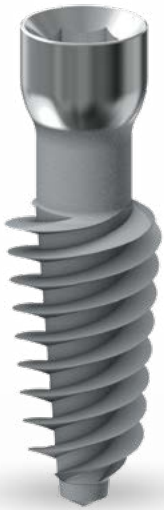
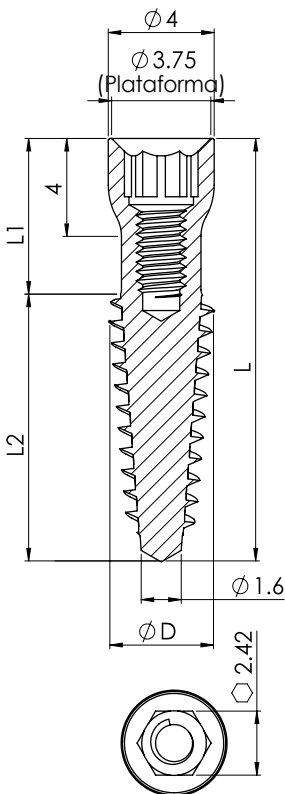


SERIE CLASSIC | CORTICAL™



TIPO DE HUESO	Todo tipo de huesos Recomendado para el tipo de hueso blando
PLATAFORMA PROTÉSICA	Hexagonal interna
CARACTERÍSTICAS DE DISEÑO	<ul style="list-style-type: none"> • Núcleo del cuerpo cónico • Hilos de espiras anchos y afilados • Gran superficie de corte • Espiras ortogonales a la carga oclusal • Copa de cuello pulido mecanizado
BENEFICIOS CLÍNICOS	<ul style="list-style-type: none"> • Destinado para casos con crestas estrechas o alvéolos con menos de tres paredes • Apto para la técnica de escudo alveolar o "Socket" • Mayor resistencia a las fuerzas laterales • Elevada estabilidad primaria • Carga inmediata • Indicado en condiciones de insuficiencia de hueso y sitios de posextracción

TABLA DE MEDIDAS Y REFERENCIAS



Ø D (mm)	L (mm)	L1 (mm)	L2 (mm)	Referencia
4.0	10	4.5	5.5	NM-M4010
	11.5	4.7	6.8	NM-M4011
	13	5	8	NM-M4013
	16	6	10	NM-M4016
	18	7	11	NM-M4018
	20	7.5	12.5	NM-M4020
5.0	8	4.1	3.9	NM-M5008
	10	4.5	5.5	NM-M5010
	11.5	4.7	6.8	NM-M5011
	13	5	8	NM-M5013
	16	6	10	NM-M5016
	6.0	8	4.1	3.9
10		4.5	5.5	NM-M6010
11.5		4.7	6.8	NM-M6011
13		5	8	NM-M6013
16		6	10	NM-M6016

Tornillo de cierre incluido  NM-S5023

SERIE CLASSIC | CORTICAL™

PROTOCOLO DE FRESADO RECOMENDADO PARA FRESAS CILÍNDRICAS

Diámetro de fresa [mm]		Ø1.9	Ø2.0	Ø2.8	Ø3.2	Ø3.65		
Velocidad de fresado [RPM]		1200-1500	900-1200	800-1000	500-700	400-700		
Diámetro de implante	Ø4.0	D3/D4	▼	→	▼			
		D1/D2	▼	→	▼	→	▼	1/3
	Ø5.0	D3/D4	▼	→	▼			
		D1/D2	▼	→	▼	→	▼	2/3
	Ø6.0	D3/D4	▼	→	▼			
		D1/D2	▼	→	▼	→	▼	2/3

PROTOCOLO DE FRESADO PARA FRESAS CON TOPE

Diámetro de fresa [mm]		Ø1.9	Ø2.0	Ø2.8	Ø3.2	Ø3.65		
Velocidad de fresado [RPM]		1200-1500	900-1200	800-1000	500-700	400-700		
Diámetro de implante	Ø4.0	D3/D4	▼	→	▼			
		D1/D2	▼	→	▼	→	▼	2/3
	Ø5.0	D3/D4	▼	→	▼			
		D1/D2	▼	→	▼	→	▼	
	Ø6.0	D3/D4	▼	→	▼			
		D1/D2	▼	→	▼	→	▼	→

	Fresa de marcación crestal		Fresado longitudinal de la osteotomía		Fresado parcial de la osteotomía
--	----------------------------	--	---------------------------------------	--	----------------------------------

El procedimiento propuesto solo es una recomendación, así que no debería sustituir a la elección del médico. Los implantes pueden colocarse de manera inmediata una vez conseguida una buena estabilidad primaria (superior a 35Ncm) y una carga oclusal apropiada.