

Unitite

UNIC323



S.I.N.
Implant System



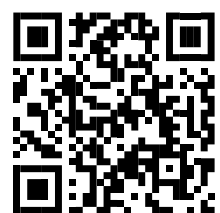
#Sorrisos *que geram* Sorrisos

Sorrisos são a sublime expressão das alegrias que compartilhamos com quem amamos durante momentos únicos, mas também são sobre gratidão, respeito, e muitas vezes fruto de um trabalho contínuo.

Na S.I.N., acreditamos que o sorriso de cada um dos nossos parceiros ajuda a gerar ainda mais sorrisos únicos nos nossos clientes.

Nosso propósito é construir esse ciclo afetivo e virtuoso, no qual o sorriso é a nossa expressão máxima e universal de alegria.

Por isso, para os próximos anos vamos viver ainda mais intensamente essa filosofia:
"S.I.N. Sorrisos que Geram Sorrisos".



Veja nosso filme.



IMPLANTAT



Conheça o **IMPLANTAT**,
o habitat educacional da S.I.N. Implant System.
Uma plataforma de ensino online criada para fazer
com que mais profissionais possam acelerar sua carreira
e sucesso profissional.

Acesse
IMPLANTAT.COM.BR
ou acesse o QRCode
e comece já a sua jornada
de conhecimento!



EDUCATION POWERED BY S.I.N. IMPLANT SYSTEM



S.I.N.
Implant System

Unitite



Evidência Científica

- › Pesquisa e desenvolvimento de produtos com renomados institutos de pesquisa:
Aarhus University - Dinamarca
Chalmers University - Suécia
KU Lueven - Bélgica Malmö
University - Suécia
UNESP - Brasil
USP - Brasil
UFU - Brasil
SLmandic - Brasil

Excelência na Produção

- › Grandes investimentos em atualização tecnológica do nosso parque fabril nos últimos três anos em equipamentos de última geração.
- › Produção anual de mais de 5 milhões de produtos.



Conheça a nossa fábrica de sorrisos.

Escaneie o código QR com a câmera do seu celular e faça um tour 360° na S.I.N. Implant System.

Presença Global

- › Uma das maiores empresas de implantes do mercado mundial.
- › Ampla presença internacional.

Qualidade Garantida e Certificações

- › Rigoroso controle de processos, desde a chegada da matéria-prima até a entrega do produto final, comprovado por meio de certificações nacionais e internacionais.

ISO
9001

ISO
13485

CE

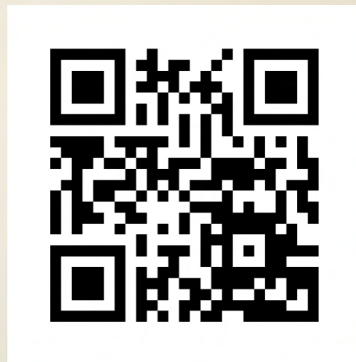


ISO
14001

ISO
45001

FDA
510(K) - CLEARED
K051859
K170392
K170398
K193096
K201688
K200992

Unitite



BAIXE O APP DA S.I.N. E
VEJA EM REALIDADE AUMENTADA.

Aponte a câmera do celular em direção ao texto.

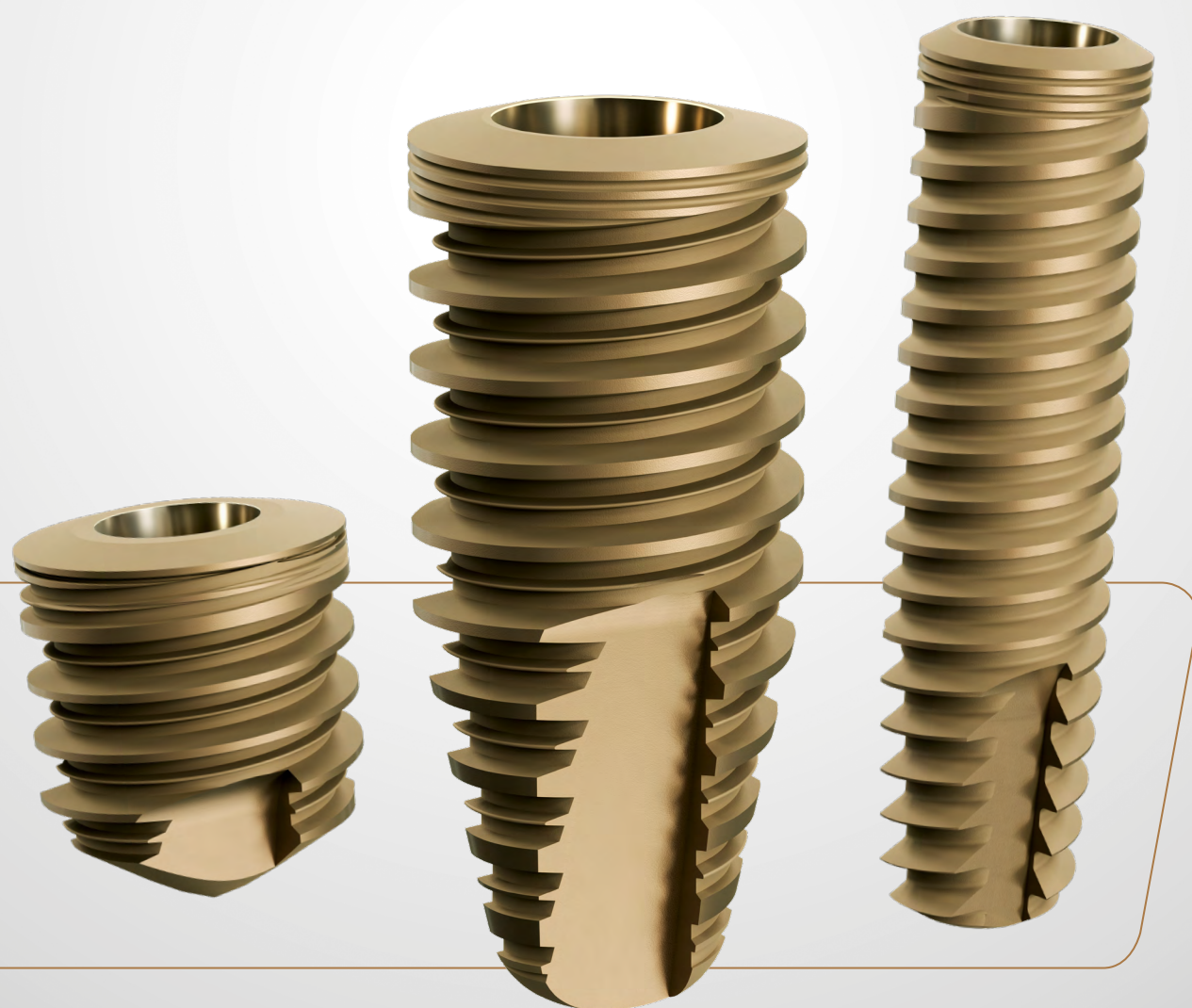


LINHA UNITITE®

REDEFININDO CONCEITOS
NA IMPLANTODONTIA.

Da sinergia entre exclusiva **macrogeometria** e a mais avançada **nanoativação de superfície** surgiu o **Unitite®**, uma linha de implantes que tem revolucionado o mercado mundial por sua originalidade, inovação e altíssimo desempenho.

CONHEÇA O MELHOR IMPLANTE DA ATUALIDADE.



UNITITE® COMPACT

UNITITE® PRIME

UNITITE® SLIM

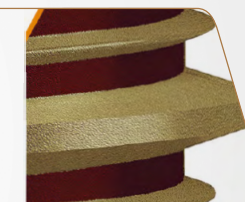
- Exclusiva superfície HAnano : Desenvolvida nas principais universidades da Suécia, esta nanosuperfície acelera consideravelmente a osseointegração.



- Câmaras de cicatrização: A combinação entre as rosas externas, que tocam o tecido ósseo, e as rosas internas, que se mantêm afastadas do mesmo, promove uma cicatrização híbrida de altíssima qualidade.



- Acelerada cicatrização óssea: A alta hidrofília, que é gerada por uma camada ultrafina de hidroxiapatita amplia a atividade das proteínas envolvidas no processo de osseointegração.



- Macrogeometria híbrida diferenciada: A precisão entre o sistema de fresagem e o design das rosas externas combina uma alta estabilidade e a minimização de compressão do tecido ósseo cicatricial periimplantar.



- Comprovação científica: Dez anos de pesquisas e desenvolvimento com os melhores cientistas nas universidades mais conceituadas do mundo.



SOLUÇÕES COMPLETAS

Só a linha Unitite® lhe dá acesso ao melhor da implantodontia atual em diversas circunstâncias clínicas. Com o Unitite® Prime, Unitite® Slim e Unitite® Compact seu planejamento cirúrgico tem mais possibilidades de soluções inovadoras e de alto desempenho.

Um conceito, diversas possibilidades.



HANano Surface

A hidroxiapatita (HA), principal mineral presente na estrutura óssea humana, quando utilizado na superfície de implantes de titânio de maneira nanoestruturada, forma um revestimento homogêneo e estável que atua como um potente catalisador cicatricial reabsorvível que acelera e melhora as qualidades biológicas do processo de osseointegração quando comparada às superfícies convencionais.

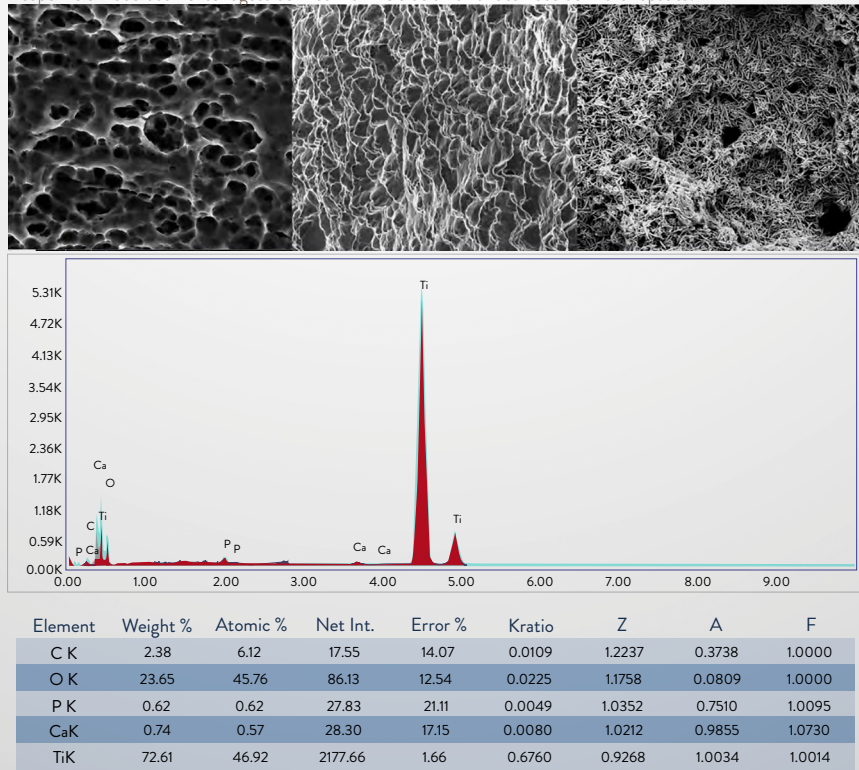
O nanorevestimento HAnano® foi desenvolvido por pesquisadores das principais universidades de Gotemburgo, na Suécia, desde 2005. Cientistas de diversos países testaram e aprovaram sua eficácia, cujos resultados foram publicados em dezenas de artigos em revistas científicas de reconhecimento mundial.

O HAnano® é formado por nanocristais de hidroxiapatita, cujo o tamanho e forma são semelhantes aos do osso humano, em espessura de 20 nanômetros, sinterizada sobre o titânio

microrrugoso, que promove a alteração de energia de superfície, aumentando a hidrofília e fornecendo substrato que estimula uma maior adsorção proteica, adesão, proliferação e diferenciação de osteoblastos.

A presença da HAnano® na superfície dos implantes S.I.N. Implant System demonstrou uma melhora da resposta cicatricial em testes moleculares de transdução de sinais, em que as proteínas envolvidas no processo cicatricial apresentaram um aumento significativo em sua concentração, demonstrando o efeito positivo deste revestimento na interação com as células pré-osteoblásticas. Da mesma forma, houve um aumento na concentração de marcadores osteogênicos importantes, como a fosfatase alcalina e a osteocalcina, em uma sinalização clara da aceleração do processo de mineralização. Entre os aspectos mais relevantes e de grande significado clínico está a qualidade mecânica do osso que se forma ao redor desta superfície altamente hidrofílica exclusiva dos implantes S.I.N. Implant System, que é resultado do potencial iônico do revestimento HAnano®.

A imagem abaixo mostra a superfície do Unitite num aumento de 5.000x / 10.000x / 100.000x respectivamente. A superfície moderadamente rugosa de Ti com o PLUS de uma nanocamada de Hidroxiapatita.



O gráfico e tabela acima corresponde a uma análise de EDS na superfície do Unitite, acercando a pureza e estabilidade da superfície do implante.

PUBLICAÇÕES CIENTÍFICAS

Os resultados positivos e superiores da HAnano® foram avaliados e comprovados por inúmeros estudos científicos em várias universidades reconhecidas e instituições de pesquisas mundiais. Confira alguns deles nos QR Codes abaixo.

INFLUÊNCIA DA ESTRUTURA DE NANO-HIDROXIAPATITA NA FORMAÇÃO ÓSSEA PRECOCE.

Nano hydroxyapatite structures influence early bone formation.

Meirelles L, Arvidsson A, Andersson M, Kjellin P, Albrektsson T, Wennerberg A.

Journal of Biomedical Materials Research Part A Volume 87A, Issue 2,2008, pp. 299-307



O EFEITO DAS MODIFICAÇÕES QUÍMICAS E NANO-TOPOGRÁFICAS NOS ESTÁGIOS INICIAIS DA OSSEOINTEGRAÇÃO.

The effect of chemical and nanotopographical modifications on the early stages of osseointegration.

Meirelles L, Currie F, Jacobsson M, Albrektsson T, Wennerberg A.

The International Journal of Oral and Maxillofacial Implants Volume 23, Issue 4, 2008, pp. 641-647



IMPLANTES REVESTIDOS DE NANOHIDROXIAPATITA MELHORAM AS PROPRIEDADES NANOMECÂNICAS DOS OSSOS.

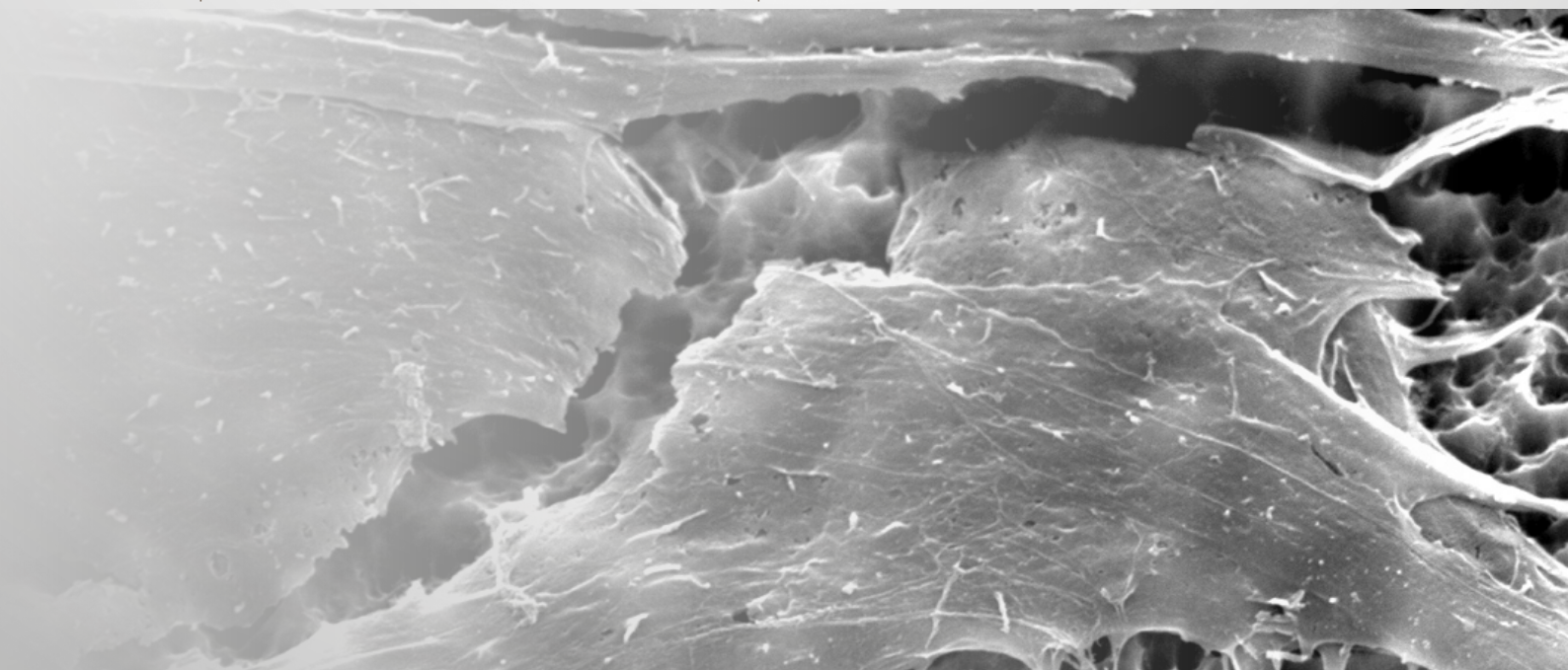
Nano hydroxyapatite-coated implants improve bone nanomechanical properties.

Jimbo R, Coelho PG, Bryington M, Baldassarri M, Tovar N, Currie F, Hayashi M, Janal MN, Andersson M, Ono D, Vandeweghe S, Wennerberg

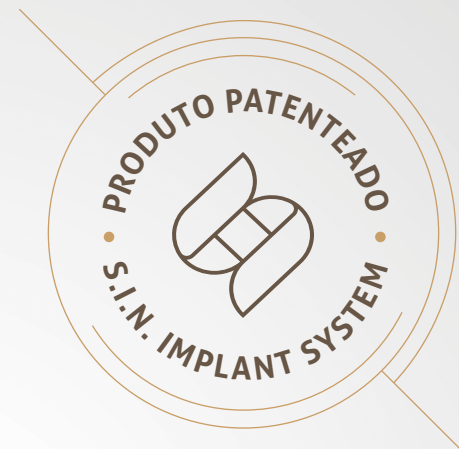
A.J Dent Res. 2012;91(12):1172-7



Microscopia eletrônica de varredura demonstrando célula osteoblástica sobre superfície HAnano®. Cortesia: Cavalcanti, JH. Tanaka, M. Bezerra, FJ. CBPF RJ.



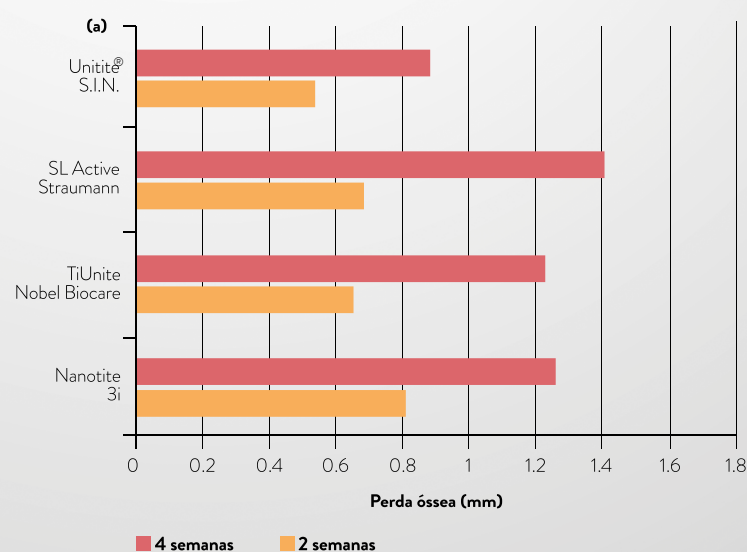
NÍVEIS DE EXCELÊNCIA DO UNITITE®



O Unitite® foi desenvolvido com base em 10 anos de estudo nas melhores universidades do mundo, por isso podemos comprovar sua eficácia através de resultados clínicos e científicos.

