

BE.DENTAL

T E C H N O L O G Y

Driemaandelijks informatieblad van de
Unie van Dentaaltechnische Bedrijven
Jaargang 30 | 2021-3 | P509203

Afgiftekantoor: 2160 Wommelgem 1
Afzendadres: UDB, Middelmolenlaan 20,
2100 Deurne



PB-PP
BELGIE(N)-BELGIQUE

**Tanden uit
vertrouwde
handen**

Met ons werk, sta je sterk!



YOUR DIGITAL SOLUTION IN PRINTING AND MILLING

DigiFlow3D
Digitizing the way you work

PARTNER OF

bredent group

SCANNEN

Intra Orale Scanner MEDIT i500

- Kwaliteit die betaalbaar is
- Gratis updates



Lab Scanner Edge

- Een alles kunner onder de €8000



SWING en FREEDOM scanner

- 5 mega pixel High End

PRODUCEREN

Next Dent

by 3D SYSTEMS



- Voor iedere indicatie een gecertificeerde vloeistof

Printing



Milling



exocad

- Open systeem voor elke indicatie
- Van planning tot eindproduct
- Steeds de nieuwste bibliotheken
- Gebruiksvriendelijk



DENTAL
Concept Systems

- Alle materialen:
Titiaan - CoCr - PMMA -
HIPc - PEEK - CAST

DigiFlow3D
Digitizing the way you work

OFFICE BELGIË

Corda Campus INCubator
Kempische Steenweg 303
3500 Hasselt
T: +32 477 54 01 76
info@digiflow3D.com

On the Road

Karl Van Harck +32 499 37 11 32
Raphael Wygaerts +32 476 50 23 41
Willem De Ceuster +32 473 84 30 97

Support DigiFlow3D Team

Bestaat uit verschillende personen waarvan het aanspreekpunt Digiflow3D Office is
Secretariaat +32 477 54 01 76

www.DigiFlow3D.com

+32 477 54 01 76

digiflow3D

Inhoud

Inhoud	1
Editio	3
De stralende lach. Smile-makeover via kroonverlenging in combinatie met pers- en layered veneers	7
Klinische casus met de nieuwe NobelProcera Zirconium implantaatbrug	16
Initial IQ Lustre Pastes ONE van GC	21
Ledenkatern	23
Het kleurverloop van natuurlijke tanden en de intelligente nabootsing ervan	26
Een revolutionaire stap: Ivotion Denture System voor de vervaardiging van uitneembare gebitsprothesen	37
Kulzers dima Print Stone beige nu beschikbaar voor Asiga 3D-printers	39
Zirkonzahn Multi Blank Holder - 7 kronen, 7 kleuren, 7 patiënten	41
Nobel Biocare lanceert nieuwe reinigingstechnologie voor tandimplantaten	43
Wat zijn de voordelen als UDB-lid?	45
Lidmaatschap UDB 2021	46
UDB informatiefiche	47
Wij danken! Sponsors Colofon	48



KATANA™ Zirconia YML

EFFICIËNT, ESTHETISCH, UNIVERSEEL



ONTDEK DE NIEUWSTE ONTWIKKELING IN MULTI-LAYERED ZIRKONIUMOXIDE

KATANA™ Zirconia YML geeft tandheelkundig zirkonium een heel nieuwe dimensie. Dankzij dit innovatieve product, waarin zowel translucentie (49% tot 45%) als sterkte (750 MPa - 1.100 MPa) een uitgekiend verloop kennen, voegt u echt slagkracht toe aan uw tandtechnisch laboratorium.

KATANA™ Zirconia YML biedt een echte, alles-in-1-oplossing. Maak procedures efficiënter, overzichtelijker en preciezer zonder afbreuk te doen aan de kwaliteit van het eindresultaat!

Kijk op kuraraynoritake.eu/nl/katana-zirconia-yml voor meer informatie over KATANA™ Zirconia YML.



Voor meer informatie:



Uitdagingen bij de vleet

Beste Lezer,

Precies een jaar geleden stelden we ons in de derde editie van Be Dental de vraag hoe deze niets ontziende pandemie onze samenleving in het najaar 2020 zou beïnvloeden, en hoe veerkrachtig de mens is in deze wel erg onvoorspelbare tijden.

Ondertussen zijn we september 2021 en we kennen ondertussen het antwoord. Het respecteren van de sanitaire maatregelen en de vaccinaties hebben ons toegelaten om onze levenswijze ook in de werkomgeving optimaal te organiseren zodat een groot stuk levensvreugde is teruggekeerd. De zomer van 2021, alhoewel een kwakkelzomer, heeft ons echter ook toegelaten dankzij de snelle en hoge vaccinatiegraad opnieuw te genieten en aan te knopen met de geneugten van het leven als mens. Gelukkig bieden de vaccins ons deze bescherming desondanks de nieuwe varianten die nu de kop opsteken. Tal van beperkende maatregelen werden druppelsgewijs opgeheven maar stilaan vindt het leven zijn normale gang, ook beroepsmatig.

Telewerk is ondertussen in vele sectoren waar mogelijk de norm geworden. Het is net alsof het ontwaken is uit een nare droom met de ontdekking van een nieuwe wereld waar alertheid en voorzichtigheid geboden blijven.

Los van dit pandemische fenomeen hebben we deze zomer brutaal te maken gekregen met onvoorziene en ontembare natuur-

krachten. Met verbazing en afschuw hebben bepaalde regio's en landen de klimatologische excessen van verschillende voorbije decennia moeten ondergaan. Vernielingen door overstromingen, bosbranden en verzengende hittegolven hebben de zomer van 2021, naast corona, nog een extra dimensie gegeven en letterlijk en figuurlijk gebrandmerkt. Het is maar te hopen dat de mens hier de nodige lessen uittrekt, om net zoals bij corona, een extra inspanning levert om zich actief te engageren in : verandering en veerkracht. Het is onze plicht om respect op te brengen voor onze leefomgeving, de natuur.

De terugkeer naar een normaler leven begint ondertussen vorm te krijgen na een aantal versoepelingen afgekondigd door de federale overheid.

Het MDR team blijft zonder versagen plankgas geven om de betrokken leden door het STRUCTURE/MDR project te loodsen. De opdracht blijft uitdagend en gigantisch. Dankzij het gewaardeerd overleg en toelichting van het FAGG zijn we vol vertrouwen om de MDR uitdaging tot een succesvol einde te brengen. 26 mei 2021 blijft en betekent een mijlpaal in de dentaaltechniek! Deze nieuwe regelgeving is voor ELK dentaaltechnisch bedrijf een federale wetgeving die trouwens door alle EU-lidstaten dient te worden toegepast en nageleefd. Geldend voor zowel eenmanszaken als bedrijven met werknemers, is dit de maatstaf om de sector naar een hoger niveau te tillen. Met deze derde

Stay up to speed met de **Generation Red** E scanners

De 3Shape E1, E2 en E3 scanners bieden nu een nog hogere snelheid en staan met deze 20% verbetering gelijk aan de E4 scanner. Ontworpen met de kenmerkende rode ring, bieden de Generation Red E scanners optimale productiviteit, zonder extra kosten.

Ontdek meer op www.3shape.com/en/scanners/lab/generation-red



20% meer
snelheid, voor dezelfde
geweldige prijs!

Neem contact op met onze resellers in uw regio.

© 3Shape A/S, 2020. Der Name und das Logo von 3Shape und/oder andere hier erwähnte Marken sind Marken von 3Shape A/S, die in den USA und in anderen Ländern eingetragen sind. Alle Rechte vorbehalten.

3shape

editie zitten we opnieuw volop in de maand september en zijn ook de scholen volop heropgestart. Opnieuw moeten we tot onze grote spijt vaststellen dat in de instroom van nieuwe leerlingen naar de scholen voor de opleiding dentaaltechniek erbarmelijk laag is, zelfs angstwekkend laag. Zoals andere prachtige beroepen vindt de jeugd de weg naar de dentaaltechniek niet meer. Wat gaat er mis? Dit gaat onze bedrijven en de sector over enkele jaren economisch flink parten spelen en een domper zetten op onze verdere ontwikkeling.

De krapte op de arbeidsmarkt wordt almaar groter en groter. De uitstroom door pensionering overstijgt de instroom volop. Als dit zo verder gaat is de sector gedoemd te verdwijnen.

UDB denkt grondig na om samen met de scholen te zoeken naar oplossingen. Daarom ook een oproep aan de overheid om ons doortastend steun te bieden om dieper dit fenomeen te doorgronden om doelgerichte oplossingen aan te reiken.

Het laatste aankomende trimester van 2021 dient ook in het belang te staan van onze blijvende alertheid m.b.t. de Covid situatie. Het is nog niet voorbij. Sanitaire maatregelen dienen zeker volgehouden te worden. Testen, vaccineren en ventileren blijven een absolute must om veilig verder te kunnen werken. Met onze veerkracht en aanpassingsvermogen zullen we het verschil maken in de dentaaltechniek.

Veel succes in jullie bedrijven voor dit najaar!

Collegiale groeten.
René Van Reeth
Voorzitter



VITA AMBRIA®

Grauw of kleurrijk?



**Gewoon een mooier resultaat
met dit kleurrijk perskeramiek**



www.vita-ambria.com

VITA – perfect match.

VITA



De stralende lach

Smile-makeover via kroonverlenging in combinatie met pers- en layered veneers

Introductie

Manal (35), moeder van drie kinderen, bezocht mijn praktijk om de gezondheid van haar gebit te laten onderzoeken. Tijdens het consult informeerde ze naar de mogelijkheden van een 'smile-makeover'.

Alle patiënten die onze praktijk voor het eerst bezoeken, doorlopen het volgende protocol.

1. Inleidend gesprek met de patiënt in een comfortabele setting, waarbij de patiënt dus niet in de tandartsstoel zit. Het doel is om informatie van de patiënt te verkrijgen om zo de tandheelkundige en medische geschiedenis in kaart te brengen en om de esthetische verwachtingen te evalueren.
2. Klinisch onderzoek van de patiënt in de tandartsstoel met behulp van een spiegel, sonde, digitale röntgenfoto's en intraorale camera.
3. Markering van de te behandelen tanden op de gebitskaart (invulling van de patiëntstatus).
4. Nemen van de nodige foto's met een DSLR-camera voor het proces van Smile-Analyse.
5. Nemen van tandafdrukken plus beetregistratie.
6. Bespreking van de huidige situatie en opties voor verdere behandeling.

Onderzoek en diagnose:

Uit een algemeen, intraoraal klinisch onderzoek kwamen meerdere cariëslaesies naar voren evenals milde gingivitis in de mandibulaire anterieure boog:

- de tanden 17, 14, 24, 25, 27 en 47 waren aangetast door Klasse I-cariëslaesies;
- de tanden 15 en 26 vertoonden Klasse I-cariëslaesies;
- tand 35 was endodontologisch behandeld en de distale marginale randlijst vertoonde tekenen van een fractuur.

Na een controle van de huidige status van de patiënt en het documenteren van alle te behandelen tanden, namen we foto's van de klinische situatie.

De volgende foto's werden genomen (Afb. 1-4):



1. algehele aanblik van het gezicht (frontaal);



2. aanblik van de huidige lach;



3. intraoraal zicht op de bovenste en onderste tandbogen met behulp van een lip- en wangretractor;

4. bovenste tandboog, met behulp van een lip- en wangretractor en een zwarte contrastplaat om essentiële karakteristieken te benadrukken. Foto's die op deze manier worden genomen, blijken vaak duidelijker te zijn;



5. aanblik van de linker- en rechterzijde na plaatsing van een lip- en wangretractor.

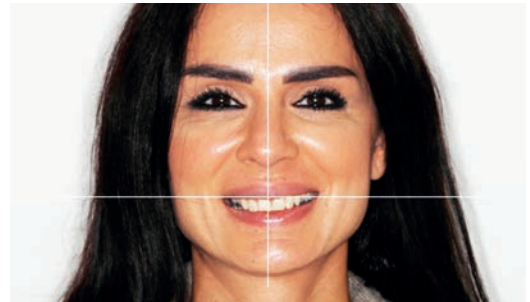
Nadat de nodige foto's waren genomen, werden deze in de computer geüpload om het proces van Smile-Analyse in gang te zetten met behulp van de Keynote-presentatiesoftware.

Workflow van de Smile-Analyse

Presentatieprogramma's zoals Keynote vergemakkelijken het proces van Smile-Analyse en helpen het team van de tandarts/tandtechnicus om de esthetische, functionele en biologische karakteristieken van de onderhanden klinische casus te visualiseren. Mede dankzij het proces van Smile-Analyse kan het team de bevindingen van de evaluatie overbrengen naar het esthetische ontwerp van de restauraties.

Het Smile-Analyseprotocol omvat een evaluatie van de vorm, afmeting en positie van de tanden evenals een beoordeling van de asymmetrie van de gingivale contouren.

De eerste stap in het protocol van de smile-makeover betreft het uitzetten van de verticale en horizontale lijnen om de gezichtsboog in beeld te brengen (Afb. 5).



