

# ACTIVE

## Innovazione costruttiva, Affidabilità clinica.

*Built-in innovation. Trusted clinical performance.*



01



**MICROFILETTATURA**

Riduce lo stress sulla corticale coronale migliorando l'adesione cellulare.

**MICROTHREADING**

*Reduces stress on the dental crown and enhances cell adhesion.*

02



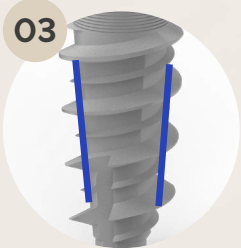
**DAS: DOUBLE ACIDIFIED SURFACE**

Riduzione dei rischi di contaminazione con microparticelle estranee. Ottime capacità di osteointegrazione.

**DAS: DOUBLE ACIDIFIED SURFACE**

*Reduced risk of contamination with foreign microparticles. Excellent osseointegration.*

03



**FORMA TRONCO-CONICA**

Si adatta a ogni esigenza clinica, come Split crest, sinus lift, post estrattivi e carichi immediati, grazie alla sua grande stabilità primaria.

**TRUNCATED CONE SHAPE**

*Adapts to every clinical need, such as split crest, sinus lift, post-extraction, and immediate loading, thanks to its great primary stability.*

04



**SPIRA A GEOMETRIA VARIABILE**

Incrementano la superficie di contatto osso-impianto, aumentando il B.I.C. (un impianto Ø 3,8x10 sviluppa una superficie di 131 mm<sup>2</sup>, ulteriormente ampliata dall'indice di rugosità del 43%).

**VARIABLE GEOMETRY THREAD**

Increases the bone-implant contact surface, increasing the BIC (a Ø 3.8x10 implant develops a surface area of 131 mm<sup>2</sup>, further increased by the 43% roughness index).

05



**APICE ARROTONDATO**

Previene danni alle strutture anatomiche nobili (membrana di Schneider o nervo mandibolare).

**ROUNDED APEX**

*Prevents damage to important anatomical structures (i.e. Schneiderian membrane or mandibular nerve).*

# Protocollo chirurgico

## Surgical Protocol

Lunghezze di lavoro  
Working Lengths

18 mm  
16 mm  
14 mm  
12 mm  
10 mm  
8 mm  
6 mm



Ø 2,5

Fresa chirurgica lanceolata per incidere la corticale

*Lanced surgical drill for cortical incision*



Fresa chirurgica 1,75 mm per lunghezza di lavoro

*1.75 mm surgical drill for working length*



10.0 mm

Ø 3,3

Fresa chirurgica lanceolata per incidere la corticale

*Lanced surgical drill for cortical incision*



Fresa chirurgica 2,0 mm per lunghezza di lavoro

*2.0 mm surgical drill for working length*



8.0 mm

**Osso Bone D1**

Fresa finale Ø 3,0 da approfondire per tutti gli 8 mm della fresa

*Ø 3,0 final drill, insert the drill tip completely for 8 mm*



Ø 3,8

Fresa chirurgica lanceolata per incidere la corticale

*Lanced surgical drill for cortical incision*



**Osso Bone D4-D3**

Fresa chirurgica 2,0 mm per lunghezza di lavoro

*2.0 mm surgical drill for working length*



8.0 mm

**Osso Bone D2**

Fresa chirurgica 2,8 mm per 4/5 mm

*2.8 mm surgical drill for 4/5 mm*



**Osso Bone D1**

Fresa finale Ø 3,8 da approfondire per tutti gli 8 mm della fresa

*Ø 3,8 final drill, insert the drill tip completely for 8 mm*



Ø 4,5

Fresa chirurgica lanceolata per incidere la corticale

*Lanced surgical drill for cortical incision*



**Osso Bone D4-D3**

Fresa chirurgica 2,0 mm per lunghezza di lavoro

*2.0 mm surgical drill for working length*



8.0 mm

**Osso Bone D2**

Fresa chirurgica 2,8 mm per lunghezza di lavoro

*2.8 mm surgical drill for working length*



**Osso Bone D1**

Fresa finale Ø 4,5 da approfondire per tutti gli 8 mm della fresa

*Ø 4,5 final drill, insert the drill tip completely for 8 mm*



Ø 5,2

Fresa chirurgica lanceolata per incidere la corticale

*Lanced surgical drill for cortical incision*



**Osso Bone D4**

Fresa chirurgica 2,0 mm per lunghezza di lavoro

*2.0 mm surgical drill for working length*



8.0 mm

**Osso Bone D3-D2**

Fresa chirurgica 2,8 mm per lunghezza di lavoro

*2.8 mm surgical drill for working length*



**Osso Bone D1**

Fresa finale Ø 5,2 da approfondire per tutti gli 8 mm della fresa

*Ø 5,2 final drill, insert the drill tip completely for 8 mm*



Ø 6,0 Ø 7,0

Prettamente da post estrattivo, quindi il protocollo varierà in base alla situazione clinica.

