



Sistema de implante  
Azure Tapered Bone Level

**azure**<sup>™</sup>  
A ZimVie Brand

Azure Tapered Bone Level Surgical Kit

# gZURU<sup>MT</sup>



## Índice

<b>Azure TBL - Visão geral do sistema de implante</b>	<b>2</b>
Introdução	2
Indicações de utilização	3
Especificações do implante	3
<b>Azure TBL-Conexão cruzada cónica</b>	<b>4</b>
Sistema de implante	4
Codificação por cores do Azure TBL	5
<b>Orientações sobre limpeza, esterilização e reutilização</b>	<b>6</b>
Produtos estéreis	6
Produtos não estéreis e reutilizáveis	6
<b>Procedimentos e kit cirúrgico</b>	<b>8</b>
Protocolos cirúrgicos	8
Esquema do kit cirúrgico	11
<b>Orientações sobre a profundidade de perfuração</b>	<b>12</b>
Medidores de profundidade	13
Precisão de profundidade	14
<b>Protocolos de perfuração</b>	<b>17</b>
<b>Colocação do implante</b>	<b>22</b>
Remover o implante da embalagem	22
Encaixar o implante	23
Transferência manual do implante	24
Encaixe manual do implante	25
Recolha e colocação do implante com peça de mão motorizada	26
<b>Cicatrização do implante</b>	<b>27</b>
Encaixe do pilar de cicatrização ou do parafuso de fecho	27
Fixação do implante	27
Configuração do torque apropriado	27
<b>Procedimentos e kit de cirurgia guiada</b>	<b>28</b>
Layout do kit de cirurgia guiada	30
Instrumentos do kit de cirurgia guiada	32
Protocolos de cirurgia guiada	36
Considerações de planeamento da cirurgia guiada	40
Colocação guiada do implante	42
<b>Guia de referência de restauração Azure TBL</b>	<b>48</b>



# Azure TBL

## Visão geral do sistema de implante

Este manual cirúrgico oferece uma visão geral do sistema e dos procedimentos cirúrgicos para o implante Azure Tapered Bone Level.

Antes de utilizar produtos no sistema Tapered Bone Level (TBL) Azure, o médico/cirurgião responsável deve ler cuidadosamente as Instruções de utilização, incluindo as indicações, contraindicações, recomendações e advertências, familiarizar-se com os atributos do sistema indicados no catálogo, conhecer todas as informações específicas dos produtos e os procedimentos descritos neste manual, e cumpri-los na totalidade. Os utilizadores previstos são médicos e cirurgiões dentistas licenciados, com experiência na colocação de implantes dentários e nas técnicas associadas.

Recomenda-se a realização dos cursos de formação apropriados para os utilizadores.



### Implantes Azure Tapered Bone Level

Disponíveis nos seguintes tamanhos:  
Diâmetros do corpo: 3,3 mm (D),  
4,1 mm (D) e 4,8 mm (D)  
Comprimentos: 8 mm (C), 10 mm (C),  
12 mm (C), 14 mm (C) e 16 mm (C)

O fabricante, o importador e os fornecedores do sistema de implante Azure Tapered Bone Level não são responsáveis por complicações, lesões, necessidade de procedimentos de substituição, falhas do implante ou outros efeitos negativos ou danos que possam ocorrer por determinadas razões como, por exemplo, indicações ou técnica cirúrgica incorretas, escolha ou manuseamento inadequado do material, utilização ou manuseamento inadequado dos instrumentos, utilização de produtos fora da validade, anatomia do paciente, sobrecarga, assepsia, etc.

O cirurgião é responsável por essas complicações ou outras consequências. É também da responsabilidade do cirurgião instruir e informar devidamente o paciente sobre as funções, o manuseamento e a manutenção necessária do produto e sobre todos os riscos conhecidos do produto e dos procedimentos.



**NOTA:** para obter informações adicionais, incluindo contraindicações, precauções e advertências, consulte as instruções de utilização disponíveis em [azuredental.com/ifu](http://azuredental.com/ifu) ou através da leitura do código QR.

## Indicações de utilização

Os implantes Tapered Bone Level da Azure destinam-se a ser utilizados no maxilar superior ou no maxilar inferior de pacientes parcial ou totalmente edêntulos. Foram concebidos para suportar restaurações únicas e múltiplas, bem como para reter sobredentaduras.

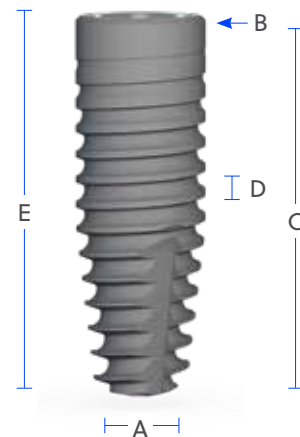
Os implantes Tapered Bone Level da Azure podem ser usados para técnicas de carga imediata ou atrasada. A carga imediata só é recomendada quando a estabilidade primária adequada é alcançada.

Os implantes com um diâmetro de 3,3 mm destinam-se a ser utilizados em espaços interdentais reduzidos onde não haja osso alveolar suficiente para um implante de um diâmetro superior. Não é recomendada a utilização de implantes com um diâmetro de 3,3 mm numa reabilitação posterior, apenas devendo ser utilizados na região molar, se reforçada. Os implantes com diâmetros superiores destinam-se a ser utilizados nas reabilitações do maxilar superior e inferior, e na reabilitação estética e funcional em pacientes total ou parcialmente edêntulos.

## Especificações do implante

O implante Azure Tapered Bone Level é fabricado em titânio de grau 4, trabalhado a frio, com um bisel coronal usinado seguido de uma textura de superfície tratada com jato de areia e gravada com ácido (SLA) ao longo de todo o comprimento do implante ( $Sa \geq 1,1 \mu\text{m}$ ;  $Sdr \geq 30\%$ ;  $Sz > 8 \mu\text{m}$ ).

A geometria cônica e autorroscante do implante foi concebida para obter uma elevada estabilidade primária em todos os tipos de osso, quando de acordo com o protocolo de perfuração estipulado.



Diâmetro	Plataforma	Comprimento	A Diâmetro da ponta	B Altura do colo	C Altura da rosca	D Passo da rosca	E Comprimento total
3,3	NC	8	2,05	0,15	7,7	0,8	8
3,3		10	1,82	0,15	8,9	0,8	10
3,3		12	1,82	0,15	11,6	0,8	12
3,3		14	1,92	0,15	13,1	0,8	14
3,3		16	1,81	0,15	15,5	0,8	16
4,1	RC	8	2,55	0,15	7,7	0,8	8
4,1		10	3,00	0,15	8,9	0,8	10
4,1		12	3,00	0,15	11,6	0,8	12
4,1		14	2,71	0,15	13,1	0,8	14
4,1		16	2,71	0,15	15,5	0,8	16
4,8	RC	8	3,76	0,15	7,85	0,8	8
4,8		10	2,37	0,15	9,4	0,8	10
4,8		12	2,89	0,15	11,6	0,8	12
4,8		14	3,25	0,15	13,4	0,8	14
4,8		16	3,04	0,15	15,3	0,8	16

\*Valores numéricos em milímetros

**NOTA:** as imagens apresentadas neste manual têm natureza meramente exemplificativa e podem não estar à escala ou apresentar a geometria ou cor exata dos componentes reais.

# Azure TBL

## Conexão cruzada cônica

### Sistema de implante

O implante Azure Tapered Bone Level é compatível com os pilares SBL-Conical Azure, que incluem um sistema de troca de plataforma com preservação da crista óssea.

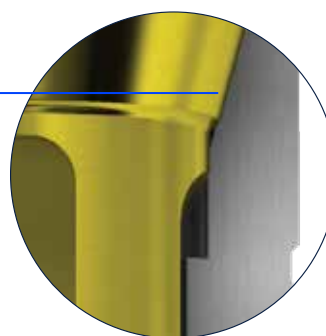
Os pilares SBL-Conical Azure possuem a conexão cruzada cônica, com uma interface cônica interna de 15° e quatro ranhuras internas para direcionar o encaixe, oferecer estabilidade e reduzir a probabilidade de o parafuso se soltar. A conexão cruzada cônica foi concebida para proporcionar uma barreira contra microfugas, uma estratégia para minimizar a perda óssea.<sup>1</sup>

**Troca de plataforma**  
para  
preservação da  
crista óssea



### Conexão cruzada cônica

é compatível com os pilares SBL-Conical Azure (símbolo mostrado acima, à direita)



### Interface cônica de 15°

para bloquear a passagem de microrganismos

### Quatro ranhuras de encaixe

para um encaixe guiado e estabilidade



## Codificação por cores Azure TBL




A codificação por cores do kit cirúrgico Azure Tapered Bone Level ajuda a orientar o utilizador no cumprimento da sequência cirúrgica de cada diâmetro de implante:

**Ø3,3 mm - amarela**

**Ø4,1 mm - vermelha**

**Ø4,8 mm - verde**

Os implantes Tapered Bone Level de 3,3 mm (D) da Azure integram a conexão cruzada SBL-Conical (amarela) NC Azure. Os implantes de 4,1 mm (D) e 4,8 mm (D) têm a conexão RC (vermelha).

<b>Cirúrgico</b>	Diâmetro da plataforma e implante	<b>Ø3,3 mm</b>	<b>Ø4,1 mm</b>	<b>Ø4,8 mm</b>
<b>De restauração</b>	Conexão SBL-Conical	 <b>NC</b>	 <b>RC</b>	 <b>RC</b>

# Azure TBL

## Orientações sobre limpeza, esterilização e reutilização\*

Para obter instruções detalhadas sobre a limpeza e a esterilização, consulte as “Instruções de utilização” (Instruction for Use, IFU) do sistema de implante Azure Tapered Bone Level, em [www.azure dental.com/ifu](http://www.azure dental.com/ifu).

Consulte toda a rotulagem do produto para conhecer o respetivo estado inicial de esterilidade.

### Produtos estéreis

Os produtos fornecidos em condição estéril foram esterilizados por irradiação e destinam-se a uma única utilização. Os produtos estéreis não devem ser reesterilizados nem reutilizados sob circunstância alguma. Não será aceite qualquer responsabilidade por implantes reesterilizados, independentemente do autor da reesterilização ou do método utilizado.

### Produtos não estéreis

#### Componentes de utilização única

Os componentes protéticos de utilização única e outros componentes rotulados como não estéreis devem ser esterilizados antes da utilização. O método recomendado para a esterilização de componentes protéticos de utilização única é o tratamento a vapor em autoclave – deslocamento por gravidade a **121 °C durante 30 minutos, secagem de 30 minutos** (de acordo com as normas ISO 17665-1 e ISO/TS 17665-2). Aguarde pelo fim do ciclo de secagem.

#### Instrumentos reutilizáveis

Os instrumentos reutilizáveis e os tabuleiros cirúrgicos devem ser limpos e esterilizados antes de cada utilização. É recomendada a utilização do tabuleiro cirúrgico para a organização dos instrumentos e dos componentes durante a limpeza/esterilização e durante os procedimentos de implante/protéticos.

O método de esterilização recomendado é o processo por vácuo fracionado (vapor pré-vácuo) por **pelo menos 3 minutos, entre 132 °C e 134 °C, com tempo de secagem de 20 minutos**. É recomendada a utilização de fichas de esterilização, data de registo e prazo de validade, além de controlos periódicos do processo de esterilização através de indicadores biológicos.

Inspecione os dispositivos reutilizáveis antes de cada reutilização e após a esterilização, para se certificar de que a integridade e o desempenho do produto são mantidos. Verifique se o produto tem sinais visíveis de desgaste, deformação ou corrosão. Os produtos que apresentem estes indícios devem ser descartados.

**NOTA:** a chave de catraca indicadora de torque Azure deve ser utilizada de acordo com as respetivas instruções de utilização (IFU) específicas da chave de catraca indicadora de torque Azure [ASTBL-TIR], encontradas também em [www.azure dental.com/ifu](http://www.azure dental.com/ifu).

\*Esta secção de orientações manuais e de esterilização é aplicável apenas ao kit cirúrgico manual (não guiado).

## Recomendações para a limpeza e desinfecção manuais de produtos não estéreis e reutilizáveis

Antes da esterilização, a limpeza e a desinfecção são essenciais. Recomendações para a limpeza e desinfecção manuais:

- 1** Nunca coloque instrumentos de diferentes tipos de material juntos.
- 2** Escove e enxague com água o excesso de sujeira e partículas sobre toda a superfície dos instrumentos, durante 25 a 35 segundos. Não utilize escovas metálicas para remover as impurezas.
- 3** Utilize seringas descartáveis para a limpeza das cavidades dos instrumentos.
- 4** Mergulhe os instrumentos num banho desinfetante adequado para material dentário.  
Ao selecionar detergentes e desinfetantes, certifique-se de que são produtos destinados a esta finalidade e siga sempre as instruções do fabricante.
- 5** Não utilize soluções que contenham amoníaco, peróxido de hidrogénio ou substâncias acídicas.  
Estas substâncias podem danificar o revestimento superficial das brocas.
- 6** Enxague minuciosamente com água após a aplicação do desinfetante.
- 7** Ao limpar o tabuleiro cirúrgico, retire cuidadosamente os suportes de silicone da cavidade. Utilize sempre detergentes neutros, mesmo que a limpeza seja feita com um equipamento de ultrassons.

