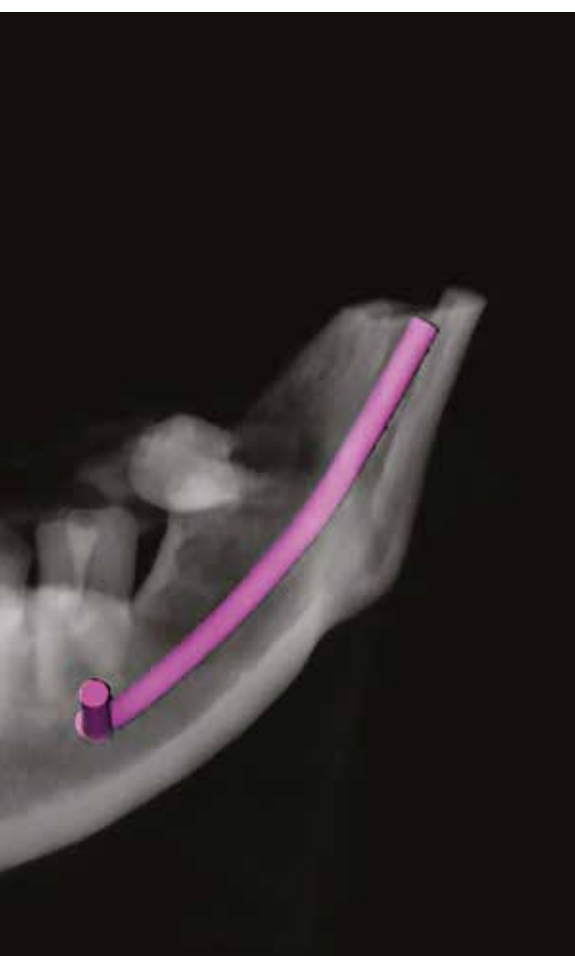
facile
utilizzo
e **costo**
contenuto



i molteplici vantaggi **per il medico**

I vantaggi della chirurgia guidata sono innanzitutto operativi. Lo studio combinato dall'esame TAC allo studio protesico del paziente permette al Clinico di simulare la posizione virtuale degli impianti e dell'intervento in fase preoperatoria. La decisione riguardante la posizione spaziale degli impianti (dove, con quale inclinazione e profondità) è così assistita attraverso l'analisi del modello digitale, con evidenti vantaggi in termini di precisione. A beneficiarne sono anche i tempi della fase operatoria: il dentista può affrontare l'intervento con il supporto operativo della guida, di strumenti chirurgici finalizzati e di una sequenza di azioni definite dalla procedura. La chirurgia guidata permette inoltre di ridurre l'invasività dell'intervento e di aumentare la percentuale di successo dell'operazione. Infatti, la certezza del sito dell'impianto e della sua profondità permette di evitare temibili complicanze, quali la possibile infezione dei seni paranasali e la lesione del nervo mandibolare. Questi vantaggi operativi per il dentista si traducono anche in una migliore comunicazione con il paziente che può essere coinvolto nel processo di pianificazione, al fine di chiarire eventuali dubbi circa l'andamento dell'operazione riducendo così stati di paura e di ansia.





Screenshot TAC SmartGuide® con nervo

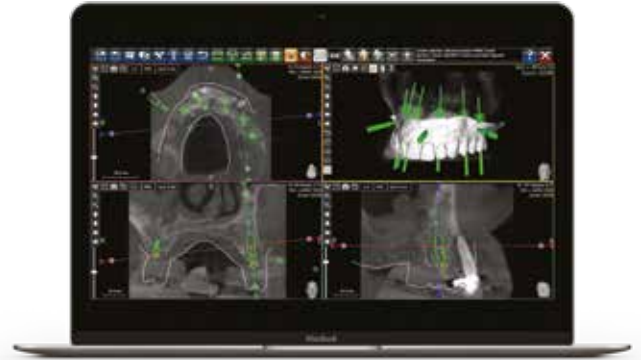


i molteplici vantaggi **per il paziente**

I benefici per il paziente si prolungano anche nella fase postoperatoria. Grazie alla chirurgia guidata, infatti, i traumi derivanti dall'incisione del lembo gengivale possono essere contenuti, con conseguente riduzione del dolore e dei tempi di cicatrizzazione della ferita. Non sono da tralasciare, infine, i benefici economici di questa procedura. L'ottimizzazione dei tempi d'intervento e un utilizzo più efficiente delle risorse permettono ai vari operatori della filiera di incrementare il numero delle operazioni.

i molteplici vantaggi di **Smartguide®**

Il Software **SmartGuide®** consente di ottenere il massimo risultato nel determinare in modo sicuro e preciso la posizione degli impianti nelle arcate dentali partendo da una TAC unita alle scansioni ottiche dei dati protesici del paziente. Si ottiene così 'un'immagine completa e accurata dell'anatomia del paziente sulla quale è possibile pianificare il trattamento grazie ad un ambiente virtuale interattivo semplice ed intuitivo. Simulazione di qualsiasi tipo di progettazione per interventi ad appoggio scheletrico, mucoso, dentale e post estrattivo.



