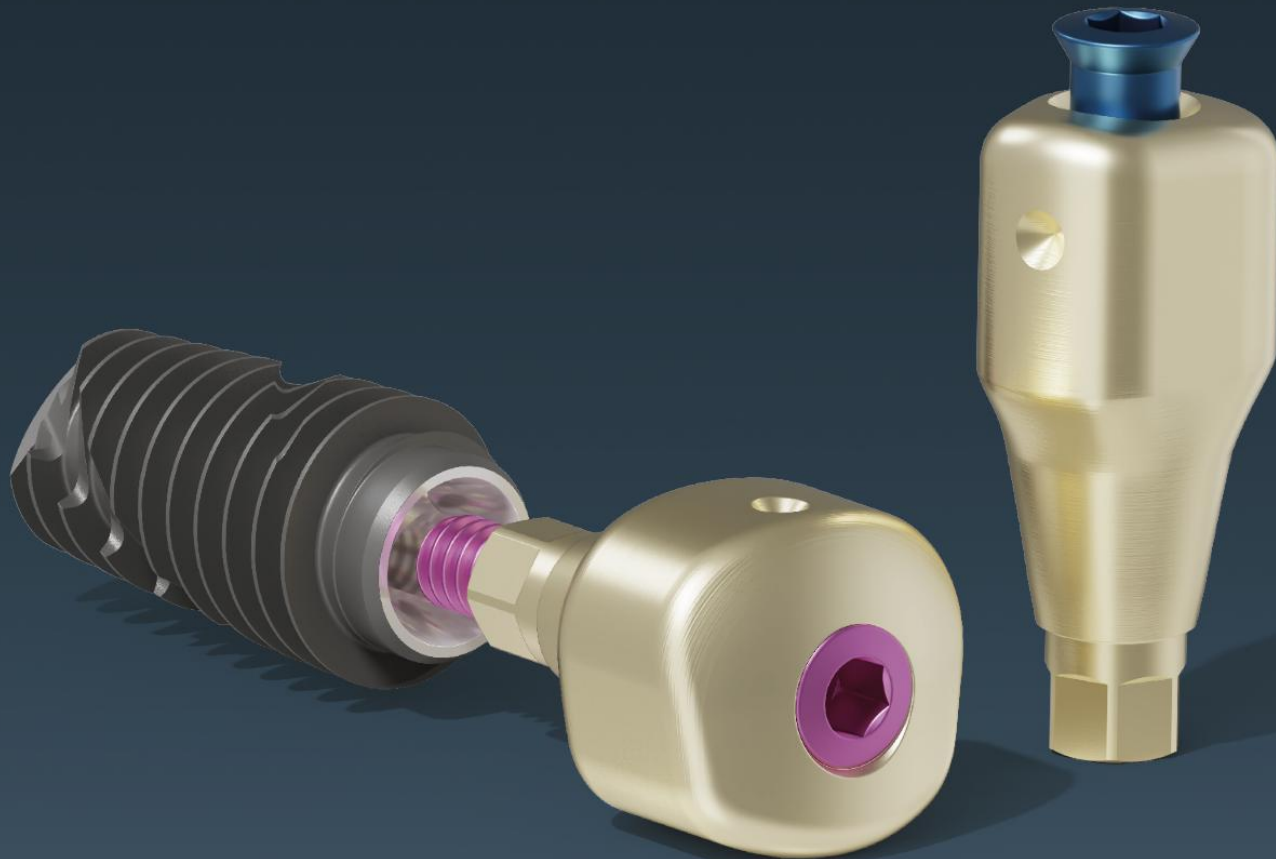


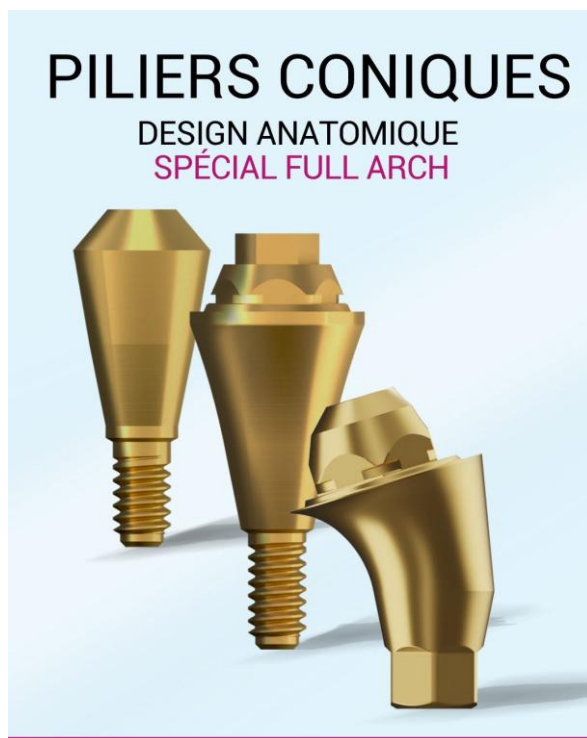


DESORMAIS DISPONIBLE SUR