Seque os compartimentos com um pano suave. Não utilize esponjas abrasivas ou componentes de metal que possam danificar a superfície do compartimento.

# Azure TBL

## Procedimentos e kit cirúrgico

O kit cirúrgico Azure Tapered Bone Level foi concebido para ser intuitivo e de fácil utilização para o utilizador. As indicações visuais e o código de cores são de fácil utilização.

A configuração do kit completo contém os instrumentos e brocas básicos, necessários para a colocação de todos os diâmetros em todos os tipos de osso.

### Protocolos cirúrgicos

#### Indicado para TODOS os tipos de osso

Inicie o protocolo de perfuração a partir da **seta no lado esquerdo** e comece a sequência de perfuração com a broca agulha de 1,6 mm (D) opcional ou com a broca inicial de 2,2 mm (D), e continue a utilizar as brocas indicadas pelos círculos de cor para o diâmetro de implante e tipo de osso apropriados.

- Os anéis de silicone embutidos são fáceis de limpar
- Os anéis suplementares permitem a personalização com instrumentos e comprimentos de broca adicionais
- Também estão disponíveis brocas e instrumentos numa configuração mais curta

Kit cirúrgico codificado por cores, intuitivo e fácil de utilizar



# azure™

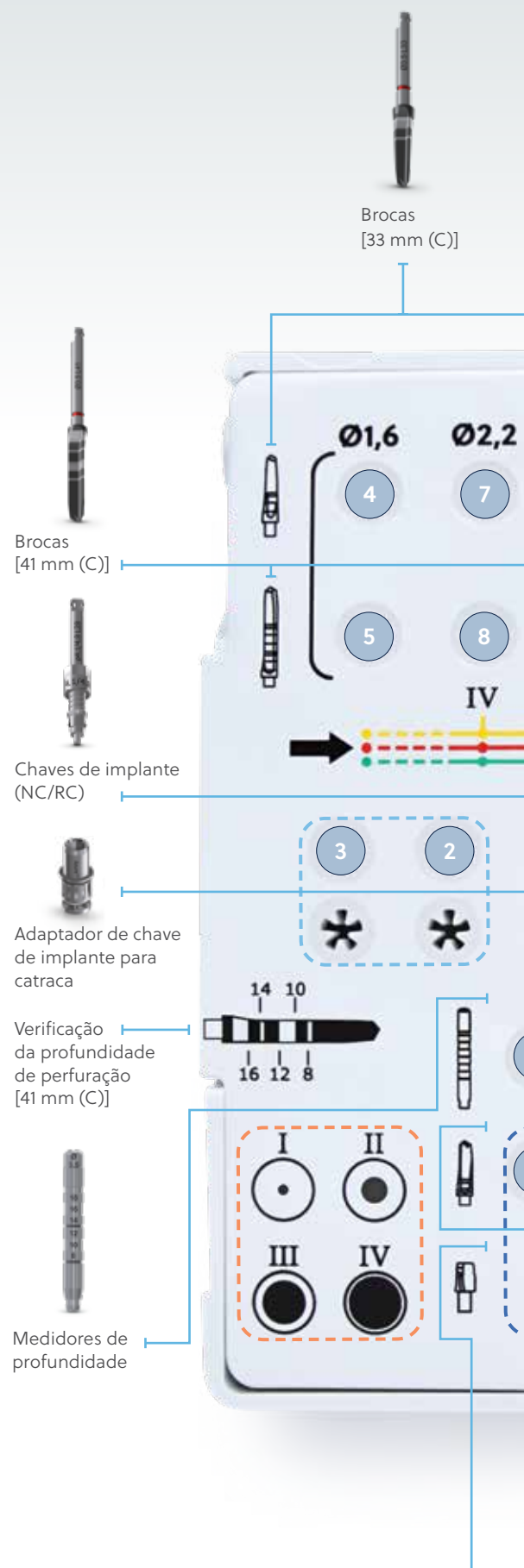
A ZimVie Brand



## Componentes do kit cirúrgico Azure TBL

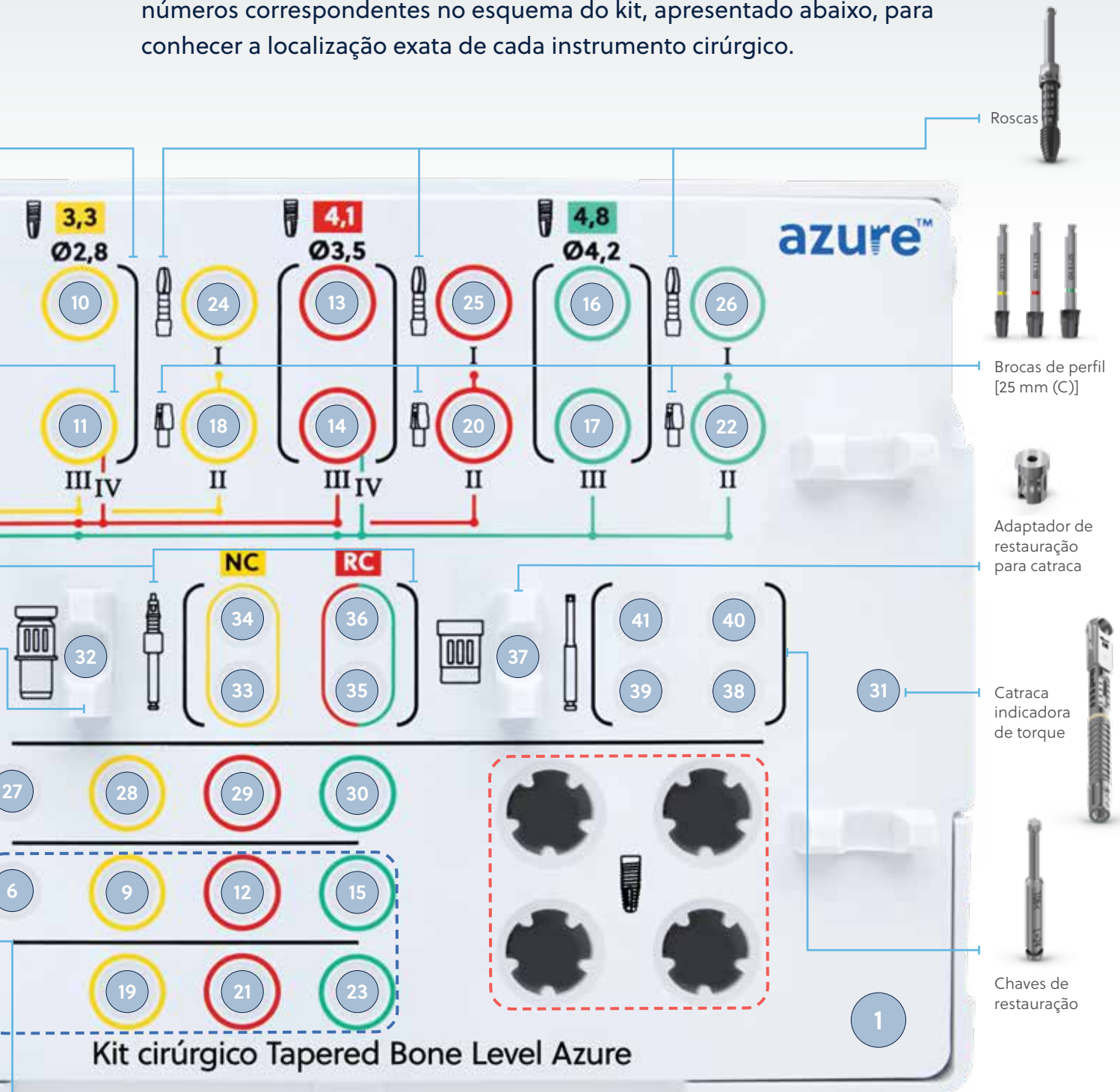
NÚMERO DO KIT	DESCRIÇÃO	N.º DO ITEM	ASTBL-SURKIT
1	Tabuleiro cirúrgico, vazio	ASTBL-SURTRAY	•
2	Broca esférica Ø2,0 mm	1203G	
3	Extensor de broca	DEG	
4	Broca agulha, Ø1,6 mm x 33 mm	ASTBL-ND1633	
5	Broca agulha, Ø1,6 mm x 41 mm	ASTBL-ND1641	•
6	Broca piloto, Ø2,2 mm x 29 mm	ASTBL-PID2229	
7	Broca piloto, Ø2,2 mm x 33 mm	ASTBL-PID2233	•
8	Broca piloto, Ø2,2 mm x 41 mm	ASTBL-PID2241	•
9	Broca, Ø2,8 mm x 29 mm	ASTBL-D2829	
10	Broca, Ø2,8 mm x 33 mm	ASTBL-D2833	•
11	Broca, Ø2,8 mm x 41 mm	ASTBL-D2841	•
12	Broca, Ø3,5 mm x 29 mm	ASTBL-D3529	
13	Broca, Ø3,5 mm x 33 mm	ASTBL-D3533	•
14	Broca, Ø3,5 mm x 41 mm	ASTBL-D3541	•
15	Broca, Ø4,2 mm x 29 mm	ASTBL-D4229	
16	Broca, Ø4,2 mm x 33 mm	ASTBL-D4233	•
17	Broca, Ø4,2 mm x 41 mm	ASTBL-D4241	•
18	Broca de perfil, Ø3,3 mm x 25 mm	ASTBL-PRD3325	•
19	Broca de perfil, Ø3,3 mm x 33 mm	ASTBL-PRD3333	
20	Broca de perfil, Ø4,1 mm x 25 mm	ASTBL-PRD4125	•
21	Broca de perfil, Ø4,1 mm x 33 mm	ASTBL-PRD4133	
22	Broca de perfil, Ø4,8 mm x 25 mm	ASTBL-PRD4825	•
23	Broca de perfil, Ø4,8 mm x 33 mm	ASTBL-PRD4833	
24	Rosca NC, Ø3,3 mm x 25 mm	ASTBL-TAP33	•
25	Rosca RC, Ø4,1 mm x 25 mm	ASTBL-TAP41	•
26	Rosca RC, Ø4,8 mm x 25 mm	ASTBL-TAP48	•
27	Medidor de profundidade, Ø2,2 x 27 mm	ASTBL-DG22	•
28	Medidor de profundidade, Ø2,8 x 27 mm	ASTBL-DG28	•
29	Medidor de profundidade, Ø3,5 x 27 mm	ASTBL-DG35	•
30	Medidor de profundidade, Ø4,2 x 27 mm	ASTBL-DG42	•
31	Catraca indicadora de torque	ASTBL-TIR	•
32	Adaptador de chave de implante para catraca	ASTBL-IDA	•
33	Chave de implante NC, Ø3,3 mm x 28 mm	ASTBL-IDNC3328	•
34	Chave de implante NC, Ø3,3 mm x 37 mm	ASTBL-IDNC3337	•
35	Chave de implante RC, Ø4,1 mm x 28 mm	ASTBL-IDRC428	•
36	Chave de implante RC, Ø4,1 mm x 37 mm	ASTBL-IDRC437	•
37	Adaptador de restauração para catraca	ASTBL-RA	•
38	Chave de restauração, 20 mm	ARA-DT20TC06	
39	Chave de restauração, 24 mm	ARA-DT24TC06	•
40	Chave de restauração, 30 mm	ARA-DT30TC06	
41	Chave de restauração, 35 mm	ARA-DT35TC06	•

**Nota:** os artigos com o ponto azul estão incluídos na configuração do kit completo. A referência ASTBL-SURKIT destina-se apenas para fins de encomenda. Os componentes do kit são faturados separadamente.



## Esquema do kit cirúrgico

Siga o código numérico indicado na tabela e, de seguida, identifique os números correspondentes no esquema do kit, apresentado abaixo, para conhecer a localização exata de cada instrumento cirúrgico.