1



Le mascherine chirurgiche sono realizzate con processi totalmente automatizzati attraverso l'esportazione dei dati e utilizzando moderne tecnologie di prototipazione rapida con stampanti 3D, compreso la produzione dei modelli di lavoro con inserite le repliche degli impianti, indispensabili per la realizzazione della protesica a carico immediato. Le mascherine chirurgiche sono sterilizzabili a caldo grazie al materiale utilizzato che resiste fino a temperature al di sopra dei 150° C.

2

Il **kit chirurgico di frese specifico** è stato realizzato per permettere al medico di inserire gli impianti nella posizione spaziale e corretto asse di orientamento predeterminato attraverso la pianificazione con il software SmartGuide®.



La **protesica a carico immediato** viene realizzata nel Centro Cad Cam **iRES®** e consegnata direttamente nel packaging che include il contenuto completo dell'ordine effettuato dal medico. **iRES®** segue scrupolosamente protocolli di produzione specifici e collaudati nel tempo. Le strutture vengono realizzate per resistere alle sollecitazioni della masticazione e rivestite con materiale estetico, di nuova generazione, certificato, garantendo durante l'integrazione degli impianti assenza di micromovimenti della protesi, il mantenimento nel tempo e la resa estetica.

La protesica a carico immediato abbinata alla procedura completa di chirurgia guidata è una valida alternativa alla chirurgia tradizionale, meno invasiva e in grado di concentrare l'inserimento degli impianti e l'applicazione della protesi in un'unica soluzione che per il paziente si traduce in un intervento assolutamente indolore e una dentatura estetica in un'unica seduta.

iRES® mette a disposizione del medico, qualora lo richieda, la produzione di componenti protesiche nella diversa gamma di materiali, offrendo pertanto un servizio completo.

fase preliminare con **edentulia parziale**



impronte **registrazioni**

- Impronta arcata candidata alla chirurgia con materiale di precisione (polivinile – silicone)
- Impronta arcata antagonista (silicone – alginato)
- Registrazione intermascellare (silicone – cera)

1. Si richiede di rilevare un'impronta estesa senza nessun tipo di funzionalizzazione o compressione dei tessuti.
2. È importante rilevare le impronte di entrambe le arcate nell'esatta situazione che il Medico riterrà avere al momento della chirurgia.

preparazione **evobite**

- Il 3D marker viene alloggiato al bite e fissato accuratamente con cianacrilato secondo lo schema sotto riportato.
- Adattare il bite alle dimensioni dell'arcata ed eventualmente ridurlo nelle zone retro molari per non avere precontatti o rialzi eccessivi in fase di chiusura della bocca.
- Fissare l'evobite con resina trasparente sul modello compensando anche eventuali zone edentule, centrando il 3D marker il più possibile fra i 2 incisivi centrali.
- Rifinire eventuali eccedenze e inserire l'evobite sul modello o nella bocca del paziente valutando precisione e stabilità

modelli e **articolatore**

- Colatura dei modelli con Gesso di Precisione
- Montaggio Modelli di lavoro in Articolatore con registrazione di centrica

applicazione **su paziente**

- Posizionare il dispositivo correttamente nell'arcata adattata precedentemente e controllare che non vi siano micromovimenti
- Applicare il silicone nella controparte dell'evobite ed effettuare la registrazione facendo avvicinare l'arcata antagonista
- Tenere fermo il dispositivo fra le arcate in posizione stabile fino a indurimento del materiale.
- Asportare con un bisturi il materiale in eccedenza sul dispositivo della parte ribasata e riposizionare nel cavo orale eseguendo un controllo di stabilità fra le arcate.
- Dopo verifica della perfetta posizione della guida radiologica (Evobite) il paziente viene inviato al Centro Radiologico per l'esecuzione dell'esame Tomografico.

***è importante che il paziente
venga addestrato a posizionarsi
correttamente la guida radiologica per
essere autonomo nell'inserimento e
disinserimento il giorno dell'esame.***

fase preliminare con **edentulia totale**



protocollo **protesi totale**

- Impronta preliminare molto estesa dell'arcata candidata alla chirurgia (alginato)
- Impronta arcata antagonista (Alginato)
- Registrazione intermascellare di massima (silicone-cera)
- Sviluppo dei modelli con gesso di precisione
- Costruzione di una base di registrazione in cera con placca in resina
- Inserire il dispositivo nella bocca del paziente e rilevare D.V. e R.C
- Applicare l'adesivo e ribasare la placca con materiale per ribasatura facendo chiudere il paziente nella posizione rilevata precedentemente
- Sviluppare direttamente con gesso di precisione nella placca e creare un modello di lavoro
- Montare il modello in articolatore con l'antagonista
- Montaggio denti e modellazione flange gengivali
- Prova estetica su paziente e valutazione funzionale
- Realizzazione di un duplicato in resina trasparente della protesi in cera

duplicazione **protesi**

Nel caso di un trattamento su un paziente portatore di protesi mobile con caratteristiche estetico funzionali corrette eseguire la fase 7 - 8 - 9 e passare direttamente al punto 12 (duplicato in resina trasparente). È importante rilevare le impronte di entrambe le arcate nell'esatta situazione che il medico riterrà avere al momento della chirurgia.