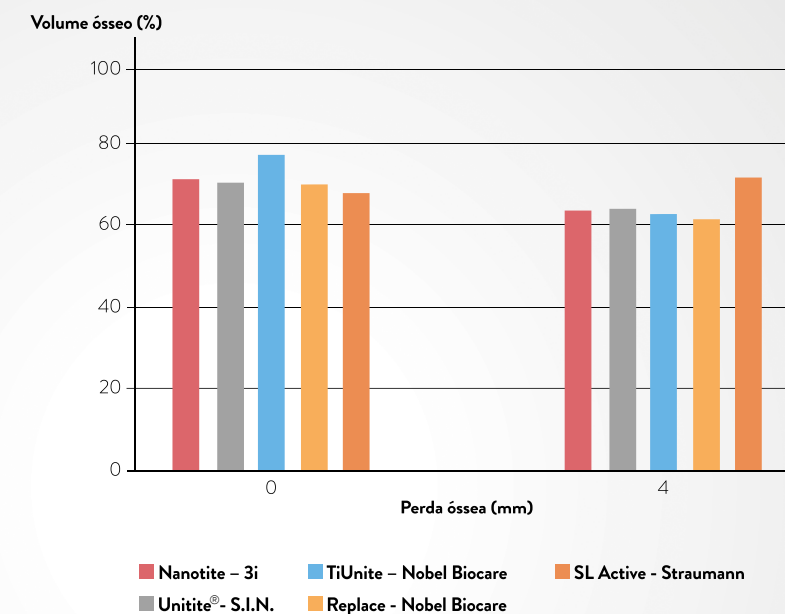
Explorando o gráfico a seguir é possível perceber os resultados superiores do Unitite® em relação à perda óssea marginal feita em um estudo animal. Neste caso, podemos observar que o Unitite®, quando comparado aos implantes SL Active (Straumann), TiUnite (Nobel Biocare) e Nanotite (Biomet 3i), tem perda óssea menor nas duas e quatro semanas após a instalação do implante.

Fonte: modificado de Bonfante e colaboradores.



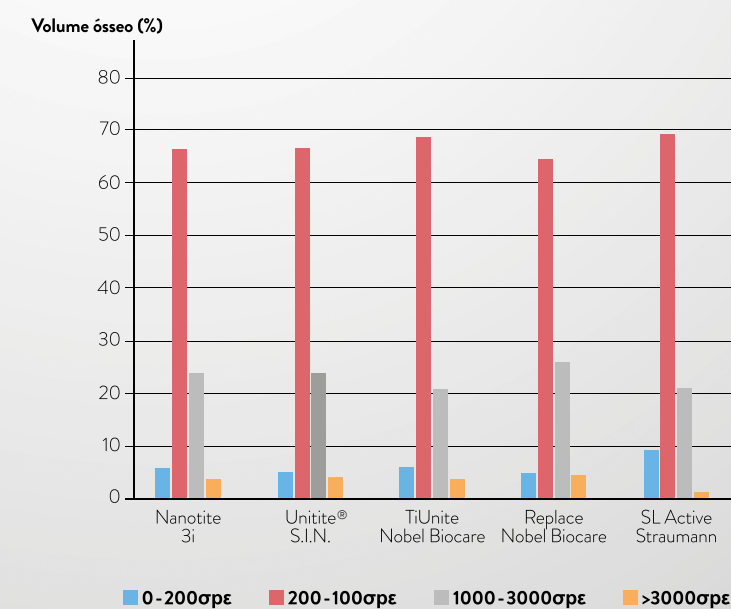
O Unitite® demonstrou excelentes resultados para manutenção do nível ósseo na análise de elementos finitos.

Fonte: modificado de Shunmugasamy e colaboradores.

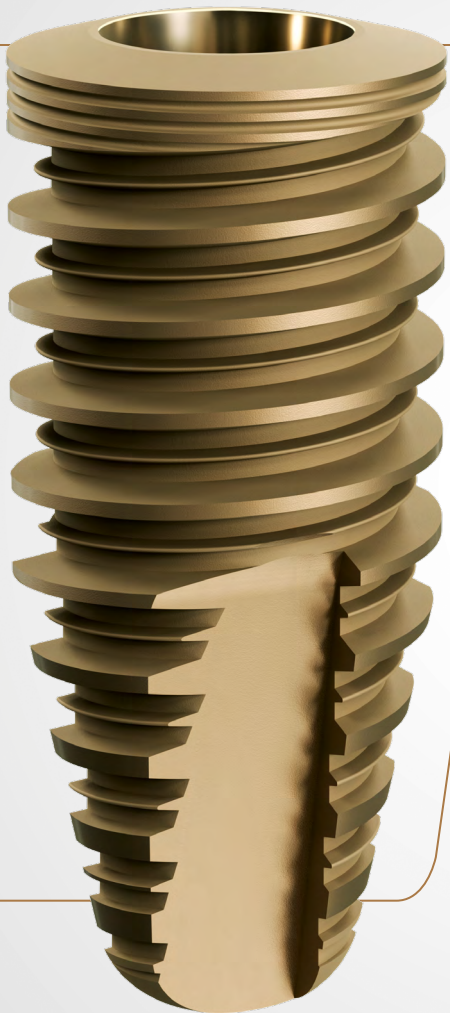


Analisando os resultados demonstrados ao lado, está comprovado que a dissipação de forças no tecido ósseo do Unitite® é compatível com as principais marcas de implantes dentários.

Fonte: modificado de Shunmugasamy e colaboradores.



UNITITE® PRIME



UNITITE® PRIME

INDICAÇÕES DE USO CLÍNICO:

- › 3,8 - Incisivos centrais, caninos e pré-molares
- › 4,3 - Caninos, pré molares e molares
- › 5,0 - Molares

- Indicado para carga imediata, precoce ou tardia: O Unitite® foi projetado para soluções duradouras e estéticas.
- Cicatrização de alta qualidade: A cicatrização híbrida do Unitite® elimina a fase catabólica de remodelação óssea interfacial na maior área do implante, acelerando o processo cicatricial e melhorando a qualidade do tecido ósseo formado.
- Alta hidrofília: Com uma camada ultra fina de hidroxiapatita de 20nm o Unitite® amplia a atividade das proteínas envolvidas no processo de osseointegração.
- A macrogeometria exclusiva garante a precisão entre o sistema de fresagem e o design das rosas externas o que combina uma alta estabilidade e a minimização de compressão do tecido ósseo cicatricial periimplantar.
- Com microrrosas de apenas 0,2 a 0,5 mm, o Unitite® obtém maior interação com o tecido ósseo além de maior resistência mecânica.

- › Torque máximo de 60 N.cm.
- › Rotação das fresas iniciais: 1200 rpm.
- › Rotação das fresas 2,7 a 4,8 mm: 800 rpm.
- › Rotação dos machos de rosca: 20 rpm*.
- › Rotação de inserção: 20 a 40 rpm.
- › Carga Imediata: Torque recomendado acima de 45 N.cm.
- › Carga Precoce (a partir de 28 dias)**: Torque recomendado de 30 a 45 N.cm.
- › Carga Tardia: Torque inferior a 30 N.cm.
- › Acompanha tampa implante de 2,0 mm. Para instalação a nível ósseo adquira o tampa implante TIMU 0012.
- › Recomendada instalação infraóssea de 1,5 mm à 2,0 mm.
- › Indicado para todos os tipos ósseos.
- › Angulação Interna de 11,5°.

* Em ossos tipo I e II é necessário utilizar o macho de rosca para não exceder o torque recomendado, e garantir o processo cicatricial.

** Contraindicado para pacientes com diabetes, fumantes, alvéolos pós-exodontia, doença periodontal ativa e osteoporose. Sob radio ou quimioterapia.

Sequências de fresas

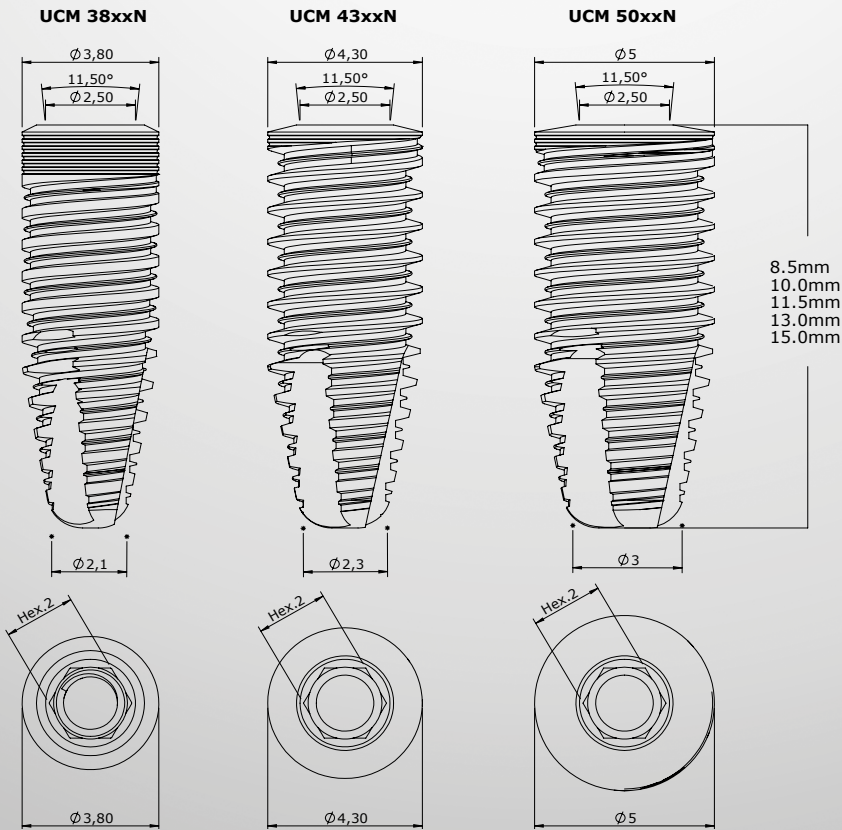
Escaneie para ver o passo-a-passo



		1.200 RPM				800 RPM				20 RPM			
	PLAT. (mm)	FRLD 2020 Ø 2.0	FHCD 2015 Ø 2.0	FUM 2915 Ø 2.7	FUM 3515 Ø 3.3	FUM 3815 Ø 3.6	FUM 4315 Ø 4.1	FUM 5015 Ø 4.8	CMRU 35 Ø 3.5	CMRU 38 Ø 3.8	CMRU 43 Ø 4.3	CMRU 50 Ø 5.0	
	3,8	•	•	•	•	•				•			
	4,3	•	•	•	•	•	•				•		
	5,0	•	•	•	•	•	•	•				•	

• Em ossos tipos I e II é necessário utilizar o macho de rosca para garantir o processo cicatricial.

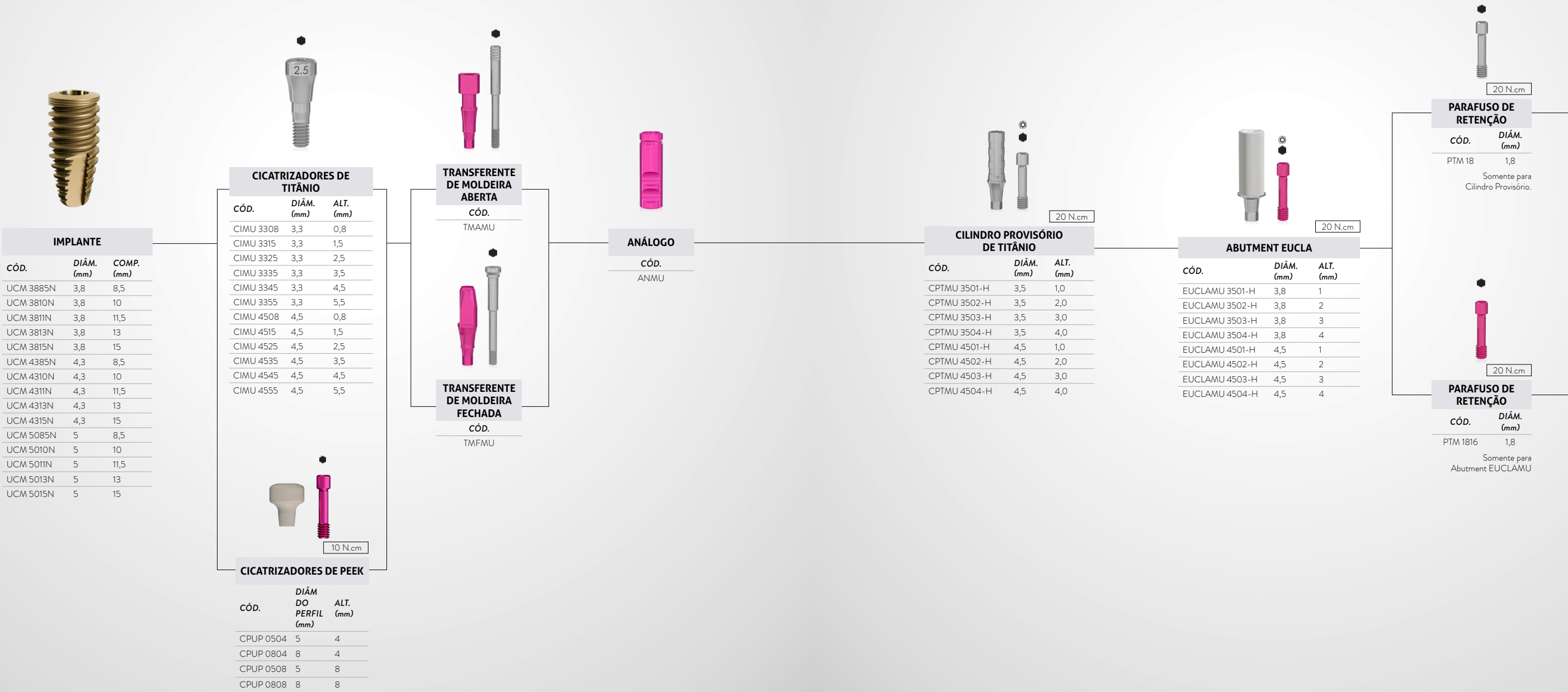
Medidas Técnicas



SEQUÊNCIA PROTÉTICA UNITITE® PRIME

SEQUÊNCIA DIRETA SOBRE O IMPLANTE

Unitária



- *Parafuso sextavado
- *Componente antirrotacional
- *Parafuso quadrado
- *Parafuso de abutment
- *Componente rotacional

SEQUÊNCIA PROTÉTICA UNITITE® PRIME

SEQUÊNCIA COM INTERMEDIÁRIO PROTÉTICO

Unitária cimentada



20 N.cm

ABUTMENT UNIVERSAL RETO			
CÓD. RETO	DIÂM. (mm)	ALT. DO TRANSMUCOSO (mm)	ALT. DE CIMENTAÇÃO (mm)
AISIT 334008	3,3	0,8	4
AISIT 334015	3,3	1,5	4
AISIT 334025	3,3	2,5	4
AISIT 334035	3,3	3,5	4
AISIT 334045	3,3	4,5	4
AISIT 334055	3,3	5,5	4
AISIT 336008	3,3	0,8	6
AISIT 336015	3,3	1,5	6
AISIT 336025	3,3	2,5	6
AISIT 336035	3,3	3,5	6
AISIT 336045	3,3	4,5	6
AISIT 336055	3,3	5,5	6
AISIT 454008	4,5	0,8	4
AISIT 454015	4,5	1,5	4
AISIT 454025	4,5	2,5	4
AISIT 454035	4,5	3,5	4
AISIT 454045	4,5	4,5	4
AISIT 454055	4,5	5,5	4
AISIT 456008	4,5	0,8	6
AISIT 456015	4,5	1,5	6
AISIT 456025	4,5	2,5	6
AISIT 456035	4,5	3,5	6
AISIT 456045	4,5	4,5	6
AISIT 456055	4,5	5,5	6



10 N.cm

ABUTMENT UNIVERSAL RETO COM PARAFUSO PASSANTE			
CÓD. RETO	DIÂM. (mm)	ALT. DO TRANSMUCOSO (mm)	ALT. DE CIMENTAÇÃO (mm)
APSIT 334008	3,3	0,8	4
APSIT 334015	3,3	1,5	4
APSIT 334025	3,3	2,5	4
APSIT 334035	3,3	3,5	4
APSIT 334045	3,3	4,5	4
APSIT 334055	3,3	5,5	4
APSIT 336008	3,3	0,8	6
APSIT 336015	3,3	1,5	6
APSIT 336025	3,3	2,5	6
APSIT 336035	3,3	3,5	6
APSIT 336045	3,3	4,5	6
APSIT 336055	3,3	5,5	6
APSIT 454008	4,5	0,8	4
APSIT 454015	4,5	1,5	4
APSIT 454025	4,5	2,5	4
APSIT 454035	4,5	3,5	4
APSIT 454045	4,5	4,5	4
APSIT 454055	4,5	5,5	4
APSIT 456008	4,5	0,8	6
APSIT 456015	4,5	1,5	6
APSIT 456025	4,5	2,5	6
APSIT 456035	4,5	3,5	6
APSIT 456045	4,5	4,5	6
APSIT 456055	4,5	5,5	6

Utilizar chave hexagonal do kit protético de 0,9 mm.



10 N.cm

ABUTMENT UNIVERSAL ANGULADO					
CÓD. ANGULADO	DIÂM. (mm)	ALT. DO TRANSMUCOSO MAIOR (mm)	ALT. DO TRANSMUCOSO MENOR (mm)	ALT. DE CIMENTAÇÃO (mm)	ANGULAÇÃO
APASIT 341715	3,3	2,6	1,5	4	17°
APASIT 341725	3,3	3,6	2,5	4	17°
APASIT 341735	3,3	4,6	3,5	4	17°
APASIT 343015	3,3	3,15	1,5	4	30°
APASIT 343025	3,3	4,15	2,5	4	30°
APASIT 343035	3,3	5,15	3,5	4	30°
APASIT 361715	3,3	2,6	1,5	6	17°
APASIT 361725	3,3	3,6	2,5	6	17°
APASIT 361735	3,3	4,6	3,5	6	17°
APASIT 363015	3,3	3,15	1,5	6	30°
APASIT 363025	3,3	4,15	2,5	6	30°
APASIT 363035	3,3	5,15	3,5	6	30°
APASIT 441715	4,5	3	1,5	4	17°
APASIT 441725	4,5	4	2,5	4	17°
APASIT 441735	4,5	5	3,5	4	17°
APASIT 443015	4,5	3,75	1,5	4	30°
APASIT 443025	4,5	4,75	2,5	4	30°
APASIT 443035	4,5	5,75	3,5	4	30°
APASIT 461715	4,5	3	1,5	6	17°
APASIT 461725	4,5	4	2,5	6	17°
APASIT 461735	4,5	5	3,5	6	17°
APASIT 463015	4,5	3,75	1,5	6	30°
APASIT 463025	4,5	4,75	2,5	6	30°
APASIT 463035	4,5	5,75	3,5	6	30°

Utilizar chave hexagonal do kit protético de 0,9 mm.



