

SYSTÈME PROTHÉTIQUE LOGFIT® POUR RESTAURATIONS PAR COURONNES ET BRIDGES SCELLÉS



Informations générales
Prise d'empreinte
Fabrication du modèle
Reconstruction prothétique
Intégration



TABLE DES MATIÈRES

INFORMATIONS GÉNÉRALES CONCERNANT LE SYSTÈME D'IMPLANTS CAMLOG®	4
INTRODUCTION AU SYSTÈME	5
RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES POUR LA FABRICATION DE PROTHÈSES IMPLANTO-PORTÉES	5
LA CONNEXION IMPLANT-PILIER TUBE-IN-TUBE™ CAMLOG®	6
NOUVEAUX PILIERS CAMLOG® AVEC N° D'ARTICLE K (SÉRIE K)	7
CODE COULEUR CAMLOG	8
DESCRIPTION DU PRODUIT	9
INTRODUCTION	9
PILIERS LOGFIT®	10
APERÇU DU SYSTÈME	11
UTILISATION	12
SÉLECTION ET INSERTION DU PILIER LOGFIT®	12
PRISE D'EMPREINTE LOGFIT®	13
FABRICATION DU MODÈLE LOGFIT®	14
FABRICATION DE LA RECONSTRUCTION PROTHÉTIQUE	15
INTÉGRATION ET SCÈLLEMENT DE LA RECONSTRUCTION PROTHÉTIQUE	17
DOCUMENTATION COMPLÉMENTAIRE	18

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LE SYSTÈME D'IMPLANTS CAMLOG®

LE SYSTÈME D'IMPLANTS CAMLOG®

Le système d'implants CAMLOG® est fondé sur des années d'expérience clinique et de technique de laboratoire. Il s'agit d'un système d'implants agréable à utiliser pour le praticien et orienté vers la prothèse.

Tous les produits CAMLOG® sont en permanence fabriqués selon les techniques les plus récentes. Le système d'implants CAMLOG® est continuellement développé par l'équipe de recherche et de développement interne à l'entreprise, en étroite collaboration avec des cliniciens, des universités et des prothésistes. Ceci permet au système de toujours rester à la pointe de la technique.

Le système d'implants CAMLOG® est bien documenté sur le plan scientifique. La preuve est apportée par des études consacrées aux paramètres les plus variés, comme par exemple la surface de l'implant, le moment de l'implantation et / ou de la mise en charge de l'implant, la stabilité primaire, le design de la connexion ou le type de superstructure. Les résultats à long terme enregistrés par le système d'implants CAMLOG® sont pleinement convaincants.

REMARQUE IMPORTANTE

Les descriptions qui suivent sont insuffisantes pour une utilisation immédiate du système d'implants CAMLOG®. Nous recommandons une initiation au maniement du système d'implants CAMLOG® faite par un opérateur expérimenté. Les implants dentaires et les piliers CAMLOG® doivent être utilisés exclusivement par des chirurgien-dentiste, des chirurgiens maxillo-faciaux et des prothésistes formés au système. Des cours et des travaux pratiques correspondants sont régulièrement proposés par CAMLOG. Des erreurs de méthode dans le traitement peuvent entraîner la perte des implants et une forte diminution de la substance osseuse péri-implantaire.



INTRODUCTION AU SYSTÈME

RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES POUR LA FABRICATION DE PROTHÈSES IMPLANTO-PORTÉES

La prothèse moderne est aujourd'hui établie comme une part intégrante de la médecine dentaire. Les attentes et exigences des patients ne cessent de croître. Ainsi, l'objectif ultime des concepts de traitement prothétiques vise la « restitutio ad integrum » d'un point de vue esthétique, fonctionnel, phonétique et psychosocial. Cela vaut aussi bien pour le remplacement d'une incisive perdue suite à un traumatisme que pour le traitement complexe d'une denture résiduelle réduite par une pathologie parodontale, ou encore pour la restauration du maxillaire supérieur ou inférieur édenté et fortement atrophié.

L'augmentation incessante des exigences en matière de qualité et de spécialisation nécessitent une approche d'équipe multidisciplinaire visant à allier les connaissances et les expériences. La reconstruction implanto-prothétique moderne exige de tous les acteurs une connaissance très détaillée de sa spécialité, et une grande expérience clinique. Cela vaut aussi bien pour le chirurgien-dentiste spécialisé en prothèse, le chirurgien-dentiste ou le stomatologiste, et le prothésiste dentaire que pour l'assistante en médecine dentaire, la spécialiste en hygiène dentaire ou l'assistante dentaire. Le concept d'équipe CAMLOG tient compte de ces exigences. Le déroulement du traitement est structuré, les étapes individuelles du traitement sont clairement attribuées à chacun des membres de l'équipe après une planification conjointe.