Ø 6,0 Ø 7,0

*Primarily for post-extraction use, so the protocol will vary based on the clinical situation.*

**NB:** L'impianto Active può essere usato come maschiatore con l'ausilio del cricchetto, eseguendo tre quarti di giro in avvitamento e due quarti di giro in svitamento.

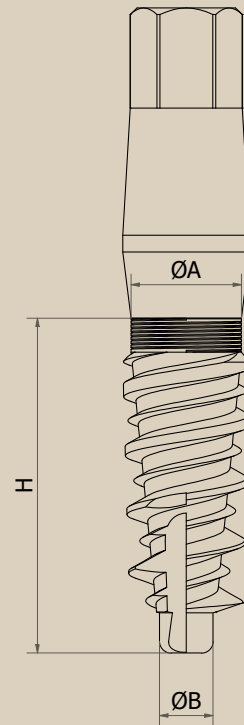
*The Active implant can be used as a tap with the aid of the ratchet, performing three quarters of a turn clockwise and two quarters of a turn counterclockwise.*








# Linea Implantare

## ACTIVE

*ACTIVE Implant Line*

- H** ALTEZZA IMPIANTO  
IMPLANT HEIGHT
- ØA** DIAMETRO IMPIANTO  
IMPLANT DIAMETER
- ØB** DIAMETRO APICALE  
APICAL DIAMETER



	Ø A	2,5 mm	3,3 mm	3,8 mm	4,5 mm	5,2 mm	6,0 mm	7,0 mm
								
	Ø B	0,60 mm	1,50 mm	1,60 mm	1,80 mm	2,55 mm	2,80 mm	3,65 mm
<b>H 6 mm</b>				A38006	A45006	A52006	A60006	
<b>H 8 mm</b>			A33008	A38008	A45008	A52008	A60008	A70008
<b>H 10 mm</b>		A25010	A33010	A38010	A45010	A52010	A60010	
<b>H 12 mm</b>		A25012	A33012	A38012	A45012	A52012	A60012	
<b>H 14 mm</b>		A25014	A33014	A38014	A45014			
<b>H 16 mm</b>			A33016	A38016				

### MONCONI DA SALDATURA WELDING ABUTMENTS



ES-HEX 3  
100095

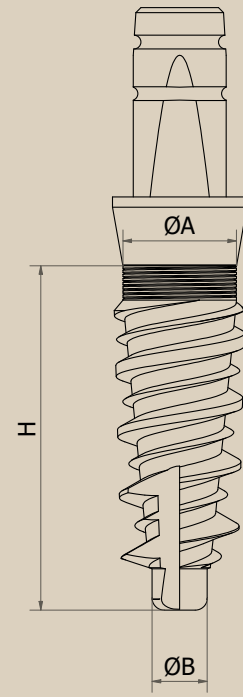





ES-HEX 4  
100096

# Impianti ACTIVE ESTETICO

*ACTIVE ESTETICO Implants*

- H** ALTEZZA IMPIANTO  
IMPLANT HEIGHT
- ØA** DIAMETRO IMPIANTO  
IMPLANT DIAMETER
- ØB** DIAMETRO APICALE  
APICAL DIAMETER



	Ø A	3,8 mm	4,5 mm	5,2 mm
				
	Ø B	1,60 mm	1,80 mm	2,55 mm
<b>H 8 mm</b>				AE52008
<b>H 10 mm</b>		AE38010	AE45010	AE52010
<b>H 12 mm</b>		AE38012	AE45012	
<b>H 14 mm</b>		AE38014	AE45014	