IMPLANTE		
CÓD.	DIÂM. (mm)	COMP. (mm)
UCM 3885N	3,8	8,5
UCM 3810N	3,8	10
UCM 3811N	3,8	11,5
UCM 3813N	3,8	13
UCM 3815N	3,8	15
UCM 4385N	4,3	8,5
UCM 4310N	4,3	10
UCM 4311N	4,3	11,5
UCM 4313N	4,3	13
UCM 4315N	4,3	15
UCM 5085N	5	8,5
UCM 5010N	5	10
UCM 5011N	5	11,5
UCM 5013N	5	13
UCM 5015N	5	15



CICATRIZADORES DE TITÂNIO

CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
CIMU 3308	3,3	0,8
CIMU 3315	3,3	1,5
CIMU 3325	3,3	2,5
CIMU 3335	3,3	3,5
CIMU 3345	3,3	4,5
CIMU 3355	3,3	5,5
CIMU 4508	4,5	0,8
CIMU 4515	4,5	1,5
CIMU 4525	4,5	2,5
CIMU 4535	4,5	3,5
CIMU 4545	4,5	4,5
CIMU 4555	4,5	5,5



10 N.cm

CICATRIZADORES DE PEEK

CÓD.	DIÂM DO PERFIL (mm)	ALT. (mm)
CPUP 0504	5	4
CPUP 0804	8	4
CPUP 0508	5	8
CPUP 0808	8	8



CILINDRO PROVISÓRIO EM ACRÍLICO

CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
CPSIT 3340	3,3	4
CPSIT 3360	3,3	6
CPSIT 4540	4,5	4
CPSIT 4560	4,5	6



CILINDRO CALCINÁVEL EM POLIACETAL

CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
CCSIT 3340	3,3	4
CCSIT 3360	3,3	6
CCSIT 4540	4,5	4
CCSIT 4560	4,5	6



TRANSFERENTE EM POLIACETAL

CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
TSIT 3340	3,3	4
TSIT 3360	3,3	6
TSIT 4540	4,5	4
TSIT 4560	4,5	6



ANÁLOGO

CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
ASIT 3340	3,3	4
ASIT 3360	3,3	6
ASIT 4540	4,5	4
ASIT 4560	4,5	6

Assista o vídeo com o passo a passo desta sequência protética através do Qrcode.



- *Parafuso sextavado
- ⊙ *Componente antirrotacional
- *Parafuso quadrado
- ⬡ *Parafuso de abutment
- ⊙ *Componente rotacional

SEQUÊNCIA PROTÉTICA UNITITE® PRIME

SEQUÊNCIA COM INTERMEDIÁRIO PROTÉTICO

Unitária, Múltipla parcial ou total parafusada



IMPLANTE		
CÓD.	DIÂM. (mm)	COMP. (mm)
UCM 3885N	3,8	8,5
UCM 3810N	3,8	10
UCM 3811N	3,8	11,5
UCM 3813N	3,8	13
UCM 3815N	3,8	15
UCM 4385N	4,3	8,5
UCM 4310N	4,3	10
UCM 4311N	4,3	11,5
UCM 4313N	4,3	13
UCM 4315N	4,3	15
UCM 5085N	5	8,5
UCM 5010N	5	10
UCM 5011N	5	11,5
UCM 5013N	5	13
UCM 5015N	5	15

CICATRIZADORES DE TITÂNIO

CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
CIMU 3308	3,3	0,8
CIMU 3315	3,3	1,5
CIMU 3325	3,3	2,5
CIMU 3335	3,3	3,5
CIMU 3345	3,3	4,5
CIMU 3355	3,3	5,5
CIMU 4508	4,5	0,8
CIMU 4515	4,5	1,5
CIMU 4525	4,5	2,5
CIMU 4535	4,5	3,5
CIMU 4545	4,5	4,5
CIMU 4555	4,5	5,5

CICATRIZADORES DE PEEK

CÓD.	DIÂM DO PERFIL (mm)	ALT. (mm)
CPUP 0504	5	4
CPUP 0804	8	4
CPUP 0508	5	8
CPUP 0808	8	8

ABUTMENT MULTIFUNCIONAL

CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
AMCMU 4808	4,8	0,8
AMCMU 4815	4,8	1,5
AMCMU 4825	4,8	2,5
AMCMU 4835	4,8	3,5
AMCMU 4845	4,8	4,5
AMCMU 4855	4,8	5,5

Utilizar chave hexagonal do kit protético de 1,6 mm.

PROTECTOR DE ABUTMENT

CÓD.
PAM 48

TRANSFERENTE DE MOLDEIRA ABERTA

CÓD.
TMAAM 00
TMAAM 06

TRANSFERENTE DE MOLDEIRA FECHADA

CÓD.
TMFAM 00
TMFAM 06

ANÁLOGO

CÓD.
ANAM

CILINDRO PROVISÓRIO DE TITÂNIO

CÓD.
PTAM 00
PTAM 06

CILINDRO CALCINÁVEL E CR-CO

CÓD.
CCAM 00
CCAM 06
CCRAM 00
CCRAM 06

Cromo Cobalto

Cromo Cobalto

PARAFUSO DE RETENÇÃO

CÓD.	ALT. (mm)
PRA 01	2,0

PROTECTOR DE POLIMENTO

CÓD.
PPAM 01

PARAFUSO DE LABORATÓRIO


CÓD.
PTMAL 01

- *Parafuso sextavado
- *Componente antirrotacional
- *Parafuso quadrado
- *Parafuso de abutment
- *Componente rotacional

SEQUÊNCIA PROTÉTICA UNITITE® PRIME


SEQUÊNCIA COM INTERMEDIÁRIO PROTÉTICO - MINI ABUTMENT

Múltipla Parcial ou Total parafusada




IMPLANTE

CÓD.	DIÂM. (mm)	COMP. (mm)
UCM 3885N	3,8	8,5
UCM 3810N	3,8	10
UCM 3811N	3,8	11,5
UCM 3813N	3,8	13
UCM 3815N	3,8	15
UCM 4385N	4,3	8,5
UCM 4310N	4,3	10
UCM 4311N	4,3	11,5
UCM 4313N	4,3	13
UCM 4315N	4,3	15
UCM 5085N	5	8,5
UCM 5010N	5	10
UCM 5011N	5	11,5
UCM 5013N	5	13
UCM 5015N	5	15




CICATRIZADORES DE TITÂNIO

CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
CIMU 3308	3,3	0,8
CIMU 3315	3,3	1,5
CIMU 3325	3,3	2,5
CIMU 3335	3,3	3,5
CIMU 3345	3,3	4,5
CIMU 3355	3,3	5,5
CIMU 4508	4,5	0,8
CIMU 4515	4,5	1,5
CIMU 4525	4,5	2,5
CIMU 4535	4,5	3,5
CIMU 4545	4,5	4,5
CIMU 4555	4,5	5,5




CICATRIZADORES DE PEEK

CÓD.	DIÂM DO PERFIL (mm)	ALT. (mm)
CPUP 0504	5	4
CPUP 0804	8	4
CPUP 0508	5	8
CPUP 0808	8	8



MINI ABUTMENT RETO


CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
MAMU 4808	4,8	0,8
MAMU 4815	4,8	1,5
MAMU 4825	4,8	2,5
MAMU 4835	4,8	3,5
MAMU 4845	4,8	4,5
MAMU 4855	4,8	5,5



MINI ABUTMENT ANGULADO INDEX


CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)	ANG.
MAMA 1715I	4,8	1,5	17°
MAMA 1725I	4,8	2,5	17°
MAMA 1735I	4,8	3,5	17°
MAMA 3015I	4,8	1,5	30°
MAMA 3025I	4,8	2,5	30°
MAMA 3035I	4,8	3,5	30°

Utilizar chave hexagonal do kit protético de 1,2 mm.




PROTECTOR DE ABUTMENT

CÓD.
PMA 4855




TRANSFERENTE DE MOLDEIRA ABERTA

CÓD.
TMAM 4800




TRANSFERENTE DE MOLDEIRA FECHADA

CÓD.
TMFM 4800




ANÁLOGO

CÓD.
ANMA 4800




CILINDRO PROVISÓRIO DE TITÂNIO

CÓD.
PTM 4800-2 Para MA angulado
PTM 4800-3 Para MA reto




CILINDRO CALCINÁVEL E CR-CO

CÓD.
CPM 4800-2 Para MA angulado
CPM 4800-3 Para MA reto
CLEM 4800-2 Cromo Cobalto Para MA angulado
CLEM 4800-3 Cromo Cobalto Para MA reto




PROTECTOR DE POLIMENTO

CÓD.
PPM 01



PARAFUSO DE LABORATÓRIO


CÓD.
PL 1405 curto
PTMA 13-1 longo



PARAFUSO DE RETENÇÃO

CÓD.	ALT. (mm)
PRH 20	2
PRH 30	3

Assista o vídeo com o passo a passo desta sequência protética através do QRcode.

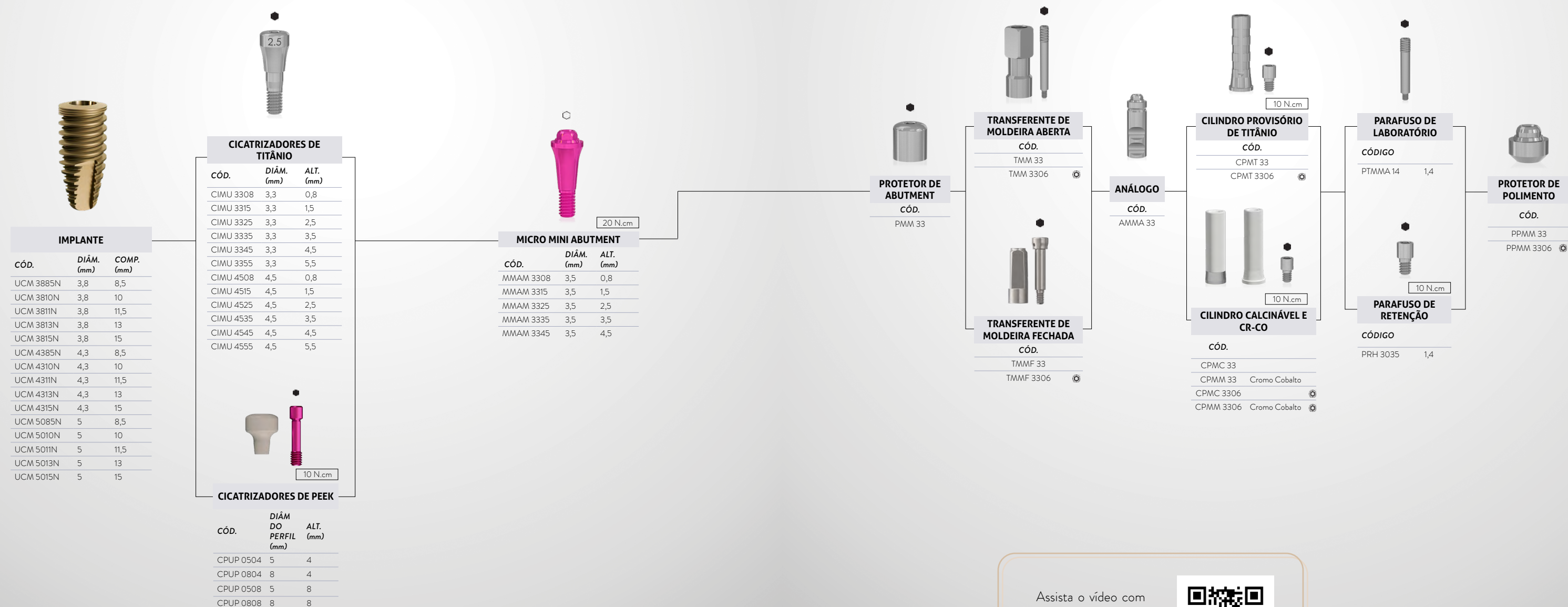


- *Parafuso sextavado
- *Componente antirrotacional
- *Parafuso quadrado
- *Parafuso de abutment
- *Componente rotacional

SEQUÊNCIA PROTÉTICA UNITITE® PRIME






SEQUÊNCIA COM INTERMEDIÁRIO PROTÉTICO MICRO MINI ABUTMENT

Unitária, Múltipla Parcial ou Total parafusada



Assista o vídeo com o passo a passo desta sequência protética através do QRcode.



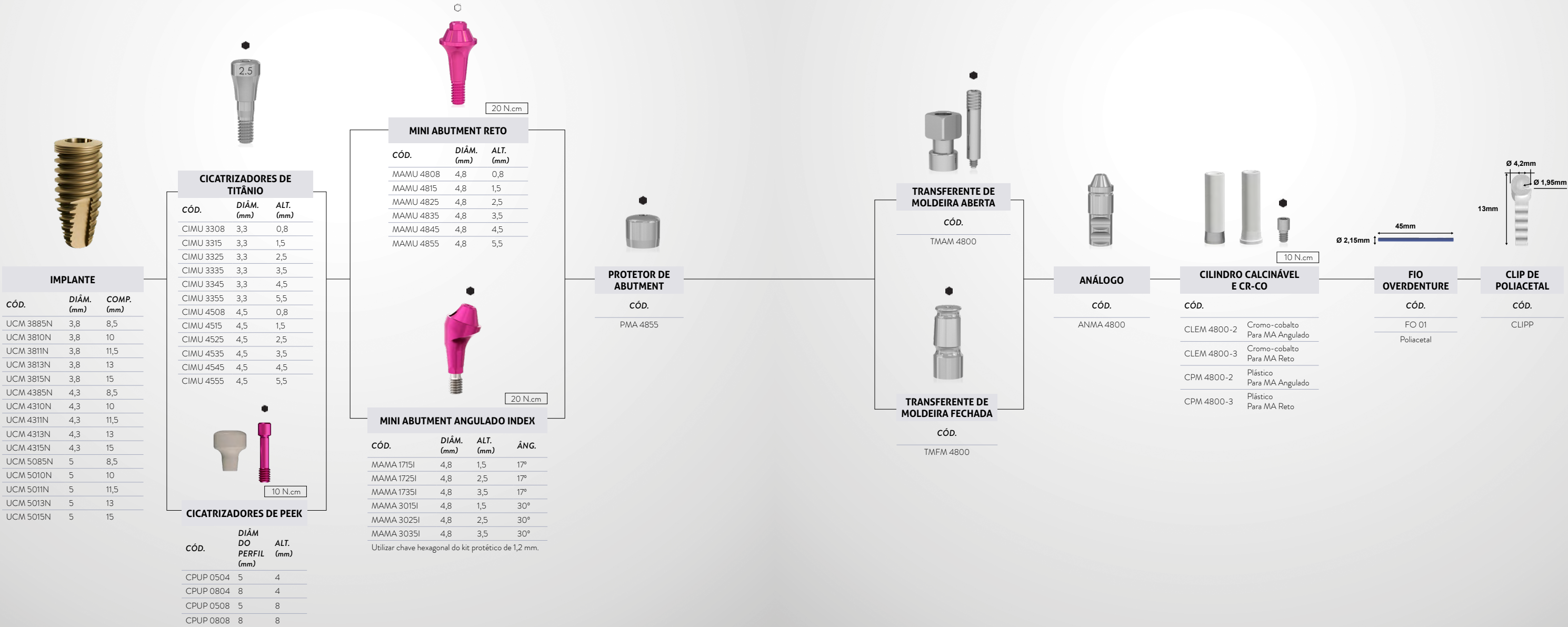
-  *Parafuso sextavado
-  *Componente antirrotacional
-  *Parafuso quadrado
-  *Parafuso de abutment
-  *Componente rotacional

SEQUÊNCIA PROTÉTICA UNITITE® PRIME

OVERDENTURE BARRA-CLIP COM INTERMEDIÁRIO PROTÉTICO

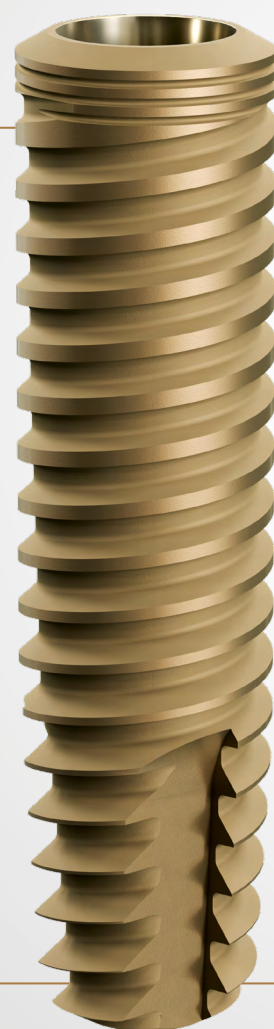
Reabilitações Totais de Maxila e Mandíbula

UNITITE PRIME



● *Parafuso sextavado
⊙ *Componente antirrotacional
■ *Parafuso quadrado
⬡ *Parafuso de abutment
⊙ *Componente rotacional

UNITITE® SLIM



UNITITE® SLIM

INDICAÇÕES DE USO CLÍNICO:






- › 2,9 – Incisivos laterais (superior e inferior) e Centrais inferiores.

- Diversas Possibilidades: Com três medidas distintas de comprimento o Unitite® Slim confere mais opções para seu planejamento cirúrgico.
- Apenas 2,9 mm de diâmetro: O Unitite® Slim foi desenvolvido para dar mais conforto as reabilitações em áreas estreitas e espaços interdentais limitados, assim como regiões de incisivos laterais superiores e incisivos inferiores.
- Mais segurança: Por ter uma dimensão reduzida o Unitite® Slim protege estruturas bucais vitais e sua vascularização.
- Sistema Cone Morse: Superioridade biomecânica dos acoplamentos protéticos com ângulo interno de 3 graus.
- Titânio GRAU 4 Cold Worked: Produzido em material biocompatível de alta resistência a tração e estabilidade mecânica a longo prazo comparado ao Titânio grau 4 convencional.

- > Indicado para todos os tipos de ossos
- > **Instalação Infraóssea de 1,5 mm.**
- > Rotação das fresas iniciais: 1200 rpm
- > Rotação da fresa 2,7 mm: 800 rpm
- > Rotação do macho de rosca 2,9 mm: 20 rpm*
- > Rotação de inserção: 20 a 40 rpm
- > **Torque máximo: 45 N.cm.**
- > Acompanha tapa implante de 2,0 mm.
- > Indicado para carga tardia: A partir de 60 dias.

*Em ossos tipo I e II é necessário utilizar o macho de rosca para garantir o processo cicatricial.

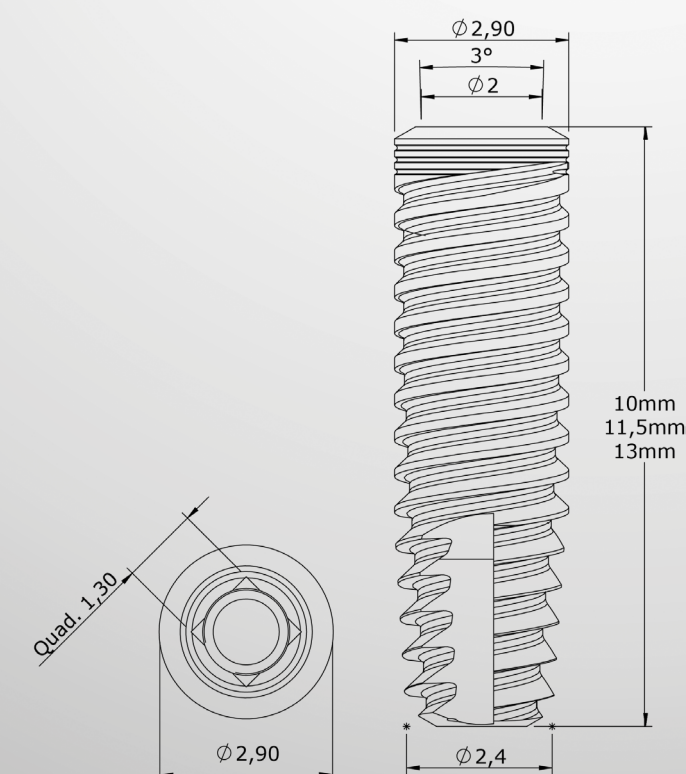
Sequências de fresas

	1.200 RPM	800 RPM	20 RPM	
				
	FRLD 2005 Ø 2.0	FHCD 2015 Ø 2.0	FUM 2915 Ø 2.7	CMRU 29 Ø 2.9
PLAT. (mm)				
	2,9	•	•	•
Unitite® Slim				

- Em ossos tipos I e II é necessário utilizar o macho de rosca para garantir o processo cicatricial.