Bij deze patiënt werd een verticale verschuiving van de middenlijn van het gebit waargenomen, evenals een horizontale kanteling van tanden. De discrepantie tussen de verticale middenlijn van het gebit en het gezicht was 2,2 mmp. Vervolgens werd de gingivale gezondheid van de patiënt beoordeeld, samen met de hoogte en harmonie van de gingivale contouren; er vond dus een algehele evaluatie van de anterieure gingivale symmetrie plaats. Vervolgens werden de vorm en afmeting van de tanden beoordeeld, evenals de symmetrie tussen de linker- en rechterkant van de tandboog.

Evaluatie van roze en witte esthetiek:

Analyse van het tandvlees (roze esthetiek):

geen optimale harmonie

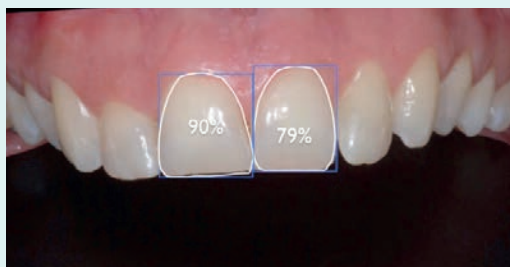
1. De gingivale hoogtelijnen volgen ten opzichte van de centrale en laterale snijtand - en van de hoektand aan de linkerkant van de boog - niet het gewenste 'verband boven/beneden/boven'.
2. De gingivale hoogte aan de rechterkant verloopt niet symmetrisch met de gingivale hoogte aan de linkerkant (Afb. 6).



Analyse van de tanden (witte esthetiek):

Discrepantie in tandverhoudingen

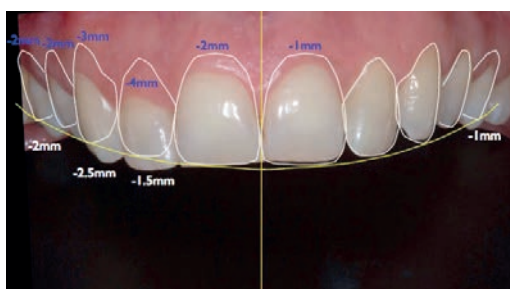
1. De snijtanden 11 en 12 vertonen een discrepantie in de lengte/breedteverhouding met een percentage van respectievelijk 90 en 79 (Afb. 7).



2. De tanden aan de rechterkant zijn naar rechts gekanteld en bieden een asymmetrische aanblik ten opzichte van de tanden aan de tegenoverliggende zijde.



Op basis van de resultaten van de smile design-analyse werden nieuwe contouren op de bestaande tanden gelegd om de verhoudingen van de centrale snijtanden te corrigeren en de gingivale hoogte te verbeteren (Afb. 8).



De gingivale hoogten volgen ten opzichte van de centrale en laterale snijtand - en van de hoektand aan de linkerbovenkant van de boog - niet het gewenste 'verband boven/beneden/boven'.

Behandelplan:

Op basis van de klinische en digitale evaluatie van de glimlach-esthetiek van de patiënt hebben we besloten om het behandelplan op te splitsen in drie fasen: operatieve fase (behandeling van cariës), chirurgische fase (kroonverlenging) en restauratieve fase (vervaardiging van veneers).

1. Aangezien de discrepantie van 2,2 mm tussen de faciale en dentale middenlijn binnen het bereik van 4 mm lag, besloten we om de dentale middenlijn intact te laten. De licht verticale kanteling van de middenlijn zou echter worden gecorrigeerd door verwijdering van de rand van de mesiaal overlappende snijkant, aangezien deze tand breder was dan de naastliggende tand.
2. De digitale informatie over het occlusale vlak van de patiënt werd doorgegeven aan de tandtechnicus, zodat deze de correctie effectief zou kunnen uitvoeren en een optimale pasvorm realiseren.
3. Aangezien de centrale snijtanden er identiek moesten uitzien, was het de bedoeling om deze symmetrisch uit te lijnen bij een ideale verhouding van 80%.
4. De roze en witte esthetiek van de bovenste rechter- en linkertandboog moesten identiek zijn om uiteindelijk te beantwoorden aan het beoogde Smile Design. Om dat te bereiken, waren een kroonverlenging (zachtweefselmanagement) en de vervaardiging van 10 facings voor de bovenboog noodzakelijk.

Behandeling:

1) De operatieve/voorbereidende fase omvatte:

1. Mondhygiëne, inclusief scalen en polijsten
2. Herstel van alle cariëslaesies met composiet en plaatsing van een kroon op tand 35
3. Volledig whitening-programma, inclusief bleken in de praktijk en thuis



A HENRY SCHEIN® COMPANY

WWW.ARSEUS-LAB.BE



NIEUW IN ONS GAMMA:
KATANA YML

ARSEUS LAB, UW LEVERANCIER VAN
DIGITALE VERBRUIKSMATERIALEN



? **INFO:**

MARIE-CLAIRE BOSSAER

CADCAM SPECIALIST CONSUMABLES

✉ MARIE-CLAIRE.BOSSAER@ARSEUS-LAB.BE

📞 +32 478 26 97 90

De esthetische fase gaat meteen na afloop van de operatieve en chirurgische fasen van start. Conform de bevindingen van onze Smile-Analyse hebben we onze conclusies en beslissingen besproken met de tandtechnicus. De via Keynote verzamelde digitale data en onze foto's vormden de basis van onze gesprekken en de tandtechnicus maakte gebruik van al die informatie om een analoge primaire wax-up te vervaardigen.

Communicatie met het laboratorium:

Het belangrijkste aspect van het smile-makeover-proces is samenwerking met een ervaren en professionele tandtechnicus, die het digitale en klinische behandelplan efficiënt in praktijk kan brengen. Om het gewenste resultaat te bereiken, is het essentieel om een gezamenlijke filosofie en doelstelling te delen met de tandtechnicus. Hiertoe dient de tandtechnicus de digitale evaluatie van de bij de patiënt uitgevoerde Smile-Analyse te kunnen 'lezen' en correct te interpreteren, en uiteraard zijn of haar talenten te benutten bij het vervaardigen van de restauraties voor de nieuwe lach.

Dankzij de digitale tandheelkundige fotografie kunnen smile-esthetische discrepanties en nuances gemakkelijk en economisch worden gevisualiseerd, en de bevindingen worden gedeeld met het team.

Voor de hier gepresenteerde klinische casus hebben wij Fouad Hourani, een in Dubai werkende gecertificeerde tandheelkundige keramist, ingeschakeld voor ons laboratoriumwerk. Na de vervaardiging van de stenen modellen in de praktijk, hebben we de bevindingen van de digitale smile-evaluatie met potlood overgebracht op die modellen. We hebben de nieuwe gingivale hoogte in het tandvleesgebied op het stenen model gemarkeerd en aangegeven hoeveel materiaal er op elke tand moest worden opgebouwd (Afb. 12-14).

Deze modellen werden ter beschikking gesteld aan onze partner in het laboratorium in Dubai,

samen met het Keynote-databestand, een gedetailleerd behandelplan met voice-overuitleg en onze foto's van deze klinische casus. Vervolgens vervaardigde hij een voorlopige wax-up op basis van de aan hem geleverde informatie en op deze wax-up bracht hij de afmetingen en verhoudingen van de nieuwe tanden over (Afb. 9).



De diagnostische wax-up functioneerde als een onmisbare leidraad bij de daaropvolgende chirurgische en restauratieve fasen.

Nadat de tandtechnicus deze wax-up aan ons had verzonden, bestond onze volgende belangrijke stap uit het vaststellen van de precisie van het smile-ontwerp. Voor dat doel moest een klinische try-in worden uitgevoerd.

Op de wax-up werd een siliconensjabloon geplaatst. Met behulp van het siliconensjabloon kon er direct intraoraal een mock-up worden gemaakt. Dankzij de mock-up konden we de beoogde esthetische en functionele resultaten overleggen met de patiënt, en eventueel aanpassingen doorvoeren. Bij de evaluatie van de try-in werd rekening gehouden met foto's van de actuele mock-up in de mond om de esthetiek en dynamiek van het smile-ontwerp te toetsen (Afb. 10-12).

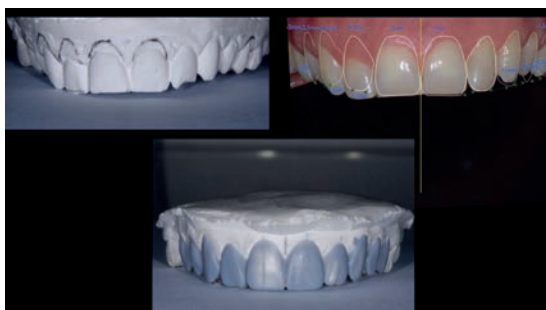




De foto's werden bij het computerscherm bekeken en besproken met de patiënt. Over het geheel genomen, was de patiënt blij met de voorgestelde make-over. Daarna ging ze naar huis, met de mock-up - ofwel tijdelijke restauratie - in situ om de make-over enkele weken uit te proberen. Zodoende had ze de tijd om de esthetische uitwerking van de make-over meer in detail - in haar eigen omgeving - te evalueren en om feedback op te halen bij de mensen die ze het meest vertrouwde. Bij de vervolgspraak, twee weken later, was de beslissing gevallen en konden we beginnen met de uitvoering van de smile-makeover.

II) Chirurgische fase:

Nadat de patiënt de mock-up had goedgekeurd, maakten we een afspraak voor de kroonverlenging. Eerst markeerden we de resultaten van het vernieuwde smile-ontwerp op het actuele werkmodel, waarna we een duplicaat van het wasmodel maakten (Afb. 13). Vervolgens vergeleken



we de dimensies van de twee modellen om zeker te stellen dat er geen aanmerkelijke onderlinge verschillen waren. Met behulp van een vacuümaparaat werd een thermoplastische folie met een dikte van 0,5 mm over het model getrokken bij wijze van chirurgische referentie. Een dergelijke chirurgische referentie verhoogt de precisie van de kroonverlengingsprocedure. We voerden een gingivectomie uit, waarbij we het weefsel terugklapten om de vorm van het bot aan te passen en een biologische breedte van 3 mm te realiseren. Vervolgens werd de flap gehecht met VICRYL 4.0 om infectie te voorkomen en het genezingsproces te versnellen (Afb. 14).



Na een genezingsperiode van drie maanden zou het tandvlees volledig moeten zijn hersteld en gestabiliseerd, zodat er een postoperatieve gingivale recessie kon worden uitgesloten.

Aan het eind van de genezingsperiode begon de restauratieve fase.

Restauratieve fase:

Vorbereiding

De tandpreparatie werd uitgevoerd volgens de principes van minimaal invasieve tandheelkunde om zo veel mogelijk gezond glazuur in stand te houden (Afb. 25). De omvang van de weefselafname wordt bepaald door de uiteindelijke afmeting

van de beoogde veneers; deze dimensies werden vastgesteld aan de hand van de extra wax-up.

De preparatie werd uitgevoerd bij een geplaatste mock-up. De gemiddeld benodigde ruimte liep van 0,3 tot 0,9 mm (Afb. 15-16). Bij de preparatie via de mock-up werd niet meer glazuur verwijderd dan nodig was om ruimte te maken voor de facing (Afb. 17).



Met behulp van polyvinylsiloxaan-afdruk materiaal werd een 1-fase precisie-afdruk gemaakt. De afdruk plus informatie over de gewenste uiteindelijke kleur werden bij de tandtechnicus bezorgd als ondersteuning bij de vervaardiging van de veneers, waarvoor hij lithiumdisilicaat perskeramiek gebruikte.

Labfase: vervaardiging van de restauraties in het tandtechnisch laboratorium

Werkstappen:

1. Controle van de maatvoering van het mastermodel om gebrek aan precisie en fouten te voorkomen
2. Persen, bakken en afwerken van de keramische veneers (copings)
3. Bekleden van de copings met veneerkeramiek
4. Eindcontrole

Controle van de maatvoering van het mastermodel om gebrek aan precisie en fouten te voorkomen:

Nadat de keramist de precisie van het mastermodel had gecontroleerd, begon hij met de reductie en afwerking van de individuele modellen om - vooral in de marginale gedeelten - onvolkomenheden te voorkomen.

Elke onvolkomenheid in deze fase zou effect hebben op de precisie van de uiteindelijke restauratie.

Persen, bakken en afwerken van de veneers:

Bij deze stap waren de van de diagnostische wax-up vervaardigde siliconensjablonen belangrijk voor het ontwerp van de restauraties, waarvan volume en contour gelijk waren aan die van de mock-up van de patiënt, of die van de tijdelijke restauratie.

Om natuurgetrouwe restauraties te realiseren, is het essentieel dat de juiste perspil en bijbehorende coatingkeramiek worden geselecteerd. Mede dankzij het gebruik van perfect afgestemde materialen (IPS e.max Press en IPS e.max Ceram) kunnen de helderheid en opaciteit worden bereikt die nodig zijn voor een optimaal resultaat.