# ACTIVE ESTETICO

## Componenti protesiche e Strumentario

*Prosthetic components and Instruments*

### CAPPETTA TRANSFER

*CAPPETTA TRANSFER*

Ø3,8



500200

Ø4,5 - Ø5,2



500204

### ANALOGO

*ANALOGUE*

Ø3,8



500201

Ø4,5 - Ø5,2



500206

### CONNESSIONE ACTIVE ESTETICO H10

*CONNESSIONE ACTIVE ESTETICO H10*



500202

### CONNESSIONE ACTIVE ESTETICO H15

*CONNESSIONE ACTIVE ESTETICO H15*



500203

### CAPPETTA ACTIVE ESTETICO

*CAPPETTA ACTIVE ESTETICO*

Ø3,8



500208



Ø4,5 - Ø5,2

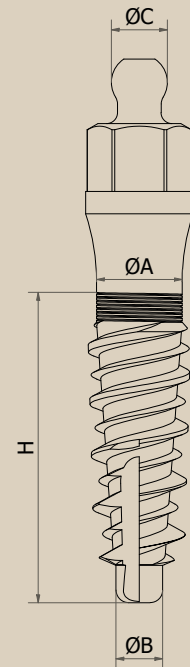


500209

# Impianti ORING MICRO


*ORING Implants*

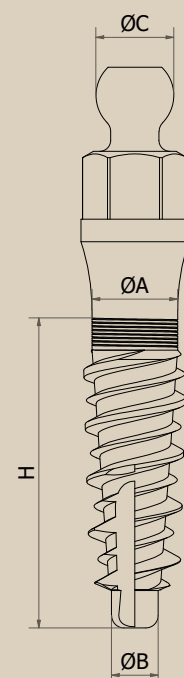
	$\varnothing A$ 2,5 mm	3,3 mm
		
	$\varnothing B$ 0,65 mm	1,50 mm
	$\varnothing C$ 1,80 mm	1,80 mm
H 10 mm	025010	033010
H 12 mm	025012	033012
H 14 mm	025014	033014



# Impianti ORING NORMO

*ORING NORMO Implants*

	$\varnothing A$ 3,3 mm
	
	$\varnothing B$ 1,50 mm
	$\varnothing C$ 2,50 mm
H 10 mm	ON33010
H 12 mm	ON33012
H 14 mm	ON33014



ACCESSORI - ACCESSORIES

Cappette Gialle  
Yellow caps



Cappette Rosa  
Pink caps



Box Acciaio  
Steel box



MICRO	200002 6 pz	200003 6 pz	200004 2 pz
NORMO	200032 6 pz	200031 6 pz	200033 2 pz

**CAPPETTA OTK MICRO CHIUSE**  
OTK MICRO CAP (BALL Ø1.8)



200025

**RICAMBI ORING (4 pz)**  
ORING SPARES (4PCS)



200026



# Strumentario Chirurgico

## *Surgical Instruments*

**FRESA INIZIALE A LANCIA**  
INITIAL LANCEOLATE DRILL



100100

**PIN DI PARALLELISMO (2 pz)**  
PARALLELISM PINS (2 PCS)



500071

**PROLUNGA PER FRESE**  
EXTENSION FOR DRILL



600020

**FRESA PILOTA**  
PILOT DRILL

Ø1,75

Ø2,0

Ø2,8



FRESA PILOTA / PILOT DRILL

100152

FRESA PILOTA CON STOP / PILOT DRILL WITH STOP

100070

100071

**BOCCOLA STOP**  
SLEEVE STOP

H6

H8

H10

H12

H14

H16



100072

100073

100074

100075

100076

100077

**FRESA FINALE**

*FINAL DRILL*

Ø3,0

Ø3,8

Ø4,5

Ø5,0



OSSO D1

600024

600010

600011

600012

**FRESA IN TUNGSTENO**

*TUNGSTEN DRILL*

Ø0,16 10 pz

Ø0,18 10 pz

Ø0,20 10 pz

Ø0,23 10 pz



200007

200008

200009

200010

**MUCOTOMO**

*MUCOTOME*

Ø3,5

Ø5,0



600201

600202

**CONNESSIONE IMPIANTO ACTIVE ESAGONO 3 DA CRICCHETTO**

*IMPLANT CONNECTION ACTIVE 3.0 HEX FOR RATCHET*

H5



100013

H10



100014

H15



100015

**CONNESSIONE IMPIANTO ACTIVE ESAGONO 4 DA CRICCHETTO**

*IMPLANT CONNECTION ACTIVE 4.0 HEX FOR RATCHET*

H5



100016

H10



100017

**CONNESSIONE IMPIANTO ACTIVE ESTETICO DA CRICCHETTO**

*IMPLANT CONNECTION ACTIVE ESTETICO FOR RATCHET*

H10



500202

H15



500203

**CONNESSIONE DA MANIPOLO**

*3.0 HEX CONNECTION FOR HANDPIECE*

ES. 3 - 3.0 HEX



600036

ES. 4 - 4.0 HEX



600037

---

**CRICCHETTO**  
*TORQUE RATCHET*

---



---

100011

---

---

**CRICCHETTO DINAMOMETRICO**  
*DYNAMOMETER TORQUE RATCHET*

---



---

600035

---

---

**CACCIAVITE**  
*SCREWDRIVER*

---



---

100012

---

---

**PROFONDIMETRO**  
*DEPTH GAUGE*

---



---

100026

---

---

**PINZA DI HOW**  
*HOW'S PLIERS*

---



---

100021

---

# Raccomandazioni chirurgiche

## *Surgical recommendations*

Le indicazioni e le illustrazioni fornite rappresentano un insieme di istruzioni generali, da adattare caso per caso in base alle specifiche esigenze. Non intendono sostituire la formazione specialistica né la competenza del clinico, il quale – anche grazie all'esperienza personale maturata – può valutare decisioni differenti.