PILIER TYPE MULTI UNIT !



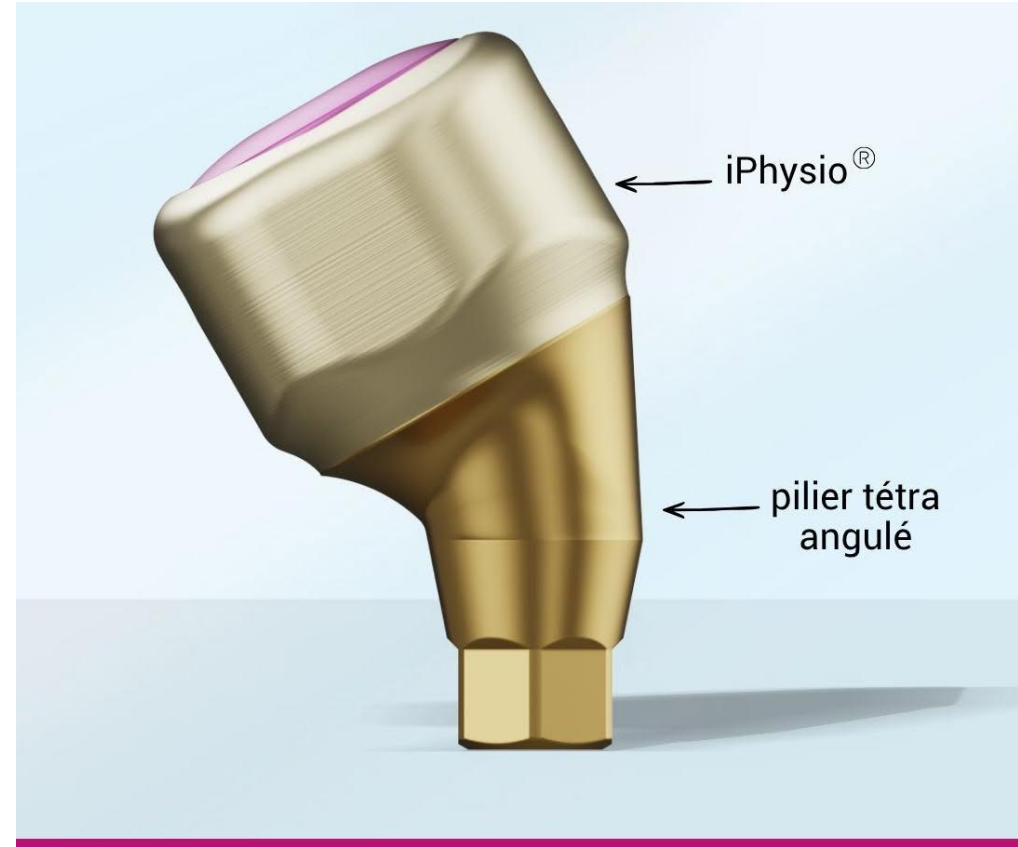
2 EVOLUTIONS POUR VOS RESTAURATIONS PLURALES