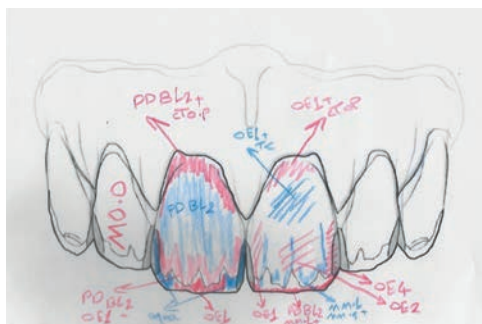
De keuze van de kleur van de perspil was dan ook de eerste stap. De kleur MO 0 (gemiddelde opaciteit 0) werd gekozen als basiskleur voor de coping van de veneers op basis van de volgende

aspecten: doelkleur, opaciteit, verkleuring van de tandpreparaties en preparatiediepte.

Er werd een combinatie van zachte en harde was gebruikt om de restauraties tot in het kleinste detail te reproduceren. Hiermee worden deformaties in de dunne marginale gebieden voorkomen tijdens het (in)gieten van het inbeddingsmateriaal en wordt de precisie van de uiteindelijke restauraties verbeterd. De inbeddingsring werd voorverwarmd, waarna de IPS e.max Press-perspinnen werden geperst. Na voltooiing van de pers- en afkoelfase werden de restauraties zorgvuldig uitgebed met behulp van polijstkorrels en werd de reactielaag verwijderd. Vervolgens werd de juiste pasvorm van de copings op het model gecontroleerd.

Bekleden van de copings met veneerkeramiek

Bij gebruikmaking van de layeringtechniek worden de IPS e.max Ceram-materialen op de IPS e.max Press-coping gebakken. Voor het veneeren worden de externe oppervlakken van de restauraties bij een druk van 1 à 2 bar gereinigd met Al₂O₃, type 100. Voordat de deklaag wordt gebakken, worden de oppervlakken nogmaals grondig met stoom gereinigd. In samenhang met de layeringtechniek dienen de opaciteit en helderheid doelgericht te worden bepaald. Daartoe werd een schematisch plan ontworpen om gedetailleerde informatie te verstrekken over de rangschikking van de layeringkeramiek en Impulse-materialen (Afb. 18). Het veelzijdige assortiment van IPS e.max Ceram-materialen biedt talrijke mogelijkheden om natuurgetrouwe resultaten te bereiken.



Voor de opbouw van de glazuurlaag moesten - vooral in het incisale gedeelte - opake materialen en interne stains worden gebruikt.

De bakprocedures voor de individuele fasen van het layeringproces werden uitgevoerd conform de instructies van de fabrikant.

Na de opbouw van het glazuur werd de glans gecontroleerd. Er werden handmatig textuur- en oppervlakte-effecten aangebracht om de glanseigenschappen te verfijnen. Met behulp van materialen uit de serie IPS Ivocolor voor staineren en glazen werden de uiteindelijke karakterisering en glazingeffecten aangebracht. De in de instructies van de fabrikant aanbevolen bakparameters werden in acht genomen.

Eindcontrole in het laboratorium

Een controle van het optische effect vormde de laatste stap in het tandtechnisch laboratorium. Het optische effect werd beoordeeld onder verschillende lichtomstandigheden en de karakteristieken van de restauraties werden geëvalueerd om na te gaan of deze een natuurlijke reflectie vormden van de tanden die zij moesten nabootsen.

Adhesief cementeren van veneer:

De van het laboratorium ontvangen keramische restauraties werden eerst gepast om hun pasprecisie, vorm en helderheid te toetsen. Daarna werden deze geprepareerd voor adhesief cementeren (etsen en conditioneren). De foto's van de try-in werden op een groot scherm geprojecteerd en met de patiënt besproken.

De tanden werden geïsoleerd en vervolgens werden de restauraties geplaatst met behulp van een lichtuithardende bondingcompositie in een translucente kleur; hierbij werd het aanbevolen cementeerprotocol aangehouden (Afb. 19-22).



Conclusie:

Om veneers met een natuurlijke en esthetische uitstraling te realiseren, zijn artistieke flair en een scherp oog voor detail nodig. Een goed geformuleerd digitaal behandelplan kan in praktijk worden gebracht op basis van een goed kennis- en ervaringsniveau, technische vaardigheden en communicatie tussen de tandarts en tandtechnicus. De keuze van goed afgestemde keramische materialen is essentieel voor de vervaardiging van natuurgetrouwe esthetische veneers met behulp van de layeringtechniek. Bij deze casus werden IPS e.max Press, IPS e.max Ceram en IPS Ivocolor van Ivoclar Vivadent gebruikt.

Om het beoogde resultaat te bereiken, diende de behandeling in fasen te verlopen.

Klinische casus met de nieuwe NobelProcera Zirconium implantaatbrug

Cement-vrij, esthetisch en
restauratieve flexibiliteit.



*Dr. Tristan Staas
tandarts-implantoloog
NVOI geregistreerd*



*Michiel Wouters
tandtechnicus*

Behandeling

Patiënt: Leeftijd 55, geslacht vrouwelijk.

Klinische situatie: Zwaar gerestaureerde, met stiftopbouw bekroonde, endodontisch behandelde, 12 11 21 22. Apicale afwijking 21 22. 12 11 verblokte kronen.

Diagnose: Als verloren te beschouwen 12 11 21 22.

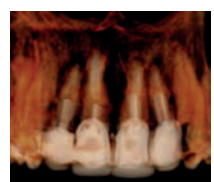
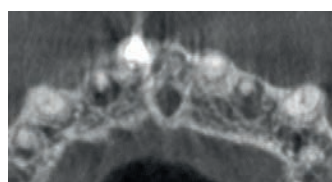
Chirurgische oplossing: - 11 21 NobelActive NP 3,5 x 15 mm volgens IIPP, Meteendoor Protocol 11 21.
Extractie met ridge preservation 12 22.

Tijdelijke restauratie: Dutch design abutments met in de mond vervaardigde composiet brug.

Finale prothese: Vierdelige verschroefde NobelProcera® Zirconium implantaatbrug (met Creation ZI-CT keramiek

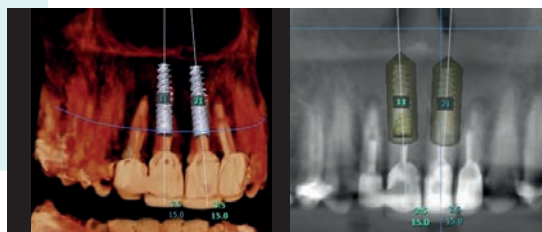
Totale behandelingsduur: zes maanden

Initiële klinische situatie



Prothetisch gerichte implantaatplanning

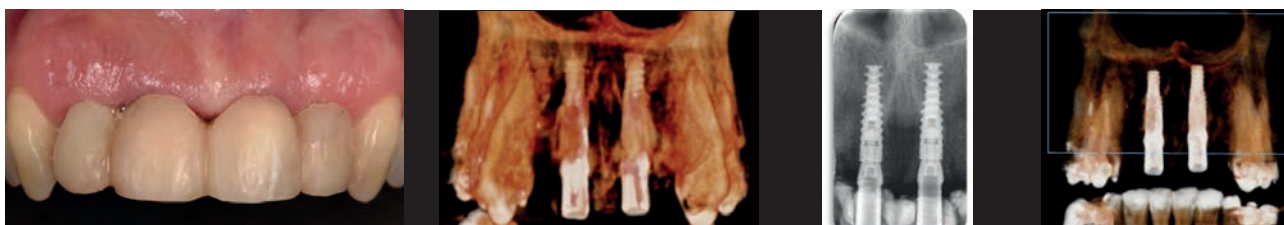
Het succes van een implantologische behandeling is afhankelijk van een goede osseointegratie. Een andere factor die voor een groot deel bepalend is, zeker op het gebied van esthetiek, duurzaamheid en patiënttevredenheid, is de prothetiek. Een planning waarbij vanaf het begin rekening gehouden wordt met de prothetiek kan veel problemen voorkomen en zal dus zeker bijdragen aan een hogere succes ratio en patiënttevredenheid.



Tijdelijke restauratie

Bij frontrestauraties zijn de esthetische verwachtingen vaak erg hoog. De meeste patiënten prefereren 'immediate placement', wat betekent dat er bij voldoende primaire stabiliteit onmiddellijk na plaatsing van het implantaat een tijdelijke restauratie gemaakt kan worden op het implantaat. Om tot goed eindresultaat te komen mogen we niet enkel rekening houden met de esthetiek van

de prothetische componenten, de weke delen hebben een net zo grote of zelfs grotere impact op het eindresultaat. Dit is het moment om het zachte weefsel te manipuleren en vorm te geven. Een goede vormgeving en ondersteuning van de weke delen is essentieel en zal een verschil bieden voor wat betreft esthetiek en bescherming van het implantaat.



*Postoperatieve situatie met voorlopige composiet brug.
Tijdelijke voorziening werd ondersteund door NobelProcera Dutch Design abutment.*

Finale prothese

De planning van de definitieve restauratie kan met behulp van DTX Studio lab Design Software van Nobel Biocare (1). Hier werd de keuze gemaakt voor een NobelProcera® zirkonium brug met ASC functie (Angulated Screw Channel). ASC functie is zowel geschikt voor anteri-

eure als posterieure restauraties, dankzij de vele mogelijkheden naar ontwerp toe (porseleinopbak of perstechnieken of full-contour). Dankzij de ASC functie kunt u een schroefgatcorrectie digitaal aanpassen van 0° tot 25° t.o.v. de as van het implantaat, binnen een straal van 360°.

Straumann Group Digital Solutions Plug and play for labs.



GEVALIDEERDE DIGITALE WORKFLOW VAN A TOT Z



Data acquisitie



Planning



Afdrukname
(IOS/analooq)



Design



Productie
(inhouse/outsource)



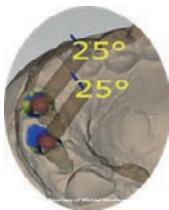
VITA® blocks en discs nu beschikbaar in de
Straumann® eShop: www.straumann.be/eshop.

VITA® is a registered trademark of VITA Zahnfabrik H. Rauter GmbH & Co. KG, Germany.

Hierdoor kan het merendeel van de restauraties verschroefd worden. Nu is deze ASC functie van Nobel Biocare eveneens mogelijk in combinatie met een Multi-unit abutments, waardoor de brug tot 55° graden kan corrigeren.

De onderstructuur werd geproduceerd door het Nobel Biocare freescentrum te Mahwah New Jersey USA.(2)

Vorbereiden en chairside opbakken definitieve vierdelige verschroefde NobelProcera® Zirconium implantaatbrug in lab met Creation ZI-CT keramiek.(3) Afwerking van het Zirconium en handpolijsten van het keramiek met polijst rubbers, diamantpolijstpasta en Pearl Surface van Noritake.



DTX Studio lab Design Software van Nobel Biocare (1)

Onderstructuur (2)



NobelProcera ASC brug met Ti adapter.



Intraorale beelden van de finale NobelProcera® zirconium brug met ASC functie. (3)



Finale glimlach van tevreden patiënt.

Gebruik klinische Ti adapter

Klinische Ti adapter: biedt de conische connectie extra sterkte en een goede pasvorm. Deze titanium adapter wordt door de Torq Titeschroef in het abutment mechanische gefixeerd, waardoor het geheel volledig cements vrij kan worden verschroefd. Deze adaptors worden steriel geleverd en mogen enkel bij de patiënt gebruikt worden. Voor het laboratorium werk werden er herbruikbare adapters ontworpen. Deze labadapters hebben minder retentie en zijn daardoor eenvoudiger te verwijderen tijdens het vervaardigen van de kronen.

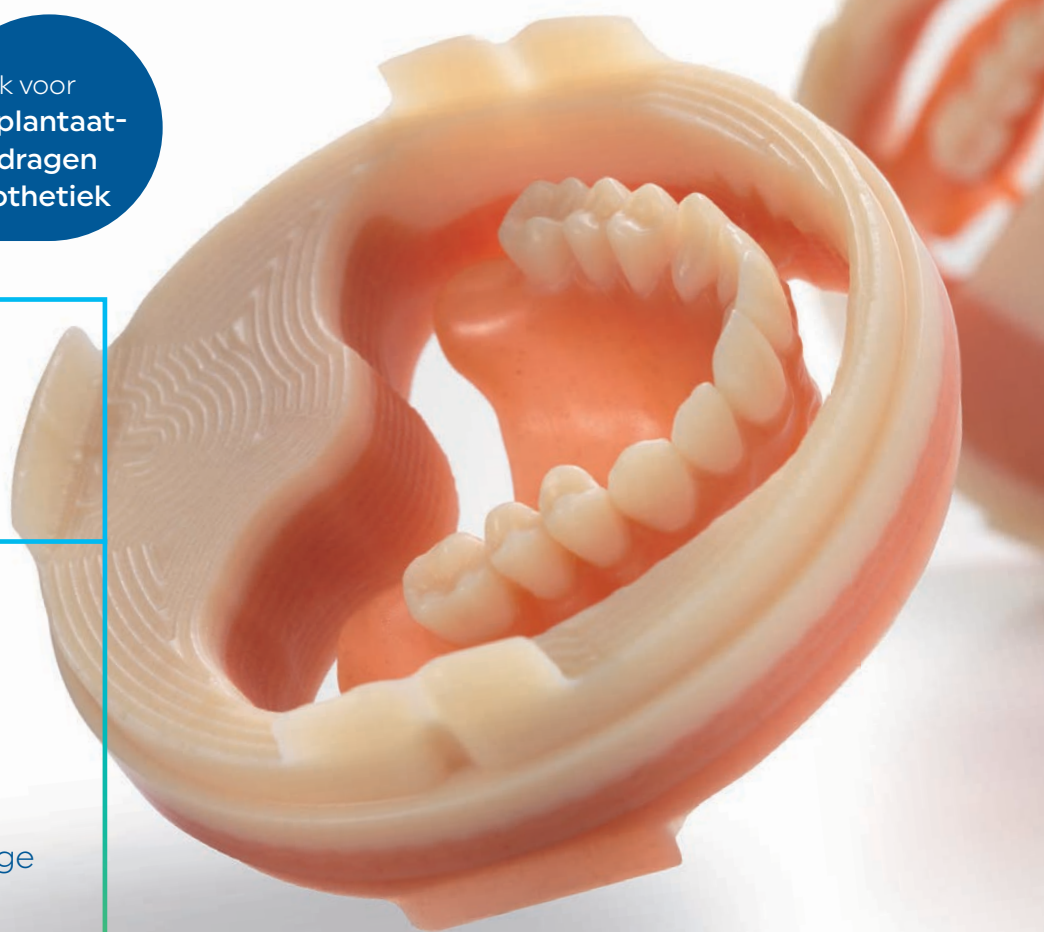
© Nobel Biocare BeNeLux, 2021. All rights reserved. Nobel Biocare, the Nobel Biocare logotype and all other trademarks are, if nothing else is stated or is evident from the context in a certain case, trademarks of Nobel Biocare. Disclaimer: Some products may not be regulatory cleared/released for sale in all markets. Please contact the local Nobel Biocare sales office for current product assortment and availability.