Brocas [29 mm (C)]

Brocas de perfil [33 mm (C)]

- FERRAMENTAS ADICIONAIS
- TIPO DE OSSO/REFERÊNCIA DO PROTOCOLO
- BROCAS ADICIONAIS
- PREPARAÇÃO DO IMPLANTE

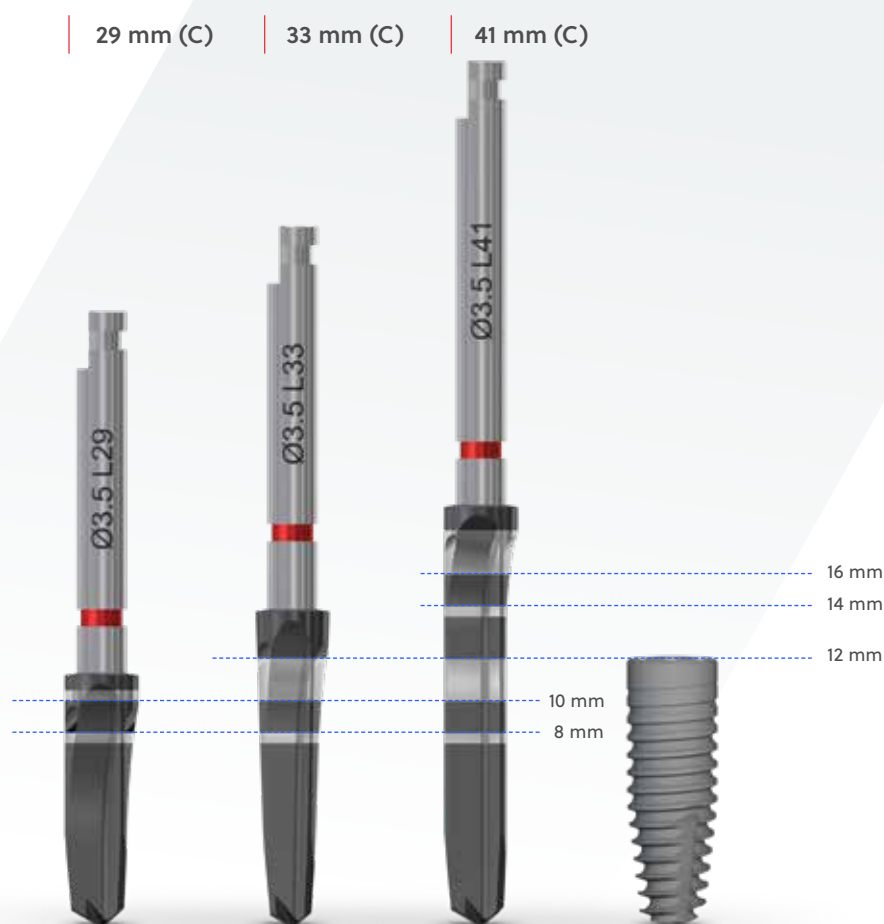
# Orientações sobre a profundidade de perfuração

As brocas do sistema de implante Azure Tapered Bone Level são fabricadas em aço inoxidável com um revestimento de carbono tipo diamante (DLC) e possuem marcas gravadas, com intervalos de 2 mm, para servir de orientação na profundidade de perfuração utilizada.

- As **brocas de 29 mm (C)** possuem marcas indicadoras de comprimento de profundidade de colocação de implantes de 8 mm e 10 mm.
- As **brocas de 33 mm (C)** possuem marcas indicadoras de comprimento de profundidade de colocação de implantes de 8 mm, 10 mm e 12 mm.\*
- As **brocas de 41 mm (C)** possuem marcas indicadoras de comprimento de profundidade de colocação de implantes de 8 mm, 10 mm, 12 mm, 14 mm e 16 mm.\*

\* As brocas de 33 mm (C) e 41 mm (C) estão incluídas na configuração do kit completo, é disponibilizada separadamente uma broca adicional de 29 mm (C).

**Para obter precisão na profundidade da perfuração, perfure até à parte superior ou inferior da linha de marcação a laser, de acordo com a ilustração abaixo para o comprimento de implante equivalente.**



Comprimento de 12 mm | Implante de 4,1 mm (D) ilustrado

**NOTA:** as brocas agulha e as brocas esféricas encontram-se disponíveis como brocas iniciais opcionais e podem ser utilizadas antes da broca piloto inicial de 2,2 mm em cada sequência de perfuração.

## Medidores de profundidade

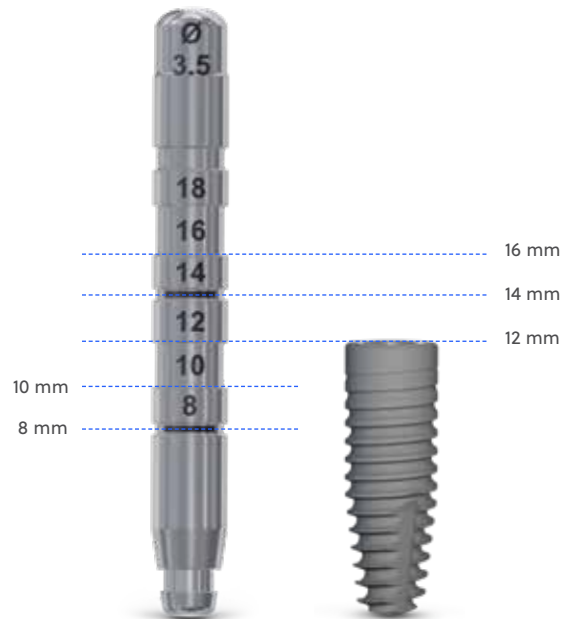
### Verificação de profundidade precisa

Durante a sequência cirúrgica, são utilizados medidores de profundidade para verificar a profundidade de perfuração. As marcas e entalhes ou degraus de profundidade localizados diretamente por baixo do número gravado no medidor de profundidade, são utilizados para obter a indicação da profundidade de perfuração alcançada, em comparação com o comprimento do implante correspondente.

*A ilustração abaixo demonstra como interpretar as marcas.*



Os medidores de profundidade do sistema de implante Azure Tapered Bone Level estão disponíveis nos diâmetros de 2,2 mm, 2,8 mm, 3,5 mm e 4,2 mm. Todos os quatro tamanhos são disponibilizados em comprimentos de 27 mm.



Comprimento de 12 mm | Implante de 4,1 mm (D) ilustrado

**NOTA:** o medidor de profundidade com 2,2 mm de diâmetro também pode ser utilizado para verificar a orientação do eixo do implante numa fase inicial do protocolo. O medidor de profundidade deve estar livre de fragmentos ósseos ou material estranho, etc., antes de ser utilizado, de forma a obter a verificação de profundidade precisa.

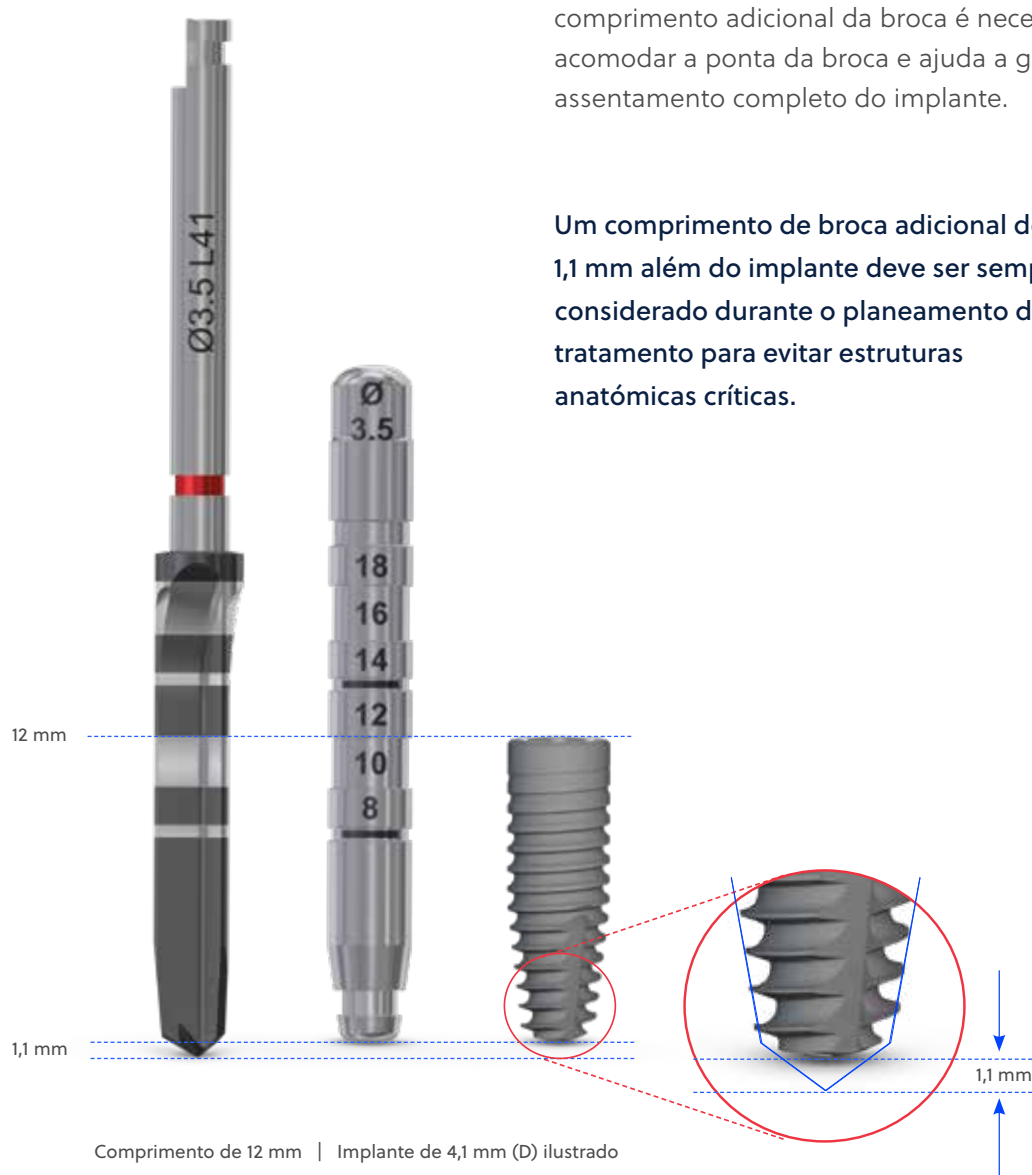
# Orientações sobre a profundidade de perfuração (continuação)

## Precisão de profundidade

### Comprimento de perfuração adicional

As linhas laser que indicam a profundidade de perfuração recomendada são até 1,1 mm superiores ao comprimento do implante a ser colocado. Este comprimento adicional da broca é necessário para acomodar a ponta da broca e ajuda a garantir o assentamento completo do implante.

Um comprimento de broca adicional de 1,1 mm além do implante deve ser sempre considerado durante o planeamento do tratamento para evitar estruturas anatómicas críticas.



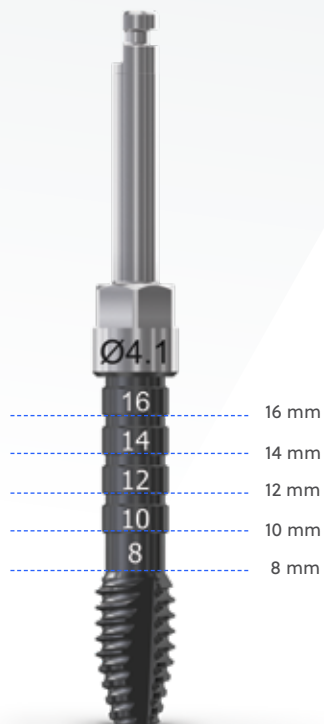
### Brocas de perfil

As brocas de perfil são utilizadas para moldar a parte coronal da osteotomia do implante, para alargar a placa cortical. As brocas de perfil são recomendadas para osso muito duro e duro (Tipos I e II).

A broca deve ser colocada a uma profundidade, parando na borda do rebordo exterior da broca de perfil ao nível do osso, como mostrado.



Comprimento de 12 mm | Implante de 4,1 mm (D) ilustrado



### Roscas

As marcações de profundidade das rosca são indicadas pela pontuação e pelo número localizado nas rosca.

As rosca são recomendadas para osso de Tipo I. Devem ser usadas a uma profundidade logo abaixo do valor da profundidade do implante a ser colocado.

# Protocolos de perfuração



# Protocolos de perfuração

## Orientações para a preparação da osteotomia para todos os quatro tipos de osso

- As brocas são utilizadas com irrigação externa.
- Faça um movimento para dentro e para fora durante alguns segundos sem parar a rotação do motor da peça de mão. Isto irá fazer com que a irrigação afaste os detritos. Continue até atingir a linha de referência de profundidade desejada.
- As diferentes brocas retas servem como brocas finais para os tipos de osso III e IV.
- A broca de perfil é a broca final num osso de tipo II e também pode ser utilizada a critério do médico para alargar a placa cortical em ossos do Tipo III e IV.
- A rosca e a broca de perfil são recomendadas em osso de Tipo I.
- As brocas não devem ser utilizadas em mais de 20 aplicações.

**NOTA:** as velocidades máximas de perfuração RPM são mostradas nas tabelas de sequência de perfuração (páginas 18–20).

- Consulte também as IFU para obter informações adicionais.

## Vários comprimentos de broca e opções de broca inicial disponíveis

Nas páginas 10–15 deste manual, encontram-se mais informações sobre a utilização dos vários tipos de brocas, medidores de profundidade e roscas.

As brocas e os instrumentos adicionais listados na tabela abaixo não estão incluídos na configuração do kit completo e são disponibilizados para complementar, opcionalmente, o kit cirúrgico.

Descrição	Dimensões	Número do artigo
Broca esférica	Ø2,0 mm	1203G
Extensor de broca	–	DEG
Broca agulha	Ø1,6 mm x 33 mm	ASTBL-ND1633
Broca piloto	Ø2,2 mm x 29 mm	ASTBL-PID2229
Broca	Ø2,8 mm x 29 mm	ASTBL-D2829
Broca	Ø3,5 mm x 29 mm	ASTBL-D3529
Broca	Ø4,2 mm x 29 mm	ASTBL-D4229
Broca de perfil	Ø3,3 mm x 33 mm	ASTBL-PRD3333
Broca de perfil	Ø4,1 mm x 33 mm	ASTBL-PRD4133
Broca de perfil	Ø4,8 mm x 33 mm	ASTBL-PRD4833



Brocas agulha, comprimento de 33 mm e 41 mm

## ■ Protocolo de 3,3 mm



### Sequência de perfuração de Ø3,3 mm

Diâmetro da broca/ rosca	Ø2,2*	Ø2,8	Perfil de Ø3,3	Rosca de Ø3,3
RPM máx.	800	600	300	15
Tipo IV: Muito suave	●	○	○	-
Tipo III: Suave	●	●	○	-
Tipo II: Dura	●	●	●	-
Tipo I: Muito dura	●	●	●	●



○ Nos ossos de Tipo III e IV, quando existe uma placa cortical densa, podem ser utilizadas brocas adicionais opcionais, conforme necessário, a critério do médico.