preparazione **evobite**

- Il 3D marker viene alloggiato al bite e fissato accuratamente con cianacrilato secondo lo schema sotto riportato.
- Adattare il bite alla protesi trasparente ed eventualmente ridurlo nelle zone retro molari per non avere precontatti o rialzi eccessivi in fase di chiusura della bocca.
- Fissare l'evobite con silicone trasparente sui denti della protesi, centrando il 3D marker fra i 2 incisivi centrali.

applicazione **su paziente**

- Posizionare la protesi trasparente unita all'evobite e controllare la stabilità
- Applicare il silicone nella controparte dell'evobite ed effettuare la registrazione facendo avvicinare l'arcata antagonista
- Tenere ferma la protesi trasparente fra le arcate in posizione stabile fino a indurimento del dl silicone
- Dopo verifica della perfetta posizione della protesi con la guida radiologica (evobite) e l'antagonista il paziente viene inviato al centro radiologico per l'esecuzione dell'esame tomografico.

flusso di lavoro per l'impronta digitale



Procedura indicata solamente per edentulia parziale

impronte **registrazioni**

- Acquisizione arcata candidata alla chirurgia
- Acquisizione arcata antagonista
- Acquisizione vestibolare di un settore (3/4 denti) con arcate in centrica
- Acquisizione vestibolare con inserito il dispositivo evobite

1. Si richiede di rilevare una scansione intraorale estesa.
2. È importante rilevare le scansioni intraorali di entrambe le arcate nell'esatta situazione che il medico riterrà avere al momento della chirurgia.

preparazione **evobite**

- Il 3D marker viene alloggiato al bite e fissato accuratamente con cianacrilato secondo lo schema sotto riportato.
- Adattare il bite alle dimensioni dell'arcata ed eventualmente ridurlo nelle zone retro molari per non avere precontatti o rialzi eccessivi in fase di chiusura della bocca.
- Fissare l'evobite nella bocca del paziente con silicone trasparente prima su un arcata compensando anche eventuali zone edentule, centrando il 3D marker il più possibile fra i 2 incisivi centrali mantenendo il bite su un piano orizzontale.
- Rifinire eventuali eccedenze e inserire l'evobite nella bocca del paziente valutando precisione e stabilità sull'arcata rilevata.

no **evobite**

Nel caso di edentulia parziale l'esame può essere eseguito senza evobite prendendo come riferimento i denti del paziente

applicazione **su paziente**

- Posizionare il dispositivo correttamente nell'arcata adattata precedentemente e controllare che non vi siano micromovimenti.
- Applicare il silicone nella controparte dell'evobite ed effettuare la registrazione facendo avvicinare l'arcata antagonista del paziente stabilizzando le due arcate fra loro.
- Tenere fermo il dispositivo fra le arcate in posizione fino a indurimento avvenuto del materiale.
- Se necessario asportare con un bisturi il materiale in eccedenza sul dispositivo e riposizionare nel cavo orale per un controllo finale.
- Dopo verifica della perfetta posizione della guida radiologica (evobite) il paziente viene inviato al centro radiologico per l'esecuzione dell'esame tomografico.

è importante che il paziente venga addestrato a posizionarsi correttamente la guida radiologica per essere autonomo nell'inserimento e disinserimento il giorno dell'esame.

l'esame tac

flusso
impronta
tradizionale

flusso
impronta
digitale

ESAME
TAC

impostazioni **consigliate**

- Campo visivo (FOV): le sezioni devono avere lo stesso campo visivo con incluse tutte le zone di interesse compreso il 3D MARKER completo nella sua geometria.
- Acquisizione di tutte le sezioni dell'esame nella stessa direzione mantenendo costante le intersezioni (minore o uguale dello spessore della singola sezione).
- Eseguire una singola scansione di acquisizione del paziente con l'evobite in posizione senza necessariamente allinearla con lo stesso.

esportazione **immagini**

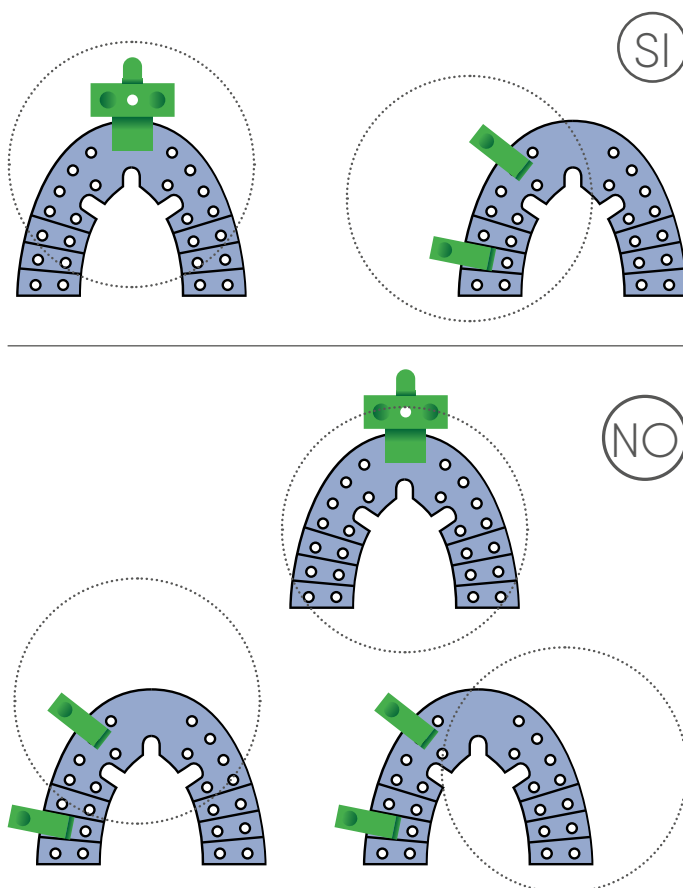
- Matrice di acquisizione 512 x 512 per singola immagine (*consigliata*)
- Spessore delle immagini il più sottile disponibile e possibilmente inferiore a 1 mm.
- Algoritmo di ricostruzione con la risoluzione più elevata disponibile (*bone or high resolution*)
- Esportare il formato delle immagini assiali in FORMATO DICOM 3 (*standard*) non compresso.
- Si consiglia di esportare tutta la serie dei file e non compressi in un unico file.