La restauration prothétique implanto-portée doit être conçue de manière aussi simple, et ainsi aussi sûre que possible en ce qui concerne sa planification et sa fabrication. Le nombre nécessaire d'implants, ainsi que leurs longueurs et diamètres, sont définis sur la base de la restauration ultérieure envisagée et de la quantité de tissus durs présente sur le site des implants. La planification pré-implantaire doit être exclusivement orientée vers la prothèse (backward planning).

Le patient se trouve au centre du traitement implantaire. Ses souhaits et besoins doivent être intégrés à la fabrication de la restauration prothétique. Cela nécessite également la prise en compte des conditions et particularités anatomiques. Les dents naturelles sont liées de manière élastique à l'os alvéolaire par le parodonte. En revanche, la liaison de type ankylose des implants à la substance osseuse rend celle-ci rigide. Les forces masticatoires appliquées sur les restaurations de type couronne ou bridge sont directement transmises à l'os. Voilà pourquoi les forces masticatoires doivent être transmises de la manière la plus physiologique possible, par la définition d'une occlusion adaptée, ce qui renforce la réussite à long terme des implants intégrés.

On peut y parvenir dans la zone postérieure occlusale avec une surface d'environ 1 mm², qui autorise une liberté de mouvement latérale d'environ 1 mm en intercuspidation normale. On assure ainsi un enclenchement parfait des cuspides entre la position rétrusive (occlusion centrique) et la position d'intercuspidation maximale, appelée « freedom in centric ». On peut ainsi éviter les surcharges. Il faut s'abstenir de former des crêtes trop marquées afin d'éviter un engrènement trop important, et les forces masticatoires verticales doivent autant que possible être appliquées de manière physiologique sur l'axe implant/antagoniste. Il convient d'éviter d'attribuer des fonctions directrices à des couronnes portées par des implants unitaires, cela pouvant provoquer la création de forces latérales trop importantes. Il faut commencer par une planification adaptée (par ex. un wax-up).

CONNEXION IMPLANT-PILIER CAMLOG® TUBE-IN-TUBE™

Tous les implants CAMLOG® sont dotés d'une connexion implant-pilier éprouvée Tube-in-Tube™, et présentent trois rainures placées symétriquement (largeur 0,5 ou 0,7 mm, profondeur 1,2 mm).

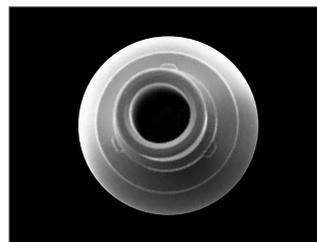
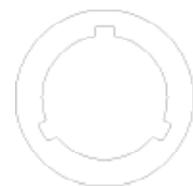
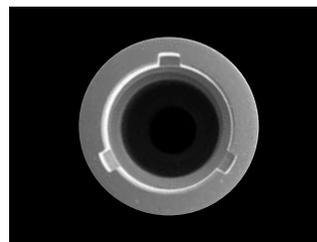
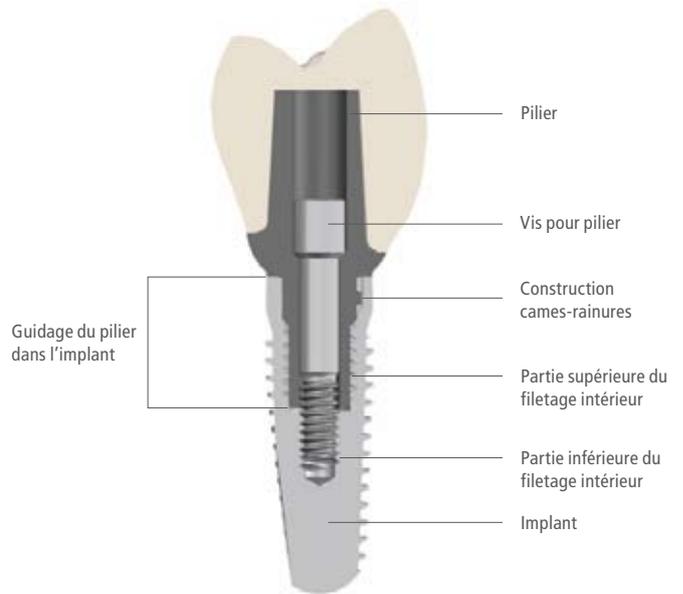
Les piliers CAMLOG® sont dotés de trois cames dans la zone d'appui de l'épaulement de l'implant, lesquelles correspondent aux trois rainures de l'implant/analogue de laboratoire.

Lors de l'insertion du pilier, le prolongement en forme de tube de la partie apicale permet une orientation simple, rapide et sûre dans l'axe longitudinal avant que les trois cames s'enclenchent dans l'épaulement de l'implant/analogue de laboratoire.