- Nouveau design de nos piliers avec le profil iPhysio
- Nouvelle gamme d'iPhysio sur piliers Tétra et Plural



RETROUVEZ LES AVANTAGES D'IPHYRIO DANS VOS REHABILITATIONS SUR PILIER TETRA ET PLURAL

- Profil d'émergence iPhysisio en continuité avec le pilier tétra
- Surface texturée et revêtue au nitrure de zircone
- **1 seule pièce, 3 fonctions**
 - ✓ protection du pilier tétra et cicatrisation anatomique
 - ✓ scan body pour l'empreinte numérique
 - ✓ support de provisoire



LE GOLD STANDARD EN IMPLANTOLOGIE

- Pas d'arêtes vives, **plus confortable pour le patient**
- **Scannage continu simplifié** gencive/iphysio fluide et précis.
- **Temps de scannage divisé par 3** (fini le scannage long et fastidieux des corps de scanbodies émergeant de la gencive). La surface occlusale d'iPhysio suffit, il n'est pas nécessaire de scanner l'émergence transmuqueuse sous l'iphysio.
- Très grande **précision de scannage** pour vos cas multiples grâce à la technologie iPhysio (surface microtexturée revêtue au nitrure de zircon) et grande scannabilité des formes iPhysio.
- Distinction précise des têtes iPhysio (pas de risque de confusion avec le scan body adjacent) grâce à un positionnement proche de la gencive.

INDICATIONS

- **petits bridges de 2 à 6 éléments**
- **sur 2 à 4 implants**
- à ne pas confondre avec le full arch : utiliser notre nouveau iFlag Reverso (disponibilité début 2027).
- Pour les unitaires : nouvelle version de pilier tétra est en cours de conception.

PROTOCOLE

1 . Pose des implants

- Eviter un parallélisme absolu entre les implants pour ne pas tomber dans l'effet du « tabouret à 3 pieds alignés » (pas de calage).
- Privilégier la pose de l'implant là où il y a de l'os et utiliser les piliers angulés au besoin pour rattraper les axes.
- L'alignement parfait des implants est une contrainte ancienne qui était dictée par les contraintes liées aux prises d'empreinte analogiques.
- En numérique, il est préférable de privilégier une répartition des efforts et la stabilité de l'ensemble.

2 . Pose du pilier Tétra

- Le choix de la hauteur du pilier tétra dépend de l'enfouissement de l'implant et de la hauteur gingivale.
- Il doit être placé à 1 mm sous-gingival pour respecter la philosophie iPhysio dont il porte la convexité qui soutient les tissus (0,5 quand ce n'est pas possible).
- Sur des incisives centrales, on choisira un pilier Plural plus étroit
- Serrage à 35N.cm.



PROTOCOLE

3 . Choix et pose de l'iPhysio

- Dans la plupart des cas, c'est la hauteur commerciale 2. Attention elle est dénommée selon la valeur donnée à l'ancien capuchon de protection (hauteur réelle totale 4,2). Elle couvre presque tous les cas sauf lorsque l'implant est très sous-crétal (2mm) avec une gencive haute (6mm). La hauteur réelle du iPhysio hauteur commerciale 4 est de 6mm.
- Serrage à 10N.cm. Pour faciliter la stabilisation du iPhysio rotationnel lors du serrage, utiliser une pince de führer.