De sleutel tot indrukwekkende efficiëntie

Ook voor
implantaat-
gedragen
prothetiek

Ivotion

- individuele monolithische volledige prothese uit één disc dankzij unieke Shell Geometry
- Eén ononderbroken freesproces
- Slechts één handmatige stap nodig: polijsten



Initial IQ Lustre Pastes ONE van GC

Natuurlijke schoonheid met Initial Lustre Pastes ONE.

De perfecte afwerking van uw restauraties. U hebt geen complexe laagopbouw of extra bakcycli meer nodig om ongeëvenaarde vitaliteit en een natuurlijke uitstraling voor al uw restauraties te verkrijgen. Met Initial Lustre Pastes ONE kunt u kleurdiepte en levensechte translucentie bereiken gewoon door te verven.

Initial Lustre Pastes ONE zijn gebaseerd op een speciale mix van fijne keramische deeltjes. De stappen om uw werkstukken te voltooien blijven identiek, ongeacht de techniek die gebruikt wordt om de keramiek basis te creëren. Door gebruik te maken van de verdunningsvloeistof blijft de optimale consistentie tot het einde toe behouden. De gewenste V-kleur wordt gemaakt door de applicatie van Lustre Pastes ONE 'Body A - D'. Dit proces omvat alles wat nodig is om in een mum van tijd V-kleuren te maken. Voor een betere karakterisering kunt u eenvoudigweg de andere beschikbare kleuren gebruiken om prachtige esthetische resultaten te creëren.



Opschilderbaar keramisch systeem voor kleur en vorm



ONE SQIN techniek - voor al uw zirkonium en lithiumdisilicaat restauraties

- ✓ Creëer vorm en fijne textuur details in het natte stadium - geen veranderingen na het bakken.
- ✓ Zelfglanzende eigenschappen - krijg een prachtige afwerking met één keer bakken.
- ✓ Optimaal fluorescentieniveau - zorgt onder alle lichtomstandigheden voor het uiterlijk zoals van natuurlijke tanden.
- ✓ Maximale esthetiek in een microlaag.

Initial IQ Lustre Pastes ONE

Het meest veelzijdige opschilderbare keramiek voor interne inkleuring en externe karakterisering van onder-structuren. Bij gebruik met SQIN doet het ook dienst als connectie laag.

- ✓ Opschilderbaar keramiek
- ✓ Verhoogde fluorescentie
- ✓ Vervangt de actuele Lustre Paste NF (V-Shades)

Initial IQ SQIN

Maakt de uiteindelijke contour van uw restauraties compleet met vitaliteit, textuur en natuurlijke glans.

- ✓ Gebruikt in combinatie met Lustre Pastes ONE
- ✓ Esthetisch skin type keramiek
- ✓ Vorm en Textuur
- ✓ 3D Esthetiek
- ✓ Zelfglanzend effect

Initial Spectrum Stains

Fijne poederkleuren voor extra individuele effecten.

- ✓ Kunnen gemengd worden met Lustre Pastes ONE & SQIN
- ✓ 4 NIEUWE kleuren



100% tevredenheidsgarantie!

Niet tevreden, geld terug! Wij zijn pas tevreden als u dat bent! Het kan gebeuren dat de keramiek set die u heeft ontvangen niet helemaal is wat u ervan had verwacht. Dan mag u de volledige set terugsturen binnen 30 dagen en krijgt u uw geld **100% terugbetaald**. Zo kan u met een gerust hart de IQ ONE SQIN bestellen.*

Gratis training in uw LAB!

Bij aankoop van een IQ ONE SQIN set, geven wij een **gratis training** in uw LAB (+/- een halve dag). Interesse? Neem contact op via info.benelux@gc.dental

*voorwaarden te verkrijgen via info.benelux@gc.dental

Ledenkatern

Ledenkatern
Ledenkatern
Ledenkatern
Ledenkatern
Ledenkatern
Ledenkatern
Ledenkatern

Inhoud

Op welke subsidies kan mijn onderneming beroep doen als ik investeer in opleidingen	L1
Bestuursraad 7 april 2021	L3
Uitbreiding van het rouwverlof	L5
Let op met opeenvolgende arbeidsovereenkomsten voor bepaalde tijd en vervangingsovereenkomsten	L7





Complete, monolithische restauratie in Prettau® 3 Dispersive® zirkonium, gebakken met Fresco Ceramics.
Gemaakt door DT Alexander Lichtmanegger, Zirkonzahn Education Center Brunico, South Tyrol, Italy

NIEUWE! FRESCO CERAMICS

DE KUNST VAN HET OPNIEUW ONTDEKKEN VAN GELAAGDHEID

- Keramische pasta's voor fineren in het tandvleesgebied met Fresco Gingiva en in het vestibulaire tandvlak met Fresco Enamel
- Voor licht gereduceerde en monolithische zirkonium kronen
- Natuurlijke reproductie van het tandvlees puur door toepassing van Fresco Gingiva; geen voorbehandeling met inkleuren nodig
- Zeer vormbaar door de pasta achtige consistentie, die verder kan worden geïndividualiseerd door Fresco Liquid en Fresco Gel toe te voegen, afhankelijk van de gewenste werkmethode
- Geringe krimp door hoge basis dichtheid en effectieve bak methode
- Kleurenspectrum: Fresco Gingiva 1 tot 6 evenals Fresco Enamel Fluo, Opal, Transpa 3, Transpa Neutral, Transpa Orange en Transpa Grey



Het kleurverloop van natuurlijke tanden en de intelligente nabootsing ervan

Door Master tandtechnicus Stefan Roozen, Oostenrijk

Het nieuwe GC Initial™ IQ ONE SQIN kleuraanpassings- en micro-layeringconcept maakt de vervaardiging van natuurlijk ogende restauraties met een minimaal gebruik van fineermaterialen mogelijk. Esthetiek en efficiëntie worden gecombineerd met een compleet systeem van nieuwe glazuren en micro-layeringkeramiek.



Tegenwoordig worden er steeds meer monolithische restauraties toegepast. Ongeveer 90% van alle posterieure tanden wordt in een hoofdkleur besteld (bijvoorbeeld: Vita A3 of A2). Complexe laagopbouw met eenvoudige kleuren behoort nu tot de verleden tijd. Sinds enige tijd is het met lithiumdisilicaat en modern doorschijnend zir-

konium mogelijk om zonder fineren moeiteloos uitstekende esthetische resultaten te bereiken met één enkel materiaal. Gewoon mono dus.

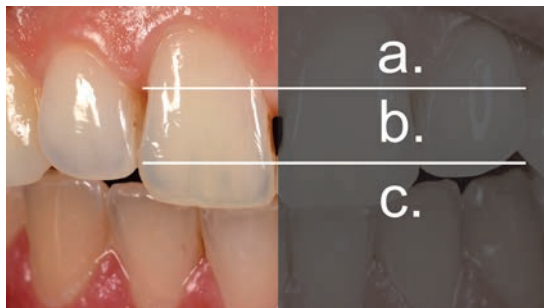
Deze variant kan ook succesvol worden toegepast in het anterieure gebied. Dit is bijzonder efficiënt en economisch zinnig bij de restauratie

van volledige kaken. Bij kleinere restauraties vereist de omringende klinische situering echter een meer individuele benadering en moeten de natuurlijke effecten in toereikende mate worden gereproduceerd om een goede integratie te bereiken. Vooral tanden in het anterieure gebied zijn uiterst veelzijdig en kunnen zeer verschillend van kleur en vorm zijn. Van opaak tot doorschijnend, met verschillende kleurintensiteiten en -waarden, zeer dynamisch en effectvol in het incisale derde deel. Hiertoe kan de kleurtechniek worden gecombineerd met het nieuw ontwikkelde SQIN - het nieuwe Initial micro-fineertype voor keramiek - om de noodzakelijke complexe diepte van natuurlijke tanden te bereiken.

De natuur als leidraad

De essentiële kleurcomponenten van natuurlijke tanden zijn de kleurschakering, kleurintensiteit en doorschijnendheid.

- **Kleurschakering:** de basiskleuren. A (rood-bruin), B (geel), C (grijs) en D (rood-grijs). (klassieke tintengids Vita)
- **Kleurintensiteit:** de verzadiging van de respectieve kleurwaarde.
- **Doorschijnendheid:** in het doorschijnende gebied wordt het licht minder weerkaatst en dringt het meer door de tand heen. Dit gebied wordt daarom ook wel het absorptiegebied genoemd.



(afb. 1) het kleurverloop van de tand:
a) verhoogde kleurintensiteit
b) basiskleur
c) verhoogde doorschijnendheid

Het kleurverloop van de tand (afb. 1)

- Het cervicale derde deel: overwegend met verhoogde kleurintensiteit van de basiskleur (a)
- Het centrale derde deel: basiskleur, gebied met de hoogste helderheidswaarde (b)
- Het incisale derde deel: gebied met verhoogde doorschijnendheid; absorptiegebied (c)

De nabootsing en het materiaal

De nieuwe Lustre Pastes ONE zijn de vernieuwde versies van de beproefde Lustre Pastes NF. Deze natuurlijk ogende fluorescerende glazuren worden op het oppervlak aangebracht waar zij een driedimensionaal effect creëren dankzij het speciale mengsel van fijne deeltjes glaskeramiek op basis van veldspaat. Dankzij hun keramische structuur zijn ze geschikt als afwerking voor monolithische indicaties en kunnen ze gebruikt worden in combinatie met fineerkeramiek (inwendig en uitwendig gebruik).

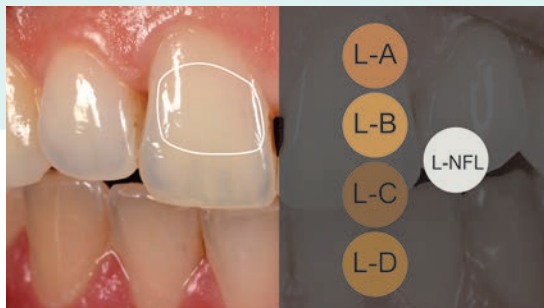


(afb. 2) het cervicale gebied

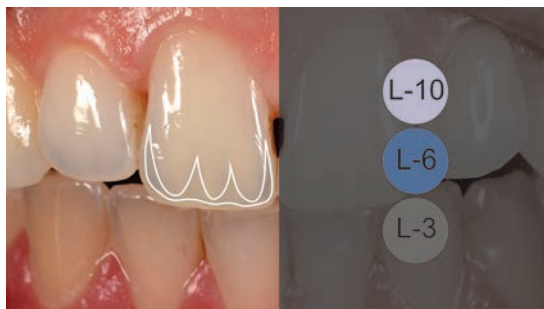
Het cervicale gebied (afb. 2) vertoont gewoonlijk een verhoogde kleurintensiteit. De overeenkomstige kleurtoon (bv. L-A) wordt iets intensiever toegepast om meer kleurverzadiging te krijgen.

Het centrale derde deel (afb. 3) is het gebied van de eigenlijke tandkleur. De kleurintensiteit wordt in functie van de doelkleur geverifieerd met L-A, L-B, L-C of L-D. Deze worden zorgvuldig aangebracht, zodat ze doorlatend zijn. Zij kunnen puur

worden gebruikt voor een hogere kleurverzadiging (bv. A3.5, A4, B4, C4, ...) of worden verdund met L-NFL om een lichtere tint te krijgen (bv. A1, B1, C1, ...)



