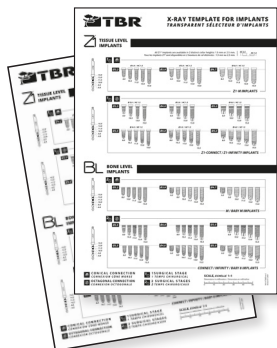


**SÉQUENCE CHIRURGICALE :** Régler au préalable le moteur d'implantologie\*\* sur un couple d'insertion ne dépassant pas 45 N.cm afin d'éviter tout endommagement de l'implant.

	FORET POINTEUR	FORET N°1 À BUTÉE	FORET N°2	FORET N°3	FORET N°4	FORET N°5	TARAUD Ø3,5	TARAUD Ø4	TARAUD Ø5
RÉF.	A-FPT310	A-FBXxxx <i>(selon la longueur de l'implant)</i>	A-FCX200	A-FCX300	A-FCX400	A-FCX500	A-TAR306	A-TAR406	A-TAR506
TR/MIN*	1200	1200	1000	800	600	500	15	15	15
Ø3,5	●	●	●	●	●	●	●		
Ø4	●	●	●	●	●	●		●	
Ø5	●	●	●	●	●	●			●
	Trépaner l'os cortical avec le foret pointeur pour faciliter le passage du premier foret (1200 tr/min)*.	Utiliser le foret n°1 à butée adapté à la longueur de l'implant (1200 tr/min)*.	Utiliser le foret n°2 jusqu'à la longueur souhaitée (1000 tr/min)*.	Pour les implants Ø3,5, Ø4 et Ø5 : utiliser le foret n°3 jusqu'à la longueur souhaitée (800 tr/min)*.	Pour les implants Ø4 et Ø5 : utiliser le foret n°4 jusqu'à la longueur souhaitée (600 tr/min)*.	Pour les implants Ø5 : utiliser le foret n°5 jusqu'à la longueur souhaitée (500 tr/min)*.	Utiliser le taraud Ø3,5 pour les implants Ø3,5 jusqu'à la longueur souhaitée (15 tr/min)*.	Utiliser le taraud Ø4 pour les implants Ø4 jusqu'à la longueur souhaitée (15 tr/min)*.	Utiliser le taraud Ø5 pour les implants Ø5 jusqu'à la longueur souhaitée (15 tr/min)*.

\*Les vitesses de rotation indiquées sont à titre indicatif en fonction de la qualité de l'os.

○ Utilisation du foret en fonction de la longueur de l'implant à poser ● Pour implant Ø3.5 ● Pour implant Ø4 ● Pour implant Ø5



### TRANSPARENT SÉLECTEUR :

Référence : A-TS600

La sélection de l'implant Connect se fait avec le transparent sélecteur radiologique.

Il est impératif de respecter une marge de sécurité de 2 mm par rapport à tout obstacle anatomique ou à la hauteur osseuse disponible, ainsi que la pointe des forets allant de 0.6 mm pour le foret n°1 à 1 mm pour le foret n°5.





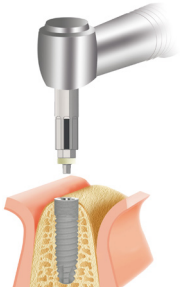
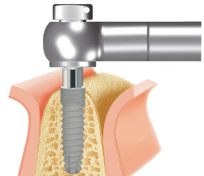
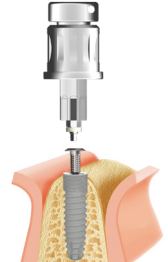
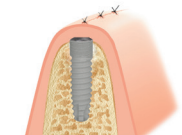
### TROUSSE CHIRURGICALE :