4 . Cicatrisation au moins 3 mois selon secteur

5 . Empreinte sur iPhysio

la précision de l'empreinte a été validée pour les indications mentionnées

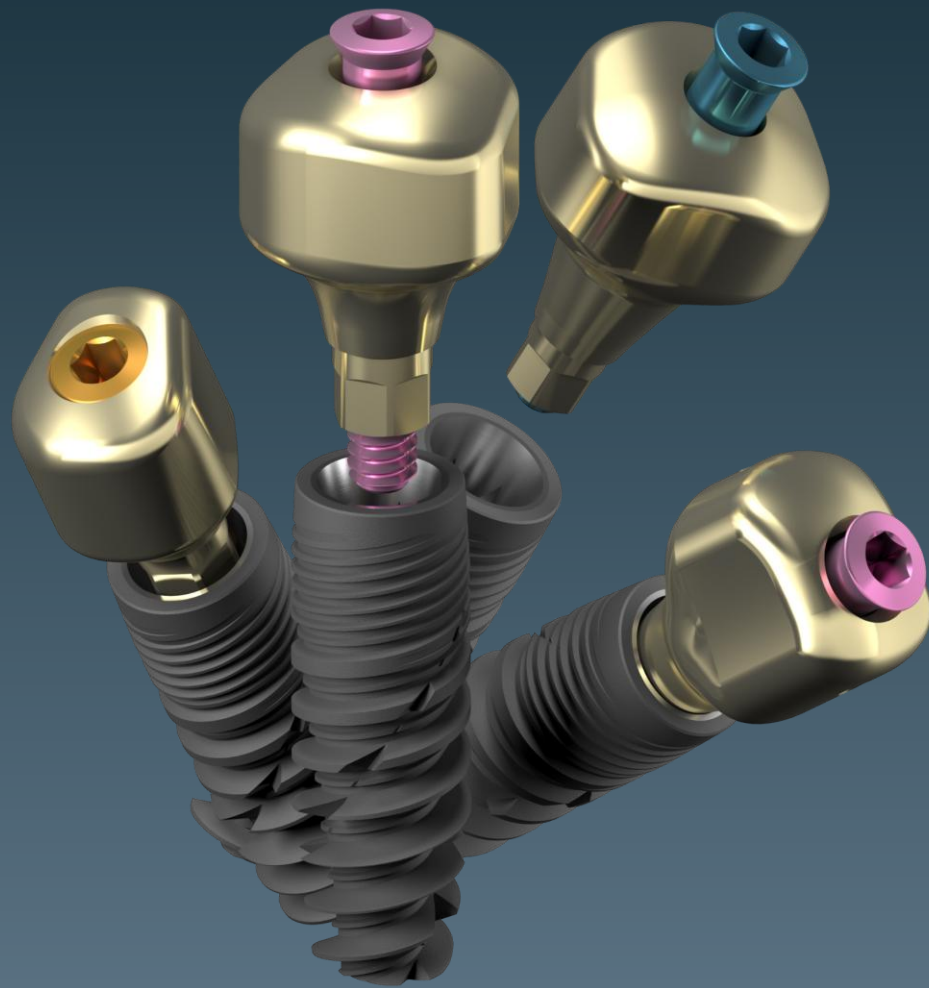
6 . Provisoire

- attention les axes prothétiques doivent être assez parallèles pour faciliter le retrait.
- En cas de besoin pour paralléliser les axes d'implants, utiliser les tétra angulés.
- La rétention de la provisoire est volontairement forte (calibrée par défaut pour résister à une force de traction de 14N.cm) pour éviter la perte du bridge.
- Pour assouplir la rétention, fraiser 2 ailettes sur les 6 composant le clippage de la pièce.