● Círculos totalmente coloridos indicam o protocolo cirúrgico.

\*As brocas de Ø2,2 mm têm uma risca azul. Não é indicada nenhuma codificação por cores no kit cirúrgico.

**NOTA:** brocas piloto e retas de 33 mm de comprimento mostradas como comprimento de referência nas três sequências de perfuração.

## ■ Protocolo de 4,1 mm



	Sequência de perfuração de Ø4,1 mm				
Diâmetro da broca/roscas	Ø2,2*	Ø2,8	Ø3,5	Perfil de Ø4,1	Rosca de Ø4,1
RPM máx.	800	600	500	300	15
Tipo IV: Muito suave	●	●	○	○	-
Tipo III: Suave	●	●	●	○	-
Tipo II: Dura	●	●	●	●	-
Tipo I: Muito dura	●	●	●	●	●

○ Nos ossos Tipo III e IV, quando existe uma placa cortical densa, podem ser utilizadas brocas adicionais opcionais, conforme necessário, a critério do médico.

● Os círculos totalmente coloridos indicam o protocolo cirúrgico recomendado.

\*As brocas de Ø2,2 mm têm uma risca azul. Não é indicada nenhuma codificação por cores no kit cirúrgico.



## ■ Protocolo de 4,8 mm



Sequência de perfuração de Ø4,8 mm

Diâmetro da broca/ rosca	Ø2,2*	Ø2,8	Ø3,5	Ø4,2	Perfil de Ø4,8	Rosca de Ø4,8
RPM máx.	800	600	500	400	300	15
Tipo IV: Muito suave	●	●	●	○	○	-
Tipo III: Suave	●	●	●	●	○	-
Tipo II: Dura	●	●	●	●	●	-
Tipo I: Muito dura	●	●	●	●	●	●



○ Nos ossos de Tipo III e IV, quando existe uma placa cortical densa, podem ser utilizadas brocas adicionais opcionais, conforme necessário, a critério do médico.

● Os círculos totalmente coloridos indicam o protocolo cirúrgico recomendado.

\*As brocas de Ø2,2 mm têm uma risca azul. Não é indicada nenhuma codificação por cores no kit cirúrgico.

# ■ Colocação do implante

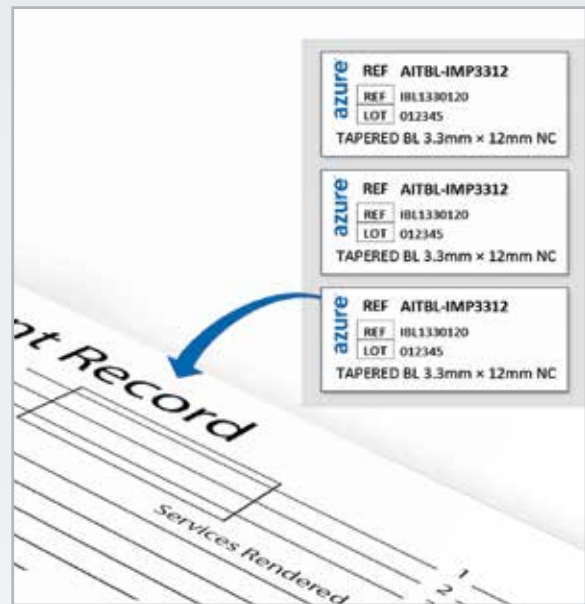
# Colocação do implante

Os implantes Azure Tapered Bone Level podem ser colocados manualmente ou com uma peça de mão motorizada.

As seguintes instruções são as etapas necessárias para retirar o implante da embalagem e para pegar no implante de forma a proceder à sua colocação com a chave.

## Remover o implante da embalagem

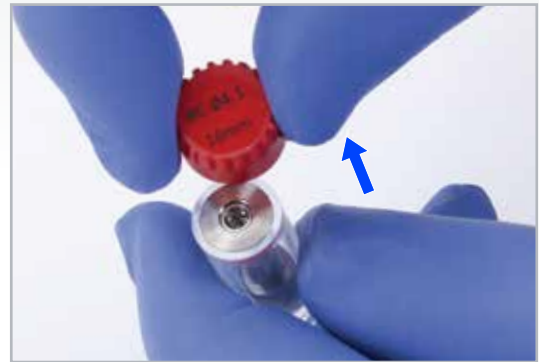
- Retire da caixa a embalagem do implante com o frasco.
- Localize as etiquetas de registo do paciente, na embalagem do implante, para colar na ficha do paciente.
- Abra a tampa da embalagem para expor o conteúdo estéril.
- Vire a embalagem para deixar cair o frasco interno estéril num campo estéril.



# Colocação do implante (continuação)

## Implantes Azure Tapered Bone Level

- Com a mão enluvada, torça e puxe para cima para remover a tampa do frasco, a fim de expor o implante.



### Frasco no tabuleiro

- Coloque o frasco do implante numa das quatro ranhuras do suporte de frascos para implantes do tabuleiro cirúrgico.



### Encaixar o implante

- Segure o frasco entre os dedos e empurre para baixo, encaixando-o na ranhura, até cada frasco estar firmemente encaixado. A parte inferior do frasco irá encaixar profundamente dentro do tabuleiro cirúrgico.



Ver vídeo!

Efetue a leitura do código QR para seguir passo a passo.

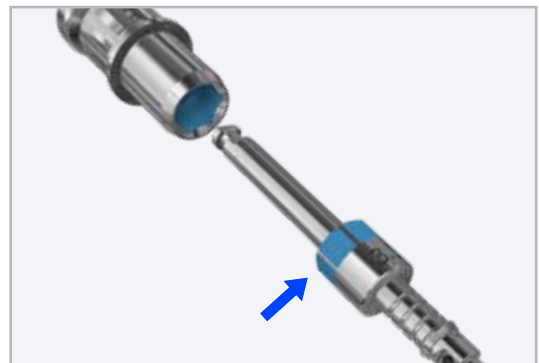
# Colocação do implante (continuação)

## Implantes Azure Tapered Bone Level

### Transferência manual do implante

- Combine o comprimento escolhido e a chave de implante NC ou RC para contra-ângulo [ASTBL-IDNC 3328, ASTBL-IDNC3337 ou ASTBL-IDRC428, ASTBL-IDRC437] com o adaptador para chave de implantes [ASTBL-IDA], para a transferência manual do implante para o local cirúrgico.
- Certifique-se de que o hexágono externo da ponta da chave (*indicado pela seta à direita*) encaixa totalmente no hexágono interno do adaptador da chave de implante. Este passo garante a força adequada para encaixar o implante.
- Esta montagem cria o versátil **transportador de implantes da Azure** que pode ser utilizado manualmente, com a catraca indicadora de torque [ASTBL-TIR], ou com uma peça de mão de contra-ângulo, para recolher o implante do frasco.
- Certifique-se de que a ponta da chave do transportador Azure TBL está adequadamente encaixada no implante **antes** de a levantar do frasco.

**NOTA:** poderá ser necessário rodar ligeiramente ou fazer um movimento descendente com a ponta da chave para encaixar perfeitamente o implante com uma retenção confiante.



# Colocação do implante (continuação)

## Implantes Azure Tapered Bone Level

- Transportar o implante para o local recetor.
- Iniciar o encaixe manual do implante na osteotomia.



### Encaixe manual do implante

- Encaixe a catraca indicadora de torque [ASTBL-TIR] no conjunto de transportador do implante para concluir a colocação do implante com o torque apropriado.

**NOTA:** mantenha uma pressão suficiente com os dedos, como mostrado, durante o encaixe do implante.



Não é recomendada a utilização de um torque de colocação de implante acima de 35 Ncm. Se atingir um torque de colocação de 35 Ncm antes de o implante chegar à posição final, verifique se o local para osteotomia do implante está preparado corretamente antes de continuar. Enroscar o local antes da colocação do implante ajudará a baixar o torque de inserção. As chaves de implante nunca devem exceder 70 Ncm de torque. NÃO utilize chaves de implante em mais do que 20 aplicações e verifique frequentemente se existem sinais de desgaste.

# Colocação do implante (continuação)

## Implantes Azure Tapered Bone Level

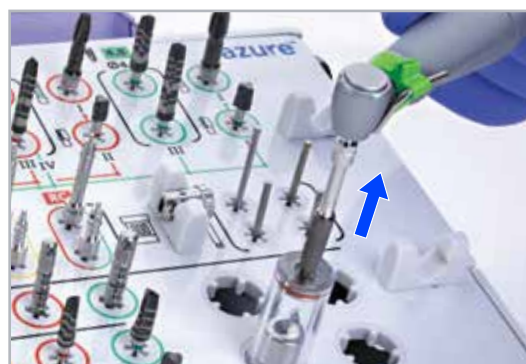
### Recolha e colocação do implante com peça de mão motorizada

- Encaixe a ponta da chave de implante para contra-ângulo selecionada [ASTBL-IDNC3328, ASTBL-IDNC3337 ou ASTBL-IDRC428, ASTBL-IDRC437] na peça de mão para recolher o implante do frasco.
- Certifique-se de que a ponta da chave está adequadamente engatada no implante antes de o levantar do frasco.

**NOTA:** poderá ser necessário rodar ou movimentar ligeiramente a ponta da chave para encaixar totalmente o implante.

- Proceda à colocação do implante a 15 RPM com a peça de mão assim que o implante estiver firmemente encaixado.

**NOTA:** o implante pode ser recolhido e inicialmente colocado manualmente e concluído com a peça de mão, ou vice-versa, dependendo da preferência do médico.



Não se recomenda um torque de colocação de implante acima de 35 Ncm. Se atingir um torque de colocação de 35 Ncm antes de o implante chegar à posição final, verifique se o local para osteotomia do implante está preparado corretamente antes de continuar. Enroscar o local antes da colocação do implante ajudará a baixar o torque de inserção. As chaves de implante nunca devem exceder 70 Ncm de torque. NÃO utilize chaves de implante em mais do que 20 aplicações e verifique frequentemente se existem sinais de desgaste.

## Cicatrização do implante

**Encaixe um parafuso de fecho, um pilar de cicatrização, uma restauração provisória ou pilar Multi-Unit,** com a respetiva tampa de fecho, no implante, tendo em conta o método de cicatrização selecionado e o protocolo de colocação apropriado. Consulte o **catálogo de implantes Azure Tapered Bone Level** [ZVINST0201], para encontrar uma gama abrangente de opções de cicatrização e restauração. Para componentes não estéreis, siga as orientações de limpeza e esterilização encontradas na página 6 deste manual e nas instruções de utilização.

### Encaixe do pilar de cicatrização ou do parafuso de fecho

- Combine o adaptador de restauração para catraca [ASTBL-RA] com a extremidade de bloqueio da chave de restauração TORX® apropriada [ARA-DT20TC06, ARA-DT24TC06, ARA-DT30TC06, ARA-DT35TC06], que está disponível em quatro comprimentos diferentes.



### Fixação do implante

- Engate e fixe com uma das seguintes opções:
  - A. Parafuso de fecho ou
  - B. Pilar de cicatrização com ponta de chave.
- Transporte o parafuso de fecho ou o pilar de cicatrização para o local do implante.
- Aperte firmemente o implante com os dedos para evitar que se solte durante a fase de cicatrização.

A.



B.



### Configuração do torque apropriado

- Encaixe o adaptador de restauração [ASTBL-RA] na catraca indicadora de torque [ASTBL-TIR] e aperte com o torque apropriado para pilares que requeiram um encaixe com um torque específico.



Procedimentos e kit de cirurgia guiada



# Azure TBL

## Procedimentos e kit de cirurgia guiada

O kit de cirurgia guiada Azure Tapered Bone Level foi concebido para utilização com os implantes Azure TBL.

O kit de cirurgia guiada Azure TBL é composto por brocas cirúrgicas revestidas com carbono diamante (DLC), dispositivos de acoplamento, chaves de implantes e os instrumentos necessários para a cirurgia totalmente guiada e para as considerações pós-colocação do implante.

O kit de cirurgia guiada pode ser utilizado para colocar implantes com diâmetros de Ø3,3 mm, Ø4,1 mm e Ø4,8 mm em comprimentos de 8 mm, 10 mm, 12 mm, 14 mm e 16 mm.