È possibile scaricare il modulo del PROTOCOLLO RADIOLOGICO sul sito www.ires.dental e allegarne una copia alla richiesta di esame che il paziente consegnerà al radiologo.

per il radiologo

posizionamento **del paziente**

- Rimuovere eventuali oggetti che possono introdurre artefatti nelle immagini (*piercing, gioielli*)
- Assicurarsi che il paziente abbia indossato correttamente la guida radiologica.
- Posizionare il paziente all'interno del campo di acquisizione della macchina e che resti il più possibile immobile durante l'esame.
- Assicurarsi che i 3D Marker siano **COMPLETAMENTE INCLUSI** nel volume di acquisizione (*vedi schema*)



progettazione virtuale **sovrapposizione dei dati**

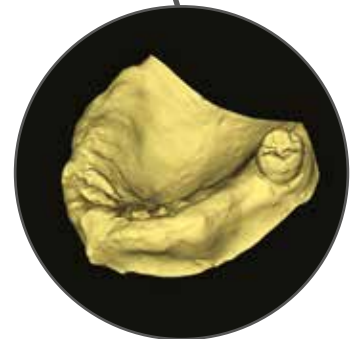
scansione ottica **dei modelli**

La scansione ottica dei modelli può essere eseguita direttamente nel laboratorio di fiducia del medico con qualunque scanner che consenta l'esportazione del file in formato STL.



EDENTULIA TOTALE

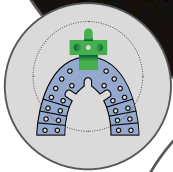
1
eseguire prima
la scansione del
modello edentulo



2
montare ora il
duplicato della
protesi sul modello
facendo attenzione
a non creare
spostamenti del
modello sullo
scanner ed eseguire
la scansione



3
senza rimuovere
il duplicato della
protesi posizionare
l'evobite sulla stessa
ed eseguire una nuova
scansione ottica
facendo attenzione
ad includere
completamente la
geometria del 3d
marker



4
esportare e
nominare le
scansioni di ogni
singolo file stl con
gli oggetti allineati
correttamente nello
stesso sistema di
riferimento



procedura per
il **laboratorio
odontotecnico**

*il servizio di scansione ottica può essere realizzato su richiesta del
medico o dell'odontotecnico anche presso il nostro centro i cad cam*

centro cad cam

tecnologie **di processazione**

La protesi iRES® può essere prodotta con tecnologie differenti elaborate con un CAD (Computer-Aided Drafting, cioè disegno tecnico assistito dall'elaboratore), CAM (Computer-Aided Manufacturing, che significa fabbricazione assistita da computer). Fusione laser selettiva (laser sintering o laser melting), lavorazione per asportazione truciolo (fresatrici con strumenti rotanti) ibrido: (laser + fresatrice).

I FILE CHE COMUNEMENTE VENGONO USATI IN ODONTOIATRIA SONO GLI STL (Standard Triangulation Language). Questi file, prodotti dai più comuni scanner in commercio, possono essere ricevuti ed elaborati dal nostro centro di produzione, per realizzare con precisione i manufatti protesici.

fusione **laser selettiva**

È una tecnica di additive manufacturing che permette di produrre oggetti di geometria complessa in tempi molto rapidi. Un layer di materiale metallico viene steso da un coater secondo uno spessore predefinito. Per ciascuno strato il laser colpisce selettivamente, fondendole, le aree previste dal file 3D. La sovrapposizione successiva di strati dà così forma all'oggetto, le cui dimensioni e fattezze rispecchiano esattamente quelle progettate attraverso la modellazione tridimensionale. Questa tecnica può essere utilizzata per produrre componenti di materiale polimerico o metallico.

lavorazione per **asportazione truciolo**

Le lavorazioni per asportazione di truciolo, permettono di ottenere una forma tridimensionale mediante l'uso di utensili che asportano il materiale in eccesso. Le macchine utilizzate per ottenere forme complesse sono in grado di azionare contemporaneamente cinque assi di movimento. Attraverso questo processo possono essere prodotti particolari in materiale polimerico, metallico o ceramico.