COMPATIBLES AVEC TOUS LES PILIERS TYPE MULTI UNIT

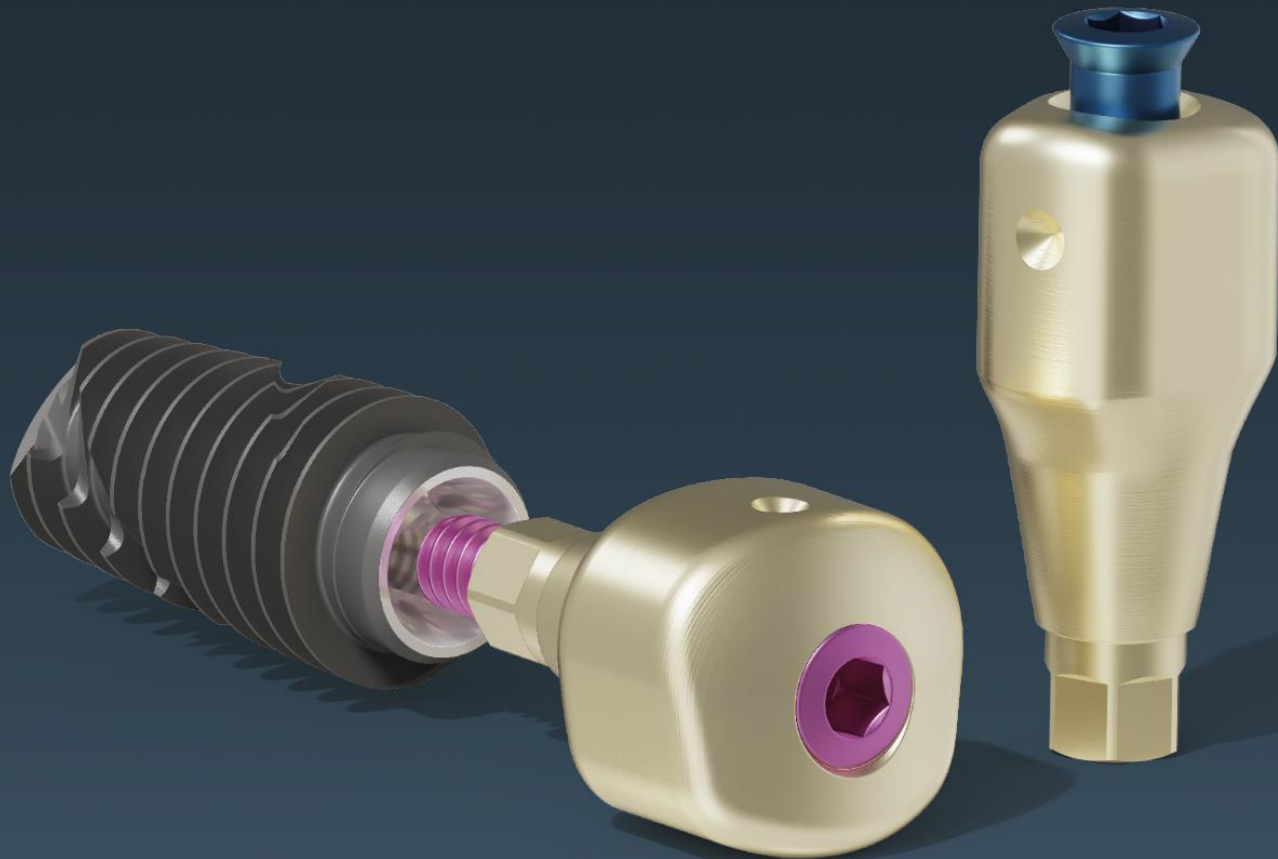


PROFILE DESIGNER
i physio®



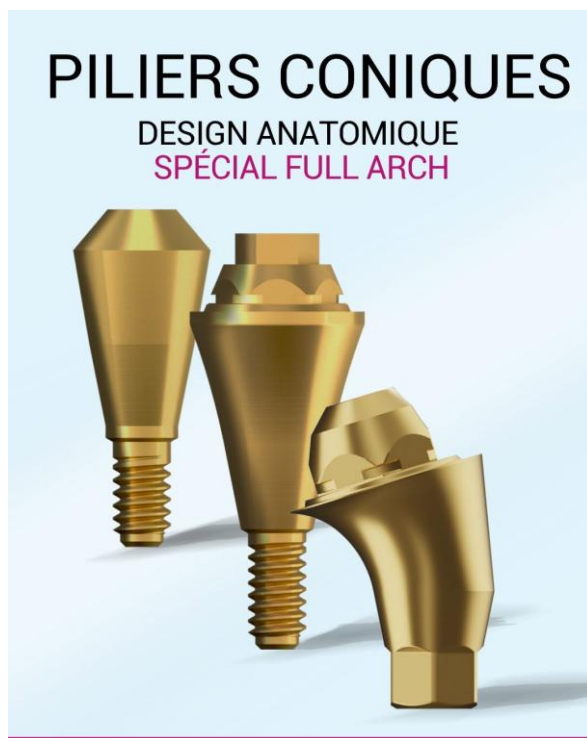