Medidas Técnicas

UCMS 29xxN



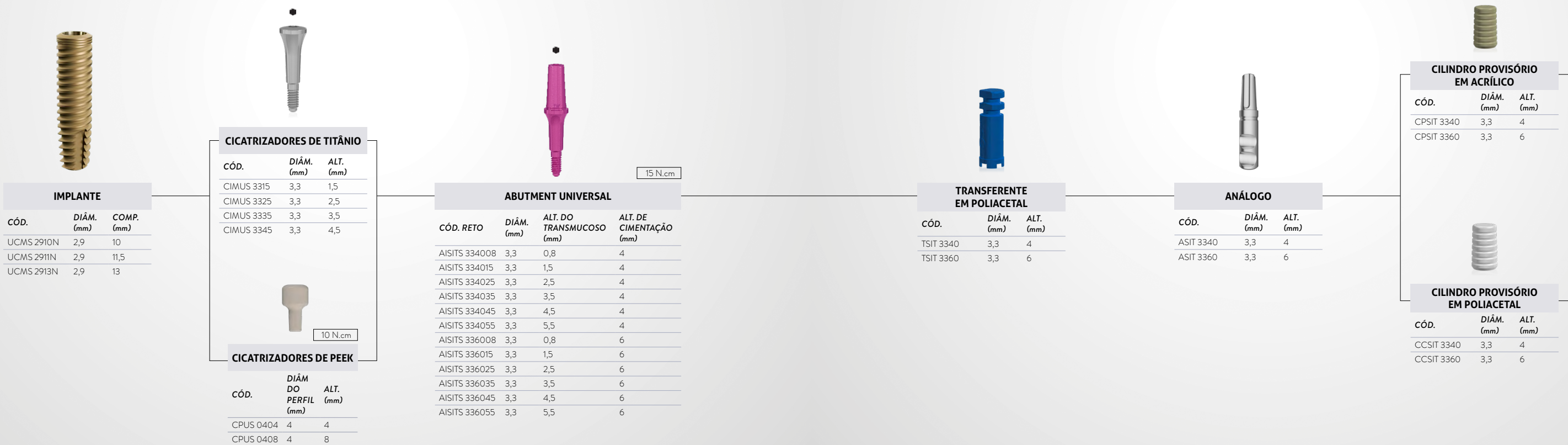
Assista o vídeo com o passo a passo desta sequência protética através do QRcode.



SEQUÊNCIA PROTÉTICA UNITITE® SLIM

SEQUÊNCIA COM INTERMEDIÁRIO PROTÉTICO

Unitária cimentada



UNITITE SLIM

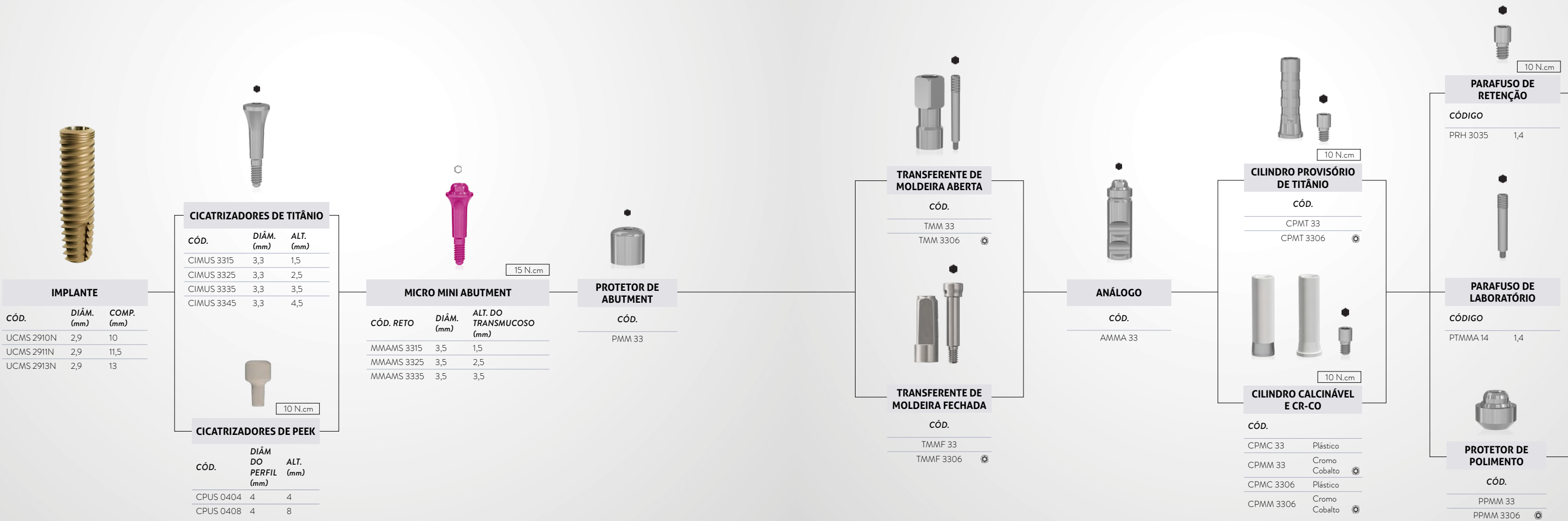
* Para instalação e remoção dos Cicatrizadores de Peek compatíveis com o Unitite Slim, é necessário adquirir as chaves CICS e CRCS separadamente.

- *Parafuso sextavado
- *Componente antirrotacional
- *Parafuso quadrado
- *Parafuso de abutment
- *Componente rotacional

SEQUÊNCIA PROTÉTICA UNITITE® SLIM

SEQUÊNCIA COM INTERMEDIÁRIO PROTÉTICO

Unitária, Múltipla Parcial ou Total Parafusada



UNITITE SLIM

* Para instalação e remoção dos Cicatrizadores de Peek compatíveis com o Unitite Slim, é necessário adquirir as chaves CICS e CRCS separadamente.

● *Parafuso sextavado
⊗ *Componente antirrotacional
■ *Parafuso quadrado
⬡ *Parafuso de abutment
⊙ *Componente rotacional

UNITITE® COMPACT



UNITITE® COMPACT

INDICAÇÕES DE USO CLÍNICO:

› 4,0 / 5,0 / 6,0 – Molares superiores e Inferiores.

- O Unitite® Compact é altamente indicado para situações de reduzida disponibilidade óssea vertical na maxila e na mandíbula.
- Diversidade de tamanhos: O Unitite® Compact tem três diferentes comprimentos e diâmetros possibilitando maior versatilidade para sua cirurgia.
- Minimiza ou elimina a necessidade de realização de cirurgias complexas para aumento ósseo.
- Alto desempenho: Com um conjunto de características únicas, o Unitite® Compact possibilita alta estabilidade e previsibilidade de resultados em casos com altura óssea reduzida.
- Versatilidade protética: Possibilidade de realizar próteses cimentadas ou parafusadas unitárias e múltiplas.
- Plataforma Cone Morse: Ângulo interno de 4 graus que permite excelente estabilidade protética e favorece a longevidade do implante.

- > Indicado para todos os tipos de ossos
- > **Instalação ao nível ósseo.**
- > Rotação das fresas iniciais: 1200 rpm
- > Rotação das fresas 2,7 a 5,8 mm: 800 rpm
- > Rotação dos machos de rosca 4,0 a 6,0 mm: 20 rpm*
- > Rotação de inserção: 20 a 40 rpm
- > **Torque máximo: 60 N.cm.**
- > Acompanha tampa implante de vedação.
- > Indicado para carga tardia: A partir de 60 dias.

*Em ossos tipo I e II é necessário utilizar o macho de rosca para garantir o processo cicatricial

Sequências de fresas

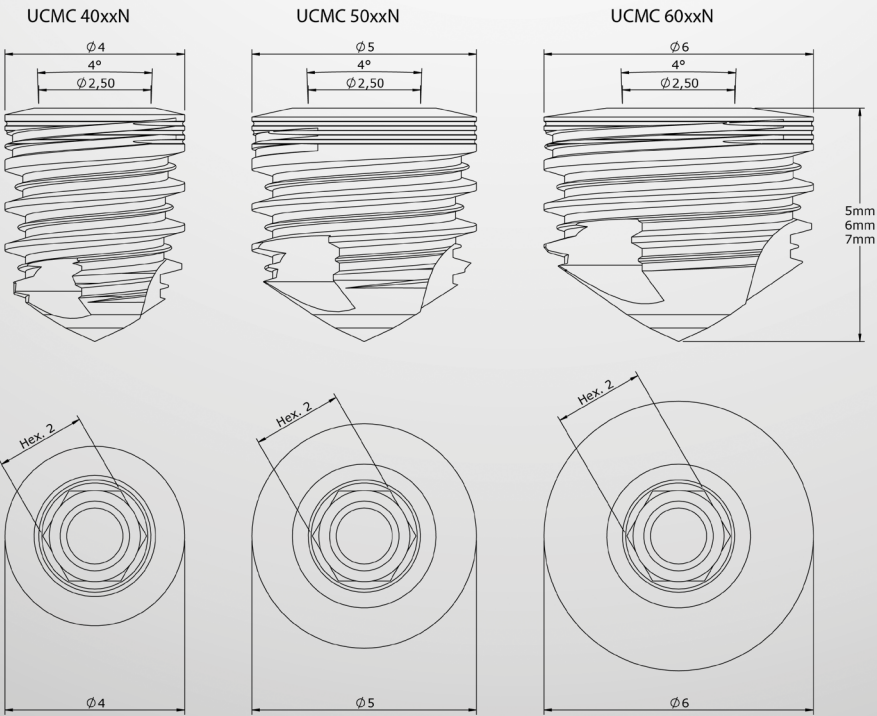
Assista o vídeo com o passo a passo desta sequência protética através do Qrcode.



	1.200 RPM	800 RPM										20 RPM		
	PLAT. (mm)	FRLD 2005 Ø 2.0	FHCD 2015 Ø 2.0	FUM 2915 Ø 2.7	FUM 3515 Ø 3.3	FPUC 3338 Ø 3,3/Ø 3,8	FHCD 3215 Ø 3.8	FPUC 3848 Ø 3,8/Ø 4,8	FHCD 4215 Ø 4.8	FPUC 4858 Ø 4,8/Ø 5,0	FHCD 5215 Ø 5.8	CMRUC 40 Ø 4.0	CMRUC 50 Ø 5.0	CMRUC 60 Ø 6.0
	4,0	•	•	•	•	•	•					•		
	5,0	•	•	•	•	•	•	•	•				•	
	6,0	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•			•

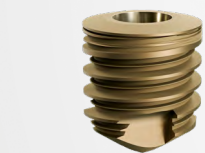
• Em ossos tipos I e II é necessário utilizar o macho de rosca para garantir o processo cicatricial.

Medidas Técnicas



SEQUÊNCIA PROTÉTICA UNITITE® COMPACT

SEQUÊNCIA COM INTERMEDIÁRIO PROTÉTICO
Unitária Cimentada



IMPLANTE		
CÓD.	DIÂM. (mm)	COMP. (mm)
UMC 4005N	4,0	5,0
UMC 4006N	4,0	6,0
UMC 4007N	4,0	7,0
UMC 5005N	5,0	5,0
UMC 5006N	5,0	6,0
UMC 5007N	5,0	7,0
UMC 6005N	6,0	5,0
UMC 6006N	6,0	6,0
UMC 6007N	6,0	7,0



CICATRIZADORES DE TITÂNIO		
CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
CIC 4002	4,0	2,0
CIC 4004	4,0	4,0
CIC 4006	4,0	6,0

CICATRIZADORES DE PEEK		
CÓD.	DIÂM DO PERFIL (mm)	ALT. (mm)
CPUC 0504	5	4
CPUC 0804	8	4
CPUC 0508	5	8
CPUC 0808	8	8



ABUTMENT UNIVERSAL			
CÓD. RETO	DIÂM. (mm)	ALT. DO TRANSMUCOSO (mm)	ALT. DE CIMENTAÇÃO (mm)
AIMC 45401	4,5	1,0	4,0
AIMC 45402	4,5	2,0	4,0
AIMC 45403	4,5	3,0	4,0
AIMC 45404	4,5	4,0	4,0
AIMC 45405	4,5	5,0	4,0
AIMC 45601	4,5	1,0	6,0
AIMC 45602	4,5	2,0	6,0
AIMC 45603	4,5	3,0	6,0
AIMC 45604	4,5	4,0	6,0
AIMC 45605	4,5	5,0	6,0



TRANSFERENTE EM POLIACETAL		
CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
TSIT 4540	4,5	4
TSIT 4560	4,5	6



ANÁLOGO		
CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
ASIT 4540	4,5	4
ASIT 4560	4,5	6



CILINDRO PROVISÓRIO EM ACRÍLICO		
CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
CPSIT 4540	4,5	4
CPSIT 4560	4,5	6



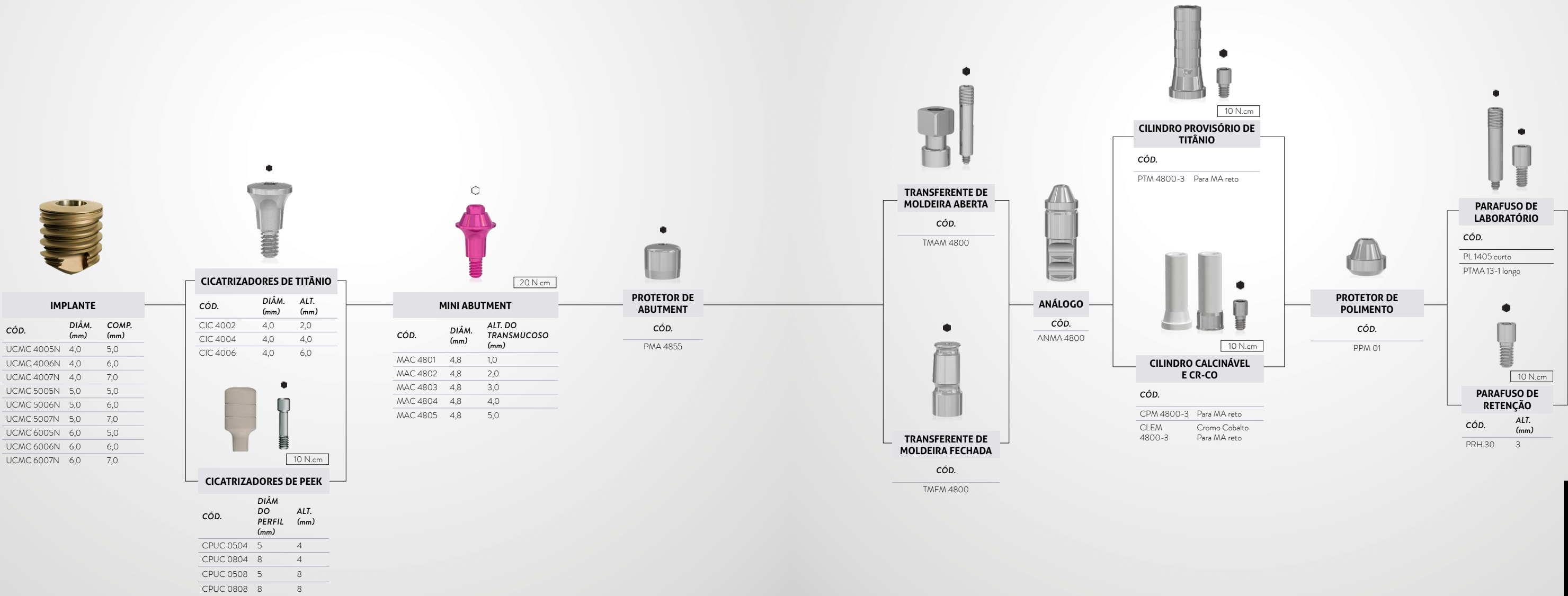
CILINDRO PROVISÓRIO EM POLIACETAL		
CÓD.	DIÂM. (mm)	ALT. (mm)
CCSIT 4540	4,5	4
CCSIT 4560	4,5	6

- *Parafuso sextavado
- *Componente antirrotacional
- *Parafuso quadrado
- *Parafuso de abutment
- *Componente rotacional

SEQUÊNCIA PROTÉTICA UNITITE® COMPACT

SEQUÊNCIA COM INTERMEDIÁRIO PROTÉTICO

Múltipla Parcial ou Total Parafusada



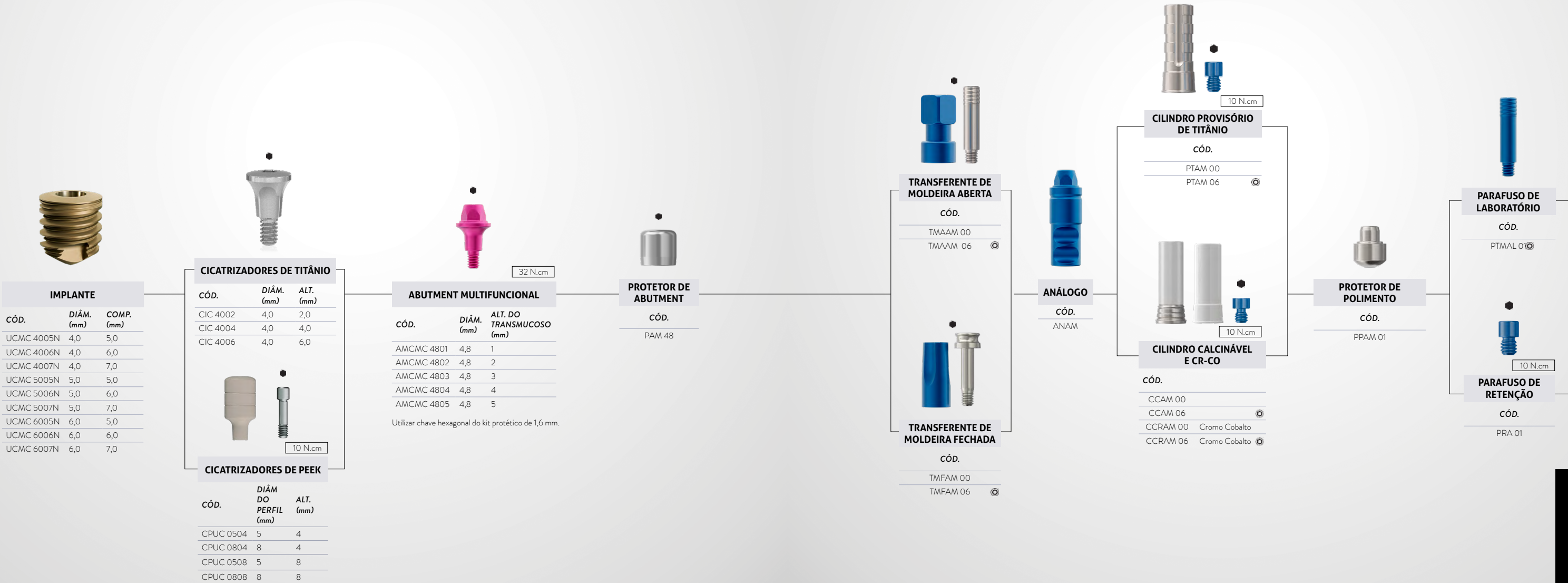
UNITITE COMPACT

- *Parafuso sextavado
- *Componente antirrotacional
- *Parafuso quadrado
- *Parafuso de abutment
- *Componente rotacional

SEQUÊNCIA PROTÉTICA UNITITE® COMPACT

SEQUÊNCIA COM INTERMEDIÁRIO PROTÉTICO

Unitária, Múltipla Parcial ou Total Parafusada



● *Parafuso sextavado
⊙ *Componente antirrotacional
■ *Parafuso quadrado
⬡ *Parafuso de abutment
⊗ *Componente rotacional

KIT CIRÚRGICO UNITITE®

UM ÚNICO KIT PARA TODA LINHA UNITITE®

Para tornar seu dia-a-dia ainda mais prático e eficiente desenvolvemos um único conjunto cirúrgico Unitite® para a instalação da linha completa: Unitite® Prime, Slim e Compact.

Fresas Exclusivas com DLC (Diamond Like Carbon):

- › Menor aquecimento ósseo.
- › Incremento na durabilidade.
- › Alto poder de corte.
- › Ângulo mais afiado.

Baixo número de fresas necessárias na osteotomia.

Fresas Pilotos Unitite Compact auxiliam a sequência de fresagem com maior estabilidade nos passos cirúrgicos

Fechamento total:
As chaves não se movem independentemente da posição ou movimento.