(afb. 3) het centrale derde deel; (L-NFL: Neutral Fluo)

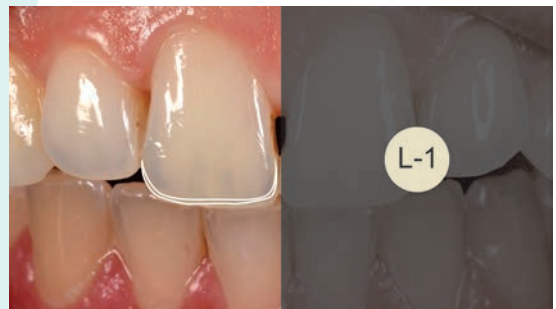


(afb. 4) het incisale gebied; (L-10: Twilight; L-6: Dark Blue; L-3: Dark Grey)

Het incisale gebied (afb. 4) wordt nagebootst met absorberende kleuren. Blauwachtige, paarse en grijze pasta's (L-10, L-6, L-3, ...) wekken de illusie van doorschijnendheid. Als alternatief of in combinatie kan een unieke Opal-pasta worden aangebracht (L-OP).

Andere effecten, zoals witte vlekken, scheurtjes of het halo-effect, kunnen voor extra dynamiek en levendigheid zorgen.

De halo wordt erop geschilderd als een heldere, glanzende ring. Dit geeft de bundeling van licht weer op de snijkant en versterkt de doorschijnendheid.



(afb. 5) het halo-effect; (1: Enamel Effect Vanilla)

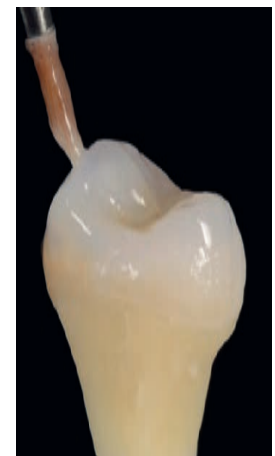
Monolithische restauraties

Lithiumdisilicaat en doorschijnend zirkonium worden tegenwoordig hoofdzakelijk gebruikt als restauratiemateriaal. De volledig anatomisch gevormde kronen worden eenvoudig geglazuurd en in kleur verfijnd met de Lustre Pastes ONE.

De Lustre Pastes ONE kunnen ook worden gecombineerd met Initial Spectrum Stains (fijne keramische deeltjes) en bieden zo onbeperkte kleurmogelijkheden.



(afb. 6) voor: Zr-kroon



(afb. 7) toepassing van Lustre Pastes ONE



(afb. 8) na: afgewerkte kroon



(afb. 9) voor: Zr-kroon



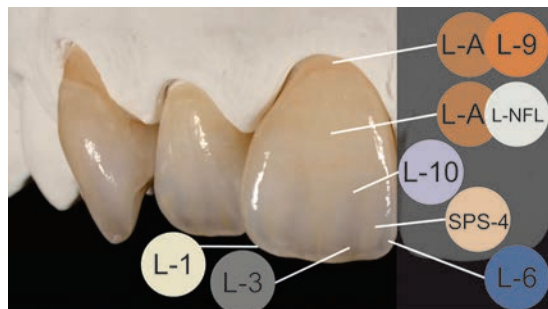
(afb. 10) na: afgewerkte kroon

Voor hoofdkleuren volstaat het vaak om slechts een paar pasta's te gebruiken. Bij deze premolaar bijvoorbeeld op de afbeeldingen 6-10 werd L-A (Lustre Body A) in de juiste intensiteit aangebracht, totdat de gewenste kleurintensiteit van de betreffende A-kleur was bereikt. L-6 (Enamel Effect Dark Blue) werd zeer discreet aangebracht op de uiteinden van de cuspis om enige doorschijnendheid na te bootsen. De tandkleur is reeds zichtbaar bij het aanbrengen, zelfs nog vóór het opbakken.

De corresponderende tandgebieden zijn kleur-gecodeerd voor meer individualiteit. Het driedimensionale effect van de pasta's levert een dynamisch resultaat op (afb. 11-12).



(afb. 11) gesinterde Zr-kronen na het opbakken

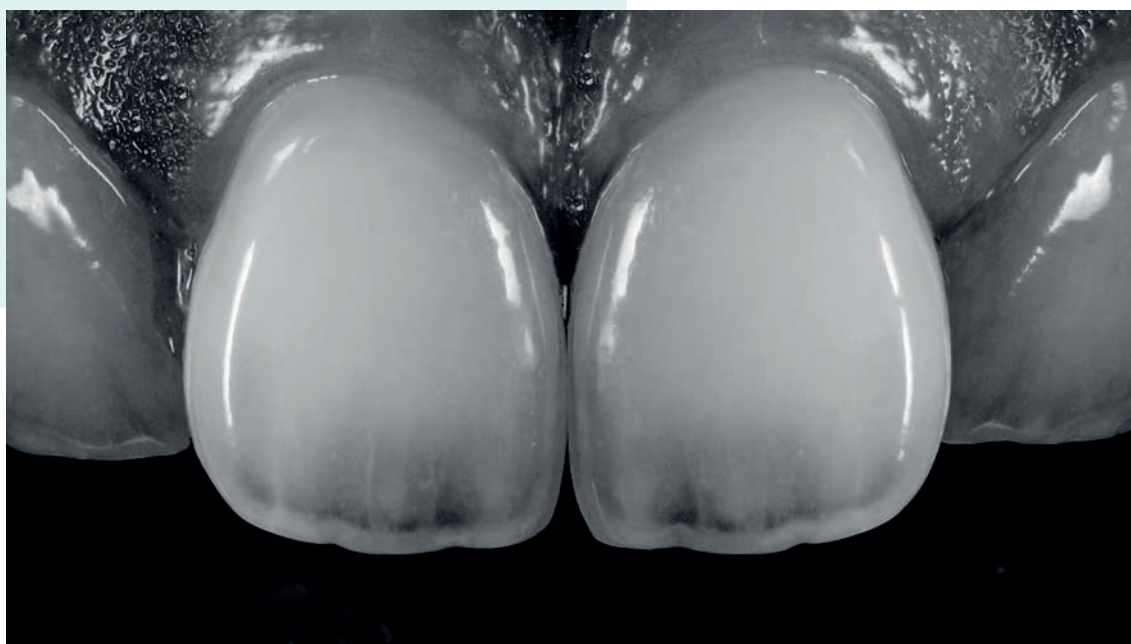


(afb. 12) verfijnd met Lustre Pastes ONE, na het opbakken

De Micro-layering-upgrade

Natuurlijke tanden vertonen soms een zeer complexe diepte en individualiteit in hun glazuurlagen (afb. 13).

Met het nieuwe micro-layeringconcept - Initial IQ ONE SQIN - wordt een zeer dunne keramische laag (ongeveer 0,2 - 0,3 mm) aangebracht op de oppervlakken die eerder zijn opgebakken met Lustre Pastes ONE. Slechts één bakcyclus volstaat om het eindresultaat te bereiken. Dit is mogelijk dankzij de nieuw ontwikkelde SQIN keramische poeders op basis van veldspaat. Met behulp van de speciale mengvloei-stof (Form &



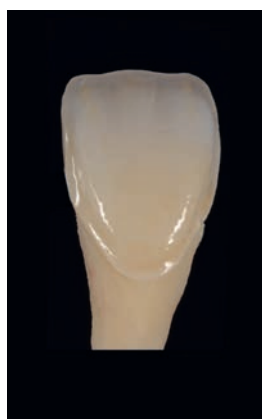
(afb. 13) afbeelding in grijstinten van natuurlijke tanden, waarop de variatie in kleurwaarde over de hele tand, vooral in het incisale derde deel, te zien is.

Texture Liquid) zijn ze heel comfortabel aan te brengen – gemakkelijk definitief te vormen en om de textuur na te bootsen. Na het uiteindelijke, glanzende bakresultaat wordt het zogenaamde ‘zelfglazurende effect’ verkregen. Door zijn grote

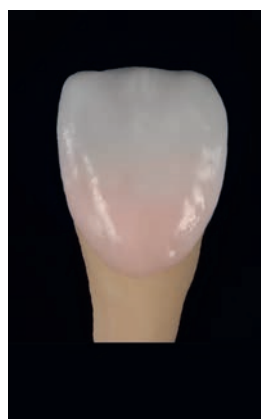
homogeniteit blijft de massa zeer stabiel tijdens de verwerking en vertoont nauwelijks krimp na het opbakken, zodat vorm en textuur niet langer hoeven te worden gecorrigeerd (afb. 14-17).



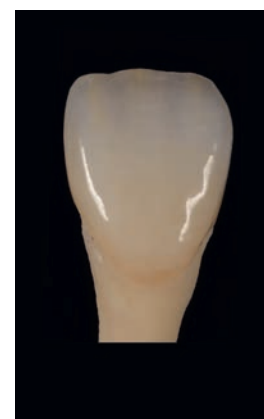
(afb. 14) Zr-kroon, labiale reductie 0,3 mm



(afb. 15) Lustre Pastes ONE – opbakken na kleuren en spoelen



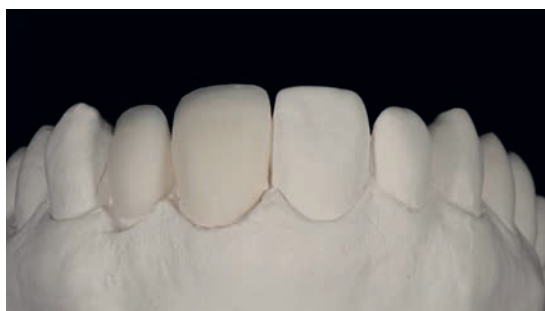
(afb. 16) microkeramische gelaagdheid met Initial SQIN



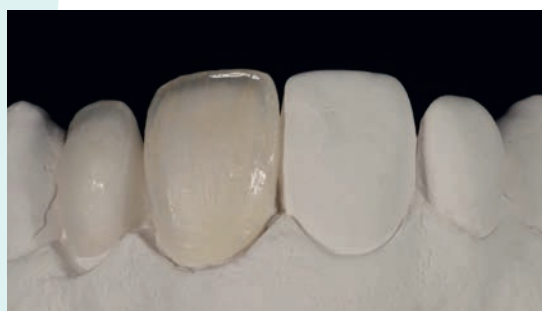
(afb. 17) resultaat na het opbakken

Minimaal invasief versus minimale

Met dit nieuwe micro-layeringconcept – Initial IQ ONE SQIN – worden uitstekende esthetische resultaten bereikt in de kleinste gebieden. Daardoor vormen moderne behandelmethoden, die bijzonder zacht zijn voor de tandstructuur, geen compromis. Kleine restauraties op esthetisch gevoelige plaatsen kunnen dus moeiteloos worden uitgevoerd (afb. 18-25).



(afb. 18-20) initiële LiSi Press (LT-B0)-fineren met minimale labiale reductie.



(afb. 21) Lustrre Pastes ONE



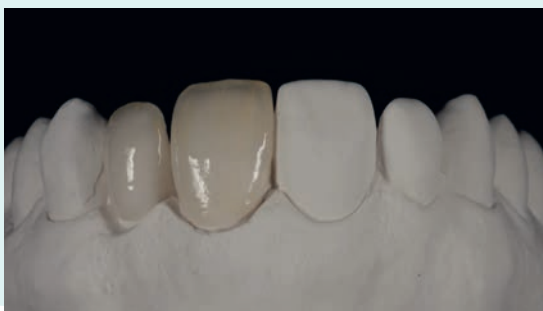
(afb. 22) SQIN-microkeramieklaag vóór de bakcyclus



(afb. 23) bakresultaat met "zelfglazurend" effect van SQIN.



(afb. 24) uitwendig glazuurbakken met Initial Spectrum Stains



(afb. 25) klinisch resultaat (tandarts: Dr. Johannes Bantleon, Wenen, Oostenrijk)



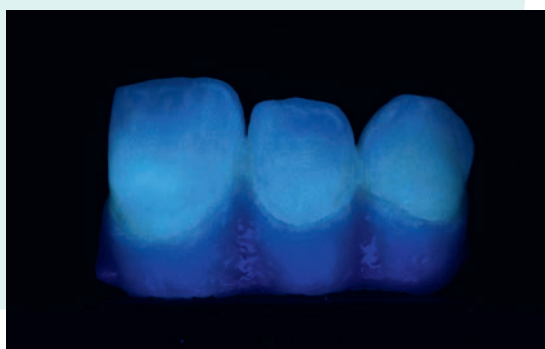
(afb. 26) zirkoniumstructuur

De gingivale reconstructie

Vooral in de implantologie komen wij vaak tot de vaststelling dat wij gingiva moeten reconstrueren met onze prothetische suprastructuren. De rood-witte gradiënt verdient hierbij bijzondere aandacht. Ook hier wordt gebruik gemaakt van de Initial IQ ONE SQIN-techniek. De verschillende gingivagebieden kunnen worden gereproduceerd met drie verschillende SQIN-gingivapoeders. Onmisbaar hiervoor zijn het intensere rood voor de gebieden met een sterke doorbloeding en een lichtere tint voor de stevige gingiva. Een neutrale tint maakt dit rijtje compleet. In tegenstelling tot de tandkleurige SQIN-poeders zijn alle SQIN-gingivapoeders inherent niet-fluorescerend (afb. 30). De werkwijze is dezelfde als bij tandkleurige keramiek. Eerst worden Lustre Pastes ONE en/ of Lustre Pastes NF Gum-tinten aangebracht om een ideale kleurbasis en een goede hechting met de keramieklaag tot stand te brengen (hecht-bak-cyclus). Daarna wordt SQIN gingiva- en tandkleurige keramiek aangebracht in een eindstook.