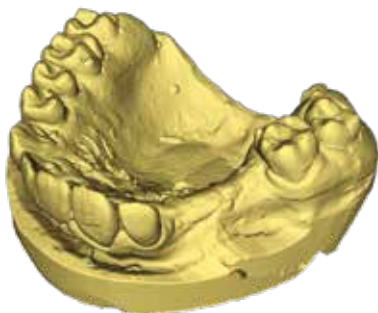
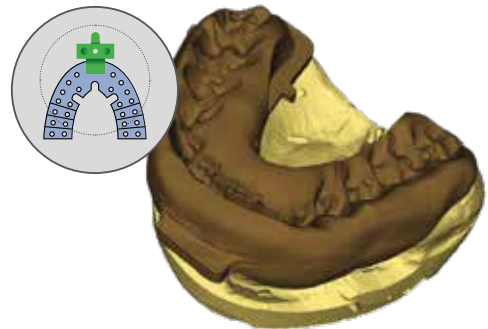
procedura di sovrapposizione e **matching dei file stl all'esame dicom**

*il matching
dei file stl
all'esame dicom
viene eseguito
esclusivamente
presso il nostro
centro Cad Cam*

in base ai dati STL si procede nella sovrapposizione dei file con l' esame DICOM esportato dal software Smart Guide® seguendo i seguenti protocolli di acquisizione:

procedura matching **standard** *(consigliata)*

Matching dei file STL all'esame CT/ CBCT utilizzando come riferimento il 3D Marker



procedura matching **diretta** *(con riferimento denti e anatomia)*

Matching dei file STL all'esame CT/ CBCT utilizzando come riferimento gli elementi Dentali

procedura matching **doppia scansione**

Matching dei file STL all'esame CT/ CBCT utilizzando come riferimento i punti di repere inseriti nel duplicato della protesi

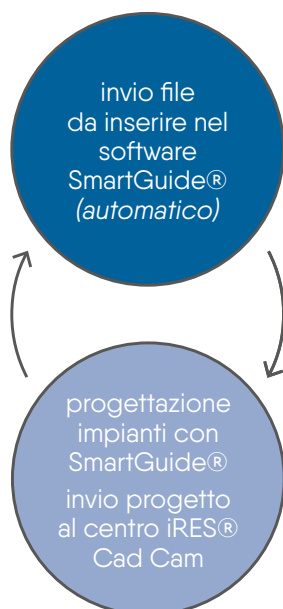


centro cad cam

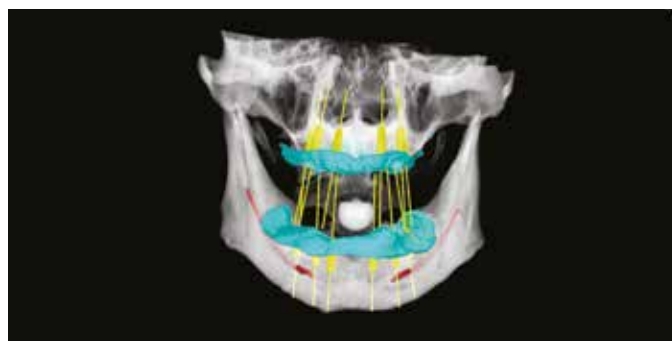
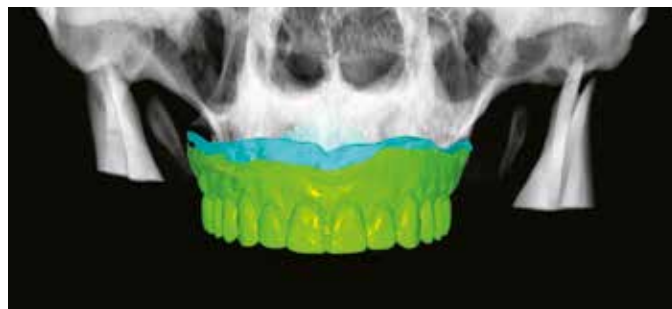
ceratura **virtuale**

Realizzazione del wax up virtuale di ogni singolo dente nelle posizioni indicate dal cliente nel modulo ordine , per permettergli di realizzare la progettazione degli impianti con il software SmartGuide® anche in un corretto rapporto protesico. Questo servizio può essere richiesto dal medico quando invia l'ordine di lavoro. In alternativa a questo servizio è possibile inserire la ceratura analogica realizzata dal laboratorio odontotecnico di fiducia del cliente.

Centro CAD CAM



Medico



Completata la fase di matching virtuale i dati vengono inviati al medico per il posizionamento virtuale degli impianti che provvederà a reinviarci una volta ultimato il progetto e la diagnosi finale.

modellazione cad & **conversione dati**

Il file dati del progetto implantare inviato dal medico viene utilizzato come riferimento per la produzione della mascherina chirurgica e del modello di lavoro con inserite le repliche di laboratorio assieme al Wax Up virtuale realizzato precedentemente come riferimento per la progettazione degli impianti, se richiesto viene convertito in un provvisorio per il carico immediato.

centro **cad cam** **produzione**

Tutte le produzioni del centro CAD CAM sono realizzate con macchine a 5 assi per fresatura o con stampante 3D ad alta definizione a seconda della lavorazione richiesta.

mascherina **chirurgica**

- Realizzata con stampa 3D ad alta definizione
- Materiale biocompatibile di Classe 1 certificato
- Sleeve in Peek
- Sterilizzabile a caldo



Stereolitografia:

A partire da un file 3D, la mascherina viene costruita strato per strato mediante tecnica di addizione, in una vasca di resina epossidica liquida che solidifica quando colpita da un raggio laser.