NOW AVAILABLE ON MULTI UNIT ABUTMENTS !



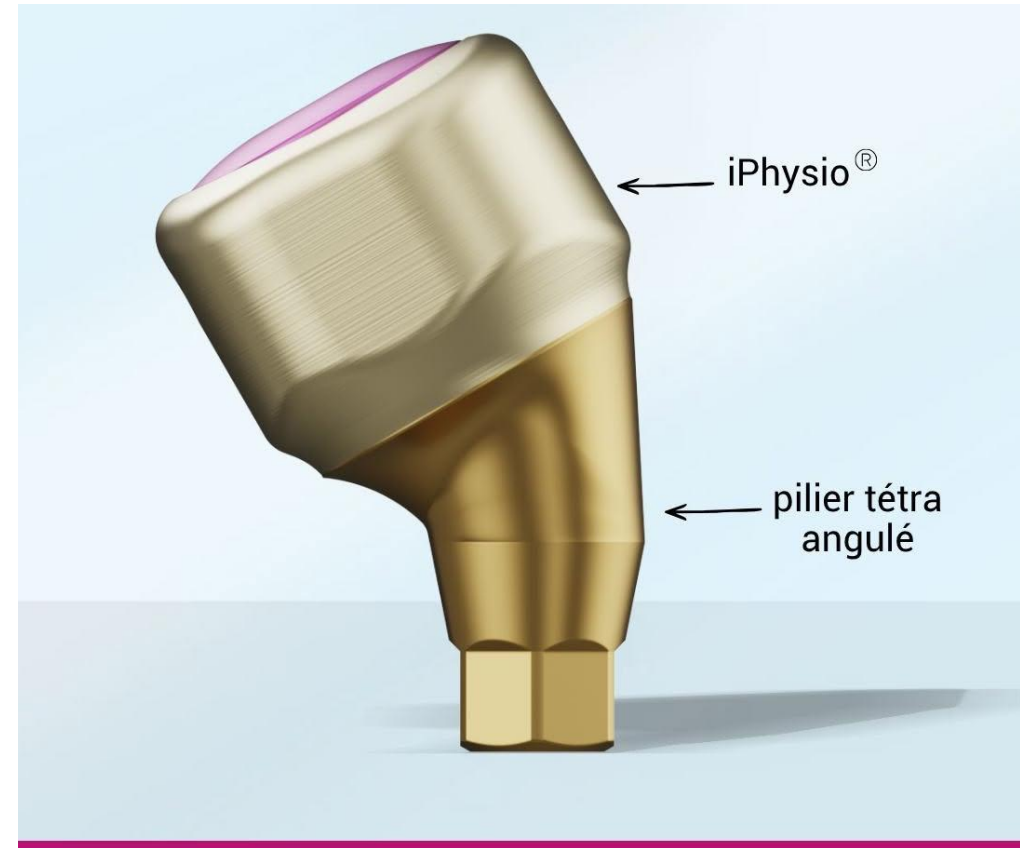
2 EVOLUTIONS FOR YOUR MULTIPLE IMPLANTS CASES