On fait tourner le pilier jusqu'à ce que les cames s'enclenchent nettement dans les rainures de l'implant/analogue de laboratoire, atteignant ainsi sa position finale.

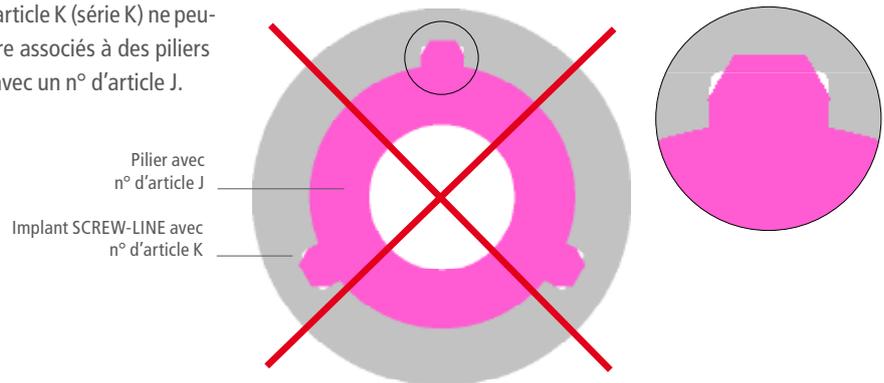
NOUVEAU : les implants SCREW-LINE sont dotés de rainures angulaires dans la zone du col cylindrique de l'implant (nouvelle configuration intérieure de la série K).

Tous les implants SCREW-LINE portant un numéro d'article K (série K) sont dotés de rainures angulaires dans leur partie interne.



CE QUI N'EST PAS COMPATIBLE

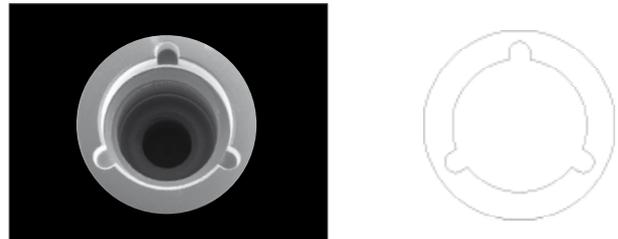
Les nouveaux implants SCREW-LINE portant un n° d'article K (série K) ne peuvent plus, en raison de leurs rainures raccourcies, être associés à des piliers et piliers d'empreinte traditionnels (cames longues) avec un n° d'article J.



INCHANGÉS :

Les implants ROOT-LINE, SCREW-CYLINDER-LINE et CYLINDER-LINE présentent dans la zone du col cylindrique de l'implant les rainures habituelles.

Les implants ROOT-LINE, SCREW-CYLINDER-LINE et CYLINDER-LINE peuvent être associés aux piliers portant un numéro d'article K (série K) et aux piliers portant un numéro d'article J (rétrocompatibilité).



NOUVEAUX PILIERS CAMLOG® AVEC N° D'ARTICLE K (SÉRIE K)

Dans le cadre de l'amélioration des produits CAMLOG®, tous les piliers CAMLOG® seront à l'avenir pourvus de cames raccourcies et désignés par un numéro d'article commençant par un K (série K). Les piliers sont adaptés aux nouveaux implants SCREW-LINE à rainures raccourcies (série K). Les piliers de la série K sont également compatibles avec les gammes d'implants ROOT-LINE, SCREW-CYLINDER-LINE/CYLINDER-LINE.



Nouvelle forme courte des cames (série K)



CODE COULEUR CAMLOG

CODE COULEUR DES PRODUITS CHIRURGICAUX ET PROTHÉTIQUES CAMLOG®

	COULEUR	DIAMÈTRE
	gris	3,3 mm
	jaune	3,8 mm
	rouge	4,3 mm
	bleu	5,0 mm
	vert	6,0 mm