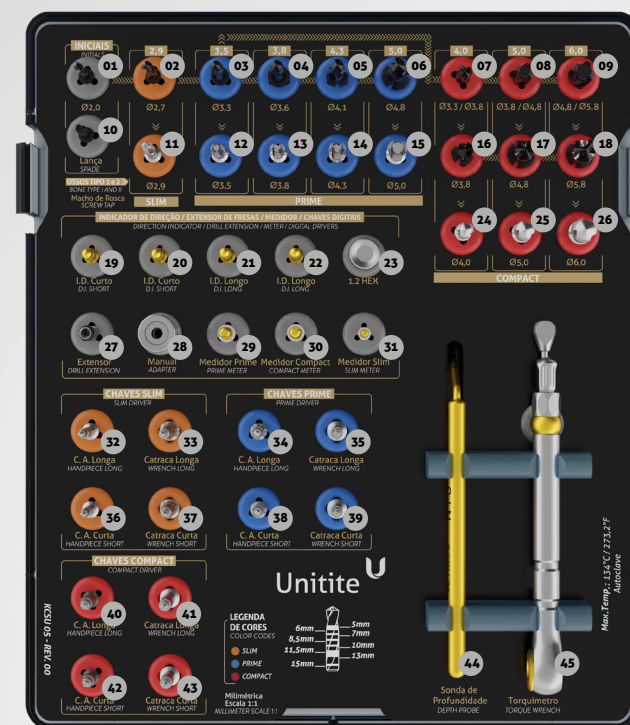
Medidores de Transmucoso:
Disponíveis para a linha completa, auxilia na medida e escolha dos componentes protéticos.

Facilidade de uso clínico através da codificação por cores.

Formato compacto que facilita a esterilização em autoclaves menores.

Bandeja inclinada para facilitar a visualização durante o ato cirúrgico.

Torquímetro de haste: Chave bidigital para inserção do implante já inclusa.



01 Fresa Helicoidal Ø2,0x15mm
TWIST DRILL
(FHCD 2015)

02 Fresa UNITITE Ø2,6x15mm
DRILL UNITITE
(FUM 2915)

03 Fresa UNITITE Ø3,0x15mm
DRILL UNITITE
(FUM 3515)

04 Acess. Impl. Fresa UNITITE Ø 3,6x15mm
DRILL MORSE UNITITE
(FUM 3815)

05 Fresa UNITITE Ø3,8x15mm
DRILL MORSE UNITITE
(FUM 4315)

06 Fresa UNITITE Ø4,5x15mm
DRILL UNITITE
(FUM 5015)

07 Fresa Piloto Compact Ø3,3/Ø3,8mm
PILOT DRILL
(FPUC 3338)

08 Fresa Piloto Compact Ø3,8/Ø4,8mm
PILOT DRILL
(FPUC 3848)

09 Fresa Piloto Compact Ø4,8/Ø5,8mm
PILOT DRILL
(FPUC 4858)

10 Fresa Lança Ø2,0mm
DRILL SPADE
(FRLD 2005)

11 Fresa Rosca Ø2,9mm
SCREW TAP
(CMRU 29)

12 Fresa Rosca Ø3,5mm
SCREW TAP
(CMRU 35)

13 Fresa Rosca Ø3,8mm
SCREW TAP
(CMRU 38)

14 Fresa Rosca Ø4,3mm
SCREW TAP
(CMRU 43)

15 Fresa Rosca Ø5,0mm
SCREW TAP
(CMRU 50)

16 Fresa Helicoidal Ø3,2x15mm
TWIST DRILL
(FHCD 3215)

17 Fresa Helicoidal Ø4,25x15mm
TWIST DRILL
(FHCD 4215)

18 Fresa Helicoidal Ø5,25x15mm
TWIST DRILL
(FHCD 5215)

19 Indicador de Direção Curto
SHORT DIRECTION INDICATOR
(IDU 100)

20 Indicador de Direção Curto
SHORT DIRECTION INDICATOR
(IDU 100)

21 Indicador de Direção Longo
LONG DIRECTION INDICATOR
(IDU 200)

22 Indicador de Direção Longo
LONG DIRECTION INDICATOR
(IDU 200)

23 Fixador Paraf. hex. 1,2 x 24,0mm
1,2 HEX DRIVER
(CDH 1224)

24 Macho de Rosca Compact Ø4,0mm
SCREW TAP - COMPACT
(CMRUC 40)

25 Macho de Rosca Compact Ø5,0mm
SCREW TAP - COMPACT
(CMRUC 50)

26 Macho de Rosca Compact Ø6,0mm
SCREW TAP - COMPACT
(CMRUC 60)

27 Extensor de Fresa 16,0mm
DRILL EXTENSION
(EXFN)

28 Chave Bi-Digital
ADAPTER DRIVER
(CBD 01)

29 Medidor de Transmucoso Prime
MORSE TAPER PRIME TRANSMUCOSA
(MTM 02)

30 Medidor de Transmucoso Compact
COMPACT TRANSMUCOSAL METER
(MTMC 02)

31 Medidor de Transmucoso Slim
SLIM TRANSMUCOSAL METER
(MTMS 02)

32 Fix. Contra Âng. Slim Longa
LONG SLIM HANDPIECE DRIVER
(CTUS 24)

33 Fix. Parafuso Slim Longa
LONG SLIM WRENCH DRIVER
(CCUS 24)

34 Fix. Contra Âng. Morse Longa
LONG MORSE HANDPIECE DRIVER
(CTUM 24)

35 Fix. Parafuso Morse Longa
LONG MORSE TAPER WRENCH DRIVER
(CCUM 24)

36 Fix. Contra Âng. Slim Curta
SHORT SLIM HANDPIECE DRIVER
(CTUS 20)

37 Fix. Parafuso Slim Curta
SHORT SLIM WRENCH DRIVER
(CCUS 20)

38 Fix. Contra Âng. Morse Curta
SHORT MORSE HANDPIECE DRIVER
(CTUM 20)

39 Fix. Parafuso Morse Curta
SHORT MORSE WRENCH DRIVER
(CCUM 20)

40 Fix. Contra Âng. Compact Longa
LONG COMPACT HANDPIECE DRIVER
(CTUC 24)

41 Fix. Parafuso Compact Longa
LONG COMPACT WRENCH DRIVER
(CCUC 24)

42 Fix. Contra Âng. Compact Curta
SHORT COMPACT HANDPIECE DRIVER
(CTUC 20)

43 Fix. Parafuso Compact Curta
SHORT COMPACT WRENCH DRIVER
(CCUC 20)

44 Haste de Profundidade
DEPTH PROBE
(SOPU 20)

45 Fixador de Torque Cirúrgico
SURGICAL TORQUE WRENCH
(TMECC 03)

A INSTALAÇÃO DOS IMPLANTES DA LINHA UNITITE® DEVE SER FEITA **EXCLUSIVAMENTE COM O KIT CIRÚRGICO UNITITE®**. EVITE SUBFRESAGEM.

CÓDIGO DO PRODUTO: KCSU 05
CÓDIGO CAIXA ORGANIZADORA: COSU 03

KIT SAFE DRILL UNITITE®

TORNANDO SUAS CIRURGIAS MAIS SIMPLES E PRÁTICAS

Auxilia na redução do tempo de cirurgia.

Anilhas em poliacetal que garantem maior durabilidade do kit e um encaixe que garante rapidez e segurança ao procedimento cirúrgico.

Previne lesões de estruturas nobres como nervos, seio maxilar e cavidade nasal.

Bandeja removível para facilitar a limpeza.

Limitadores de perfuração óssea disponíveis para cada diâmetro de fresas.

Todas as fresas Unitite® são preparadas para utilização dos limitadores de profundidade de perfuração óssea, que se encontram no kit Safe Drill.

Maior segurança de uso clínico para os casos com disponibilidade óssea limitada.

Profundidade de perfuração.

Lado de encaixe.

Perfurações para irrigação.

Temp. Max. Autoclave: 134°C / 273,2 °F

Remove

Unitite U

Kit Safe Drill

00130 - 20 0518

5,0 6,0 7,0 8,5 10,0 11,5 13,0 15,0

Ø2,0 Ø2,7 Ø3,3 Ø3,8 Ø4,1 Ø4,8 Ø5,8

Escaneie para ver o passo-a-passo de como utilizar o Kit Safe Drill Unitite.

O Kit Unitite Safe Drill é compatível somente com o Kit Cirúrgico Unitite®. Para que a instalação do Cone Morse ocorra conforme recomendação (infraóssea) é necessária a utilização de uma anilha com 1,5 mm superior à profundidade desejada. Exceto para o Unitite® Compact.

KIT SAFE DRILL Unitite®: KUSD 02

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
COSD	CAIXA ORGANIZADORA SAFE DRILL	LSDD 3007	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,00/ ø 3,30 x 7,0 mm	LSDD 3811	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,80/ø 4,25 x 11,5 mm
LSDD 2005	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2,00/ ø 2,70 x 5,0 mm	LSDD 3085	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,00/ ø 3,30 x 8,5 mm	LSDD 3813	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,80/ø 4,25 x 13,0 mm
LSDD 2006	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2,00/ ø 2,70 x 6,0 mm	LSDD 3010	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,00/ ø 3,30 x 10,0 mm	LSDD 3815	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,80/ø 4,25 x 15,0 mm
LSDD 2007	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2,00/ ø 2,70 x 7,0 mm	LSDD 3011	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,00/ ø 3,30 x 11,5 mm	LSDD 4505C	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4,50/ø 5,80 x 5,0 mm
LSDD 2085	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2,00/ ø 2,70 x 8,5 mm	LSDD 3013	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,00/ ø 3,30 x 13,0 mm	LSDD 4506C	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4,50/ø 5,80 x 6,0 mm
LSDD 2010	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2,00/ ø 2,70 x 10,0 mm	LSDD 3015	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,00/ ø 3,30 x 15,0 mm	LSDD 4507C	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4,50/ø 5,80 x 7,0 mm
LSDD 2011	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2,00/ ø 2,70 x 11,5 mm	LSDD 3805C	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,80/ø 4,25 x 5,0 mm	LSDD 4585	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4,50/ø 5,80 x 8,5 mm
LSDD 2013	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2,00/ ø 2,70 x 13,0 mm	LSDD 3806C	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,80/ø 4,25 x 6,0 mm	LSDD 4510	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4,50/ø 5,80 x 10,0 mm
LSDD 2015	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2,00/ ø 2,70 x 15,0 mm	LSDD 3807C	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,80/ø 4,25 x 7,0 mm	LSDD 4511	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4,50/ø 5,80 x 11,5 mm
LSDD 3005	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,00/ ø 3,30 x 5,0 mm	LSDD 3885	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,80/ø 4,25 x 8,5 mm	LSDD 4513	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4,50/ø 5,80 x 13,0 mm
LSDD 3006	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,00/ ø 3,30 x 6,0 mm	LSDD 3810	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3,80/ø 4,25 x 10,0 mm	LSDD 4515	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4,50/ø 5,80 x 15,0 mm

KIT SHORT DRILL

O SISTEMA DE FRESAGEM DA LINHA UNITITE ESTÁ COMPLETO.

Aço inoxidável e revestimento em DLC (Diamond Like Carbon): aumento do poder de corte e menor temperatura.

Altura das fresas: 27 e 28,5 mm.

Marcações milimétricas: de até 10 mm.

Possibilidade de autoclavagem direto no estojo para fresas.

Compatível com implantes do sistema UNITITE.

INDICAÇÃO

Em casos que necessitam de **fresas com menor comprimento** para pacientes com limitação da abertura de boca.

KIT SHORT DRILL: KSDU

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMP.	DIÂM.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMP.	DIÂM.
FRLD 2005C	FRESA LANÇA Ø2.0MM CURTA	27	Ø2,00	FUM 3510C	FRESA UNITITE Ø3.3 X10MM CURTA	28,5	Ø3,30
FHCD 2010C	FRESA HELICOIDAL Ø2.0 X10MM CURTA	27	Ø2,00	FUM 4310C	FRESA UNITITE Ø4.1 X10MM CURTA	28,5	Ø4,10
FUM 2910C	FRESA UNITITE Ø2.7 X10MM CURTA	28,5	Ø2,70	FUM 5010C	FRESA UNITITE Ø4.8 X10MM CURTA	28,5	Ø4,80

*O kit é enviado com o cartucho e blister de componentes.

KIT CIRURGIA GUIADA UNITITE®

KITS COMPACTOS E COMPLETOS

Desenvolvido com altíssima tecnologia e qualidade industrial, o **Kit de Cirurgia Guiada Unitite** possibilita inúmeros benefícios no procedimento de instalação dos implantes dentários.

Agora, você pode oferecer aos seus pacientes **uma cirurgia com mais conforto, extrema precisão e diminuição de tempo do processo cirúrgico, favorecendo a recuperação pós-operatória.**

Conheça o que há de melhor na Implantodontia mundial.

Codificação por cores
Mais moderno e de fácil identificação.



Sistema Safe Drill integrado
Limitadores que possibilitam o controle
exato da profundidade do alvéolo.

Possibilidade de instalação em diversos diâmetros*, comprimentos e plataformas protéticas das linhas.

CÓDIGO DO PRODUTO: KCSUG 04
CÓDIGO DA CAIXA ORGANIZADORA: COSUG 02

* EXCETO UNITITE COMPACT (DIAM. 5 E 6MM).

Com a técnica de Cirurgia Guiada você tem:

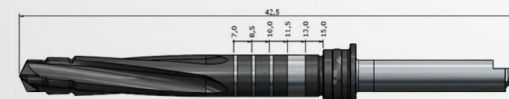
-  Menor tempo cirúrgico, pois há maior precisão na instalação do implante
 -  Previsibilidade e exatidão no planejamento
 -  Alta taxa de sobrevivência dos implantes
 -  Redução do sangramento
 -  Recuperação mais rápida do paciente
 -  Maior conforto pós-operatório
 -  Preservação do volume de tecido ósseo ao redor do implante
 -  Melhor manutenção do tecido mole
 -  Possibilidade de instalação imediata da prótese através do fluxo digital

Sistema de fresas longas e curtas

- > Maior gama de opções de acordo com o caso clínico.

Fresa padrão: 42,5 mm.

- > Marcações milimétricas de profundidade;
- > Encaixe Safe Drill;
- > Recomendado para todos os tipos de procedimento.



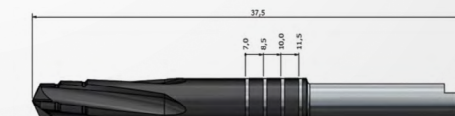
Sistema flexível de posição de anilhas

- > Possibilita o POSICIONAMENTO DOS GUIAS CIRÚRGICOS EM DUAS POSIÇÕES em relação ao nível ósseo.



Fresas curtas: 37,5 mm

- > Indicados para pacientes com pouca abertura de boca/ regiões posteriores;
- > Possibilita a instalação de implantes de 7mm/ 8.5mm/ 10.0mm/ 11.5mm**;
- > Não apresenta encaixe para limitador do Safe Drill.



****Na condição H6.5 com fresas curtas, o comprimento máximo do implante a ser instalado deve ser 10.0mm.**

Sistema estreito de anilhas

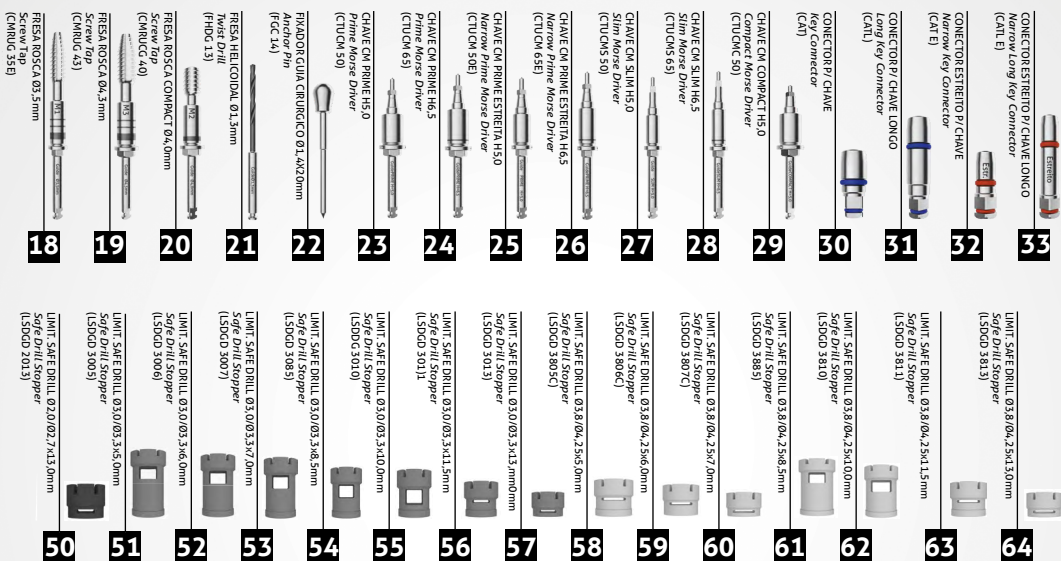
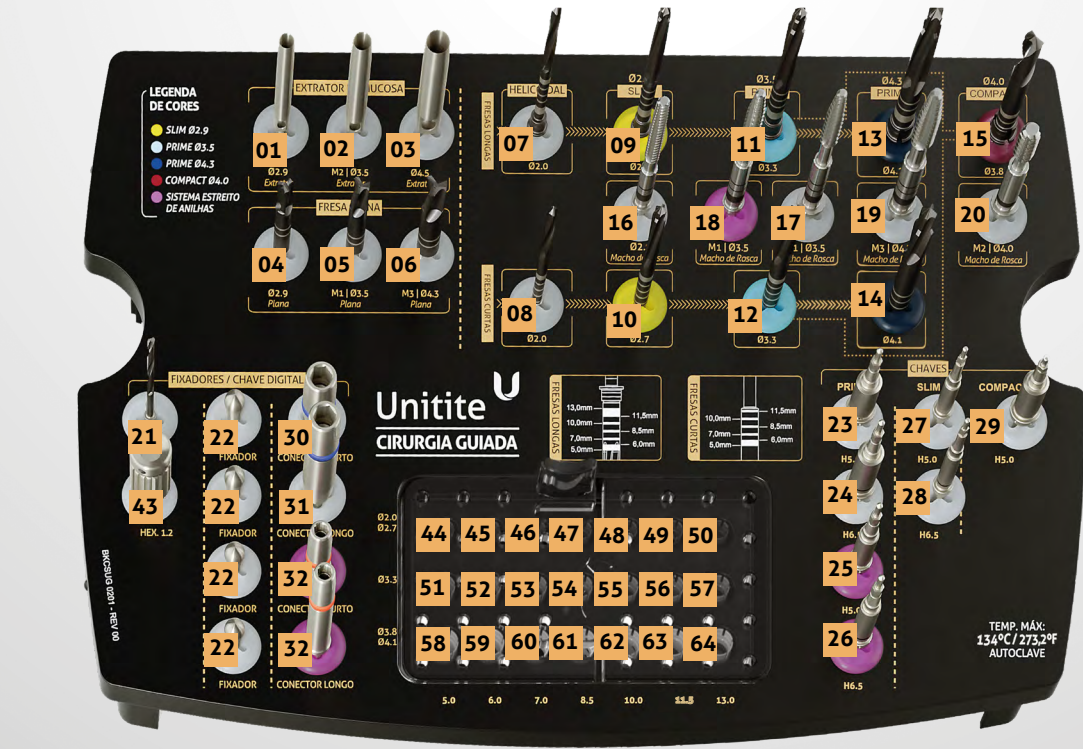
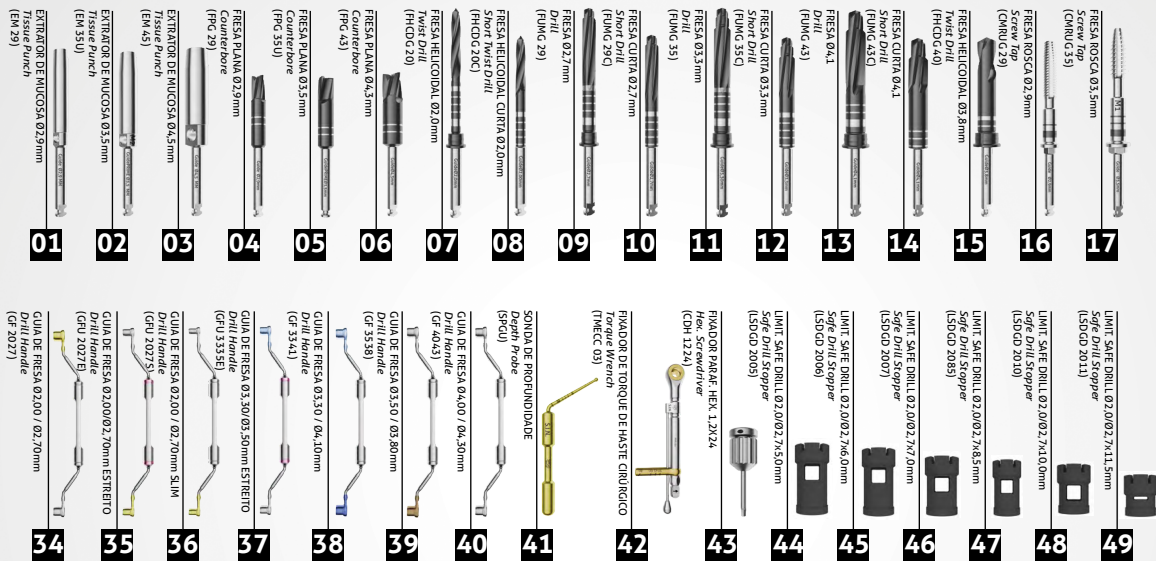
- EVITA A COLISÃO ENTRE ANILHAS da guia e erros de orientação em pequenas distâncias méso-distais.