(afb. 27-29) zirkoniumstructuur, toepassing van verschillende tandkleurige (Initial Lustre Pastes ONE) en gingivakleurige pasta's (Initial Lustre Pastes NF Gum)



(afb. 30) fluorescerende witte gebieden, niet-fluorescerende rode gebieden



(afb. 31) oorspronkelijke Lustre Pastes ONE na het opbakken



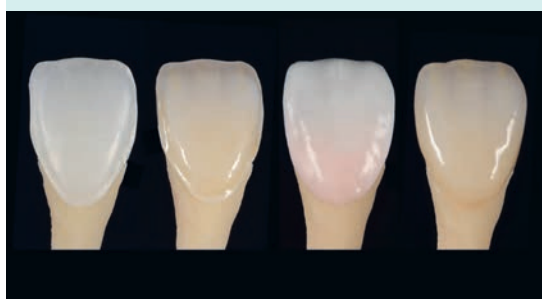
(afb. 32) rode en witte SQIN-keramiek vóór het opbakken (vorm- en textuurmogelijkheden!)



(afb. 32) resultaat na het opbakken

Conclusie

Het nieuwe Initial ONE SQIN micro-layeringconcept biedt een compleet assortiment materialen en verzekert een uitstekend esthetisch resultaat en een kortere verwerkingstijd. Het sluit aan bij de huidige marktrends van keramiek, waarbij zirkoniumoxide en lithiumdisilicaat als basismaterialen worden aangewend. Door de toepassing van minimale fineerdiktes worden afbrokkeling en breuken tot een minimum herleid, waardoor klachten worden vermeden. Deze technologie is compatibel met de digitale workflow zonder afbreuk te doen aan de individuele wensen van de patiënt, wat een succesvolle formule oplevert op de veeleisende tandheelkundige markt.



PROBEER NU
**RISK
FREE**

**Bestel uw Delara
Risk Free set**

bij Karolien de Maegd
Regional Manager Prosthetics Belgium
M +32 (0)470 60 02 68
E karolien.demaegd@kulzer-dental.com



Delara®

De moderne allround tandenlijn
voor dagelijks gebruik met natuurlijke esthetiek.

- » Eenvoudige verwerking met voorspelbare resultaten.
- » Frisse en levendige uitstraling.
- » Uitstekende functionaliteit voor alle indicaties.
- » Waar voor uw geld.

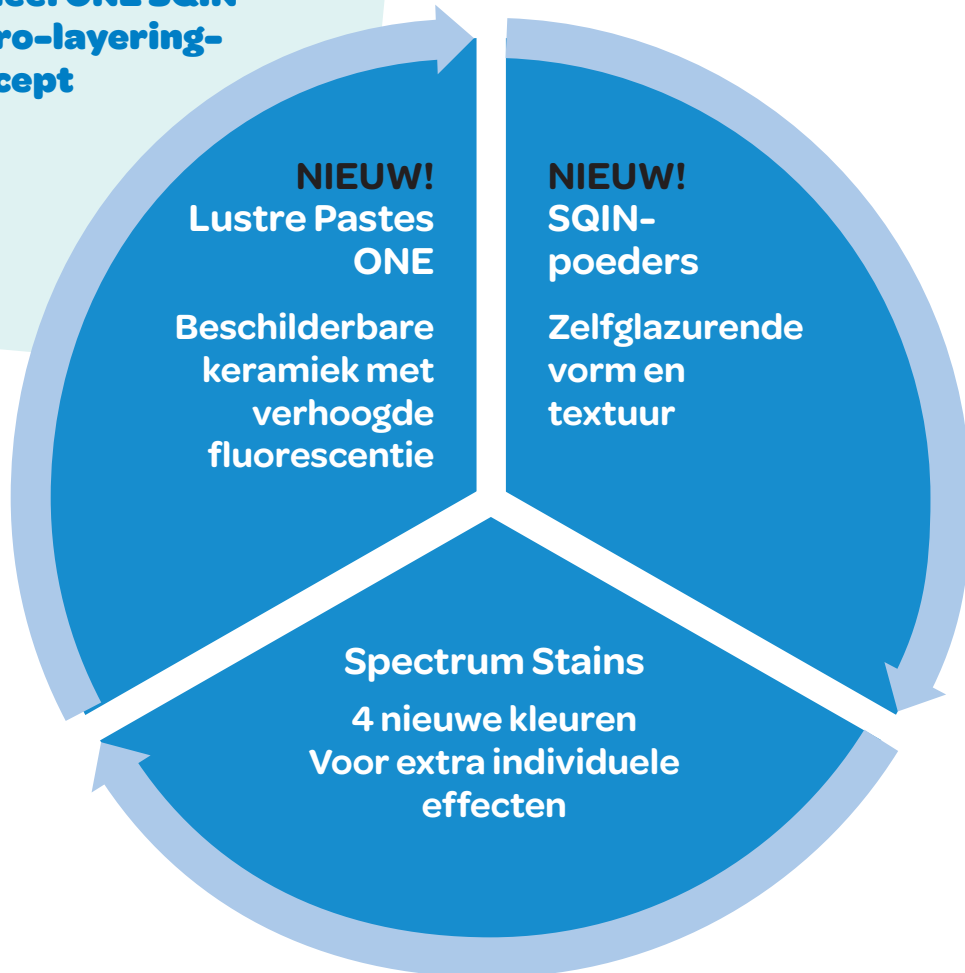
Ga naar www.kulzer.nl/delara voor meer informatie.

Giving a hand to oral health.



KULZER
MITSUI CHEMICALS GROUP

**Initieel ONE SQIN
micro-layering-
concept**



Master tandtechnicus **Stefan Roozen** werd geboren in Tirol (Oostenrijk) in 1980. In 1995 begon hij zijn opleiding tot tandtechnicus en in 1999 studeerde hij af in Salzburg. Sindsdien volgde hij talrijke opleidingen in binnen- en buitenland. In 2001 ving hij zijn loopbaan aan bij Pils Zahn-technik GmbH, waar hij nu nog steeds werkt als laboratoriummanager en waarnemend directielid. In 2002 volgde hij de masterclass in Baden/Wenen, waar hij in 2003 zijn masterstudie voltooide. Zijn voornaamste werkerreinen zijn complexe prothetische reconstructies (zowel tanden als implantaten) en veeleisende restauraties op esthetisch en functioneel gebied. Hij is auteur van verschillende internationale publicaties, gastspreker aan de Oostenrijkse masterschool, spreker en co-spreker voor internationale cursussen en congressen en dit alles voornamelijk op het gebied van vaste reconstructies, keramiek, implantologie, prothetiek en CAD/CAM.



ceraMotion®
LiSi

*ceraMotion® LiSi
Onafgewerkt*

*Afgewerkt met
ceraMotion® One Touch*

Tandtechnici die alleen het beste willen.

Het ideale perskeramiek systeem met lithium disilicaat.

Alle componenten van het systeem, waaronder de speciale inbedmassa voor het persen, de perstabletten en de keramische pasta's voor het afwerken, zijn door Dentaurum zelf ontwikkeld, gefabriceerd en getest.

Achter dit proces zitten vele ervaren mensen: scheikundigen, ingenieurs, materiaalkundigen, en natuurlijk tandtechnici. Zij begrijpen wat tandtechnici dagelijks bezig houdt en weten wat zij nodig hebben.

Het resultaat mag er dan ook wezen: een eenvoudig en uitermate efficiënt systeem, welke het mogelijk maakt om esthetische tandtechnische restauraties van hoge kwaliteit te vervaardigen, die toch rendabel zijn.

Dentaurum is een familiebedrijf, rijk aan tradities, met een luisterend oor voor de tandtechnici. Probeer het zelf!

D
DENTAURUM
BENELUX



Een revolutionaire stap: Ivotion Denture System voor de vervaardiging van uitneembare gebitsprothesen

Met de lancering van het Ivotion Denture System biedt Ivoclar Vivadent een complete digitale workflow aan voor het vervaardigen van uitneembare gebitsprothesen. De workflow combineert procesoplossingen met hoogwaardige materialen en geavanceerde technologieën. Met als hoogtepunt de innovatieve CAD / CAM disc Ivotion, waarmee individuele monolithische prothesen in één ononderbroken freesproces kan worden vervaardigd.

Het Ivotion Denture System is een compleet proces voor de vervaardiging van digitale uitneembare prothesen. De beproefde volledige prothesen, hoogwaardige materialen en geavanceerde technologieën maken Ivotion Denture System bijzonder. De Ivotion monolithische disc zorgt voor een revolutionaire doorbraak in de productie van uitneembare prothesen. De gecoördineerde digitale workflow zorgt voor snelle, voorspelbare en betrouwbare resultaten. Het resultaat is een prothese, die speciaal op maat is gemaakt voor de patiënt, inclusief tanden zonder concessies te doen aan de hardheid van de tanden of de hechting daarvan aan de prothesebasis. Kwaliteit staat voorop!

Het draait allemaal om Ivotion

De innovatieve Ivotion disc is het middelpunt van Ivotion Denture System. De tweekleurige CAD / CAM- disc wordt gebruikt voor de productie van monolithische volledige gebitsprothesen. Eén disc - twee materialen: Ivotion bestaat uit beproefd tandmateriaal en hoogwaardig prothese basismateriaal en unieke Shell geometrie. Het ha van Ivotion, namelijk de driedimensionale tand en tandboogstructuur is gebaseerd op de bestaande gebitssituaties bij de patiënt. Het definieert de overgang tussen de tand en de prothesebasis van de disc.

Voor het ontwerpen van de prothese is CAD-software van 3Shape Dental System 2020 geïntegreerd. Specifieke aanpassingen zijn mogelijk met de Ivotion tandbibliotheek, zoals morphing-tools, set-up-functies en nieuwe gingiva designs zijn beschikbaar en gebaseerd op de gegevens van beproefde volledige prothesen. Efficiënte ontwerpstrategieën bieden de vrijheid om de vorm van individuele tanden aan te passen en op maat te maken voor de patiënt.

Één disc. Één freesproces. Één prothese.

Nadat het ontwerp is gemaakt, wordt de prothese monolithisch vervaardigd uit slechts één disc: Ivotion. De prothese wordt gemaakt in een snel, ononderbroken freesproces. Dit is de sleutel tot verbazingwekkende efficiëntie: individuele monolithische volledige gebitsprothese met één enkele disc. Dankzij Ivotion en de geavanceerde tech-

nologieën is er slechts nog één handmatige stap nodig en hoe de gefreesde prothese alleen nog gepolijst te worden. Dit maakt het Ivotion Denture System snel en efficiënt.



Indicaties:

- Individuele volledige prothesen (boven- en/of onderkaak)
- Volledige prothesen (boven- en onderkaak)
- Volledige duplicaatprothesen
- Directe volledige prothesen
- Overkappingsprothese op twee implantaten

Overtuigend voor praktijk, laboratorium en patiënt

Met het Ivotion Denture System bouwt Ivoclar Vivadent verder aan het succes van fascinerende prothetiek en drukt hiermee een stempel op het gebied van digitale tandtechniek. Tandartsen, tandtechnici en patiënten profiteren van de hoogwaardige digitale processen en tientallen jaren ervaring op het gebied van uitneembare prothesen - digitaal, slim en efficiënt.

De Ivotion disc, valt goed in de smaak bij opinieleider Germen Versteeg, tandtprotheticus en eigenaar DTL Mediaan, en daarbij ook bèta tester voor Ivoclar Vivadent.