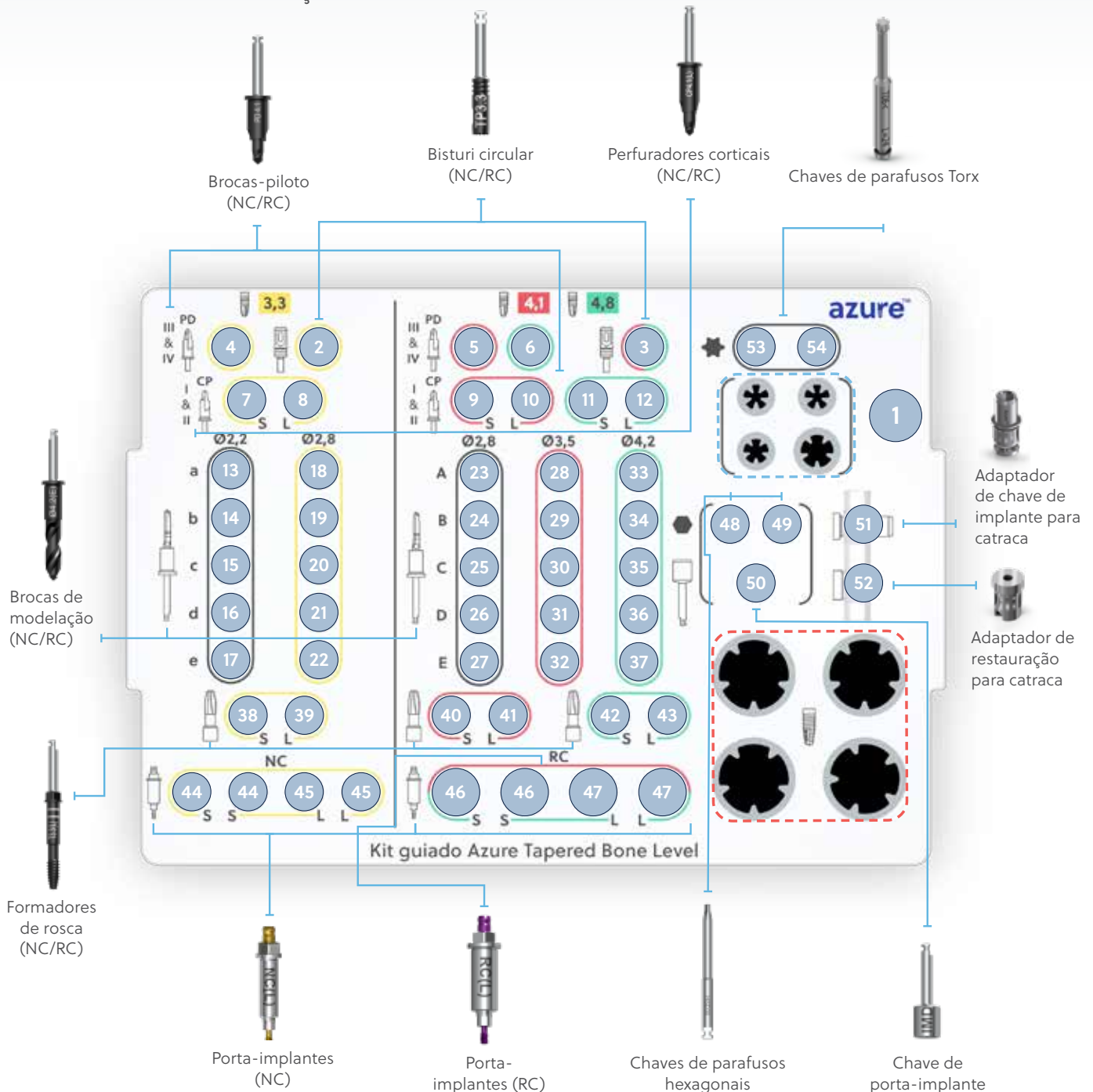
Consulte as diretrizes descritas neste manual, bem como as instruções de utilização (IU) disponibilizadas no website [www.azure dental/ifu](http://www.azure dental/ifu).

Os instrumentos cirúrgicos são fornecidos **NÃO ESTERILIZADOS** e **TÊM DE SER ESTERILIZADOS ANTES DE SEREM UTILIZADOS**.

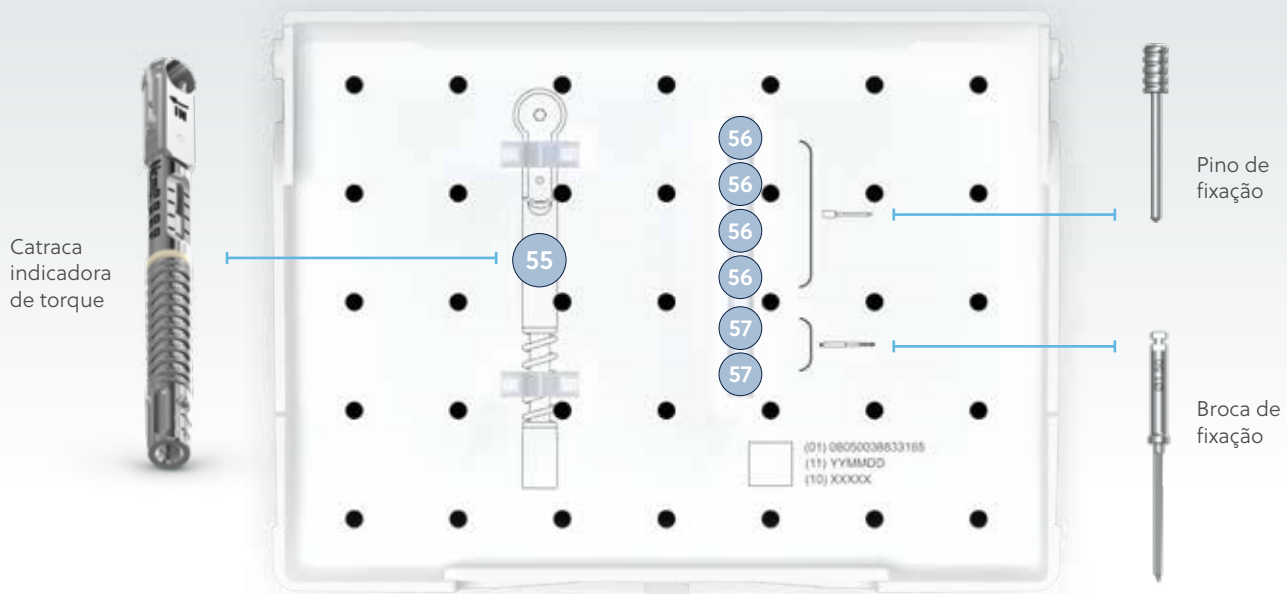
Para obter instruções e parâmetros de esterilização específicos, consulte as IU do fabricante.

# Layout do kit de cirurgia guiada Azure™ Tapered Bone Level

Para identificar a localização dos instrumentos no kit de cirurgia guiada Azure TBL, observe o código numérico mostrado na tabela e, a seguir, localize os números correspondentes no layout do kit mostrado abaixo. O kit será fornecido em componentes individuais e terá de ser montado de acordo com o código de localização da ferramenta, indicado na ilustração.



As imagens apresentadas têm natureza meramente exemplificativa e podem não estar à escala ou apresentar a geometria ou cor exatas dos componentes reais.



### Componentes do kit de cirurgia guiada Azure TBL

NÚMERO DO KIT	DESCRIÇÃO	N.º DO ITEM	NÚMERO DO KIT	DESCRIÇÃO	N.º DO ITEM
1	Tabuleiro cirúrgico, vazio	3DM00632TBLTRAY	31	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 3,5 mm x 14 mm (C)	AGTBL-SD41483514
2	Bisturi circular, Ø3,3 mm	AGTBL-TP33	32	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 3,5 mm x 16 mm (C)	AGTBL-SD41483516
3	Bisturi circular, Ø4,1 mm/4,8 mm	AGTBL-TP4148	33	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 4,2 mm x 8 mm (C)	AGTBL-SD4148428
4	Broca-piloto, Ø3,3 mm	AGTBL-GPD33	34	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 4,2 mm x 10 mm (C)	AGTBL-SD41484210
5	Broca-piloto, Ø4,1 mm	AGTBL-GPD41	35	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 4,2 mm x 12 mm (C)	AGTBL-SD41484212
6	Broca-piloto, Ø4,8 mm	AGTBL-GPD48	36	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 4,2 mm x 14 mm (C)	AGTBL-SD41484214
7	Perfurador cortical, Ø3,3 mm (curto)	AGTBL-CP33S	37	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 4,2 mm x 16 mm (C)	AGTBL-SD41484216
8	Perfurador cortical, Ø3,3 mm (longo)	AGTBL-CP33L	38	Formador de rosca, Ø3,3 mm (curto)	AGTBL-T33S
9	Perfurador cortical, Ø4,1 mm (curto)	AGTBL-CP41S	39	Formador de rosca, Ø3,3 mm (longo)	AGTBL-T33L
10	Perfurador cortical, Ø4,1 mm (longo)	AGTBL-CP41L	40	Formador de rosca, Ø4,1 mm (curto)	AGTBL-T41S
11	Perfurador cortical, Ø4,8 mm (curto)	AGTBL-CP48S	41	Formador de rosca, Ø4,1 mm (longo)	AGTBL-T41L
12	Perfurador cortical, Ø4,8 mm (longo)	AGTBL-CP48L	42	Formador de rosca, Ø4,8 mm (curto)	AGTBL-T48S
13	Broca de modelação, Ø3,3 mm x 2,2 mm x 8 mm (C)	AGTBL-SD33228	43	Formador de rosca, Ø4,8 mm (longo)	AGTBL-T48L
14	Broca de modelação, Ø3,3 mm x 2,2 mm x 10 mm (C)	AGTBL-SD332210	44	Porta-implante NC, Ø3,3 mm (curto) / Qtd. 2	AGTBL-IMNC33S
15	Broca de modelação, Ø3,3 mm x 2,2 mm x 12 mm (C)	AGTBL-SD332212	45	Porta-implante NC, Ø3,3 mm (longo) / Qtd. 2	AGTBL-IMNC33L
16	Broca de modelação, Ø3,3 mm x 2,2 mm x 14 mm (C)	AGTBL-SD332214	46	Porta-implante RC, Ø4,1 mm/4,8 mm (curto) / Qtd. 2	AGTBL-IMRC4148S
17	Broca de modelação, Ø3,3 mm x 2,2 mm x 16 mm (C)	AGTBL-SD332216	47	Porta-implante RC, Ø4,1 mm/4,8 mm (longo) / Qtd. 2	AGTBL-IMRC4148L
18	Broca de modelação, Ø3,3 mm x 2,8 mm x 8 mm (C)	AGTBL-SD33288	48	Chave de parafusos hexagonal, 20 mm (C)	AGTBL-HSD20
19	Broca de modelação, Ø3,3 mm x 2,8 mm x 10 mm (C)	AGTBL-SD332810	49	Chave de parafusos hexagonal, 30 mm (C)	AGTBL-HSD30
20	Broca de modelação, Ø3,3 mm x 2,8 mm x 12 mm (C)	AGTBL-SD332812	50	Chave de porta-implante	AGTBL-IMD
21	Broca de modelação, Ø3,3 mm x 2,8 mm x 14 mm (C)	AGTBL-SD332814	51	Adaptador de chave de implante para catraca	ASTBL-IDA
22	Broca de modelação, Ø3,3 mm x 2,8 mm x 16 mm (C)	AGTBL-SD332816	52	Adaptador de restauração para catraca	ASTBL-RA
23	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 2,8 mm x 8 mm (C)	AGTBL-SD4148288	53	Chave de parafusos de restauração, 20 mm (C)	ARA-DT20TC06
24	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 2,8 mm x 10 mm (C)	AGTBL-SD41482810	54	Chave de parafusos de restauração, 30 mm (C)	ARA-DT30TC06
25	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 2,8 mm x 12 mm (C)	AGTBL-SD41482812	55	Catraca indicadora de torque	ASBL-TIR
26	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 2,8 mm x 14 mm (C)	AGTBL-SD41482814	56	Pino de fixação / Qtd. 4	AGTBL-FP
27	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 2,8 mm x 16 mm (C)	AGTBL-SD41482816	57	Broca de fixação / Qtd. 2	AGTBL-FD
28	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 3,5 mm x 8 mm (C)	AGTBL-SD4148358			
29	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 3,5 mm x 10 mm (C)	AGTBL-SD41483510			
30	Broca de modelação, Ø4,1 mm/4,8 mm x 3,5 mm x 12 mm (C)	AGTBL-SD41483512			

Nota: A referência AGTBL-GSURKIT destina-se apenas a fins de encomenda. Os componentes individuais do kit são embalados separadamente.

# Instrumentos do kit de cirurgia guiada

O kit de cirurgia guiada Azure TBL inclui ferramentas e brocas cirúrgicas para preparação de osteotomias e colocação de implantes totalmente guiada. Segue-se uma breve descrição dos instrumentos incluídos no kit de cirurgia guiada.



## Bisturi circular

O bisturi circular é utilizado numa técnica sem retalhos para remover tecido mole. Existem dois diâmetros, Ø3,3 mm e Ø4,8 mm, para um melhor acesso e preservação dos tecidos moles.

## Brocas-piloto

As brocas-piloto foram concebidas para criar uma osteotomia inicial precisa e um efeito de encaixe no osso de tipo III e de tipo IV.



## Perfuradores corticais

Os perfuradores corticais foram concebidos para criar uma osteotomia inicial precisa e um efeito de encaixe no osso de tipo I e de tipo II.

### Brocas de modelação

As brocas de modelação perfiladas com prolongamento curto e longo são especificamente concebidas para estabelecer um formato final de osteotomia, de forma a otimizar a estabilidade primária com o mínimo de etapas.