REMARQUE IMPORTANTE

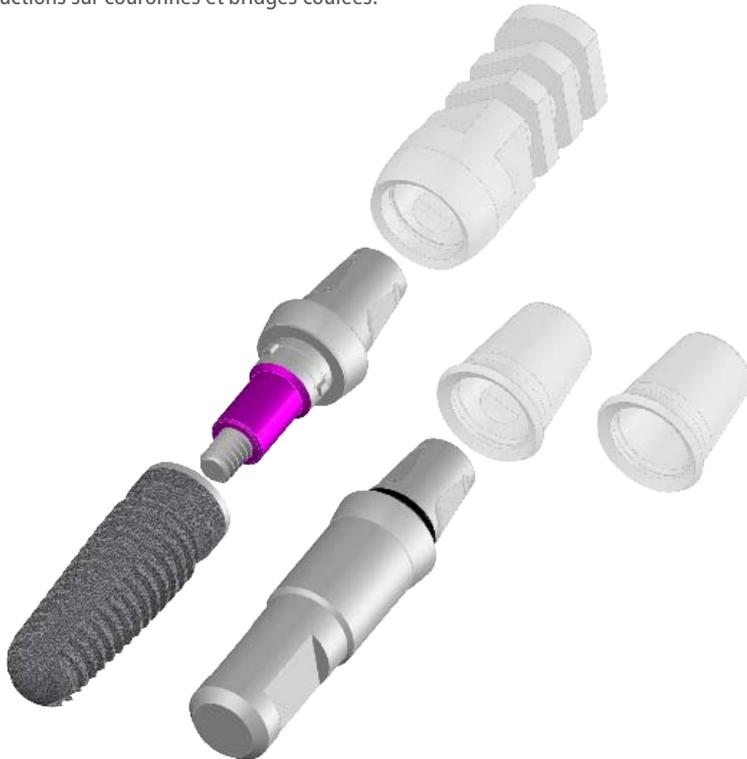
Des composants de diamètres différents ne peuvent être reliés entre eux.
Les composants du système ne peuvent être modifiés.

DESCRIPTION DU PRODUIT

INTRODUCTION

Le système prothétique Logfit® permet de fabriquer des restaurations scellées sur couronnes et bridges fixes pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, portées par des implants CAMLOG®. Le système prothétique Logfit® sont des composants préfabriqués et parfaitement adaptés les uns aux autres, permettant de standardiser la procédure clinique et technique. Ils permettent la réalisation de la prothèse directionnement à partir du pilier prothétique. Il en résulte un gain de temps au cabinet et au laboratoire dentaire.

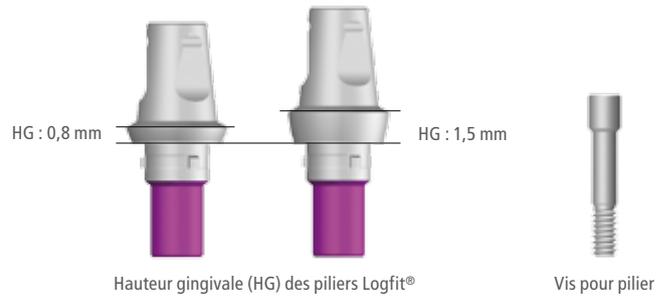
Le système prothétique Logfit® comprend des piliers Logfit® codés par couleur, disponibles en deux hauteurs gingivales (0,8 et 1,5 mm), des capuchons de prise d'empreinte Logfit®, des analogues de laboratoire Logfit® et des coiffes calcinables Logfit®, avec et sans dispositif anti-rotation, pour la fabrication de constructions sur couronnes et bridges coulées.



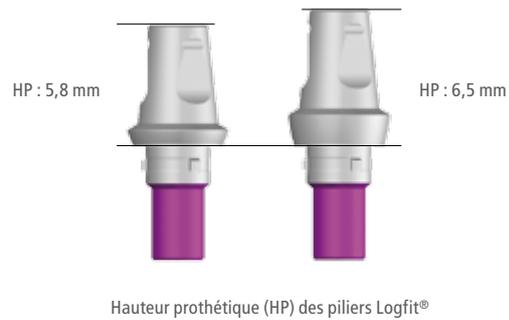
Le pilier Logfit® peut être scanné avec les scanners dentaires usuels, et les formes ainsi capturées par voie numérique peuvent être utilisées pour la fabrication de mésostructures pour bridges et couronnes avec les techniques CFAO.

PILIER LOGFIT®

Les piliers Logfit® sont disponibles en hauteur gingivale (HG) 0,8 mm et 1,5 mm, pour les diamètres d'implants 3,8/4,3/5,0/6,0 mm. Ils portent un code couleur correspondant au diamètre de l'implant, et sont livrés avec une vis pour pilier.



Les piliers Logfit® sont disponibles en différentes hauteurs prothétiques, en fonction de la hauteur gingivale.



Le cône du pilier Logfit® présente un angle de 6°. Ainsi, il est possible de le munir des constructions sur bridge ayant une divergence allant jusqu'à 12° entre les piliers d'implant.

PILIER LOGFIT® avec vis pour pilier (Ti6Al4V)

N° d'article	K2550.3808	K2550.3815	K2550.4308	K2550.4315	K2550.5008	K2550.5015	K2550.6008	K2550.6015
Ø	3,8	3,8	4,3	4,3	5,0	5,0	6,0	6,0
HG	0,8	1,5	0,8	1,5	0,8	1,5	0,8	1,5
HP	5,8	6,5	5,8	6,5	5,8	6,5	5,8	6,5

HG : hauteur gingivale (en mm)

HP : hauteur prothétique (en mm, mesurée de la zone d'appui de l'épaulement de l'implant au bord occlusal du pilier)

APERÇU DU SYSTÈME

Le tableau illustre les composants Logfit® correspondant à chaque étape de travail.