### **PROCEDURE ESSENZIALI PER GARANTIRE SICUREZZA, EFFICACIA E FUNZIONALITÀ DEGLI STRUMENTI**

Tutti gli strumenti chirurgici devono essere accuratamente sottoposti a pulizia, disinfezione e sterilizzazione prima del primo utilizzo e prima di ogni successivo riutilizzo. È fondamentale verificare il corretto funzionamento dello strumentario prima di ogni intervento e procedere, se necessario, con la sostituzione immediata di eventuali strumenti che presentino segni di usura o malfunzionamenti. La mancata osservanza di queste indicazioni può aumentare il rischio di infezioni e di complicanze intraoperatorie a carico del paziente.

### **PREPARAZIONE DEL SITO PER IL POSIZIONAMENTO DELL'IMPIANTO**

Tutte le manovre sul paziente devono essere eseguite gradualmente e con attenzione, evitando movimenti bruschi che potrebbero compromettere la sicurezza. Per la chirurgia tradizionale, verificare il corretto posizionamento degli stop per frese, assicurandosi che siano completamente avvitati. La lunghezza della parte lavorante deve essere scelta in base allo schema di inserimento dell'impianto e alle avvertenze indicate. Si consiglia di effettuare controlli periodici sui micromotori chirurgici utilizzati con frese e maschiatori, per prevenire malfunzionamenti. Controllare regolarmente lo stato di usura delle frese e sostituirle se perdono efficacia, per garantire precisione, sicurezza e atraumaticità durante la preparazione del sito implantare.

### **MANUTENZIONE DELLA PROTESI**

Per prevenire possibili complicanze meccaniche e biologiche associate agli impianti protesici – ampiamente documentate in letteratura – è fondamentale che il paziente mantenga una corretta igiene orale e si sottoponga a controlli periodici programmati. Tali accorgimenti contribuiscono a prolungare la durata funzionale del dispositivo. È inoltre raccomandata la verifica periodica della taratura delle viti monconali e protesiche, al fine di garantire la stabilità e l'efficienza dell'apparato. In caso di sensazione soggettiva di instabilità o malfunzionamento, il paziente deve essere invitato a ricorrere tempestivamente a un controllo specialistico.

### **SMALTIMENTO DELLO STRUMENTARIO E DEGLI IMPIANTI**

Lo strumentario chirurgico, composto da piccoli elementi metallici, può essere smaltito come rifiuto metallico solo se adeguatamente pulito. In caso contrario, deve essere assimilato a rifiuto biologico. Allo stesso modo, gli impianti dentali rimossi dalla cavità orale del paziente devono essere trattati come rifiuti biologici. Per ogni procedura di smaltimento, si raccomanda di fare riferimento alle normative locali vigenti in materia di gestione dei rifiuti sanitari.

*The indications and images are just general instructions that should be adapted on a case-by-case basis according to the patient's needs. These recommendations are not intended to replace specialized training or the expertise of the clinician, who—also based on personal experience—can make different decisions.*

### **ESSENTIAL PROCEDURES TO ENSURE THE SAFETY, EFFECTIVENESS, AND FUNCTIONALITY OF INSTRUMENTS**

*All surgical instruments must be thoroughly cleaned, disinfected, and sterilized before first use and before each subsequent reuse. It is essential to check the proper functioning of the instruments before each procedure and, if necessary, to immediately replace any instruments showing signs of wear or malfunction. Failure to follow these instructions may increase the risk of infection and intraoperative complications for the patient.*

### **PREPARING THE AREA FOR IMPLANT PLACEMENT**

*Every procedure must be performed gradually and carefully, avoiding sudden movements that could compromise safety. For traditional surgery check the correct positioning of the drill stops, ensuring they are fully tightened. Choose the length in accordance with the implant insertion plan and the given warnings. Periodically check surgical micromotors used with drills and taps to prevent malfunctions. Regularly check the drills for wear and replace them if they lose effectiveness in order to ensure precision and safety during implant site preparation.*

### **PROSTHESIS MAINTENANCE**

*To prevent potential mechanical and biological complications associated with prosthetic implants—which are widely documented in the literature—it is essential for the patient to maintain proper oral hygiene and undergo scheduled periodic checkups. These measures help prolong the functional life of the device. Periodic checks of the calibration of abutment and prosthetic screws are also recommended to ensure the stability and efficiency of the device. If a feeling of instability or malfunction occurs, the patient should be advised to seek prompt medical attention.*

### **DISPOSING OF INSTRUMENTS AND IMPLANTS**

*Surgical instruments, consisting of small metal parts, can be disposed of as metal waste only if properly cleaned. Otherwise, they must be treated as biological waste. Similarly, dental implants removed from the patient's mouth must be treated as biological waste. For each disposal procedure, it is recommended to refer to the local regulations in force regarding the management of medical waste.*