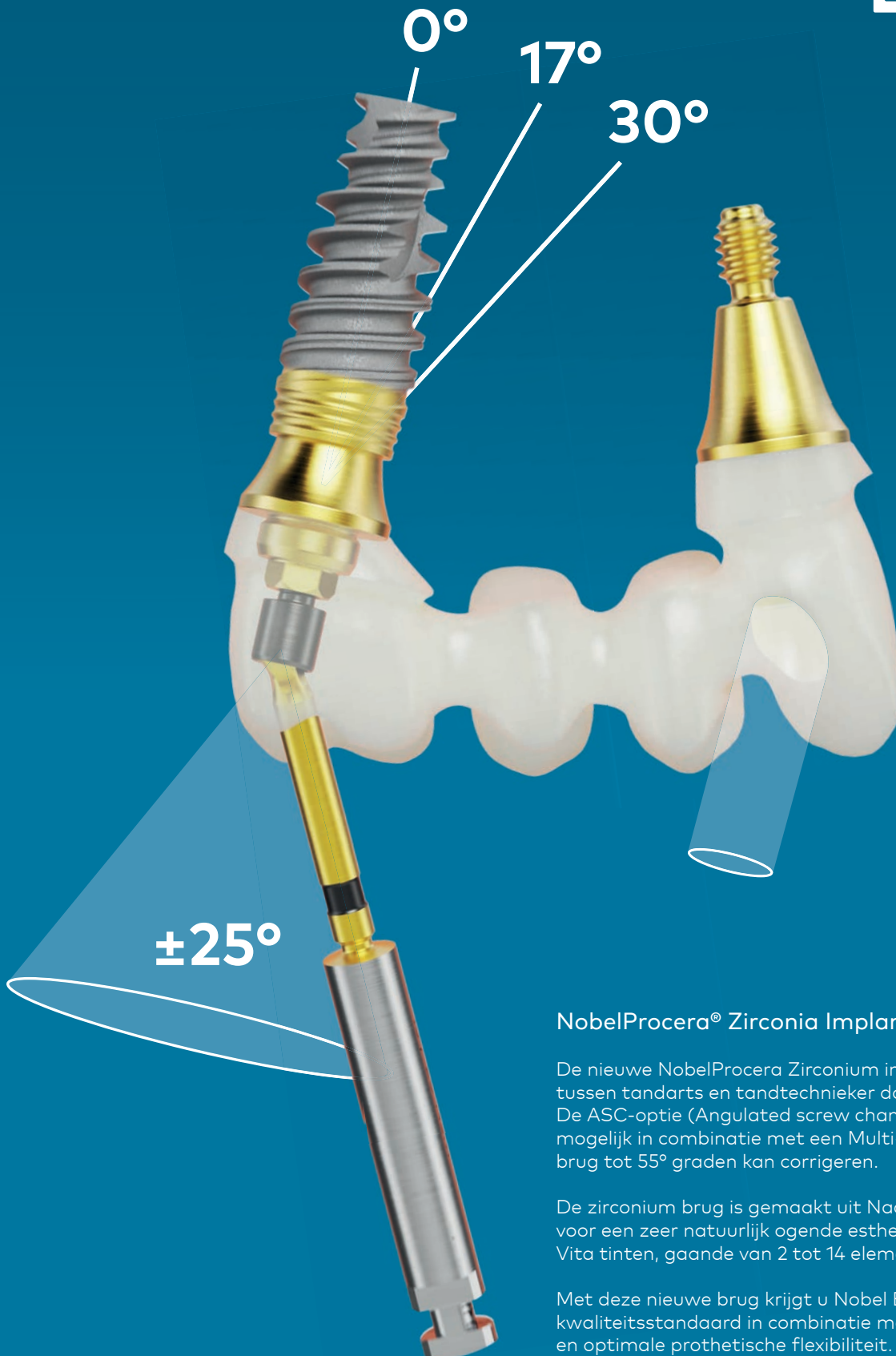
"Ivotion is een zeer innovatief concept. In combinatie met de aanzienlijke korte freestijden voor de vervaardiging van full dentures, leidt dit tot de meest optimale efficiënte workflow in tandtechnische laboratoria!"

Wilt u meer weten over Ivotion Denture System en deze digitale workflow toepassen in uw lab?



Plan een vrijblijvend advies gesprek met onze specialisten, volg een webinar via Ivoclar Vivadent Academy of kijk gewoon op onze website!

ivoclarvivadent.nl



NobelProcera® Zirconia Implant Bridge

De nieuwe NobelProcera Zirconium implantaatbrug legt de brug tussen tandarts en tandtechniker door zijn restauratieve vrijheid. De ASC-optie (Angulated screw channel tot 25°), is nu eveneens mogelijk in combinatie met een Multi-unit abutment, waardoor de brug tot 55° graden kan corrigeren.

De zirconium brug is gemaakt uit Nacera® Pearl zirconia materiaal voor een zeer natuurlijk ogende esthetiek. Ze is beschikbaar in 10 Vita tinten, gaande van 2 tot 14 elementen.

Met deze nieuwe brug krijgt u Nobel Biocare's hoogste kwaliteitsstandaard in combinatie met een originele connectie en optimale prothetische flexibiliteit.

nobelbiocare.com/nobelprocera

Kulzers dima Print Stone beige nu beschikbaar voor Asiga 3D-printers

Hanau 01.06.2021. Kulzer biedt zijn materialen ook aan voor andere 3D-printers. Nu kan het 3D-printmateriaal dima Print Stone beige niet alleen worden gebruikt in de 3D-printers van Kulzer, maar ook in de 3D-printers MAX UV, PRO 2 UV en Pro4K van Asiga.

De compatibiliteit van materiaal en systeem werd door beide bedrijven bevestigd door het ontwikkelen van een materiaaluithardingsprofiel voor dima Print Stone beige op de Asiga MAX UV, PRO 2 UV en PRO 4K 3D-printers. Dit is belangrijk voor de klanten, want alleen met gevalideerde parameters krijgen ze een geoptimaliseerd, betrouwbaar printproces. Klanten hebben toegang tot de parameters via de website van Kulzer en de Asiga Material Library online.

Dima Print Stone beige maakt deel uit van Kulzers nieuwe dima Print Stone-materialen die de look, feel en gipsachtige textuur van traditionele modelmaterialen geven. Het is de "allrounder" onder de harsen en biedt de eigenschappen die tandtech-

nici gewend zijn. dima Print Stone omvat een reeks 3D-printbare harsen die worden gekenmerkt door uitzonderlijke precisie voor alle modeltypes, een zeer gedetailleerd en traditioneel gipsachtig oppervlak, evenals nieuw ontworpen kleuren om de nauwkeurige modellering een natuurlijke uitstraling te geven. Het matte oppervlak van dima Print Stone-modellen voorkomt reflectie en de hanteringseigenschappen zijn opmerkelijk vergelijkbaar met traditionele materialen.

Beide bedrijven zullen deze materiaalcompatibiliteit blijven uitbreiden en, indien beschikbaar, geoptimaliseerde materiaaluithardingsprofielen leveren.



Afb. 1-3: Modelvloeistof "dima Print Stone beige" voor alle modeltypes - studiemodellen, orthodontische modellen en implantaatmodellen (van links naar rechts).



Sociaal Fonds voor
de Dentaaltechniek



*Samen sterk in
dentaaltechnisch
werk!*



- Syndicale premie
- Vorming en opleiding

Zirkonzahn Multi Blank Holder 7 kronen, 7 kleuren, 7 patiënten

De nieuwe Multi Blank Holder 4x1 en 7x1 Teleskoper zijn speciale houders voor het verwerken van 1-size materiaal blanks in verschillende kleuren en hoogtes.

De Multi Blank Holder is bijzonder voordelig: hij maakt het mogelijk om tot zeven solitaire kronen in nauwelijks gebruikte kleuren te frezen. Op deze manier is het mogelijk om in één keer kronen te produceren voor zeven verschillende patiënten

Speciaal voor deze houder zijn mini materiaal blanks (maat 1) in de hoogtes van 16 mm en 22 mm gemaakt en verkrijgbaar in alle soorten Prettau® Dispersive® zirkonium.

Dankzij de kleinere blank vorm is het niet langer nodig om een grote voorraad van weinig gebruikte tandkleuren aan te houden, wat een aanzienlijke kostenbesparing oplevert.

De Multi Blank Holder 4x1 kan gebruikt worden in alle frees-units met een orbit diameter van 95 mm terwijl de Multi Blank Holder 7x1 Teleskoper speciaal ontwikkeld is voor de Teleskoper Orbit Ø 125 mm, maar in combinatie met de Teleskoper Plate kan hij ook gebruikt worden in de M4 Wet Heavy Metal frees-unit.

Voor meer informatie, www.zirkonzahn.com

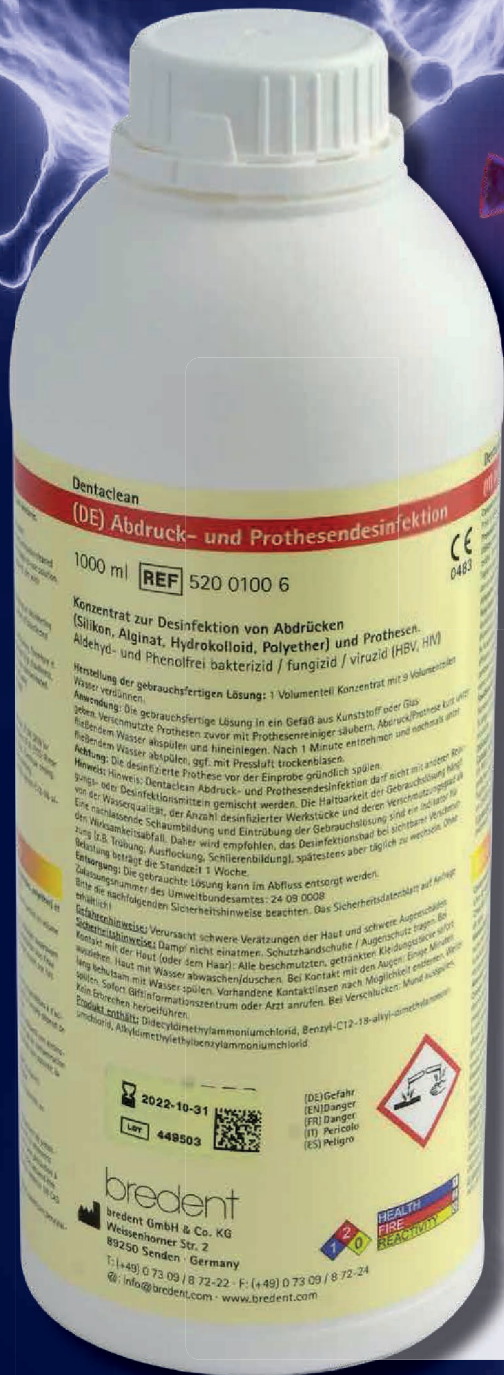




JETZT AUCH ZUR

FLÄCHENDESINFEKTION

GEEIGNET



**WIRKSAM
GEGEN
CORONAVIRUS!**

Erfüllen Sie die höchste gesundheitliche Sicherheitsstufe günstig und mit bequemer Flexibilität.

Dentaclean

**Abdruck-, und
Prothesendesinfektion**

1000 ml, REF 52001006

Bestellung T: +49 7309 872-22

DENTAL INNOVATIONS
SINCE 1974

breident
group

Nobel Biocare

Stationsstraat 102
2800 Mechelen
02 467 41 90
marketing.belgium@nobelbiocare.com
nobelbiocare.com

Nobel Biocare lanceert nieuwe reinigingstechnologie voor tandimplantaten

- Het nieuwe GalvoSurge®-reinigingssysteem voor implantaten verwijdert de biofilm volledig van door bacteriëngeïnfecteerde implantaten.
- Het werkt op elk titanium-implantaatoppervlak, ongeacht het merk* en wordt exclusief gedistribueerd door NobelBiocare.
- De fabrikant, GalvoSurge Dental AG, is een top drie finalist voor de Zwitserse Medtech 2021-awards.

Nobel Biocare heeft het GalvoSurge® Dental Implant Cleaning System gelanceerd, een nieuwe technologie die de biofilm volledig verwijdert van door bacteriën geïnfecteerde titanium implantaten.

Peri-implantitis is één van de grootste onopgeloste problemen in de tandheelkundige implantologie, en de prevalentie ervan zal naar verwachting in de loop van de tijd toenemen naarmate er ook meer implantaatbehandelingen plaatsvinden.¹ Het reinigen van implantaten is een moeilijke maar essentiële stap bij de behandeling van peri-implantitis, en het onlangs gelanceerde GalvoSurge Dental Implant Cleaning System biedt een nieuwe oplossing die compatibel is met de meeste implantaten op de markt.

De elektrolytische GalvoSurge-procedure creëert waterstofbellen op het implantaatoppervlak, waardoor de biofilm wordt verwijderd, het implantaat volledig zuiver wordt en optimale omstandigheden worden gecreëerd voor ondersteuning van botregeneratie.^{2,3}

Een gebruiksvriendelijk systeem, het proces duurt twee minuten per implantaat en reinigt moeilijk bereikbare plaatsen, inclusief schroefdraad, ondersnijdingen en microstructuren. Terwijl alternatieve reinigingsmethoden zoals mechanisch of instrumentaal debridement het implantaatoppervlak kunnen beschadigen terwijl er nog steeds bacteriën achterblijven, tilt het GalvoSurge-systeem de biofilmmatrix van het oppervlak met waterstofbellen. Dit wordt bereikt door een elektrolytoplossing rond het implantaat te sproeien en een extra lage spanning te activeren waardoor een elektrolyse ontstaat. Deze reinigingsmethode is niet schadelijk voor gezond zacht en hard weefsel.

Het eerste gerandomiseerd gecontroleerd klinisch onderzoek liet uitstekende resultaten zien.² Alle behandelde implantatiesites waren onstekingsvrij en voor alle implantaten werd een volledige of significante botintegratie bereikt, afhankelijk van het initiële botdefect. Door reiniging met GalvoSurge onstond een implantaatoppervlak waar volledig hernieuwde osseointegratie mogelijk is.