Diamètre de l'implant	Ø 3,8 mm		Ø 4,3 mm		Ø 5,0 mm		Ø 6,0 mm	
Pilier Logfit®								
N° d'article	K2550.3808	K2550.3815	K2550.4308	K2550.4315	K2550.5008	K2550.5015	K2550.6008	K2550.6015
HG	0,8	1,5	0,8	1,5	0,8	1,5	0,8	1,5
	Diamètre de la prothèse 4,8 mm*				Diamètre de la prothèse 6,5 mm*			
Capuchon d'empreinte Logfit®								
N° d'article	J2551.4300				J2551.6000			
Analogue de laboratoire Logfit®								
N° d'article	J2552.4300				J2552.6000			
Coiffe calcinable Logfit® pour couronne								
N° d'article	J2553.4302				J2553.6002			
Coiffe calcinable Logfit® pour bridge								
N° d'article	J2553.4301				J2553.6001			

HG : hauteur gingivale (en mm)

*Les piliers Logfit® pour les implants de diamètre 3,8 et 4,3 mm présentent un diamètre prothétique de 4,8 mm, et les piliers pour les implants de diamètre 5,0 et 6,0 mm présentent un diamètre prothétique de 6,5 mm. Les composants correspondants sont adaptés à ce diamètre.

UTILISATION

SÉLECTION ET INSERTION DU PILIER LOGFIT®

Le pilier Logfit® est sélectionné par le praticien en fonction de la situation clinique, directement en bouche sur le patient. La sélection de la hauteur gingivale du pilier dépend de l'épaisseur gingivale disponible.

Afin de pouvoir retirer les excédents de ciment, l'épaulement du pilier doit se situer au maximum entre 1,5 et 2,0 mm sous la gencive.

REMARQUE IMPORTANTE

Lors de l'utilisation en bouche, les produits doivent toujours être maintenus pour éviter l'aspiration.

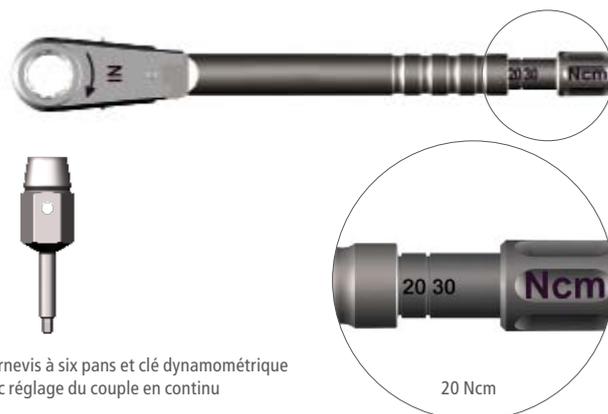
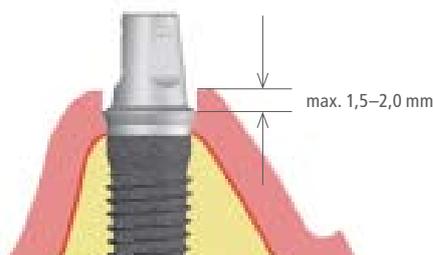
Après avoir retiré le pilier de cicatrisation, nettoyer l'intrados de l'implant. Le pilier Logfit® sélectionné est inséré dans l'implant, et tourné jusqu'à ce que les cames s'enclenchent nettement dans les rainures, indiquant que le pilier a atteint sa position définitive.

Ensuite, la vis du pilier est serrée de manière définitive à l'aide d'un tournevis à six pans et d'une clé dynamométrique, en appliquant un couple de serrage de **20 Ncm**. Pour obtenir la précontrainte maximale de la vis, la vis pour pilier doit être resserrée après cinq minutes environ avec le même couple.

Nous recommandons de réaliser une radiographie de contrôle afin de vérifier la bonne adaptation du pilier dans l'implant.

REMARQUE IMPORTANTE

Les piliers Logfit® ne doivent pas être modifiés. Cela détruirait la fonction d'enclenchement du capuchon de prise d'empreinte Logfit®, et empêcherait les coiffes calcinables Logfit® de s'adapter sur le pilier.