### Formadores de rosca

Os formadores de rosca são utilizados em osso de tipo I muito denso ou na presença de níveis de torque elevados.

Consulte a utilização adequada das marcas de profundidade dos formadores de rosca na secção "Colocação guiada do implante".

# Instrumentos do kit de cirurgia guiada (continuação)

## Mangas para guia cirúrgica

Recomenda-se que as partes planas da manga para guia cirúrgica sejam posicionadas na direção mesial-distal. A manga para guia cirúrgica de Ø3,3 mm permite a introdução fora do eixo ou a colocação planeada na zona anterior. A manga para guia cirúrgica de Ø4,8 mm é utilizada com implantes de Ø4,1 mm e Ø4,8 mm.



Manga para guia cirúrgica NC de Ø3,3 mm (amarela)



Manga para guia cirúrgica RC de Ø4,1 mm e 4,8 mm (vermelha, com aspeto roxo)



## Porta-implantes

Os porta-implantes codificados por cores são disponibilizados com prolongamentos curtos e longos e nos dois diâmetros de acoplamento. Os porta-implantes possuem um entalhe em ambos os lados do rebordo para permitir o alinhamento plano no acoplamento do implante.

## Brocas de pino, pinos de fixação e manga de fixação para brocas de pino

A utilização de pinos de fixação é altamente recomendada para fixar a guia em situações de edentulismo grave e em situações de edentulismo parcial significativo. A fixação da guia tem de ser pré-planeada.

- Em primeiro lugar, utilize a broca de pino para criar uma osteotomia através da manga de fixação para brocas de pino.
- Em seguida, fixe a guia com pinos de fixação.



### Chave de porta-implante

A chave de porta-implantes consiste numa chave com encaixe de contra-ângulo que é colocada numa peça de mão motorizada (contra-ângulo), depois de o porta-implantes ser previamente acoplado ao implante com a chave de parafusos hexagonal de porta-implantes. A chave de porta-implantes possui um acoplamento retentivo para fazer a captura inicial do implante com o porta-implante, e é depois transportada para a boca com o implante retido.



### Adaptador da chave de implantes

Para a utilização manual, é necessário encaixar o adaptador da chave de implante para catraca ao porta-implante e utilizar o conjunto com a catraca indicadora de torque, de forma a executar o assentamento e alinhamento finais do implante.

Este adaptador também permite transferir o implante do frasco para o local manualmente.



### Adaptador de restauração e chaves de parafusos hexagonais de porta-implante

As chaves de parafusos hexagonais de porta-implante são utilizadas com o adaptador de restauração para apertar e desapertar o parafuso do porta-implante.

### Chave de parafusos Torx

A chave de parafusos Torx é utilizada especificamente com parafusos de fecho de implantes, pilares de cicatrização e parafusos de pilar durante as fases de cicatrização e de restauração.


# Protocolos cirúrgicos guiados

Este manual e as instruções são fornecidos como uma referência suplementar do plano da guia cirúrgica, proveniente do design de caso com protocolo cirúrgico do fabricante da sua guia cirúrgica. Estas informações suplementares não substituem a experiência clínica do cirurgião e os protocolos fornecidos não consideram a potencial necessidade de obter estabilidade primária do implante, preparando de forma insuficiente o alvéolo cirúrgico.

**Instruções de utilização disponíveis em [azuredental.com](http://azuredental.com). Os parâmetros dos sistemas guiados Azure TBL [ZVINST2823] representam outro recurso com todas as seqüências cirúrgicas de implantes.**

Para uma identificação simplificada e exata dos instrumentos, note que os mesmos possuem marcas a laser com abreviaturas de descrição do instrumento altamente visíveis que correspondem aos protocolos guiados. As letras minúsculas indicam a utilização com a manga para guia cirúrgica (NC) de Ø3,3 mm. As letras maiúsculas indicam a utilização com as mangas para guia cirúrgica (RC) de Ø4,8 mm.

Seqüência cirúrgica		
1	Bisturi circular	TP4,1/4,8
2	Broca-piloto	PD4,1
3	Perfurador cortical	CP4,1(S)
4	Broca	Ø2,8(B)
5	Broca	Ø2,8(C)
6	Broca	Ø3,5(A)
7	Broca	Ø3,5(C)
8	Formador de rosca	T4,1(S)
9	Porta-implante	RC(S)



As seqüências de perfuração guiada nas páginas seguintes representam vários exemplos para os três diâmetros do implante Azure TBL (Ø3,3 mm, Ø4,1 mm e Ø4,8 mm). Siga a seqüência de perfuração fornecida pelo software guiado e/ou o fabricante da guia que está a ser utilizada.

## Siga as velocidades de perfuração recomendadas (RPM)


	RPM
Broca de fixação	1,000
Bisturi circular	40
Broca-piloto	300 a 400
Perfurador cortical	300 a 400
Broca de modelação de Ø2,2 mm	600 a 850
Broca de modelação de Ø2,8 mm	
Broca de modelação de Ø3,5 mm	
Broca de modelação de Ø4,2 mm	
Formador de rosca	15
Peça de mão para colocação do implante	15

As gravuras/marcas nos instrumentos correspondem à parte superior de cada linha no plano da guia cirúrgica. A broca deve ser utilizada quando o tipo de osso (parte inferior de cada linha) for indicado.

Por exemplo, utilize a broca para todos os quatro protocolos de tipo de osso se estiverem indicados os quatro números: "IV, III, II, I". Se a indicação for "I, II", utilize essa broca apenas para o osso de tipo um e dois (observe um exemplo na página 39).


**NOTA:** máximo de 70 Ncm de torque de inserção durante a colocação do implante com a peça de mão ou a catraca indicadora de torque. Se o torque exceder os 70 Ncm, continue com o passo seguinte do protocolo para osso mais denso ou utilize o formador de rosca.

## ■ Protocolos guiados Azure TBL de 3,3 mm

Implante Azure TBL de Ø3,3 mm x 10 mm (C)							
Referência	AITBL-IMP3310	AITBL-IMP3310					
Diâmetro (Ø mm)	3,3	3,3					
Comprimento (mm)	10	10					
Prolongamento/compensação	Curto	Longo					
Manga para guia cirúrgica (Ø mm)	Amarela de 3,3	Amarela de 3,3					
Sequência cirúrgica			Tipo de osso				
			IV	III	II	I	
			osso muito mole	osso mole	osso duro	osso muito duro	
1	Bisturi circular	TP3.3	TP3.3	●	●	●	●
2	Broca-piloto	PD3.3	PD3.3	●	●	–	–
3	Perfurador cortical	CP3.3(S)	CP3.3(L)	–	–	●	●
4	Broca	Ø2,2(b)	Ø2,2(c)	●	●	●	●
5	Broca	Ø2,8(a)	Ø2,8(b)	–	●	●	●
6	Broca	Ø2,8(b)	Ø2,8(c)	–	●	●	●
7	Formador de rosca	T3.3(S)	T3.3(L)	–	–	–	●
8	Porta-implante	NC(S)	NC(L)	●	●	●	●


\*No osso tipo I (osso muito duro), deve ser utilizado o FORMADOR DE ROSCA depois de seguir o protocolo de osso tipo II.

## ■ Protocolos guiados Azure TBL de 4,1 mm


Implante Azure TBL de Ø4,1 mm x 12 mm (C)							
Referência	AITBL-IMP4112	AITBL-IMP4112					
Diâmetro (Ø mm)	4,1	4,1					
Comprimento (mm)	12	12					
Prolongamento/compensação	Curto	Longo					
Manga para guia cirúrgica (Ø mm)	Vermelha de 4,8	Vermelha de 4,8					
Sequência cirúrgica			Tipo de osso				
			IV	III	II	I	
			osso muito mole	osso mole	osso duro	osso muito duro	
1	Bisturi circular	TP4,1/4,8	TP4,1/4,8	●	●	●	●
2	Broca-piloto	PD4,1	PD4,1	●	●	–	–
3	Perfurador cortical	CP4,1(S)	CP4,1(L)	–	–	●	●
4	Broca	Ø2,8(B)	Ø2,8(C)	●	●	●	●
5	Broca	Ø2,8(C)	Ø2,8(D)	●	●	●	●
6	Broca	Ø3,5(A)	Ø3,5(B)	–	●	●	●
7	Broca	Ø3,5(C)	Ø3,5(D)	–	●	●	●
8	Formador de rosca	T4,1(S)	T4,1(L)	–	–	–	●
9	Porta-implante	RC(S)	RC(L)	●	●	●	●

\*No osso tipo I (osso muito duro), deve ser utilizado o FORMADOR DE ROSCA depois de seguir o protocolo de osso tipo II.

## ■ Protocolos guiados Azure TBL de 4,8 mm

Implante Azure TBL de Ø4,8 mm x 8 mm (C)							
Referência	AITBL-IMP4808	AITBL-IMP4808					
Diâmetro (Ø mm)	4,8	4,8					
Comprimento (mm)	8	8					
Prolongamento/compensação	Curto	Longo					
Manga para guia cirúrgica (Ø mm)	Vermelha de 4,8	Vermelha de 4,8					
Sequência cirúrgica			Tipo de osso				
			IV	III	II	I	
			osso muito mole	osso mole	osso duro	osso muito duro	
1	Bisturi circular	TP4,1/4,8	TP4,1/4,8				
2	Broca-piloto	PD4,8	PD4,8			–	–
3	Perfurador cortical	CP4,8(S)	CP4,8(L)	–	–		
4	Broca	Ø2,8(A)	Ø2,8(B)				
5	Broca	Ø3,5(A)	Ø3,5(B)				
6	Broca	Ø4,2(A)	Ø4,2(B)	–			
7	Formador de rosca	T4,8(S)	T4,8(L)	–	–	–	
8	Porta-implante	RC(S)	RC(L)				

\*No osso tipo I (osso muito duro), deve ser utilizado o FORMADOR DE ROSCA depois de seguir o protocolo de osso tipo II.

Implante Azure TBL de Ø4,8 mm x 14 mm (C)							
Referência	AITBL-IMP4814	AITBL-IMP4814					
Diâmetro (Ø mm)	4,8	4,8					
Comprimento (mm)	14	14					
Prolongamento/compensação	Curto	Longo					
Manga para guia cirúrgica (Ø mm)	Vermelha de 4,8	Vermelha de 4,8					
Sequência cirúrgica			Tipo de osso				
			IV	III	II	I	
			osso muito mole	osso mole	osso duro	osso muito duro	
1	Bisturi circular	TP4,1/4,8	TP4,1/4,8				
2	Broca-piloto	PD4,8	PD4,8			–	–
3	Perfurador cortical	CP4,8(S)	CP4,8(L)	–	–		
4	Broca	Ø2,8(B)	Ø2,8(C)				
5	Broca	Ø3,5(B)	Ø3,5(C)				
6	Broca	Ø3,5(D)	Ø3,5(E)				
7	Broca	Ø4,2(A)	Ø4,2(B)	–			
8	Broca	Ø4,2(D)	Ø4,2(E)	–			
9	Formador de rosca	T4,8(S)	T4,8(L)	–	–	–	
10	Porta-implante	RC(S)	RC(L)				

\*No osso tipo I (osso muito duro), deve ser utilizado o FORMADOR DE ROSCA depois de seguir o protocolo de osso tipo II.

## Relatório de perfuração personalizado

O software RealGUIDE® foi otimizado de forma que o utilizador, ou o seu parceiro de laboratório, possam gerar automaticamente um relatório de plano de perfuração personalizado a partir de um projeto de implante planeado, com implantes Azure TBL.

A Implant Concierge® é um parceiro ideal para estes casos guiados. Pode igualmente trabalhar com um parceiro da sua escolha, assim que este tenha atualizado as bibliotecas, especificações e ficheiros .stl a partir do website [www.azuredental.com](http://www.azuredental.com), de forma a complementar o plano da guia cirúrgica a partir do design de caso com protocolo cirúrgico do fabricante da sua guia cirúrgica.