CÓDIGO	DESCRIÇÃO
AFG 14	ANILHA PARA FIXADOR DE GUIA Ø 1.4 mm
AG 40	ANILHA PARA FIXADOR DE GUIA Ø 4.0 mm
AG 50	ANILHA PARA FIXADOR DE GUIA Ø 5.0 mm

CAIXA ORGANIZADORA

KIT CIRURGIA GUIADA UNITITE



KIT PROTÉTICO

FUNCIONAL, PRÁTICO E COMPACTO.



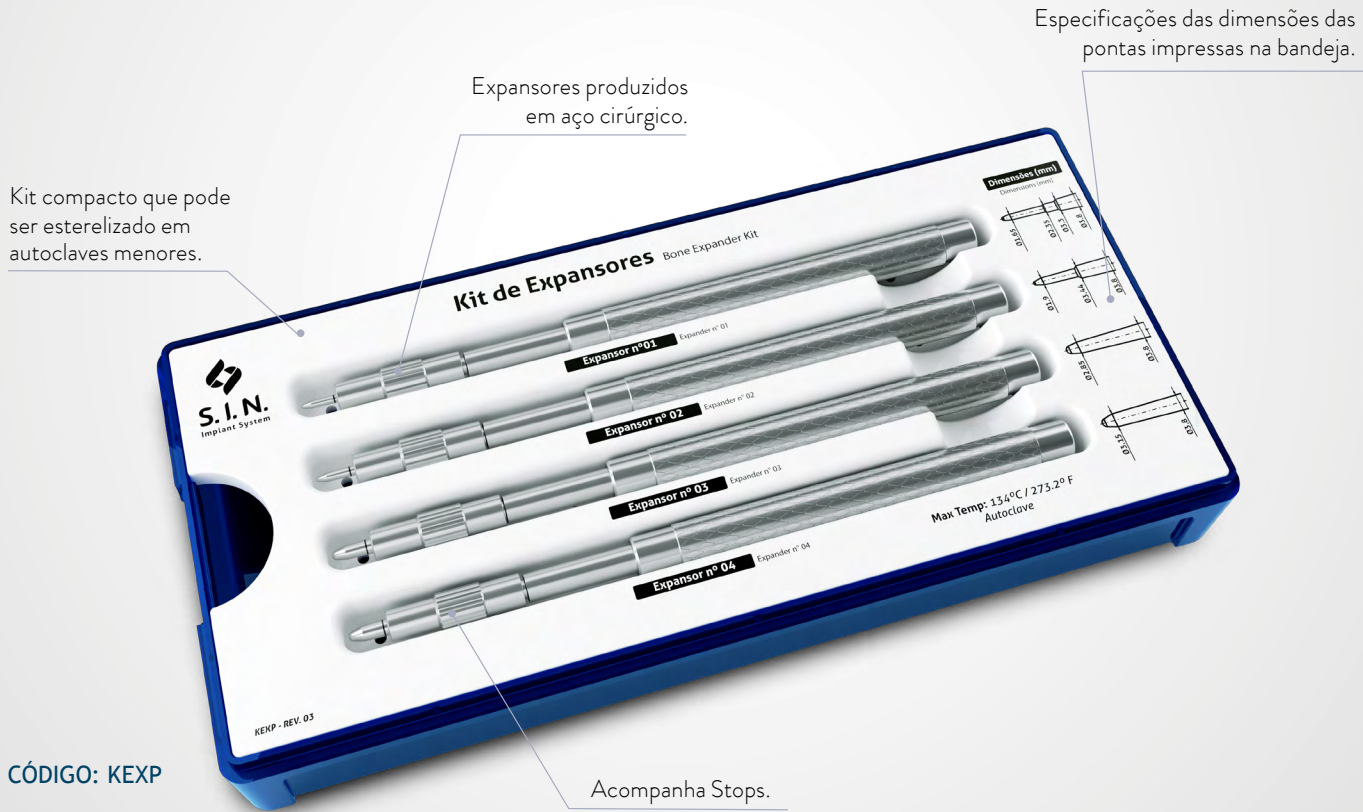
CÓDIGO: KTMEC 02



CAIXA ORGANIZADORA: COTMEC

KIT EXPANSOR ÓSSEO

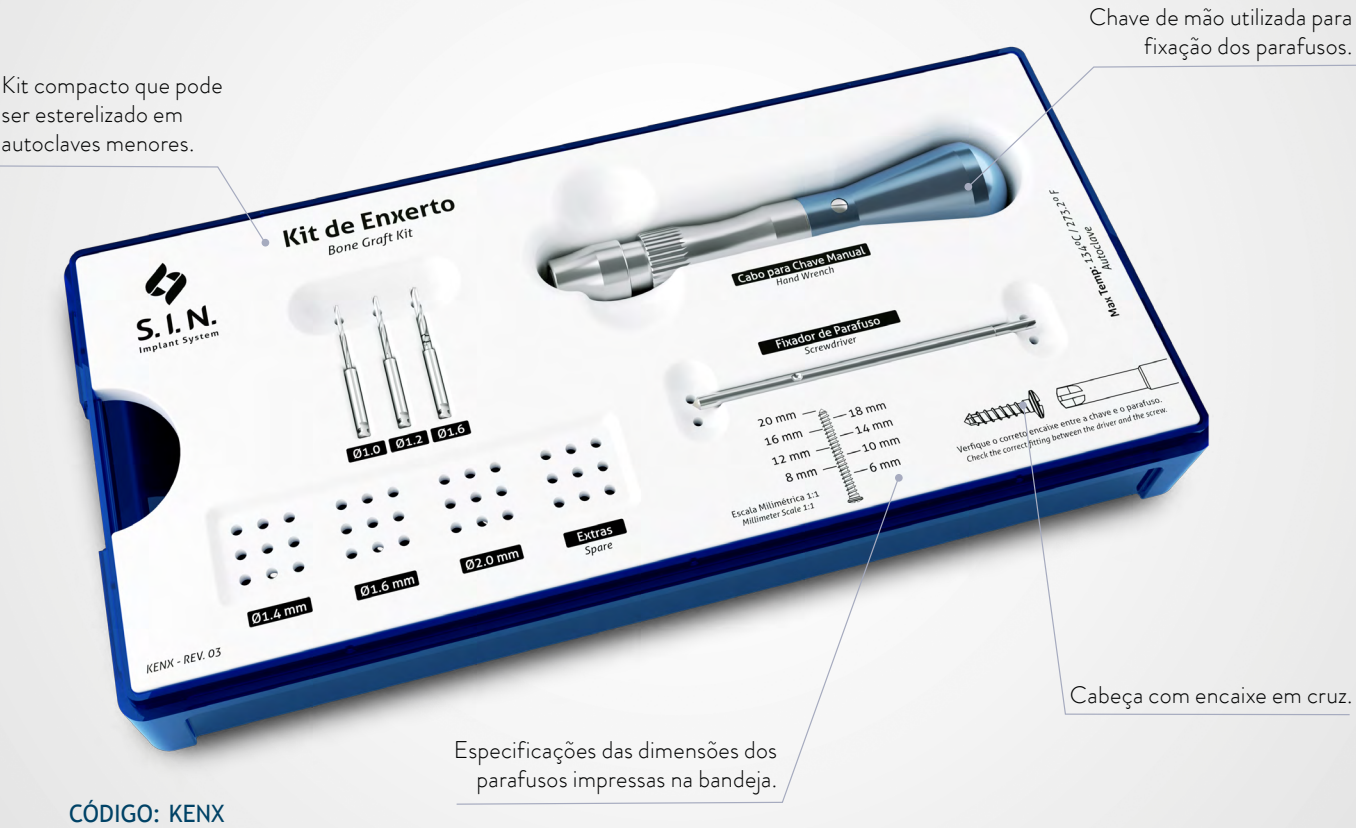
Ideal para a realização de expansão óssea lateral, o Kit de Expansor Ósseo é a ferramenta essencial para sua facilidade clínica, além de evitar a necessidade do uso de enxertos ósseos.



CÓDIGO	DESCRIÇÃO
SXPS 01	Expansor com stop 1 - Ponta de ø 1,65 mm
SXPS 02	Expansor com stop 2 - Ponta de ø 1,90 mm
SXPS 03	Expansor com stop 3 - Ponta de ø 2,85 mm
SXPS 04	Expansor com stop 4 - Ponta de ø 3,15 mm
COEXP	Caixa organizadora expansores

KIT ENXERTO ÓSSEO

Utilizado para estabilização de enxertos ósseos em bloco e para cirurgia de regeneração óssea guiada, o Kit de Enxerto Ósseo possui chave com encaixe em cruz, a fim de dar mais precisão ao fazer uso dos parafusos.



PARAFUSOS DE ENXERTO ÓSSEO



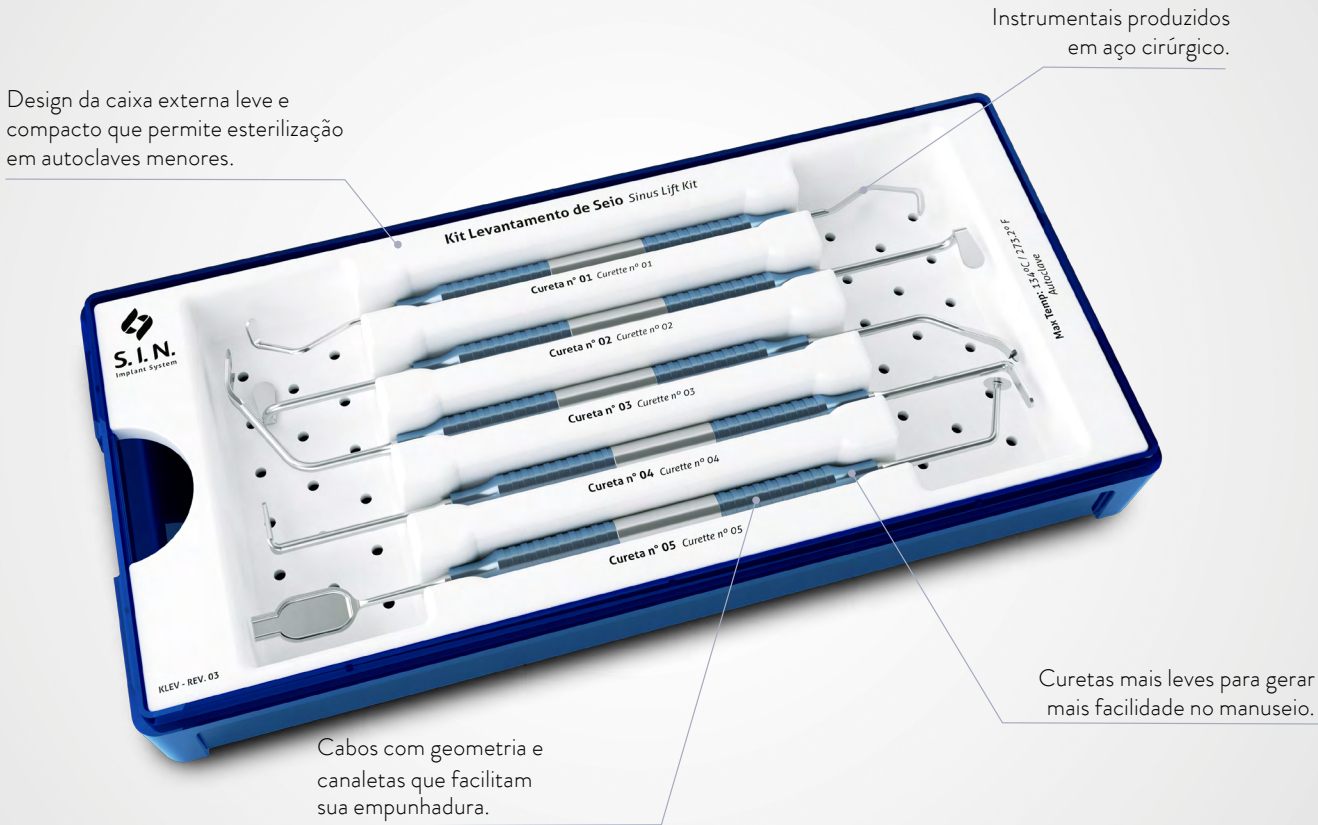
CÓDIGO	DIÂM.	COMP.
PEX 1408	1,4 mm	8,0 mm
PEX 1410	1,4 mm	10,0 mm
PEX 1412	1,4 mm	12,0 mm
PEX 1608	1,6 mm	8,0 mm
PEX 1610	1,6 mm	10,0 mm
PEX 1612	1,6 mm	12,0 mm

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
CDM 02	Chave de mão
CPEX	Chave parafuso de enxerto
FH 1015	Fresa helicoidal ø 1,0 mm x 15,0 mm
FH 1215	Fresa helicoidal ø 1,2 mm x 15,0mm
FH 1615	Fresa helicoidal ø 1,6 mm x 15,0mm
COENX	Caixa organizadora enxerto

OBS.: Parafusos são vendidos separadamente.

KIT LEVANTAMENTO DE SEIO

Indicado para cirurgias de levantamento de seio, o Kit Levatamento de Seio possibilita o deslocamento da membrana sinusal, além da curetagem e compactação do enxerto.



CÓDIGO: KLEV 02

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
CRT 01	Cureta de seio maxilar 01
CRT 02	Cureta de seio maxilar 02
CRT 03	Cureta de seio maxilar 03
CRT 04	Cureta de seio maxilar 04
CRT 05	Cureta de seio maxilar 05
COLEV	Caixa organizadora levantamento de seio

KIT OSTEÓTOMO

Possibilita a realização da elevação atraumática do seio maxilar, o que resulta em ganho ósseo vertical, o Kit Osteótomo é a ferramenta ideal para seus casos e evita a necessidade de enxerto ósseo.



CÓDIGO: KOST

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
SOST 01	Osteótomos summers com stop 1 - Ponta de ø 1,60 mm
SOST 02	Osteótomos summers com stop 2 - Ponta de ø 1,90 mm
SOST 03	Osteótomos summers com stop 3 - Ponta de ø 2,90 mm
SOST 04	Osteótomos summers com stop 4 - Ponta de ø 3,20 mm
COOST	Caixa organizadora osteótomos

KIT EXPANSOR ROTATÓRIO

Indicado para situações de pouca espessura óssea, além de possuir 3 opções, sendo catraca, contra-ângulo e chave digital. Recomendado para expansão e compactação óssea e evita a necessidade de enxerto ósseo.

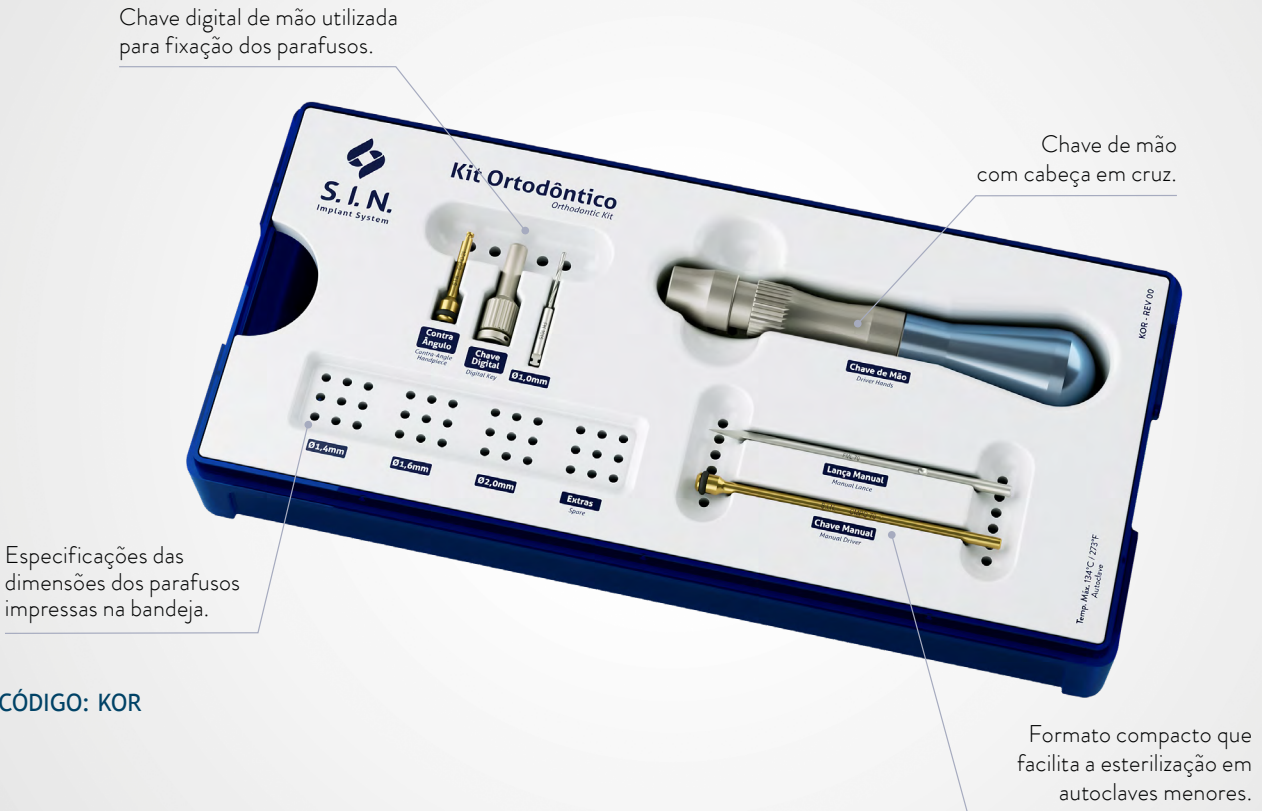


CÓDIGO: KER

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
CPQ 02	Cabo para pontas de chaves de catraca
CQCA 27	Chave quadrada de contra-ângulo
COER	Caixa Expansor rotatório
EXR 01	Expansor rotatório 01 - ø 1,4 mm até ø 2,35 mm
EXR 02	Expansor rotatório 02 - ø 1,4 mm até ø 3,05 mm
EXR 03	Expansor rotatório 03 - ø 2,85 mm até ø 3,85 mm
EXR 04	Expansor rotatório 04 - ø 3,15 mm até ø 4,25 mm
FRL2020	Fresa lança ø 2,00 mm x 20,0 mm

KIT ORTODÔNTICO

Kit com simplicidade cirúrgica para instalação e remoção dos mini parafusos, auxiliando no tratamento ortodôntico.



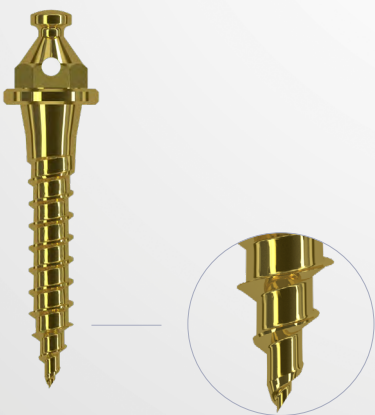
CÓDIGO	DESCRIÇÃO
CMPO 70	Chave de mão para micro parafusos ortodônticos - High Utility
CCPO 24	Chave de contraângulo para micro parafusos ortodônticos - High Utility
FML 70	Fresa manual de marcação tipo lança
FH 1015	Fresa helicoidal diâmetro 1,0 x 15 mm
CDM 02	Chave de mão
CDPO 24	Chave Digital para parafuso ortodôntico (somente para instalação final do parafuso)
COOR	Estojo do conjunto Kit Ortodôntico

OBS.: Parafusos são vendidos separadamente.