Tournevis à six pans et clé dynamométrique avec réglage du couple en continu

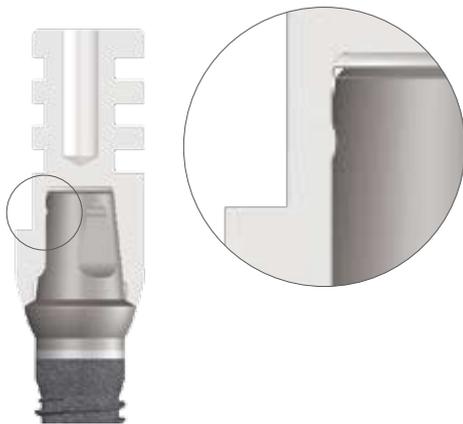
20 Ncm

PRISE D'EMPREINTE LOGFIT®

La prise d'empreinte de la situation buccale est effectuée avec les capuchons de prise d'empreinte Logfit® directement sur les piliers Logfit®. Il existe un capuchon de prise d'empreinte Logfit® distinct pour les piliers de diamètre 3,8/4,3 mm et 5,0/6,0 mm.

N° d'article	Article	Pour Ø d'implant	
		3,8 mm	4,3 mm
J2551.4300	Capuchon d'empreinte Logfit® (POM)		
J2551.6000	Capuchon d'empreinte Logfit® (POM)		

Le capuchon de prise d'empreinte Logfit® est inséré sur le pilier Logfit®. On le fait ensuite légèrement tourner jusqu'à ce que le dispositif anti-rotation s'enclenche, puis l'on appuie délicatement sur le capuchon. Un clic est perceptible lorsque le capuchon est en place. Trois tenons en plastique le maintiennent en position pendant la prise d'empreinte.



Fonction d'enclenchement

La prise d'empreinte est réalisée à l'aide d'un matériau de prise d'empreinte silicone ou polyéther dans un porte-empreinte fermé. Le capuchon de prise d'empreinte reste dans le porte-empreinte une fois la prise d'empreinte terminée.



Une fois l'empreinte réalisée, le canal de la vis du pilier Logfit® est obturé avec un matériau solide facile à retirer par la suite. Il faut veiller à donner à la surface du matériau une forme concave. Ensuite, le pilier Logfit® peut être muni d'une restauration provisoire en procédant de la manière habituelle.

CONSEIL : afin de faciliter la suite des travaux, nous recommandons de communiquer au laboratoire dentaire le diamètre d'implant utilisé.

FABRICATION DU MODÈLE LOGFIT®

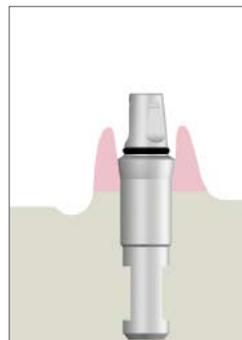
Il existe, pour la fabrication du modèle, deux analogues de laboratoire Logfit® différents, pour les piliers de diamètre 3,8/4,3 mm et 5,0/6,0 mm. Ils sont compatibles avec les capuchons de prise d'empreinte mentionnés.

N° d'article	Article	Pour Ø d'implant	
		3,8 mm	4,3 mm
J2552.4300	Analogue de laboratoire Logfit® (Ti6Al4V)		
J2552.6000	Analogue de laboratoire Logfit® (Ti6Al4V)		

En fonction du capuchon de prise d'empreinte utilisé, l'analogue de laboratoire Logfit® adapté est inséré dans le capuchon de prise d'empreinte puis légèrement tourné jusqu'à ce que le dispositif anti-rotation s'enclenche. Appuyer ensuite délicatement sur l'analogue de laboratoire jusqu'à ce qu'il soit enclenché dans sa position définitive. Le mécanisme d'enclenchement assure que l'analogue de laboratoire reste immobile dans le capuchon de prise d'empreinte pendant la fabrication du modèle.



Couler l'empreinte avec le plâtre à modèle adapté, en veillant que l'analogue de laboratoire ne se détache pas. Après durcissement du plâtre, l'empreinte est retirée du porte-empreinte. Les capuchons de prise d'empreinte restent dans l'empreinte.



CONSEIL : nous recommandons de fabriquer le modèle avec une fausse gencive en silicone rose. Ainsi, la gencive environnante sera représentée de manière souple et fidèle à la situation, en particulier en cas de bords de couronne sous-gingivaux et de restaurations dans les zones esthétiques, ce qui permettra d'obtenir plus facilement une représentation optimale du contour des couronnes.

FABRICATION DE LA RECONSTRUCTION PROTHÉTIQUE

Des coiffes calcinales préfabriquées Logfit® sont disponibles pour la fabrication des reconstructions prothétiques avec dispositif anti-rotation pour les couronnes et un intrados rond pour les bridges.