Software RealGUIDE com módulos PLAN, APP, GUIDE

azure Dental Implant Solutions		Protocolo de perfuração para cirurgia guiada Azure TBL		RealGUIDE® UNIVERSAL OPEN SYSTEM	
<b>Nome do paciente: DEMO</b>					
<b>Data do projeto: 06/08/25</b>					
<b>Velocidade e torque máximos recomendados do instrumento:</b>					
Bisturi circular = 40 RPM					
Perfurador cortical e broca-piloto = 300 a 400 RPM					
Brocas = 600 a 850 RPM					
Peça de mão para formador de rosca e colocação do implante: 15 RPM					
Broca de fixação: 1000 RPM					
<p>As gravuras/marcas nos instrumentos correspondem à parte superior de cada linha. A broca deve ser utilizada quando o tipo de osso (parte inferior de cada linha) for indicado. Por exemplo, utilize a broca para todos os quatro protocolos de tipo de osso se estiverem indicados os quatro números: "IV, III, II, I". Se a indicação for "I, II", utilize essa broca apenas para o osso de tipo um e dois.</p> <p>Nota: máximo de 70 Ncm de torque de inserção durante a colocação do implante com a peça de mão ou a catraca indicadora de torque. Se o torque exceder os 70 Ncm, continue com o passo seguinte do protocolo para osso mais denso ou utilize o formador de rosca.</p>					
<p>Consulte sempre o manual do kit cirúrgico do fabricante e siga as instruções oficiais do fabricante. O presente relatório é gerado automaticamente a partir do RealGUIDE® (de acordo com o projeto correspondente) e, por isso, não deve ser considerado material oficial.</p>					
Informações do implante					
Posição	9	25	30		
Modelo	Azure TBL	Azure TBL	Azure TBL		
Código	AITBL-IMP3314	AITBL-IMP4112	AITBL-IMP4808		
Diâmetro (mm)	3,3	4,1	4,8		
Comprimento (mm)	14	12	8		
Manga	Amarela de 3,3 mm	Vermelha de 4,8 mm	Vermelha de 4,8 mm		
Prolongamento	Longo	Curto	Curto		
Controlo de profundidade	Sim	Sim	Sim		
Protocolo cirúrgico					
1 - Bisturi circular	Sim	Sim	Sim		
2 - Broca-piloto	PD 3.3 IV, III	PD 4.1 IV, III	PD 4.8 IV, III		
3 - Perfurador cortical	CP 3.3(L) II, I	CP 4.1(S) II, I	CP 4.8(S) II, I		
4 - Broca	2.2 (c) IV, III, II, I	2.8 (B) IV, III, II, I	2.8 (A) IV, III, II, I		
5 - Broca	2.2 (e) IV, III, II, I	2.8 (C) IV, III, II, I	3.5 (A) IV, III, II, I		
6 - Broca	2.8 (b) III, II, I	3.5 (A) III, II, I	4.2 (A) III, II, I		
7 - Broca	2.8 (e) III, II, I	3.5 (C) III, II, I	-		
8 - Broca	-	-	-		
9 - Broca	-	-	-		
10 - Broca	-	-	-		
11 - Formador de rosca	T 3.3(L) I	T 4.1(S) I	T 4.8(S) I		
12 - Porta-implante	NC(L)	RC(S)	RC(S)		

Para obter informações adicionais sobre o plano da sua guia, facultado pelo respetivo fabricante, pode consultar o documento relativo aos parâmetros do sistema guiado Azure TBL [ZVINST2823], que contém protocolos, implante, tipo de osso e prolongamento.

# Considerações de planeamento da cirurgia guiada

- Os dois tamanhos de manga para guia cirúrgica correspondem aos dois tamanhos de conectores de restauração.
- Verifique se a cor da manga para guia cirúrgica no seu guia impresso está em conformidade com o sistema de restauração codificado por cores Azure. Tenha em atenção que a cor vermelha terá um aspeto roxo nas mangas e instrumentos codificados por cores.

<b>Cirúrgico</b>	Diâmetro da plataforma e implante	<b>Ø3,3 mm</b>	<b>Ø4,1 mm</b>	<b>Ø4,8 mm</b>
<b>De restauração</b>	Conexão SBL-Conical	 <b>NC</b>	 <b>RC</b>	 <b>RC</b>

## Porta-implantes e mangas para guia cirúrgica

- Os implantes de Ø3,3 mm serão colocados através das mangas para guia cirúrgica NC (amarelas) [3DM00605AZ33.10], acopladas ao porta-implante de Ø3,3 mm curto [AGTBL-IMNC33S] ou longo [AGTBL-IMNC33L], de acordo com o plano da guia cirúrgica.

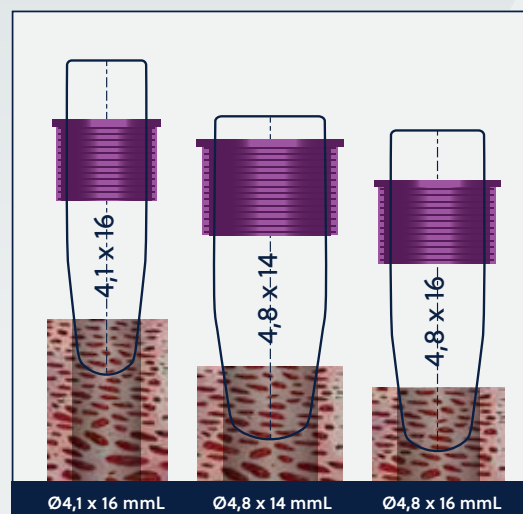


- Os implantes de Ø4,1 mm e Ø4,8 mm serão colocados através das mangas para guia cirúrgica RC (vermelhas, com aspeto roxo) [3DM00605AZ48.10], acopladas ao porta-implante de Ø4,8 mm curto [AGTBL-IMRC4148S] ou longo [AGTBL-IMRC4148L], de acordo com o plano da guia.



## Considerações especiais para osso de tipo III e de tipo IV

- Os comprimentos e diâmetros de  $\varnothing 4,1$  mm X 16 mm,  $\varnothing 4,8$  mm X 14 mm e  $\varnothing 4,8$  mm X 16 mm ficam ligeiramente salientes (ou seja, mais elevados do que a manga para guia cirúrgica introduzida na guia). Isto deve-se à utilização da broca-piloto que deixa um diâmetro ligeiramente menor na porção coronal da osteotomia.
- Preste especial atenção para manter o implante direito durante aproximadamente 2 a 4 rotações até a manga para guia cirúrgica engatar completamente no corpo da guia do porta-implante. O implante irá engatar no osso e o corpo da guia do porta-implante irá encaixar no tubo da guia cirúrgica.
- Para evitar este cenário, pode ser utilizado um implante mais curto no osso de tipo III ou IV.



**Figura 1:** Três tamanhos de implante longos em osso do tipo III e IV.

**NOTA:** Siga os protocolos cirúrgicos específicos para osso de tipo III e IV (*acima*) para tamanhos de implante longos com os seguintes diâmetros e comprimentos:  $\varnothing 4,1$  mm X 16 mm (C),  $\varnothing 4,8$  mm X 14 mm (C) e  $\varnothing 4,8$  mm X 16 mm (C).

## Preparação para cirurgia

Depois de ter recebido a guia cirúrgica, existem vários passos que ajudarão a garantir um processo tranquilo durante a cirurgia:

- Inspeção o interior de cada manga para guia cirúrgica para garantir que não contém qualquer material de fabrico ou agente de contacto.
- Sugere-se sempre fazer a prova da guia cirúrgica uns dias antes da cirurgia agendada, para garantir um encaixe estável.

**Analise sempre o plano da sua guia cirúrgica, facultado pelo respetivo fornecedor, para se familiarizar antes da cirurgia.**

## Diretrizes cirúrgicas

- Para casos sem retalhos, utilize o bisturi circular guiado, especificado no plano da guia, antes da fixação da guia cirúrgica. Retire a guia cirúrgica e os tampões de tecido. Em seguida, substitua e fixe a guia cirúrgica.
- Recomenda-se a fixação da guia cirúrgica com pinos de guia, em situações de edentulismo grave e edentulismo parcial significativo, de forma a minimizar o movimento da guia cirúrgica durante a cirurgia.

**NOTA:** Todos os instrumentos devem ser inseridos, tanto quanto possível, através da manga para guia cirúrgica e no interior da osteotomia antes da ativação (ou seja, rotação do motor de perfuração). Tal irá permitir o engate do corpo da guia de perfuração e a manga para guia cirúrgica, limitando a possibilidade de ocorrência de danos nos instrumentos ou nas mangas.

## Diretrizes cirúrgicas (continuação)

- Utilize irrigação abundante nos instrumentos e nos locais antes e durante a perfuração para proporcionar lubrificação e arrefecimento ao passar pela(s) manga(s) para guia cirúrgica, assim como para remover detritos do local cirúrgico.
- A irrigação é especialmente importante tanto para o perfurador cortical como para a broca-piloto, que removem um maior volume de osso em comparação com as brocas de modelação. Evite aplicar força lateral nos instrumentos durante a utilização, pois isso pode causar danos ou desgaste prematuro. Confirme que cada broca para totalmente contra a manga para guia cirúrgica durante a perfuração.
- Para implantes com 8 mm e 10 mm de comprimento em osso do tipo I, utilize o formador de rosca para rosca até à linha laser indicada (*imagem à direita*). Utilize o formador de rosca para rosca até ao limitador de profundidade para implantes de 12 mm, 14 mm e 16 mm de comprimento.

**NOTA:** A manga para guia cirúrgica deve assentar ligeiramente contra o limitador de profundidade, limitando a possibilidade de causar danos nos instrumentos ou na osteotomia.



## Colocação guiada do implante

### Porta-implante

- Coloque o frasco do implante na área de preparação e coloque o fundo do tabuleiro do kit numa superfície plana.
- Retire a tampa do frasco e selecione o porta-implante correto especificado no plano da guia, certificando-se de que seleciona o diâmetro e prolongamento adequados do porta-implante.
- Segurando ligeiramente na parte superior do porta-implante com os dedos, coloque o porta-implante no implante.
- Aplicando uma ligeira pressão descendente, rode lentamente o porta-implante, até o mesmo descer e encaixar completamente no conector do implante.
- Verifique visualmente se não existe espaço entre a plataforma do implante e o porta-implante antes de apertar o parafuso do porta-implante e antes de empurrar com força descendente significativa.
- Antes de apertar o parafuso do porta-implante, estabilize o porta-implante totalmente encaixado com os dedos, ao redor da área hexagonal, para o manter no lugar.



## Colocação guiada do implante (continuação)

- Para apertar o parafuso do porta-implante, encaixe uma das duas chaves de parafusos hexagonais [ASTBL-HSD20 ou ASTBL-HSD30] ao adaptador de restauração [ASTBL-RA]. Aperte o porta-implante da direita para a esquerda.

**NOTA:** As chaves de parafusos hexagonais estão localizadas no canto superior direito do tabuleiro cirúrgico e são identificadas por um hexágono preto.

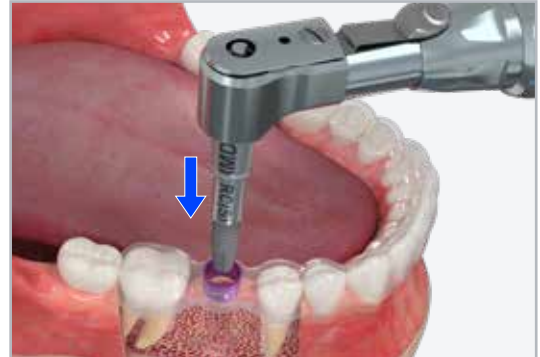
- Certifique-se de que o porta-implante está completamente encaixado com o parafuso do porta-implante apertado.
- Pode ser realizado um aperto adicional colocando o adaptador da chave de implantes [ASTBL-IDA] sobre o porta-implante para estabilizar o implante no frasco.
- A seguir, verifique opcionalmente o aperto com o adaptador de restauração acoplado a uma chave de parafusos hexagonal de 20 mm ou 30 mm de comprimento.
- Assim que o porta-implante estiver completamente encaixado e apertado, retire o implante do frasco utilizando a chave de porta-implante [AGTBL-IMD] acoplada a uma peça de mão motorizada.



## Colocação guiada do implante (continuação)

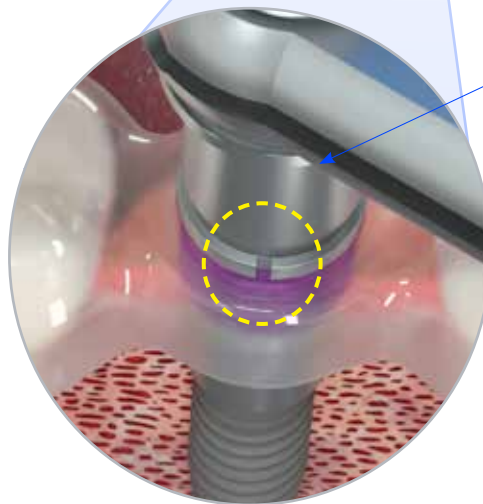
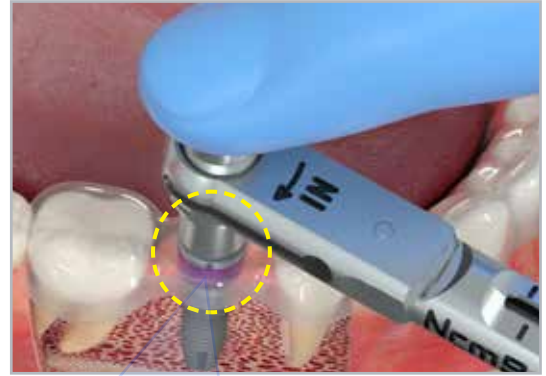
### Assentamento do implante

- Comece a colocar o implante através da manga para guia cirúrgica até sentir resistência do osso no interior da osteotomia.
- Depois de sentir esta resistência, ligue a peça de mão motorizada a 15 RPM para iniciar a colocação.
- Coloque a catraca indicadora de torque [ASTBL-TIR] sobre o adaptador da chave de implantes [ASTBL-IDA] e aplique uma ligeira pressão com os dedos, rodando a catraca para concluir o encaixe.
- Opcionalmente, ou se necessário para concluir o encaixe, o implante pode ser colocado manualmente com a catraca indicadora de torque [ASTBL-TIR]. Retire a chave de porta-implante [AGTBL-IMD] do porta-implante e encaixe o adaptador da chave de implantes [ASTBL-IDA] no porta-implante.
- Em situações de espaço muito apertado entre as arcadas, o implante com porta-implante e o adaptador de chave de implantes [ASTBL-IDA] encaixado podem ser colocados diretamente no local através da manga para guia cirúrgica para iniciar a colocação do implante manualmente, utilizando depois a catraca indicadora de torque [ASTBL-TIR] para concluir o assentamento.