MINI-IMPLANTES ORTODÔNTICOS

- > Fácil Instalação e remoção.
- > Pode ser feito carga imediata após aplicação cirúrgica.
- > Fácil conexão com acessórios ortodônticos.
- > Diâmetro do furo: 0,6 mm.

ÁPICE DE ROSCA AUTO PEFURANTE:



INFORMAÇÕES TÉCNICAS DE INSTALAÇÃO

- **Comprimentos:**
Profundidade gengival = 0, 1, 2 e 3 mm.
Corpo = 6, 8 e 10 mm (6 e 8 mandíbula e 10 osso tipo IV).
- **Diâmetro:**
1,4 mm
1,6 mm
1,8 mm

AUTO-PERFURANTE SEM PERFIL TRANSMUCOSO



CÓDIGO	DIÂM.	COMP.
POT 1406	1,4 mm	6,0 mm
POT 1408	1,4 mm	8,0 mm
POT 1400	1,4 mm	10,0 mm
POT 1606	1,6 mm	6,0 mm
POT 1608	1,6 mm	8,0 mm
POT 1600	1,6 mm	10,0 mm
POT 1806	1,8 mm	6,0 mm
POT 1808	1,8 mm	8,0 mm
POT 1800	1,8 mm	10,0 mm

AUTO-PERFURANTE COM PERFIL TRANSMUCOSO (2 mm)



CÓDIGO	DIÂM.	COMP.
POT 1420	1,4 mm	10,0 mm
POT 1428	1,4 mm	8,0 mm
POT 1620	1,6 mm	10,0 mm
POT 1628	1,6 mm	8,0 mm
POT 1820	1,8 mm	10,0 mm
POT 1828	1,8 mm	8,0 mm

AUTO-PERFURANTE COM PERFIL TRANSMUCOSO CURTO (1 mm)



CÓDIGO	DIÂM.	COMP.
POT 1416	1,4 mm	6,0 mm
POT 1418	1,4 mm	8,0 mm
POT 1410	1,4 mm	10,0 mm
POT 1616	1,6 mm	6,0 mm
POT 1618	1,6 mm	8,0 mm
POT 1610	1,6 mm	10,0 mm
POT 1816	1,8 mm	6,0 mm
POT 1818	1,8 mm	8,0 mm
POT 1810	1,8 mm	10,0 mm

AUTO-PERFURANTE COM PERFIL TRANSMUCOSO (3 mm)




CÓDIGO	DIÂM.	COMP.
POT 1438	1,4 mm	8,0 mm
POT 1430	1,4 mm	10,0 mm
POT 1638	1,6 mm	8,0 mm
POT 1630	1,6 mm	10,0 mm
POT 1838	1,8 mm	8,0 mm
POT 1830	1,8 mm	10,0 mm

INSTRUMENTAL DOS KITS COMPLEMENTARES











CHAVES DIGITAIS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMP.	INDICAÇÃO
	CDA 20	CHAVE DE ABUTMENT 20,0MM	CURTA	Utilizada para instalação do parafuso do mini-abutment e abutment cônico
	CDA 24	CHAVE DE ABUTMENT 24,0MM	LONGA	Utilizada para instalação do parafuso do mini-abutment e abutment cônico
	CDH 0920	CHAVE DIGITAL HEXAGONAL DE 0,9MM X 20MM	CURTA	Utilizada para instalação de tampa implante Tryon HE, abutment universal reto com parafuso passante e abutment universal angulado.
	CDH 0924	CHAVE DIGITAL HEXAGONAL DE 0,9MM X 24MM	LONGA	Utilizada para instalação de tampa implante Tryon HE, abutment universal reto com parafuso passante e abutment universal angulado.
	CDH 1220	CHAVE DIGITAL HEXAGONAL DE 1,2MM X 20MM	CURTA	Utilizada para instalação do montador, cicatrizador, transferente, parafusos de retenção (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 e PRH 30) e parafusos de laboratório. Ponta de 1,2mm hexagonal
	CDH 1224	CHAVE DIGITAL HEXAGONAL DE 1,2MM X 24MM	LONGA	Utilizada para instalação do montador, cicatrizador, transferente, parafusos de retenção (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 e PRH 30) e parafusos de laboratório. Ponta de 1,2mm hexagonal
	CDHA 1220	CHAVE DIGITAL HEX. MINI-ABUTMENT ÂNG. 20,0MM	CURTA	Utilizada para instalação do parafuso do mini-abutment angulado. Ponta de 1,2mm hexagonal (exceto para mini abutment angulado Unitite).
	CDHA 1224	CHAVE DIGITAL HEX. MINI-ABUTMENT ÂNG. 24,0MM	LONGA	Utilizada para instalação do parafuso do mini-abutment angulado. Ponta de 1,2mm hexagonal (exceto para mini abutment angulado Unitite).
	CDHA 1237	CHAVE DIGITAL HEX. MINI-ABUTMENT ÂNG. 37,0MM	EXTRA LONGA	Utilizada para instalação do parafuso do mini-abutment angulado. Ponta de 1,2mm hexagonal (exceto para mini abutment angulado Unitite).
	CDQ 1220	CHAVE DIGITAL QUADRADA 20.0MM	CURTA	Utilizada para instalação de parafusos de retenção com encaixe quadrado (PTQ 2008, PTQH 18 e PTQ 2006). Ponta de 1,3mm



MARTELO CIRÚRGICO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
	MART 1	> Aço inox cirúrgico utilizado com os kits Osteótomo e Expansores > Extremidade de contato confeccionada em material sintético que proporciona maior sensibilidade, menor impacto e redução de trauma durante a utilização




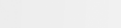
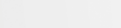
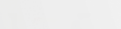
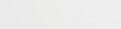
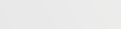
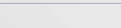
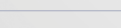
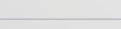
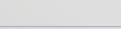
CHAVES DIGITAIS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMP.	INDICAÇÃO
	CDQ 1224	CHAVE DIGITAL QUADRADA 24,0MM	LONGA	Utilizada para instalação de parafusos de retenção com encaixe quadrado (PTQ 2008, PTQH 18 e PTQ 2006). Ponta de 1,3mm
	CDQ 1237	CHAVE DIGITAL QUADRADA 37.0MM	EXTRA LONGA	Utilizada para instalação de parafusos de retenção com encaixe quadrado (PTQ 2008, PTQH 18 e PTQ 2006). Ponta de 1,3mm
	CLH 1277	CHAVE HEXAGONAL 77,0MM	EXTRA LONGA	Chave para laboratório. Utilizada para instalação de parafusos de retenção (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 e PRH 30) e parafusos de laboratório. Ponta de 1,2mm hexagonal
	CLQ 1277	CHAVE QUADRADA 77,0MM	EXTRA LONGA	Chave para laboratório. Utilizada para instalação de parafusos de retenção com encaixe quadrado (PTQ 2008, PTQH 18 e PTQ 2006). Ponta de 1,3mm
	CRC 16	CHAVE PARA REMOÇÃO DO CILÍNDRIO PROVISÓRIO	CURTA	Utilizada para a remoção de cilindro provisório Cone Morse 16°
	CRC 18	CHAVE PARA REMOÇÃO DO CILÍNDRIO PROVISÓRIO	CURTA	Utilizada para a remoção de cilindro provisório Cone Morse 11,5°
	CDH 1620	CHAVE DIGITAL HEX 1.6MM	CURTA	Utilizado para a instalação do Abutment Multifuncional. Ponta Hexagonal de 1,6mm
	CDH 1624	CHAVE DIGITAL HEX 1.6MM	MEDIA	Utilizado para a instalação do Abutment Multifuncional. Ponta Hexagonal de 1,6mm
	CCH 1620	CHAVE CATRACA HEX 1.6MM	CURTA	Utilizado para a instalação e torque do Abutment Multifuncional. Ponta Hexagonal de 1,6mm
	CCH 1624	CHAVE CATRACA HEX 1.6MM MEDIA	MÉDIA	Utilizado para a instalação e torque do Abutment Multifuncional. Ponta Hexagonal de 1,6mm

FRESAS PERFILADORAS ÓSSEAS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	INDICAÇÃO
	PO 4150	Plataforma 4,1 mm – Hex. Externo	Abre perfil do osso para 5,0 mm
	PO 5055	Plataforma 5,0 mm – Hex. Externo	Abre perfil do osso para 5,5 mm

CHAVE PARA CONTRA-ÂNGULO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMP.	INDICAÇÃO
	CTA 1224	CHAVE TORQUE ABUTMENT 24,0MM	LONGA	Utilizada para instalação do parafuso do mini-abutment e abutment cônico
	CTH 0924	CHAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA ÂNGULO 24,0MM	LONGA	Utilizada para instalação de tapa implante Tryon HE, abutment universal reto com parafuso passante e abutment universal angulado.
	CTH 1220	CHAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÂNGULO 20,0MM	CURTA	Utilizada para instalação do montador, cicatrizador, transferente, parafusos de retenção (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 e PRH 30) e parafusos de laboratório. Ponta de 1,2mm hexagonal
	CTH 1224	CHAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÂNGULO 24,0MM	LONGA	Utilizada para instalação do montador, cicatrizador, transferente, parafusos de retenção (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 e PRH 30) e parafusos de laboratório. Ponta de 1,2mm hexagonal
	CTH 1230	CHAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÂNGULO 30,0MM	EXTRA LONGA	Utilizada para instalação do montador, cicatrizador, transferente, parafusos de retenção (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 e PRH 30) e parafusos de laboratório. Ponta de 1,2mm hexagonal
	CTHA 1220	CHAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÂNGULO MINI ABUTMENT ANGULADO 20,0MM	CURTA	Utilizada para instalação do parafuso do mini-abutment angulado. Ponta de 1,2mm hexagonal (exceto para mini abutment angulado Unitite).
	CTHA 1224	CHAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÂNGULO MINI ABUTMENT ANGULADO 24,0MM	LONGA	Utilizada para instalação do parafuso do mini-abutment angulado. Ponta de 1,2mm hexagonal (exceto para mini abutment angulado Unitite).
	CTQ 20	CHAVE TORQUE QUADRADA 20,0MM	CURTA	Utilizada em contra-ângulo para instalação de parafusos de retenção com encaixe quadrado (PTQ 2008, PTQH 18, PTQ 2006). Ponta de 1,3mm
	CTQ 24	CHAVE TORQUE QUADRADA 24,0MM	LONGA	Utilizada em contra-ângulo para instalação de parafusos de retenção com encaixe quadrado (PTQ 2008, PTQH 18, PTQ 2006). Ponta de 1,3mm
	CTQ 30	CHAVE TORQUE QUADRADA 30,0MM	EXTRA LONGA	Utilizada em contra-ângulo para instalação de parafusos de retenção com encaixe quadrado (PTQ 2008, PTQH 18, PTQ 2006). Ponta de 1,3mm
	CTH 1620	CHAVE CONTRA ÂNGULO HEX 1.6MM	CURTA	Utilizada em contra-ângulo para a instalação do Abutment Multifuncional.
	CTH 1624	CHAVE CONTRA ÂNGULO HEX 1.6MM	MÉDIA	Utilizada em contra-ângulo para a instalação do Abutment Multifuncional.

FRESAS HELICOIDAIS

ITEM	CÓDIGO	MEDIDA	DESCRIÇÃO
	FH 2010	ø 2,0x 10,0 mm	<div>> Aço inox cirúrgico</div> <div>> Tratamento térmico</div> <div>> Marcações a laser</div> <div>> Utilizadas como sequência para confecção do alvéolo</div>
	FH2020	ø 2,0x 18,0 mm	
	FH3010	ø 3,0x 10,0 mm	
	FH3020	ø 3,0x 18,0 mm	

FRESAS TREFINAS

ITEM	CÓDIGO	MEDIDA	DESCRIÇÃO
	FTR 02	ø 2,0 mm	<div>> Aço inox cirúrgico</div> <div>> Tratamento térmico</div> <div>> Marcações a laser</div> <div>> Pode ser utilizada para remoção de implantes, retirada de osso e biópsia óssea</div> <div>> Medidas referentes ao diâmetro interno da peça</div>
	FTR04	ø 4,2 mm	
	FTR 05	ø 5,1 mm	
	FTR 06	ø 6,1 mm	
	FTR 08	ø 8,0 mm	

MAIS FACILIDADE E SEGURANÇA PARA SEUS PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

As embalagens da S.I.N. proporcionam praticidade mantendo os produtos em sua integridade, facilitando o manuseio e a identificação.

› **01** Embalagem mais fácil de ser aberta e manuseada com luvas.



› **02** Embalagem transparente: simplicidade e rapidez na identificação do implante.



› **03** Mantém implante e tampa implante em compartimentos separados.



› **04** Sistema de abertura superior Snap-on com sistema de giro que assegura a esterilização do implante.



› **05** Com um conector próprio, capture o implante com a chave de contra ângulo e movimente-o até alcançar o encaixe perfeito.



› **06** Sistema de implante que oferece o tampa implante na mesma embalagem. Para capturá-lo remova a tampa superior do tubete e encaixe na chave hexagonal de tampa implante.

Importante: O implante não pode ser capturado com a chave de catraca e sim com um conector próprio.

QUALIDADE E TECNOLOGIA SUPERIOR

NÓS GARANTIMOS, PORQUE TEMOS ORGULHO DO QUE PRODUZIMOS.

A principal prioridade da S.I.N. é garantir qualidade e segurança para nossos clientes. Oferecer o que há de melhor em implantes, componentes, kits cirúrgicos e instrumentais é a base de toda a nossa atuação.

INSPEÇÃO EM 100% DOS LOTES FABRICADOS

O controle de qualidade é feito em todos os produtos que a S.I.N. fabrica, a fim de garantir o sucesso das cirurgias de nossos clientes, o cumprimento dos padrões de qualidade, assim como agregar valor para todos aqueles que escolheram devolver o sorriso de diversas pessoas.



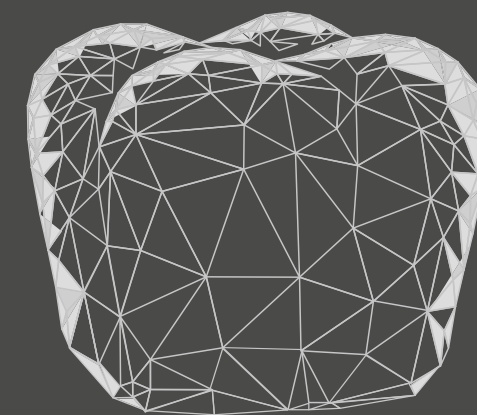
IMPLANTES COM GARANTIA PARA TODA A VIDA*



5 ANOS DE GARANTIA: COMPONENTES PROTÉTICOS*



*ESCANEIE O CÓDIGO QR AO LADO PARA ACESSAR OS TERMOS DE GARANTIA S.I.N. OU ACESSE O LINK <https://bit.ly/2MBEPW0>



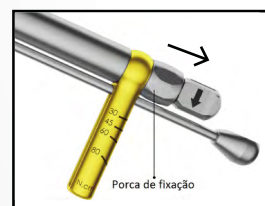
REALIZANDO A DESMONTAGEM DO TORQUÍMETRO

A limpeza deve ser realizada imediatamente após o uso do torquímetro.

Para a limpeza, o torquímetro deve ser desmontado, para isso não é necessário o uso de ferramentas.

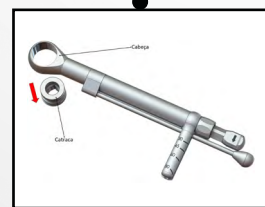
Puxe a haste do inversor de direção para trás.

01



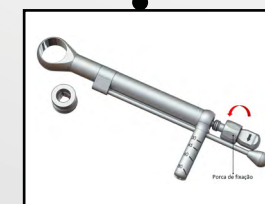
Retire a catraca do encaixe com a cabeça.

02



Rotacione a porta de fixação no sentido anti-horário.

03



Retire o eixo central do torquímetro.

04



Retire a haste com graduação de torque.

05



Inicie o procedimento de limpeza.

06

INSTRUÇÕES GERAIS

Cuidados especiais e esclarecimentos sobre os instrumentais cirúrgicos.



LIMPEZA KIT

- Remover manualmente todos os instrumentais cirúrgicos do kit. Desmonte as peças da caixa do kit (tampa, bandeja e parte inferior).
- Preparar o detergente enzimático de acordo com as instruções do fabricante.
- Mergulhe as bandejas na solução de detergente preparada e deixe por pelo menos 5 minutos, posteriormente utilizando escova de cerdas macias, esfregar as peças para remoção da matéria orgânica dos produtos.
- Remova as bandejas da solução detergente e enxague com água corrente durante 1 minuto, repetir o enxague por mais duas vezes, totalizando 3 enxagues de 1 minuto cada.
- Inspeccionar visualmente cada peça para verificar se há resíduo do processo de limpeza ou resíduos orgânicos provenientes do uso do produto.
- Caso seja confirmada a presença de resíduos no produto, repetir o processo de limpeza, até a total remoção dos resíduos.
- Secar com pano macio, limpo e seco ou papel descartável.



LIMPEZA INSTRUMENTAIS

- Desmontar a peça (se aplicável). Para os torquímetros realize a completa desmontagem do produto, retire todo o material orgânico interno com água corrente e passe para a próxima etapa apenas quando realizar esses procedimentos.
- Preparar o detergente enzimático de acordo com as instruções do fabricante.
- Mergulhe todas as peças do produto na solução de detergente preparada e deixe por pelo menos 5 minutos, posteriormente utilizando escova de cerdas macias, esfregar as peças para remoção da matéria orgânica dos produtos.
- Remova as peças da solução detergente e enxaguar com água corrente durante 1 minuto, repetir o enxague por mais duas vezes, totalizando 3 enxagues de 1 minuto cada.
- Inspeccionar visualmente cada peça para verificar se há resíduo do processo de limpeza ou resíduos orgânicos provenientes do uso do produto.
- Caso seja confirmada a presença de resíduos no produto, repetir o processo de limpeza, até a total remoção dos resíduos.
- Secar com pano macio, limpo e seco ou papel descartável.
- Seguir para o processo de esterilização.



ESTERILIZAÇÃO

- Produto reutilizável e fornecido não estéril e deve ser limpo e esterilizado antes do uso.
- Seque todos os instrumentos antes do ciclo de esterilização a vapor.
- Utilizar embalagem compatível com o processo de esterilização a vapor.
- Esterilizar a vapor em ciclos de 121°C a 1 ATM de pressão durante 30 minutos ou a 134°C a 2 ATM de pressão durante 20 minutos.
- Deixar secar por 30 minutos.
- Sempre acomode o estojo na autoclave sobre uma superfície plana e afastada das paredes do aparelho.
- Nunca sobreponha objetos e nem mesmo outros estojos.

RECOMENDAÇÕES DE LIMPEZA

- Use a paramentação adequada (luvas, máscaras, óculos, gorros, etc.).
- Inicie a limpeza imediatamente após a utilização cirúrgica.
- Nunca deixe o instrumento secar contendo resíduos orgânicos após a utilização cirúrgica.
- Nunca deixe o instrumento secar de forma natural após a limpeza.
- Nunca utilize soluções salinas, principalmente hipoclorito de sódio e soro fisiológico, desinfetantes, água oxigenada ou álcool para limpeza ou enxágue dos instrumentos cirúrgicos e bandejas dos Kits.
- Nunca use palhas ou esponjas de aço e produtos abrasivos, para que os instrumentos não sejam danificados.
- Não acumule os instrumentos em grandes quantidades uns sobre os outros para evitar a deformação de peças menores e delicadas.

RECOMENDAÇÕES DE ESTERILIZAÇÃO

- Esterilizar na véspera ou no dia do procedimento.
- A esterilização química não é recomendada, uma vez que certos produtos podem provocar descoloração e danos ao estojo.
- Não utilizar temperatura superior a 60°C para secagem dos produtos.
- Nunca utilize estufas de calor seco para esterilização dos instrumentos e dos conjuntos S.I.N. - Implant System.