modello **di lavoro**

- Realizzato con stampa 3D ad alta definizione
- Elevata qualità superficiale
- In ogni sede implantare è indicata la misura degli impianti
- Sede per l'alloggiamento delle repliche degli impianti

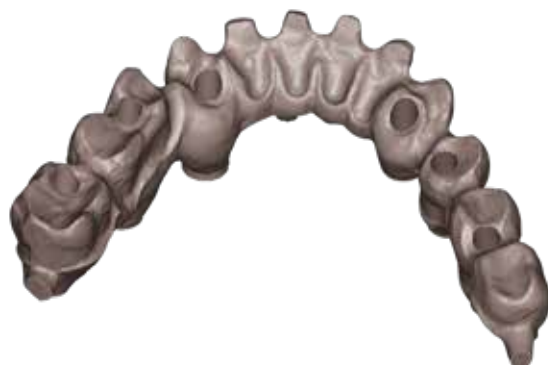


protesica **carico immediato**

- Realizzata in PMMA Multistrato
- Struttura interna di supporto in Cr-Co
- Disponibile per protesi avvitata e Cementata

centro cad cam **produzione protesica su misura**

L' avvento della **tecnologia Cad Cam** nel settore dentale ha comportato una vera e propria rivoluzione digitale nelle sequenze operative e nell'utilizzo di nuovi biomateriali che con le tecniche tradizionali non sarebbe stato possibile utilizzare. Grazie alla fusione di diverse figure professionali con esperienze nel settore del Cad Cam dentale e industriale nasce il progetto iRES® a servizio del cliente per la produzione di restauri odontoiatrici di elevata qualità che integrando migliori tecnologie hardware e software per la digitalizzazione e progettazione CAD e macchine industriali per fresatura CNC, svolge a richiesta tutte le fasi del processo digitale, dalla scansione di un modello, alla progettazione e realizzazione dello stesso, fino al controllo qualità finale.



centro **di fresaggio**

Il centro di fresaggio iRES® offre un ventaglio di soluzioni protesiche avvitate o cementate per tutte le indicazioni cliniche, dalle corone singole o multiple su denti naturali a livello dell'abutment o direttamente sull'impianto. Le produzioni possono essere realizzate in *titanio, cobalto cromo, zirconia per strutture e zirconio monolitico anatomico, disilicato di litio e pmma*.

file **stl**

Per il cliente attrezzato con sistemi di scansione digitale, iRES® **accetta i files in formato STL** per la produzione delle lavorazioni richieste. Si possono realizzare ponti, abutments, strutture avvitate, barre e attacchi per tutte le indicazioni e per tutti i materiali attualmente disponibili.



progettazione del **modello virtuale**

iRES® produce inoltre modelli per la prototipazione rapida dai file acquisiti con dispositivi di scansione intra-orale fornendo un **servizio di consulenza avanzata nella progettazione del modello virtuale** partendo dalla scansione intra-orale acquisita in studio. Una soluzione accessibile alle nuove esigenze dello studio dentistico sempre più orientato alla digitalizzazione.

scan abutment **intraorali**

La linea di localizzatori per tutta la linea implantare iRES® specifica per le applicazioni legate alla scansione intraorale. Grazie ai software di nuova generazione iRES ha la possibilità di visualizzare ed elaborare i file esportati dagli scanner intraorali attualmente in commercio.



strutture fino a 14 elementi

- Barre su impianti tecnica avvitata
- Abutment
- Ponti e corone su denti naturali
- Ponti e corone su impianti
- Prototipazione rapida 3D



i materiali disponibili

- Zirconia
- Titanio biomedicale grado 5
- Cromo cobalto biomedicale
- Pmma
- Disilicato di litio
- Resina microriempita
- Composito integrale
- Ceramica feldspatica
- Vetroceramica

il kit di chirurgia guidata

I vassoi chirurgici hanno lo scopo di conservare gli strumenti che vengono utilizzati per inserire gli impianti dentali. I vassoi così assemblati

possono essere trasportati, sterilizzati e conservati in posizione orizzontale e con il coperchio chiuso. Tutto lo strumentario deve essere pulito e

sterilizzato per il primo utilizzo. Il kit e lo strumentario all'interno non sono sterili al momento della consegna.

PULIZIA

- 1] Smontare tutti i pezzi composti.
- 2] Sciacquare abbondantemente con acqua fredda o tiepida per 2.5 minuti.
- 3] Lasciare gli strumenti per 10 minuti in un pulitore ad ultrasuoni con un detergente enzimatico a pH neutro diluito in acqua secondo le istruzioni del prodotto.
- 4] Lavare con acqua per 3 minuti.

STERILIZZAZIONE

Di seguito sono riportate le linee guida per il processo di sterilizzazione.