## Colocação guiada do implante (continuação)

- Utilizando óculos de ampliação conforme necessário, rode lentamente e observe atentamente a posição final da flange do porta-implante, tanto verticalmente como na orientação vestibular-lingual da parte plana do conector do implante.
- Um entalhe na flange do porta-implante indica a parte plana do conector do implante e deve estar voltado para a direção vestibular-lingual na posição do assentamento final.
- Para confirmar o alinhamento do implante na orientação vestibular-lingual, certifique-se de que o entalhe do porta-implante está orientado conforme ilustrado.
- Se o local de encaixe da ligação cônica com perfil cruzado do implante for fundamental, poderá ser necessário remover a chave do porta-implante [AGTBL-IMD] e a catraca indicadora de torque [ASTBL-TIR] para garantir a visibilidade da posição final do entalhe.
- Para a colocação de cicatrizadores e restaurações provisórias imediatas, é altamente recomendada a utilização de pilares provisórios rotacionais.



Posicionamento correto da ligação cônica com perfil cruzado

## Colocação guiada do implante (continuação)

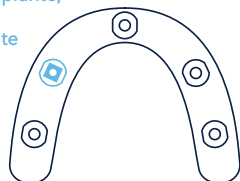
### Remoção dos porta-implantes

- Ao remover os porta-implantes, remova com uma das duas chaves de parafusos hexagonais [ASTBL-HSD20 ou ASTBL-HSD30] ao longo do trajeto de inserção. Evite aplicar forças laterais.
- Depois de desapertar o parafuso do porta-implante, se este não se separar do implante, é possível, para ajudar na remoção do porta-implante, aplicar-se um ligeiro torque no sentido anti-horário ao porta-implante com a chave de torque e o adaptador da chave de implantes sobre o porta-implante, se necessário.

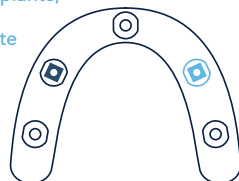


Num caso totalmente edêntulo ou parcialmente edêntulo significativo, recomenda-se vivamente que sejam utilizados os pinos de fixação da manga para guia cirúrgica. Sequencie a colocação dos implantes num padrão de arcada cruzada alternado, movendo de um lado para o outro, de forma a não comprimir o tecido mole. Aplique sempre uma pressão descendente axial constante durante a colocação do implante, conforme ilustrado abaixo.

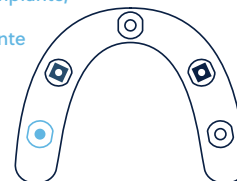
**N.º 1**  
Coloque o implante,  
deixe o  
porta-implante  
acoplado



**N.º 2**  
Coloque o implante,  
deixe o  
porta-implante  
acoplado



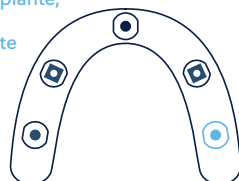
**N.º 3**  
Coloque o implante,  
remova o  
porta-implante



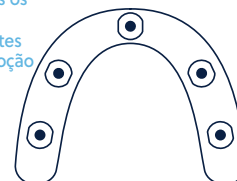
**N.º 4**  
Coloque o implante,  
remova o  
porta-implante



**N.º 5**  
Coloque o implante,  
remova o  
porta-implante



**N.º 6**  
Remova todos os  
restantes  
porta-implantes  
antes da remoção  
da guia



## Colocação guiada do implante (continuação)

### Cicatrização do implante

- Após a colocação do implante e a remoção da guia cirúrgica, coloque um parafuso de fecho, um pilar de cicatrização, uma restauração provisória ou um pilar Multi-Unit sobre o implante, tendo em conta o método de cicatrização selecionado e o protocolo de colocação apropriado.
- Todos os parafusos de fecho, pilares de cicatrização e pilares Multi-Unit correspondentes são compatíveis com as chaves de parafusos Torx, utilizadas para fins de cicatrização e restauração.
- As chaves de parafusos Torx para restauração estão localizadas no canto superior direito do tabuleiro intermédio do kit, onde existe um símbolo com formato de estrela.


































**NOTA:** Certifique-se de não misturar chaves de parafusos Torx com chaves de parafusos hexagonais, que são utilizadas especificamente com o parafuso do porta-implante.

- **Para componentes não estéreis**, siga as orientações de limpeza e esterilização descritas nas instruções de utilização específicas do fabricante.





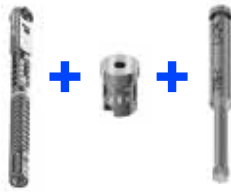



















*Nas páginas 27, 48 e 49 deste manual são apresentadas técnicas adicionais de cicatrização do implante e componentes de restauração. Consulte o catálogo de implantes Azure Tapered Bone Level [ZVINST0201], para encontrar uma gama abrangente de opções de cicatrização e restauração.*



## Guia de referência de restauração Azure™ TBL

Categoria de restauração	Pilar/ componente	Tipo de conexão	Tipo de parafuso de substituição	Parafuso incluído	Ponta da chave	Rec. Torque (Ncm)	Modo de utilização	Tamanhos da altura da gengiva (mm [C])
Componentes de cicatrização	Parafusos de fecho	Rotacional 	N/A	N/A				N/A
	Pilar de cicatrização	Rotacional Ao nível do Multi-Unit* 						Rotacional de 3,0 mm, 4,0 mm, 5,0 mm
Transferência de impressão	Scan Bodies	Ao nível do implante  Ao nível do Multi-Unit 		Sim Excluindo a transferência apenas de tabuleiro fechado	Ferramenta manual para Scan Bodies intraorais 	Aperto manual	Ferramenta manual fornecida com Scan Bodies intraorais	N/A
	Componente de transferência de impressão tradicional	Ao nível do implante  Multi-Unit aberto/ fechado 			Colocar manualmente			
Cilindros temporários	Cilindros temporários	Rotacional  Antirrotacional 	ARSBL-STRXTI34 			35		N/A
		Ao nível do Multi-Unit 	ARMU-STRXTI48 					
Componentes digitais	Bases de titânio (Ti-Base-T)	Rotacional  Antirrotacional 	ARSBL-STRXTI34 	Sim	Ponta de chave Torx	35	Apertar com a catraca indicadora de torque, a ponta de chave Torx e o adaptador de restauração	Antirrotacional/ Rotacional de 1,2 mm, 2,0 mm, 3,0 mm
		Ao nível do Multi-Unit 	ARMU-STRXTI48 					
	Bases de titânio com canal de acesso angulado (Ti-Base-A)	Rotacional  Antirrotacional 	ARSBL-STRXTITA34 	Sim	Ponta de chave esférica Torx	35	Apertar com a catraca indicadora de torque, a ponta de chave esférica Torx e o adaptador de restauração	N/A
		Ao nível do Multi-Unit 	ARMU-STRXTI48 					
BASES DE TITÂNIO (TI-BASE C) COMPATÍVEIS COM CEREC®	Rotacional  Antirrotacional 							Antirrotacional/ Rotacional de 0,7 mm, 3,0 mm
Blanks para pilares pré-fresados de titânio	Antirrotacional 							
Cimentado	Cimentado reto	Antirrotacional 	ARSBL-STRXTI34		Ponta de chave Torx	35	Apertar com a catraca indicadora de torque, a ponta de chave Torx e o adaptador de restauração	N/A
	Cimentada com ângulo de 15°	Antirrotacional 						

Guia de referência de restauração Azure™ TBL (continuação)

Categoria de restauração	Pilar/ componente	Tipo de conexão	Tipo de parafuso de substituição	Parafuso incluído	Ponta da chave	Rec. Torque (Ncm)	Modo de utilização	Tamanhos de altura da gengiva (mm)
Aparafusado	Cilindros moldáveis	Rotacional Antirrotacional  Ao nível do Multi-Unit 	ARSBL-STRXTI34 	Sim	 Ponta de chave Torx	35	 Apertar com a catraca indicadora de torque, a ponta de chave Torx e o adaptador de restauração	N/A
	Cilindros moldáveis em cromo-cobalto	Rotacional Antirrotacional  Ao nível do Multi-Unit 						
	Cilindros moldáveis para Ti-Base-T	Rotacional Antirrotacional  Ao nível do Multi-Unit 	N/A	N/A	N/A	N/A	Utilizados com o pilar Ti-Base apropriado	
	Cilindros moldáveis para Ti-Base-A	Rotacional, antirrotacional e ao nível do Multi-Unit 	N/A	N/A	N/A			
	Pilares Multi-Unit	Antirrotacional  	N/A	ARSBL-STRXTI34 	Sim	 ARA-MUAD48	35 para pilar 15 para componente protético	
			 Ponta de chave Torx					Pilar reto de 1,5 mm, 2,5 mm, 3,5 mm, 4,5 mm Pilar angulado de 17°, 2,5 mm, 3,5 mm; pilar angulado de 30°, 3,5 mm, 4,5 mm
Análogos	Análogos digitais		Parafuso de retenção hexagonal de 1,27 mm		 Chave hexagonal (hexágono de 1,27 mm)	Aperto manual	Aperto manual com chave hexagonal	N/A
	Análogos para gesso				N/A	N/A	N/A	
Sobredentadura	Componentes de encaixe OverdenSURE	Rotacional  Ao nível do Multi-Unit 	N/A	N/A	ODS-AD7ST ou  ODS-DRVR 	35	 Apertar com catraca indicadora de torque e adaptador ODS (ODS-AD7ST)  Apertar com a catraca indicadora de torque e o adaptador de restauração (ARA-SQD7 + ODS-DRVR)	NC: 2,0 mm, 3,0 mm, 4,0 mm RC: 1,0 mm, 2,0 mm, 3,0 mm, 4,0 mm Multi-Unit: 3,0 mm

**azure**™ | A ZimVie Brand

Para obter mais informações, visite [azuredental.com](http://azuredental.com)

References:

<sup>1</sup> Zipprich H, Miatke S, Hmaidouch R, Lauer HC. A new experimental design for bacterial microleakage investigation at the implant-abutment interface: an in vitro study. Int J Oral Maxillofac Implants 2016;31(1):37-44.

**ZimVie US Corp LLC**

4555 Riverside Drive  
Palm Beach Gardens, FL 33410  
Phone: +1-561-776-6700  
Fax: +1-561-776-1272  
[dentalCS@ZimVie.com](mailto:dentalCS@ZimVie.com)

**ZimVie Spain S.L.U.**

WTC Almeda Park, Ed. 4, Pl. 2  
C/Tirso de Molina, 40 (entrada Plaça de la Pau)  
08940, Cornellà de Llobregat, Espanha  
Atención al cliente: 800-827-836  
Fax para pedidos: +34-93-445-81-36  
[ZV.pedidos@ZimVie.com](mailto:ZV.pedidos@ZimVie.com)

Salvo indicação em contrário, conforme aqui mencionado, todas as marcas comerciais e os direitos de propriedade intelectual são propriedade da ZimVie Inc. ou de uma afiliada, e todos os produtos são fabricados por uma ou mais subsidiárias da divisão de medicina dentária da ZimVie US Corp LLC (Biomet 3i, LLC, etc.) e distribuídos pela ZimVie US Corp LLC e pelos seus parceiros de comercialização autorizados. Os implantes e os componentes de restauração Azure Tapered Bone Level e os instrumentos ASTBL-SURKIT são fabricados pela Terrats Medical S.L.; os instrumentos AGTBL-GSURKIT são fabricados pela BIOTEC S.r.l., exceto os instrumentos ASTBL-TIR, ASTBL-RA, ASTBL-IDA, ARA-DT20TC06 e ARA-DT30C06 que são fabricados pela Terrats Medical S.L.; Torx é uma marca registada da Terrats Medical S.L. Classificação da UE relativa a dispositivos médicos: Azure TBL (IIB), Software RealGUIDE (IIa), Componentes de restauração (IIa). A finalidade dos implantes Azure TBL é a reabilitação oral funcional e estética do maxilar superior ou inferior. Os pilares de cicatrização destinam-se à formação de um sulco de tecido mole. Os parafusos de cobertura devem ser ligados temporariamente a um implante dentário para proteger a ligação do implante durante a consolidação óssea. O software RealGUIDE tem como finalidade auxiliar no diagnóstico, planejar implantes e cirurgias virtuais em reconstruções 2D/3D e desenhar guias cirúrgicas e modelação protética. Os produtos aqui apresentados não são elegíveis para reembolso na França. Para outros países, consulte as leis e regulamentos locais. Para obter informações adicionais sobre os produtos, consulte a rotulagem individual dos produtos ou as instruções de utilização respetivas. Os produtos podem não estar disponíveis ou autorizados em determinados países/regiões. Este material destina-se apenas a profissionais médicos e não constitui parecer ou recomendações médicas. É proibida a distribuição a qualquer outro destinatário. Este material não pode ser copiado nem reproduzido sem o exposto consentimento escrito da ZimVie. ZVINST0202-GLBL-PT REV C 10/25 ©2025 ZimVie.



O número do ON aplicável a cada dispositivo pode ser encontrado na rotulagem do produto, se aplicável.