- New design inspired from iPhysio for our « Multi Unit » type abutments
- New range of iPhysio for « Multi Unit » type abutments



DISCOVER THE BENEFITS OF IPHYSIO FOR YOUR TETRA AND PLURAL ABUTMENT RESTORATIONS

- **iPhysio emergence profile** seamlessly continuous with the TETRA abutment
- **Textured surface** with a **zirconium nitride coating**
- **One component, 3 functions :**
 - Protects the TETRA abutment and promotes anatomical soft tissue healing
 - Functions as a **scan body** for digital impressions
 - Provides support for provisional restorations



THE GOLD STANDARD IN IMPLANTOLOGY

- **No sharp edges**, providing greater patient comfort.
- **Simplified continuous scanning** from gingiva to iPhysio for a smooth and highly accurate digital impression.
- **Scanning time reduced by up to threefold**—no more long and tedious scanning of scan bodies protruding through the gingiva. Only the **occlusal surface of the iPhysio** needs to be scanned; there is no need to capture the transmucosal emergence profile beneath the iPhysio.
- **Outstanding scanning accuracy** for multiple-unit cases thanks to **iPhysio technology** (micro-textured zirconium nitride-coated surface) and the excellent scanability of the iPhysio geometry.
- **Clear identification of individual iPhysio heads**, eliminating the risk of confusion with adjacent scan bodies, thanks to their low-profile position close to the gingival margin.

INDICATIONS

- **Small bridges from 2 to 6 elements**
- **on 2 to 4 implants**
- Do not confuse with full arch : use our new iFlag Reverso (available early 2027).
- For single restorations : a new version of our tetra abutment is coming soon.

PROTOCOL

1 . Implants placement

- Avoid placing implants in perfect parallel alignment to prevent the "three-legged stool with aligned legs" effect, which compromises stability.
- Prioritize implant placement where sufficient bone is available, and use **angled TETRA abutments** when necessary to correct prosthetic angulation.
- Perfect implant alignment is an outdated requirement that was primarily driven by the limitations of conventional analog impression techniques.
- With digital workflows, it is preferable to prioritize optimal load distribution and overall prosthetic stability.

2 . Placing the Tetra abutment

- The height of the **TETRA abutment** depends on the depth of implant placement and the gingival height.
- It should be positioned **1 mm subgingivally** to respect the iPhysio concept, as its convex profile is designed to support the soft tissues (**0.5 mm** when 1 mm is not achievable).
- For **maxillary central incisors**, a **narrower PLURAL abutment** should be selected.
- **Tightening torque: 35 N·cm**



3 . Selecting and placing the iPhysio

- In most clinical situations, the recommended choice is **commercial height 2**.
- Please note that this designation corresponds to the height of the former protective cap (**actual overall height: 4.2 mm**). It is suitable for almost all cases except when the implant is placed deeply subcrestally (approximately **2 mm**) in combination with thick soft tissue (**6 mm**).
- The **actual height** of the **commercial height 4 iPhysio** is **6 mm**.
- **Tightening torque: 10 N·cm**
- To stabilize the rotational iPhysio during tightening, use **Führer forceps**.

4. Healing

- Allow a healing period of **at least 3 months**, depending on the clinical site.

5. Digital impression on iPhysio

- The accuracy of the digital impression has been validated for the indicated clinical applications.

6. Provisional restoration

- The prosthetic axes should be sufficiently parallel to facilitate removal of the provisional restoration.
- When implant angulations need to be corrected, use **angled TETRA abutments**.
- The retention of the provisional restoration is intentionally high (**factory-calibrated to resist approximately 14 N of pull-off force**) to minimize the risk of bridge dislodgement.
- If lower retention is desired, reduce it by milling **2 of the 6 retention fins** that provide the snap-fit mechanism.

COMPATIBLE WITH ALL MULTI-UNIT TYPE ABUTMENTS



PROFILE DESIGNER
i physio[®]