Tipo di ciclo (valore)	Temperatura (°C/F)	Esposizione	Asciugatura
Pre-vuoto	132 / 270	3 minuti	30 minuti
Pre-vuoto	134 / 273	18 minuti	30 minuti
Gravità	121 / 250	80 minuti	30 minuti

Il superamento di questi parametri di sterilizzazione può deteriorare i componenti in plastica.



il kit composizione

Codice	Descrizione
BP	Bone profile per guidata
CS	Mucotomo per chirurgia guidata
FR15L	Fresa Ø 1.5
GD202406	Fresa Ø 2.0/2.4 x h 6 mm
GD202408	Fresa Ø 2.0/2.4 x h 8 mm
GD202410	Fresa Ø 2.0/2.4 x h 10 mm
GD202411	Fresa Ø 2.0/2.4 x h 11.5 mm
GD202413	Fresa Ø 2.0/2.4 x h 13 mm
GD202416	Fresa Ø 2.0/2.4 x h 16 mm
GD242806	Fresa Ø 2.4/2.8 x h 6 mm
GD242808	Fresa Ø 2.4/2.8 x h 8 mm
GD242810	Fresa Ø 2.4/2.8 x h 10 mm
GD242811	Fresa Ø 2.4/2.8 x h 11.5 mm
GD242813	Fresa Ø 2.4/2.8 x h 13 mm
GD242816	Fresa Ø 2.4/2.8 x h 16 mm
GD283306	Fresa Ø 2.8/3.3 x h 6 mm
GD283308	Fresa Ø 2.8/3.3 x h 8 mm
GD283310	Fresa Ø 2.8/3.3 x h 10 mm
GD283311	Fresa Ø 2.8/3.3 x h 11.5 mm
GD283313	Fresa Ø 2.8/3.3 x h 13 mm
GD283316	Fresa Ø 2.8/3.3 x h 16 mm
GD333806	Fresa Ø 3.3/3.8 x h 6 mm
GD333808	Fresa Ø 3.3/3.8 x h 8 mm
GD333810	Fresa Ø 3.3/3.8 x h 10 mm
GD333811	Fresa Ø 3.3/3.8 x h 11.5 mm
GD333813	Fresa Ø 3.3/3.8 x h 13 mm

Codice	Descrizione
GD333816	Fresa Ø 3.3/3.8 x h 16 mm
GD384406	Fresa Ø 3.8/4.4 x h 6 mm
GD384408	Fresa Ø 3.8/4.4 x h 8 mm
GD384410	Fresa Ø 3.8/4.4 x h 10 mm
GD384411	Fresa Ø 3.8/4.4 x h 11.5 mm
GD384413	Fresa Ø 3.8/4.4 x h 13 mm
GD384416	Fresa Ø 3.8/4.4 x h 16 mm
GD444806	Fresa Ø 4.4/4.8 x h 6 mm
GD444808	Fresa Ø 4.4/4.8 x h 8 mm
GDCSD33	Countersink Ø 3.3
GDCSD37	Countersink Ø 3.7
GDCSD41	Countersink Ø 4.1
GDCSD47	Countersink Ø 4.7
GDCSD52	Countersink Ø 5.2
GDTAPIMAX33	Maschiatore iMAX Ø 3.3
GDTAPIMAX37	Maschiatore iMAX Ø 3.7
GDTAPIMAX41	Maschiatore iMAX Ø 4.1
GDTAPIMAX52	Maschiatore iMAX Ø 5.2
GDTAPS1B37	Maschiatore S1B Ø 3.7
GDTAPS1B41	Maschiatore S1B Ø 4.1
GDTAPS1B47	Maschiatore S1B Ø 4.7
HDH25S	Connettore corto esagono 2.5
MDL	Cacciavite protesico lungo Ø 1,25
PING15	Pin per guidata Ø 1.5
R2	Cricchetto fisso con reverse
TW2	Braccio dinamometrico
WH2	Adattatore da cricchetto

chirurgia guidata **strumentario**



FRESA Ø 1.5

FR15L



Fresa
Ø 1.5 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

FRESE Ø 2.0/2.4

GD202406



Fresa
Ø 2.0 | 2.4 mm
h 6 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD202408



Fresa
Ø 2.0 | 2.4 mm
h 8 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD202410



Fresa
Ø 2.0 | 2.4 mm
h 10 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD202411



Fresa
Ø 2.0 | 2.4 mm
h 11.5 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD202413



Fresa
Ø 2.0 | 2.4 mm
h 13 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD202416



Fresa
Ø 2.0 | 2.4 mm
h 16 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

FRESE Ø 2.4/2.8

GD242806



Fresa
Ø 2.4 | 2.8 mm
h 6 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD242808



Fresa
Ø 2.4 | 2.8 mm
h 8 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD242810



Fresa
Ø 2.4 | 2.8 mm
h 10 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD242811



Fresa
Ø 2.4 | 2.8 mm
h 11.5 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD242813



Fresa
Ø 2.4 | 2.8 mm
h 13 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD242816



Fresa
Ø 2.4 | 2.8 mm
h 16 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

FRESE Ø 2.8/3.3

GD283306



Fresa
Ø 2.8 | 3.3 mm
h 6 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD283308



Fresa
Ø 2.8 | 3.3 mm
h 8 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD283310



Fresa
Ø 2.8 | 3.3 mm
h 10 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD283311



Fresa
Ø 2.8 | 3.3 mm
h 11.5 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD283313