Référence : A-TCP006

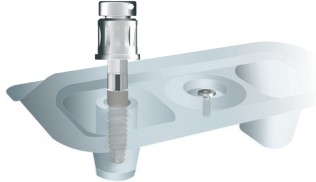
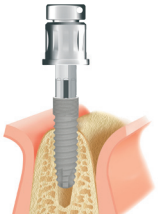
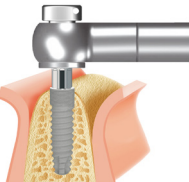
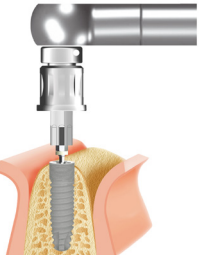
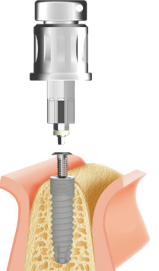
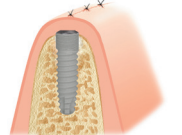
Tous les ancillaires nécessaires à la pose des implants Connect sont disponibles dans la trousse chirurgicale TBR.

Pour plus d'informations, consulter la notice d'utilisation des Implants TBR® - Réf. C-NOT500 - disponible sur [ifu.tbr.dental](http://ifu.tbr.dental).

### PROTOCOLE CONTRE-ANGLE : Régler au préalable le moteur d'implantologie\*\* sur un couple d'insertion ne dépassant pas 45 N.cm afin d'éviter tout endommagement de l'implant.

	MANDRIN CONTRE-ANGLE			MANDRIN MANUEL		
RÉF.	A-MCA325 [long] - A-MCA230 [court]			A-MCC258 [long] - A-MCC163 [court]		
TR/MIN	15 à 20			Manuel		
	 <p>Prendre le mandrin pour contre-angle et le clipser sur l'implant. Tenir le contre-angle vers le haut pendant qu'il est transféré sur le site chirurgical.</p>	 <p>Visser complètement l'implant dans l'alvéole. <i>NB : Indexer la connectique de l'implant grâce au repère visuel marqué sur le mandrin. Le marquage laser indique la position d'un plat de l'octogone interne de la connectique de l'implant.</i></p>	 <p>Retirer verticalement le contre-angle et le mandrin du contre-angle.</p>	 <p>Si le vissage au contre-angle est incomplet, le finaliser à la clé à cliquet dynamométrique [GAN-469-1000203] avec son mandrin.</p>	 <p>Prendre la vis de couverture dans son logement avec le mandrin tournevis pour clé à cliquet dynamométrique [GAN-469-1000203]. Maintenir le mandrin tournevis vers le haut tout en transférant la vis sur le site chirurgical. Obturer l'implant avec la vis de couverture.</p>	 <p>Suturer la gencive. Contrôler radiologiquement le parfait emplacement de l'implant dans l'os.</p>

### PROTOCOLE CLÉ À CLIQUET DYNAMOMÉTRIQUE

	MANDRIN MANUEL					
RÉF.	A-MCC258 [long] - A-MCC163 [court]					
TR/MIN	Manuel					
	 <p>Prendre le mandrin et le clipser sur l'implant. Maintenir le mandrin vers le haut pendant le transfert de l'implant sur le site chirurgical.</p>	 <p>Commencer à visser manuellement l'implant.</p>	 <p>Terminer le vissage à l'aide de la clé à cliquet dynamométrique [GAN-469-1000203]. Visser complètement l'implant dans l'alvéole. <i>NB : Indexer la connectique de l'implant grâce au repère visuel marqué sur le mandrin. Le marquage laser indique la position d'un plat de l'octogone interne de la connectique de l'implant.</i></p>	 <p>Retirer la clé à cliquet dynamométrique [GAN-469-1000203] et tirer verticalement le mandrin.</p>	 <p>Retirer la vis de couverture de son logement. Maintenir le mandrin vers le haut tout en déplaçant la vis vers le site chirurgical. Obturer l'implant avec la vis de couverture.</p>	 <p>Suturer la gencive. Contrôler radiologiquement le parfait emplacement de l'implant dans l'os.</p>