Les coiffes calcinales sont disponibles pour les piliers de diamètre 3,8/4,3 mm et 5,0/6,0 mm, et sont compatibles avec les analogues de laboratoire Logfit®. Les coiffes calcinales préfabriquées permettent de réaliser une fente de ciment de 20–50 µm lors de la coulée d'un alliage adapté. À cet effet il est nécessaire de respecter les consignes du fabricant de l'alliage et de la masse de revêtement.



Coiffe calcinale Logfit® pour couronne, avec trois surfaces anti-rotationnelles



Coiffe calcinale Logfit® pour bridge, intrados rond



N° d'article	Article	Pour Ø d'implant	
J2553.4301	Coiffe calcinale Logfit® pour bridge (POM)	3,8 mm 	4,3 mm 
J2553.4302	Coiffe calcinale Logfit® pour couronne (POM)	3,8 mm 	4,3 mm 
J2553.6001	Coiffe calcinale Logfit® pour bridge (POM)	5,0 mm 	6,0 mm 
J2553.6002	Coiffe calcinale Logfit® pour couronne (POM)	5,0 mm 	6,0 mm 

Enficher une coiffe calcinale Logfit® correspondant au diamètre de l'implant sur l'analogue de laboratoire Logfit® adapté se trouvant dans le modèle, puis la faire tourner légèrement jusqu'à ce que le dispositif anti-rotation s'enclenche (exemple d'une restauration par couronne unitaire). Appuyer ensuite délicatement sur la coiffe calcinale jusqu'à ce qu'elle s'enclenche nettement sur le joint torique de l'analogue de laboratoire.

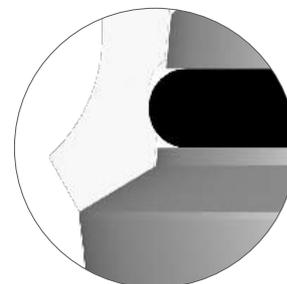
Le joint torique assure une bonne tenue de la coiffe sur l'analogue de laboratoire lors du modelage ultérieur de la restauration.

REMARQUE IMPORTANTE

Les composants Logfit® ne doivent pas être modifiés. Cela empêcherait les coiffes calcinales Logfit® de s'adapter sur les piliers Logfit®.



Joint torique sur l'analogue de laboratoire Logfit®

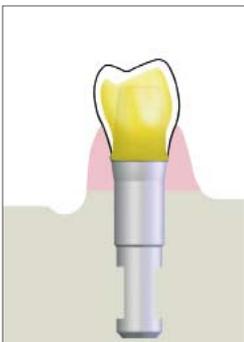


MODELAGE

L'armature est modelée dans la cire de la manière habituelle, selon le concept de la « couronne réduite ». À cet égard, il faut ménager assez de place pour une couche de céramique suffisante et uniforme lors du revêtement. L'épaisseur minimale de la couche de cire doit être de 0,3 mm. Modeler uniquement au-dessus du bord fragile de la coiffe.

REMARQUE IMPORTANTE

Lors de la calcination du moufle de coulée, le plastique peut gonfler en raison de l'expansion thermique, et peut endommager la masse de revêtement dans la zone de la coiffe calcinable. Cela peut provoquer l'inclusion de résidus de masse de revêtement dans le métal coulé. C'est la raison pour laquelle il faut appliquer une couche de cire d'une épaisseur minimale de 0,3 mm sur la coiffe calcinable. Lorsque la température augmente, la cire fond en premier et assure un espace de gonflement suffisant au plastique.

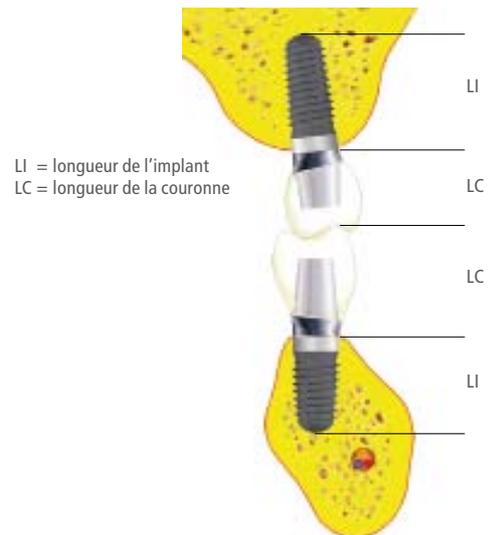


On peut contrôler que l'armature présente une forme idéale grâce à la clé en silicone fabriquée précédemment.

CONSEIL : pour éviter les sollicitations non axiales et un contourage excessif dans la zone des dents postérieures, nous recommandons de réduire le modelage à la taille d'une prémolaire.