Fresa
Ø 2.8 | 3.3 mm
h 13 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

GD283316



Fresa
Ø 2.8 | 3.3 mm
h 16 mm
Prezzo: 70.⁰⁰ €

FRESE Ø 3.3/3.8

GD333806



Fresa
Ø 3.3 | 3.8 mm
h 6 mm

Prezzo: 70.00 €

GD333808



Fresa
Ø 3.3 | 3.8 mm
h 8 mm

Prezzo: 70.00 €

GD333810



Fresa
Ø 3.3 | 3.8 mm
h 10 mm

Prezzo: 70.00 €

GD333811



Fresa
Ø 3.3 | 3.8 mm
h 11.5 mm

Prezzo: 70.00 €

GD333813



Fresa
Ø 3.3 | 3.8 mm
h 13 mm

Prezzo: 70.00 €

GD333816



Fresa
Ø 3.3 | 3.8 mm
h 16 mm

Prezzo: 70.00 €

FRESE Ø 3.8/4.4

GD384406



Fresa
Ø 3.8 | 4.4 mm
h 6 mm

Prezzo: 70.00 €

GD384408



Fresa
Ø 3.8 | 4.4 mm
h 8 mm

Prezzo: 70.00 €

GD384410



Fresa
Ø 3.8 | 4.4 mm
h 10 mm

Prezzo: 70.00 €

GD384411



Fresa
Ø 3.8 | 4.4 mm
h 11.5 mm

Prezzo: 70.00 €

GD384413



Fresa
Ø 3.8 | 4.4 mm
h 13 mm

Prezzo: 70.00 €

GD384416



Fresa
Ø 3.8 | 4.4 mm
h 16 mm

Prezzo: 70.00 €

COUNTERSINK

GDCSD33



Ø 3.3

Prezzo: 90.00 €

GDCSD37



Ø 3.7

Prezzo: 90.00 €

GDCSD41



Ø 4.1

Prezzo: 90.00 €

GDCSD47



Ø 4.7

Prezzo: 90.00 €

MASCHIATORI iMAX

GDTAPIMAX33



Ø 3.3

Prezzo: 90.00 €

GDTAPIMAX37



Ø 3.7

Prezzo: 90.00 €

GDTAPIMAX41



Ø 4.1

Prezzo: 90.00 €

GDTAPIMAX52



Ø 5.2

Prezzo: 90.00 €

MASCHIATORI S1B

GDTAPS1B37



Ø 3.7

Prezzo: 90.00 €

GDTAPS1B41



Ø 4.1

Prezzo: 90.00 €

GDTAPS1B47



Ø 4.7

Prezzo: 90.00 €

PIN

PING15



Pin Ø 1.5

Prezzo: 25.00 €

BONE PROFILE

BP



Bone profile per guidata

Prezzo: 65.00 €

MUCOTOMO

CS



Mucotomo per chirurgia guidata

Prezzo: 65.00 €

AVVITATORE

MDL



es. 1.25 mm
h 29 mm

Prezzo: 45.00 €

CRICCHETTO

R2



Cricchetto fisso reverse

Prezzo: 90.00 €

WH2



Adattatore da cricchetto

Prezzo: 50.00 €

TW2



Braccio dinamometrico

Prezzo: 140.00 €

CONNETTORI

HDH25S



es. 2.5 mm
h 25 mm

Prezzo: 45.00 €

corsi & assistenza

Il pacchetto iRES® comprende un corso di abilitazione per il medico, prerequisito per l'utilizzo di qualsiasi prodotto a marchio iRES®. Il dentista, assistito da un nostro tutor, verrà guidato nell'utilizzo del software e gli sarà trasferito il know-how necessario per il trattamento dei pazienti candidati alla chirurgia guidata.

Oltre al primo pacchetto sopra descritto, è previsto un corso di formazione di livello avanzato, dove il medico acquisirà un alto grado di specializzazione nell'esecuzione della procedura chirurgica e protesica a carico immediato, seguendo il protocollo iRES®.

Questo ulteriore processo formativo permetterà così al medico di rappresentare un riferimento per altri dentisti che inizieranno ad utilizzare la procedura iRES® sul territorio.

La piattaforma iRES® prevede un'connessione di assistenza, che potrà essere gestita direttamente dal software, offrendo in tal modo supporto remoto o telefonico, con una linea dedicata.

requisiti di sistema

Requisiti del sistema:

SISTEMA OPERATIVO WINDOWS: Processore: Intel I5 o I7 per notebooks, suggerito Quad Core per workstations. RAM: minimo 4 GB, per esami DICOM a campo grande si consiglia di installare 8 GB. Hard disk: 300 – 500 GB (per il salvataggio dei progetti, il software da solo occupa circa 200 MB, la libreria completa degli impianti circa 7 GB). Scheda video: serie Nvidia Geforce con 1 GB di RAM dedicata (notebooks) o Nvidia Quadro (workstations). Risoluzione schermo: da 1600 x 900 in su, si suggerisce di utilizzare risoluzioni superiori (full HD: 1920 x 1080) per una progettazione ottimale. O/S: Windows 7 (64 bit), Windows 8 (64 bit), Windows 10. A partire dalla versione 4.2 è obbligatorio utilizzare un sistema operativo a 64 bit per la gestione delle librerie 3D del software.

SISTEMA OPERATIVO MACINTOSH: Macbook PRO (linea di prodotto) o iMac con configurazione sovrapponibile a quella Windows riportata sopra. O/S: OS X Mountain Lion, Mavericks, Yosemite/El Capitan (obbligatorio per attivare hardware rendering).

SHAPEONE

iMAX

VOLUTION

SHAPEBONE

FIXLITE