PALAVRA DE ESPECIALISTA



Roberto Pessoa

“O IMPLANTE UNITITE TORNOU MAIS PREVISÍVEIS OS RESULTADOS DAS PRINCIPAIS DEMANDAS CLÍNICAS ATUAIS, COMO A DIMINUIÇÃO DO TEMPO ENTRE A INSTALAÇÃO DO IMPLANTE E A REABILITAÇÃO FINAL DO PACIENTE, A MANUTENÇÃO DA ALT. ÓSSEA PERIIMPLANTAR, QUE TEM GRANDE IMPACTO NA PREVISIBILIDADE ESTÉTICA DE LONGO PRAZO, E A REABILITAÇÃO DE ÁREAS COM POUCA DISPONIBILIDADE DE OSSO, DE MANEIRA EFICIENTE E MINIMAMENTE INVASIVA, EVITANDO EM MUITOS CASOS A NECESSIDADE DE ENXERTOS ÓSSEOS. ME SINTO MUITO LISONJEADO EM TER PARTICIPADO ATIVAMENTE DESTA PROJETO.”

Pós-doutor em Biomecânica pela FEMEC/UFU e Pesquisador na Bme - KULeuven, Bélgica. Doutor em Periodontia/ Implantodontia - FOAr/UNESP Araraquara-SP. Mestre em Reabilitação Oral - FOUFU Uberlândia-MG.



Fabio Bezerra

“O REVESTIMENTO DE SUPERFÍCIE HANANO®, PRESENTE NO IMPLANTE UNITITE, COM ESPESSURA HOMOGÊNEA DE 20 NANÔMETROS AUMENTA SIGNIFICATIVAMENTE A ENERGIA DE SUPERFÍCIE, A HIDROFILIA E A RESPOSTA CICATRICAL EM ESTÁGIOS PRECOSES DO PROCESSO DE OSSEOINTEGRAÇÃO. O IMPACTO POSITIVO DE SUA BIOATIVIDADE FOI COMPROVADO EM DIFERENTES MÉTODOS AVANÇADOS DE PESQUISA COMO A TRANSDUÇÃO DE SINAL E A MICROSCOPIA DE FORÇA ATÔMICA. A MAIOR ADSORÇÃO PROTEICA, ASSOCIADA A UMA PRESENÇA ESTATISTICAMENTE SIGNIFICANTE DE PROTEÍNAS RELACIONADAS AO PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO ÓSSEA NA PRESENÇA DE UM CATALISADOR BIOLÓGICO PARA A MINERALIZAÇÃO, TORNAM ESTA SUPERFÍCIE UMA DAS MAIS AVANÇADAS DO MERCADO MUNDIAL DE IMPLANTES.”

Graduado pela Faculdade de Odontologia de Bauru - USP. Especialista em Periodontia pela Faculdade de Odontologia de Bauru - USP. Especialista em Implantodontia pelo INEPO - SP. Mestre em Implantodontia pela UNIP - São Paulo. Doutor em Biotecnologia pelo IBB - UNESP



Ann Wennerberg

“NOSSO GRUPO DE PESQUISA TEM TRABALHADO COM A SUPERFÍCIE HANANO POR MAIS DE 10 ANOS. ATÉ AGORA ESTA PESQUISA RESULTOU EM DUAS TESES DE DOUTORADO E UMA ESTÁ EM ANDAMENTO. NOSSOS RESULTADOS EXPERIMENTAIS EM 17 ESTUDOS IN VIVO, A MAIORIA EM COELHOS, GERALMENTE DEMONSTRA UMA RESPOSTA ÓSSEA MELHORADA PARA O TITÂNIO COM A SUPERFÍCIE HANANO E IMPLANTES PEEK QUANDO COMPARADOS COM IMPLANTES SEM ESSA SUPERFÍCIE.”

DDS/PhD e Diretora do departamento de Prótese Dentária na Malmö University, Suécia. Especialista em Superfície de Implantes e autora de mais de 220 artigos científicos publicados em revistas de renome sobre esse assunto.

“COM A NOVA SUPERFÍCIE DO UNITITE®, TEMOS PERCEBIDO ATRAVÉS DE ESTUDOS QUE DE FATO A ESTABILIDADE PRIMÁRIA É CONSEGUIDA. A MACROGEOMETRIA DO PRÓPRIO IMPLANTE PERMITE QUE O FLUXO SANGUÍNEO VÁ PERCORRENDO TODO O IMPLANTE E HAJA UMA OSSEOINTEGRAÇÃO COMPLETA DESDE DO ÁPICE DO IMPLANTE, AS PAREDES CENTRAIS E REGIÃO CERVICAL DO PRÓPRIO IMPLANTE. O UNITITE® É, SEM DÚVIDA, UM GRANDE PASSO EM FRENTE NO MUNDO DA IMPLANTOLOGIA, NÃO SÓ PELOS ESTUDOS MULTICÊNTRICOS, MAS TAMBÉM PELOS RESULTADOS, CONTROLES RADIOGRÁFICOS E CLÍNICOS QUE ESTAMOS A TER QUE SÃO BASTANTE ENCORAJADORES.”

Doutor e Mestre em Cirurgia Oral e Maxilofacial pelo Eastman Dental Institute – Universidade de Londres e Docente do Instituto Superior de Saúde do Alto Ave (ISAVE) em Portugal.



Fernando Duarte

“A SUPERFÍCIE HANANO É UMA CAMADA ULTRAFINA DE OSSO SINTÉTICO NA SUPERFÍCIE DO IMPLANTE. CADA CRISTAL DE OSSO SINTÉTICO É EXTREMAMENTE PEQUENO, DE 14 A 10 NM DE COMPRIMENTO E CERCA DE 5 NM DE ESPESSURA. O QUE TORNA ESSES CRISTAIS TÃO ESPECIAIS É QUE TODOS TEM O MESMO TAMANHO E FORMA DAQUELES ENCONTRADOS NO OSSO HUMANO E SÃO RECONHECIDOS PELAS CÉLULAS DO OSSO, ASSIM COMO PELO TECIDO ÓSSEO, QUE ATIVAM O CATALISADOR E COMEÇAM UM IMENSO PROCESSO DE CONSTRUÇÃO ÓSSEA AO REDOR DO IMPLANTE. ESSE EFEITO TEM SIDO COMPROVADO EM MAIS DE 20 ESTUDOS PRÉ-CLÍNICOS COM OS MELHORES PESQUISADORES MUNDIAIS DA ÁREA DE IMPLANTES.”



Per Kjellin

CTO da Promimic, Coinventor da superfície HANano®, Doutor em Materiais e superfícies químicas pela Chalmers University, em Gotemburgo, na Suécia, e autor de diversas pesquisas na área de nanomateriais.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arvidsson A, Currie F, Kjellin P, Sul YT, Stenport V. Nucleation and growth of calcium phosphates in the presence of fibrinogen on titanium implants with four potentially bioactive surface preparations. An in vitro study. J Mater Sci: Mater Med 2009; 20:1869–1879

Arvidsson A, Franke-Stenport V, Andersson M, Kjellin P, Sul YT, Wennerberg A. Formation of calcium phosphates on titanium implants with four different bioactive surface preparations. An in vitro study. J Mater Sci: Mater Med 2007; 18:1945-1954

Barkarmo S, Wennerberg A, Hoffman M, Kjellin P, Breeding K, Handa P, Stenport V. 2013. Nanohydroxyapatite-coated PEEK implants: A pilot study in rabbit bone. J Biomed Mater Res A 2013; 101A:465–471

Bezerra F, Pessoa RS, Zambuzzi WF. Carregamento funcional imediato ou precoce de implantes com câmara de cicatrização e nano-superfície: estudo clínico prospectivo longitudinal. Innov Implant J, Biomater Esthet. 2015;9(2/3):13-7

Bezerra F, Lenharo A, Pessoa RS, Duarte LRS, Granjeiro JM. Avaliação do impacto do edentulismo total mandibular e da reabilitação fixa sobre implantes com carga imediata na qualidade de vida de pacientes idosos. Rev Dental Press Periodontia Implantol. 2011 jul-set;5(3):101-10

Bezerra F, Ribeiro EDP, Bittencourt S, Lenharo A. Influência da experiência do operador na estabilidade primária de implantes com diferentes macro-geometrias – estudo in vitro. Int J Dent 2010; 9(2):63-67

Bezerra F, Ribeiro EP, Bittencourt S, Lenharo A. Influência da macrogeometria na estabilidade primária dos implantes em diferentes densidades ósseas. Implant News 2010;7(5):671-6.

Bezerra F, Ribeiro EP, Bittencourt S, Lenharo A. Influência da macrogeometria na estabilidade dos implantes. Innov Implant J 2010; 5:29-34

Bonfante EA, Janal MN, Granato R, Marin C, Suzuki M, Tovar N, Coelho PG. Buccal and lingual bone level alterations after immediate implantation of four implant surfaces: a study in dogs. Clin. Oral Impl. Res. 2013; 24:1375–1380

Bonfante EA, Granato R, Marin C, Suzuki M, Oliveira SR, Giro G, Coelho PG: Early bone healing and biomechanical fixation of dual acid-etched and as-machined implants with healing chambers: an experimental study in dogs. The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants 2011; 26: 75-82

Campos FEB, Jimbo R, Bonfante EA, Barbosa EA, Oliveira MTF, Janal MN, Coelho PG. Are insertion torque and early osseointegration proportional? A histologic evaluation. Clinical Oral Implants Research 2014 Jul 4. doi: 10.1111/clr.12448. [Epub ahead of print]

Campos FEB, Jimbo R, Bonfante EA, Oliveira MTF, Moura C, Barbosa DZ, Coelho PG. Drilling dimension effects in early stages

of osseointegration and implant stability in a canine model. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2015 Apr 10. [Epub ahead of print]

Arvidsson A, Currie F, Kjellin P, Sul YT, Stenport V. Nucleation and growth of calcium phosphates in the presence of fibrinogen on titanium implants with four potentially bioactive surface preparations. An in vitro study. J Mater Sci: Mater Med 2009; 20:1869–1879

Arvidsson A, Franke-Stenport V, Andersson M, Kjellin P, Sul YT, Wennerberg A. Formation of calcium phosphates on titanium implants with four different bioactive surface preparations. An in vitro study. J Mater Sci: Mater Med 2007; 18:1945-1954

Barkarmo S, Wennerberg A, Hoffman M, Kjellin P, Breeding K, Handa P, Stenport V. 2013. Nanohydroxyapatite-coated PEEK implants: A pilot study in rabbit bone. J Biomed Mater Res A 2013; 101A:465–471

Bezerra F, Pessoa RS, Zambuzzi WF. Carregamento funcional imediato ou precoce de implantes com câmara de cicatrização e nano-superfície: estudo clínico prospectivo longitudinal. Innov Implant J, Biomater Esthet. 2015;9(2/3):13-7

Bezerra F, Lenharo A, Pessoa RS, Duarte LRS, Granjeiro JM. Avaliação do impacto do edentulismo total mandibular e da reabilitação fixa sobre implantes com carga imediata na qualidade de vida de pacientes idosos. Rev Dental Press Periodontia Implantol. 2011 jul-set;5(3):101-10

Bezerra F, Ribeiro EDP, Bittencourt S, Lenharo A. Influência da experiência do operador na estabilidade primária de implantes com diferentes macro-geometrias – estudo in vitro. Int J Dent 2010; 9(2):63-67

Bezerra F, Ribeiro EP, Bittencourt S, Lenharo A. Influência da macrogeometria na estabilidade primária dos implantes em diferentes densidades ósseas. Implant News 2010;7(5):671-6.

Bezerra F, Ribeiro EP, Bittencourt S, Lenharo A. Influência da macrogeometria na estabilidade dos implantes. Innov Implant J 2010; 5:29-34

Bonfante EA, Janal MN, Granato R, Marin C, Suzuki M, Tovar N, Coelho PG. Buccal and lingual bone level alterations after immediate implantation of four implant surfaces: a study in dogs. Clin. Oral Impl. Res. 2013; 24:1375–1380

Bonfante EA, Granato R, Marin C, Suzuki M, Oliveira SR, Giro G, Coelho PG: Early bone healing and biomechanical fixation of dual acid-etched and as-machined implants with healing chambers: an experimental study in dogs. The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants 2011; 26: 75-82

Campos FEB, Jimbo R, Bonfante EA, Barbosa EA, Oliveira MTF, Janal MN, Coelho PG. Are insertion torque and early osseointegration proportional? A histologic evaluation. Clinical Oral Implants Research 2014 Jul 4. doi: 10.1111/clr.12448. [Epub ahead of print]

Campos FEB, Jimbo R, Bonfante EA, Oliveira MTF, Moura C, Barbosa DZ, Coelho PG. Drilling dimension effects in early stages of osseointegration and implant stability in a canine model. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2015 Apr 10. [Epub ahead of print]

Coelho PG, Marin C, Granato R, Bonfante EA, Lima CP, Oliveira S, Ehrenfest DMD, Suzuki M. Alveolar Buccal Bone Maintenance After Immediate Implantation with a Surgical Flap Approach: A Study in Dogs. The International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry 2011;31:e80–e86

Coelho PG, Granjeiro JM, Romanos GE, Suzuki M, Silva NR, Cardaropoli G, et al. Basic research methods and current trends of dental implant surfaces. J Biomed Mater Res B Appl Biomater. 2009;88(2):579-96.

Coelho PG, Jimbo R. Osseointegration of metallic devices: current trends based on implant hardware design. Archives of biochemistry and biophysics. 2014;561:99-108

Coelho PG, Jimbo R, Tovar N, Bonfante EA. Osseointegration: hierarchical designing encompassing the macrometer, micrometer, and nanometer length scales. Dent Mater. 2015;31(1):37-52

Ehrenfest DMD, Coelho PG, Kang BS, Sul YT, Albrektsson T. Classification of osseointegrated implant surfaces: materials, chemistry and topography. Trends in Biotechnology 2009; 198-206

Jimbo R, Coelho PG, Bryington M, Baldassarri M, Tovar N, Currie F, et al. Nano hydroxyapatite-coated implants improve bone nanomechanical properties. J Dent Res. 2012;91(12):1172-7.

Jimbo R, Coelho PG, Bryington M, Baldassarri M, Tovar N, Currie F, et al. Nano hydroxyapatite-coated implants improve bone nanomechanical properties. J Dent Res. 2012;91(12):1172-7

Jimbo R, Sotres J, Johansson C, Breeding K, Currie F, Wennerberg A. The biological response to three different nanostructures applied on smooth implant surfaces. Clin Oral Implants Res. 2012;23(6):706-12.

Martins LM, Bonfante EA, Zavanelli RA, Freitas Jr AC, Silva NRFA, Marotta L, et al. Fatigue reliability of three single-unit implant-abutment designs. Implant Dent. 2011; 21: 67-71

Meirelles L, Albrektsson T, Kjellin P, Arvidsson A, Franke-Stenport V, Andersson M, Currie F, Wennerberg A. Bone reaction to nano hydroxyapatite modified titanium implants placed in a gap-healing model. Journal of Biomedical Materials Research A 2008; 625-631

Meirelles L, Albrektsson T, Kjellin P, Arvidsson A, Franke-Stenport V, Andersson M, Currie F, Wennerberg A. Bone reaction to nano hydroxyapatite modified titanium implants placed in a gap-healing model. Journal of Biomedical Materials Research A 2008; 625-631

Meirelles L, Arvidsson A, Andersson M, Jellin P, Albrektsson T, Wennerberg A: Nano hydroxyapatite structures influence early bone formation. J Biomed Mater Res A. 2008 Nov;87(2):299-307

Meirelles L, Currie F, Jacobsson M, Albrektsson T, Wennerberg A. The effect of chemical and nanotopographical modifications on the early stages of osseointegration. Int J Oral Maxillofac Implants 2008;23: 641-647

Meirelles L, Melin L, Peltola T, Kjellin P, Kangasniemi I, Currie

F, Andersson M, Albrektsson T, Wennerberg A. Effect of Hydroxyapatite and Titania Nanostructures on Early In Vivo Bone Response. Clinical Implant Dentistry and Related Research 2008; 10(4): 245-254

Meirelles L, Melin L, Peltola T, Kjellin P, Kangasniemi I, Currie F, Andersson M, Albrektsson T, Wennerberg A. Effect of Hydroxyapatite and Titania Nanostructures on Early In Vivo Bone Response. Clinical Implant Dentistry and Related Research 2008; 10(4): 245-254

Pessoa RS, Coelho PG, Muraru L, Marcantonio Jr E, Vaz LG, Sloten JV, Jaecques SVN: Influence of implant design on the biomechanical environment of immediately placed implants: computed tomography-based nonlinear three-dimensional finite element analysis. Int J Oral Maxillofac Implants 2011;26:1279–1287

Pessoa RS, Souza RM, Pereira LM, Neves FD, Jaecques SVN, Sloten JV, Quirynen M, Teughels W, Spin-Neto R. Remodelação óssea de implantes com conexão hexágono externo e elementos de retenção no módulo da crista sob carregamento imediato – estudo clínico prospectivo longitudinal de um ano. ImplantNews 2015;12(4):E2-E7

Pessoa RS, Sousa RM, Pereira LM, Silva TD, Bezerra FJB, Spin-Neto R. Avaliação da estabilidade dos tecidos duros e moles em implantes imediatos com carga imediata em área estética: estudo clínico. Dental Press Implantol. 2015 Apr-Jun;9(2):100-9

Lenharo A, Granjeiro JM, Leão L, Bezerra F, Oliva MA. Estudo prospectivo longitudinal multicêntrico avaliando o sucesso clínico de uma nova macrogeometria de implantes osseointegráveis: acompanhamento de 06 a 12 meses. Revista Fluminense de Odontologia 2010; 34: 43-48

Göransson A, Arvidsson A, Currie F, Franke-Stenport V, Kjellin P, Mustafa K, Sul YT, Wennerberg A. An in vitro comparison of possibly bioactive titanium implant surfaces. Journal of Biomedical Materials Research A 2008; 1037-1047

Shunmugasamy VC, Gupta N, Pessoa RS, Janal MN, Coelho PG. Influence of clinically relevant factors on the immediate biomechanical surrounding for a series of dental implant designs. J Biomech Eng. 2011;133(3):031005.

Svanborg LM, Meirelles L, Franke-Stenport V, Kjellin P, Currie F, Andersson M, Wennerberg A. Evaluation of Bone Healing on Sandblasted and Acid Etched Implants Coated with nanocrystalline Hydroxyapatite: An In Vivo Study in Rabbit Femur. International Journal of Dentistry 2014; 1-7

Westas E, Gillstedt M, Lönn-Stensrud J, Bruzell E, Andersson M: Biofilm formation on nanostructured hydroxyapatite-coated titanium. J Biomed Mater Res A. 2014 Apr;102(4):1063-70

ONDE ESTAMOS



MATRIZ S.I.N.

Avenida Vereador Abel Ferreira, 2140 - Jardim Anália Franco
São Paulo – SP - CEP 03340-000

FÁBRICA S.I.N.

Rua Soldado Ocimar Guimarães da Silva, 421 - Vila Rio Branco
São Paulo -SP - CEP 03348-060

LOUNGES BRASIL

Acesse nosso site e confira o lounge mais próximo de você!

S.I.N. PORTUGAL

General Ferreira Martins St, 10 8D - 1495-137 Algés - Portugal
+351 21 412-0336

VENDAS INTERNACIONAIS

international@sinimplante.com.br




A S.I.N. ESTÁ EM TODO O MUNDO!

APONTE A CÂMERA DO SEU CELULAR PARA O CÓDIGO QR E
CONHEÇA NOSSOS LOUNGES ATRAVÉS DO NOSSO PROJETO
S.I.N. GOES GLOBAL.



Conheça o Implantat, o habitat educacional da S.I.N. Implant System.

 implantat.com.br

0800 770 8290 (BR) | (11) 2169-3000 (PT)
www.sinimplantsystem.com


Visite nossas redes sociais:

 [sinimplantsystem](#)

 [@sinimplantsystem](#)

 [sinimplante](#)

 [S.I.N. Implant System](#)

 [sin_implant](#)