DIMENSION VERTICALE AU NIVEAU DE L'OCCLUSION

Les informations fournies par l'implantologiste quant à la longueur des implants à utiliser jouent un rôle important dans la planification ou la restauration prothétique. La charge de l'interface implant-os résulte du rapport de levier entre le pilier ostéointégré et le bras porteur de charge prothétique (correspond à la longueur supracrestale de l'implant plus la longueur de la couronne à partir de l'épaule de l'implant). Si LI (longueur de l'implant) est inférieure à LC (longueur de la couronne), des mesures doivent être prises pour réduire la charge (par exemple par des solidarifications prothétiques). Le rapport de longueurs de la couronne unitaire sur l'implant doit être de 0,8:1.



MISE EN REVÊTEMENT, COULÉE ET DÉMOULAGE

La mise en revêtement est effectuée conformément au mode d'emploi du système de moufle utilisé. Nous déconseillons l'utilisation d'un agent mouillant de la cire. Si un agent mouillant est cependant utilisé, celui-ci doit être compatible avec les composants en plastique calcinable POM. Lors de la mise en revêtement, il est important de placer correctement le modèle dans le moufle de coulée. Choisir les rapports de volume et l'angle de liaison aux tiges de manière à ce que la température nécessaire à la coulée soit atteinte. Il faut en tenir compte en particulier lorsque l'on coule des objets volumineux.

Nous recommandons les masses de revêtement liées au phosphate. Suivre les consignes de traitement du fabricant, et respecter scrupuleusement les rapports de mélange et le temps de préchauffage recommandés. Nous déconseillons l'utilisation des procédés à chauffage rapide (masses de revêtement « Speed »). Le temps de fusion doit être aussi bref que possible.

Après la coulée, l'objet coulé doit être lentement refroidi à température ambiante. Démouler avec précaution. Nous recommandons de démouler dans un bain à ultrasons, au jet d'eau, ou par décapage.

Après finition, l'objet coulé peut être revêtu de céramique. La céramique utilisée doit être compatible avec l'alliage (attention aux CET). Le modelage des surfaces occlusales doit être effectué selon le concept du « freedom in centric ».

INTÉGRATION ET SCÈLÈMENT DE LA RECONSTRUCTION PROTHÉTIQUE

Avant d'être insérés, les composants prothétiques doivent être nettoyés et désinfectés. Nous recommandons de stériliser les composants (voir aussi « Consignes de préparation du système d'implants CAMLOG® », n° d'article J8000.0032). La situation des tissus durs et mous péri-implantaires doit permettre une intégration parfaite, sans interstice, de la reconstruction sur le pilier Logfit®.

Pour le scellement définitif, nous recommandons d'utiliser un ciment au phosphate ou au carboxylate. Respecter les recommandations du fabricant. Afin d'éviter la formation de bulles d'air dans le ciment, n'appliquer qu'une fine couche de ciment dans la reconstruction.

REMARQUE IMPORTANTE

Les excédents de ciment se trouvant dans le sillon gingival doivent être soigneusement retirés.



DOCUMENTATION COMPLÉMENTAIRE

Vous pouvez trouver des informations complémentaires sur les produits CAMLOG® dans les documents suivants :

- Catalogue produits CAMLOG
- Mode d'emploi
- Instructions de préparation
- Notice d'accompagnement (fournie dans l'emballage des produits CAMLOG®)
- www.camlog.com

RESTAURATIONS SUR COURONNES ET BRIDGES AVEC LE SYSTÈME D'IMPLANTS CAMLOG®

Des informations sur les autres options de restauration prothétique du système d'implants CAMLOG® sont disponibles dans le mode d'emploi « Restaurations sur couronnes et bridges avec le système d'implants CAMLOG® » :

- Planification de la restauration prothétique
- Pilier provisoire
- Gamme de piliers Esthomic®
- Pilier universel
- Pilier or-plastique
- Base en titane CFAO
- Pilier céramique



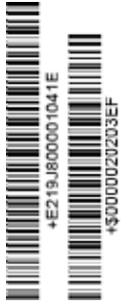
NOMS DE MARQUE ET COPYRIGHT

Les noms de marque (marques déposées) ne sont pas indiqués de manière séparée. L'absence d'une telle indication ne permet pas de conclure qu'il s'agit d'une marque libre. Ce document, y compris toutes ses parties, est protégé par les droits d'auteur. Toute utilisation en dehors des strictes limites de la loi sur le droit d'auteur est interdite et peut donner lieu à des poursuites judiciaires.

SIÈGE SOCIAL

CAMLOG Biotechnologies AG | Margarethenstrasse 38 | CH-4053 Bâle
Téléphone +41 61 565 41 00 | Fax +41 61 565 41 01 | info@camlog.com | www.camlog.com

Fabricant des produits CAMLOG® : ALTATEC GmbH, Maybachstraße 5, D-71299 Wimsheim, Allemagne



N° d'art. J8000.0104 Rév. 0 05/2009

camlog