In een in-vitro onderzoek is aangetoond dat orale biofilms met het reinigingssysteem voor tandheelkundige implantaten van GalvoSurge substantieel beter werden verwijderd dan met de huidige gouden standaard voor het reinigen van tandheelkundige implantaten.³

Dit reinigingssysteem voor tandheelkundige implantaten is uitgevonden en vervaardigd door het Zwitserse bedrijf GalvoSurge Dental AG en wordt exclusief gedistribueerd door Nobel Biocare.

De Swiss Medtech Association heeft aangekondigd dat GalvoSurge Dental een top drie finalist is van de vijftig kandidaten voor de Swiss Medtech Award 2021, die "uitstekende prestaties in de Zwitserse medische technologie-industrie erkent". De winnaar wordt bekend gemaakt op 8 september 2021.

Mede-uitvinder en mede-oprichter van GalvoSurge Dental AG, Dr. Urs Brodbeck, zei: Als implantaatspecialist heb ik uit de eerste hand de noodzaak gezien om opnieuw na te denken over de manieren waarop implantaatoppervlakken kunnen worden gereinigd. Met meerdere jaren onderzoek en ontwikkeling hebben we een reinigingssysteem gecreëerd waarvan is bewezen dat het de biofilm volledig verwijdert met een werkingsmechanisme dat beter presteert dan conventionele methoden.

"We zijn verheugd om samen te werken met Nobel Biocare om het GalvoSurge-reinigingssysteem beschikbaar te maken voor zoveel mogelijk praktijken."

GalvoSurge is CE-gemarkeerd en beschikbaar in Europa, Australië, Nieuw-Zeeland en Hong Kong.

Meer informatie over GalvoSurge is beschikbaar op nobelbiocare.com/galvosurge

* Een niet-limitatieve lijst van implantaten die kunnen worden gereinigd met het GalvoSurge® Dental Implant Cleaning System GS100, beschikbaar op www.nobelbiocare.com/galvosurge

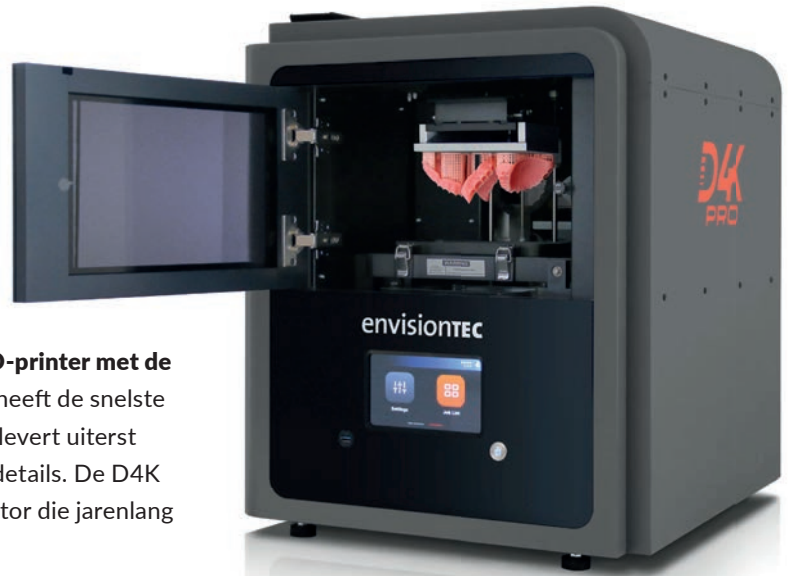
1. Sanz M, Noguera B, Sanz-Sanchez I, et al. European Association for Osseointegration Delphi study on the trends in Implant Dentistry in Europe for the year 2030. *Clinical Oral Implants Research*, 30(5), 476–486. Read on Wiley Online Library

2. Schlee M, Rathe F, Brodbeck U, et al. Treatment of Peri-implantitis-Electrolytic Cleaning Versus Mechanical and Electrolytic Cleaning-A Randomized Controlled Clinical Trial-Six-Month Results. *J Clin Med* 2019;8(11):1909. Read on PubMed

3. Ratka C, Weigl P, Henrich D, et al. The Effect of In Vitro Electrolytic Cleaning on Biofilm-Contaminated Implant Surfaces. *J Clin Med* 2019;8(9):1397. Read on PubMed

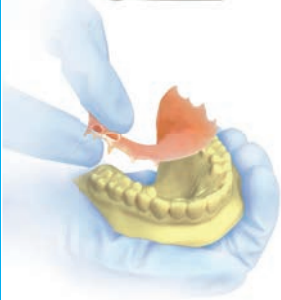
envisionTEC

D4K Pro



Maak kennis met de D4K Pro, de 4K-desktop 3D-printer met de hoogste resolutie. De D4K Pro van EnvisionTEC heeft de snelste printsnelheid voor een standaard DLP-printer en levert uiterst nauwkeurige onderdelen met de fijnst mogelijke details. De D4K Pro is gebouwd op een industriële 4K DLP-projector die jarenlang stabiele prestaties garandeert.

De D4K Pro is ontworpen voor elke type praktijk en is de nieuwste oplossing in de branche voor alle toepassingen: van modellen tot volledige protheses.



Systemeigenschappen

- ✓ Materiaalopties voor alle toepassingen beschikbaar
- ✓ Intelligente procescontrole voor minimale trekkrachten
- ✓ Mogelijkheden voor bedienen van op afstand
- ✓ Industriële UV LED-projector voor betrouwbaarheid en consistentie
- ✓ Ontworpen om 24/7 te draaien in een productieomgeving
- ✓ Materiaalwissel kan snel en eenvoudig in enkele minuten
- ✓ Inclusief gebruiksvriendelijke Envision One RP-software voor een snelle en eenvoudige voorbereiding van werkstukken, het genereren van automatische ondersteuning en een volledig geïntegreerde 'Mesh Healing'-tool.

Toonaangevende tandheelkundige portefeuille

EnvisionTEC printers kunnen meerdere materialen verwerken op dezelfde machine en leveren de ultieme flexibiliteit van 3D-printen. De D4K kan een grote verscheidenheid aan werkstukken printen, allemaal met hetzelfde printplatform, snel en goedkoop.

CONTACTEER ONS VOOR MEER INFORMATIE

IMPRODENT
DENTAL PRODUCTS

WWW.IMPRODENT.BE

+32 57 46 95 14 • info@improdent.be

Wat zijn de voordelen als UDB-lid?

Het aanleveren van goede, correcte en betrouwbare informatie naar onze leden toe is een van onze hoofdtaken. Daarvoor hebben we ons 'UDB-Nieuws' met extra ledenkatern, onze website en geregeld ook onze digitale 'Nieuwsflash' waarmee we snel belangrijk nieuws kunnen verspreiden (bijvoorbeeld over veranderingen in het wetgevend kader waarbinnen we werken).

UDB zet ook sterk in op het bevorderen van de onderlinge samenwerking tussen haar leden, uiteraard steeds met de UDB-kernwaarden collegialiteit, vertrouwen, openheid en betrokkenheid in het achterhoofd.

Kleinere dentaallabo's hebben meestal de middelen niet om in alle deelt technieken van ons vak te investeren en specialiseren zich dan ook vaak. Toch hebben ook zij een plaats in onze sector en kunnen zij, door intensief te communiceren en samen te werken met collega's, zichzelf en hun zakenpartners tot een hoger niveau optillen.

UDB is de enige wettelijk erkende beroepsvereniging van zelfstandige dentaaltechnici in Vlaanderen die uitsluitend in rechtstreekse relatie met practici in de tandheelkunde werken.

UDB verdedigt uw beroepsbelangen bij:

- Delaco, de nationale beroepsvereniging
- FEPPD, de Europese beroepsvereniging van dentaaltechnici
- de Hoge Raad voor Zelfstandigen en de KMO
- het Paritair Comité 330 voor de gezondheidsdiensten en de tandprothese
- de onderwijsinstanties en opleidingscentra
- de ministeriële instanties en consumentenorganisaties

UDB informeert

- Federaal Agentschap voor geneesmiddelen en gezondheidsproducten (FAGG)
- MDeon (beTransparent.be)
- Nieuwe regelgeving medische hulpmiddelen (Meddevs EU)

Voordelen van een UDB lidmaatschap: Gratis

- Ledenplaatje "UDB erkend lid 2021 - Tand en uit vertrouwde handen, met ons werk sta je sterk".
- Kunststof uithangbord "Dringende Levering"
- Informatie over beroepsgebonden problemen.
- Waarschuwing tegen malafide toeleveringsbedrijven.
- Informatieverstrekking aangaande wetgeving dentaaltechnische sector.
- Algemene leveringsvoorwaarden.
- Vermelding in de officiële Dentex-catalogus.
- 4 maal per jaar het UDB-Nieuws.
- Kleine aankondigingen in het UDB-Nieuws.
- Nieuwjaarsreceptie.
- Nieuwsflash via e-mail
- **Kortingen bij studiedagen en cursussen:**
 - **ID DAG:** 28% korting
 - **Cursussen in opleidingslokaal AD:** 25% op ALLE cursussen
 - **Cursus kostprijberekening:** uitsluitend voor leden met gebruik gratis online software programma

UDB lidgeld is 100% fiscaal aftrekbaar!

U kunt vandaag nog aansluiten en lid worden voor 2017 van de enige Vlaamse beroepsvereniging voor dentaaltechnici. Mail naar secretariaat@udb.be of bel naar 03 354 58 76

Lidmaatschap UDB 2021

Strikt vertrouwelijk

Ondergetekende:

Dentiaal bedrijf:

Adres:

Aantal voltijdse medewerkers (FTE):

Wenst in 2020 lid te zijn van de Unie van Dentaaltechnische Bedrijven en betaalt hiervoor:

- een basis lidgeld van **360€** (excl. 21 % BTW) voor het bedrijf
- Per voltijdse medewerker (FTE) + **31€** (excl. 21% BTW)

Ondergetekende stort het bedrag van € _____
op rekeningnummer BE36 7370 0472 7781

van UDB, Middelmolenlaan 20 te 2100 Deurne
met vermelding van: "NAAM Dentaal bedrijf en lidgeld 2020"

Ter info:

- Het lidgeld is elk jaar te betalen als bijdrage in de werkingskosten van UDB
- Het lidgeld is 100% fiscaal aftrekbaar
- BTW is volledig terug te vorderen

Datum:

Handtekening:

UDB informatiefiche

Strikt vertrouwelijk

Aankruisen wat van toepassing is. Dank u voor uw medewerking.

INVULLEN WAT GEWIJZIGD IS VOLSTAAT.

Aard van de werkzaamheden van het bedrijf

Voert dit werk uit.	in eigen bedrijf	ook voor collega's	uitvoering bij collega
Kroon- en brugwerk			
Skeletframes			
Freeswerk			
Combinatiewerk			
Suprastr. op implant.			
Orthodontie			
Andere			

Werkverdeling: hoeveel personen werken in het bedrijf (uzelf indbegrepen):

Verdeling volgens looncategorie

	aantal voltijds		aantal deeltijds		totaal	
	man	vrouw	man	vrouw	man	vrouw
Bedrijfsleider						
Meewerkende echtgen.						
Vennoten						
Arbeiders						
Bedienden						
Techn. kaderleden						
Leerlingen						
Stagiairs						
Totaal						

Categorie	aantal werknemers		totaal
	man	vrouw	
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		

Wij danken!

Volgende bedrijven geven door hun steun blijk van hun wil om mee te werken aan de toekomst van ons beroep. Schenk hen uw vertrouwen!

3SHAPE
ARSEUS LAB
BREIDENT
DENTAURUM
G.C. BENELUX
IMPRODENT
IVOCLAR VIVADENT

KULZER
KURARAY
NOBEL BIOCARE
SOCIAAL FONDS DENTAALTECHNIEK
STRAUMANN
VITA ZAHNFABRIK
ZIRKONZAHN

Colofon

Een uitgave van
Unie van Dentaal Technische Bedrijven
Wettelijk erkende beroepsvereniging
Maatschappelijke zetel:
Middelmolenlaan 20 te 2100 Deurne
Info: <http://www.udb.be>
E-mail: secretariaat@udb.be
 UDB Dentaaltechniek

Administratief secretariaat:
Myriam Jacobs
Middelmolenlaan 20
2100 Deurne
• maandag, woensdag en vrijdag:
van 9u00 tot 12u00
• dinsdag en donderdag:
van 13u00 tot 17u00
Telefoon: 03 354 58 76
Fax: 03 354 58 77
E-mail: secretariaat@udb.be

UDB Boekhouding:
Kortrijksepoortstraat 235
9000 Gent
Rekening BE36 7370 0472 7781
BE 0476 079 265

Samenstelling:

L. Van den Berghe
M. Jacobs
R. Van Reeth

Verantwoordelijke uitgever:

René Van Reeth
Middelmolenlaan 20
2100 Deurne

Adreswijzigingen:

Stuur ons uw adreswijziging.
Wij zorgen dat u het UDB-Nieuws blijft ontvangen.
Suggesties, opmerkingen en artikels worden
door de redactie met dank aanvaard.
Alle artikels worden gepubliceerd onder
de verantwoordelijkheid van de auteur(s).
De redactie is niet aansprakelijk voor de inhoud
van de advertenties.

Foto cover:

ZTM Haristos Girinis voor Dentaaurum.



HOGÉ KWALITEIT VAN ZIRKONZAHN

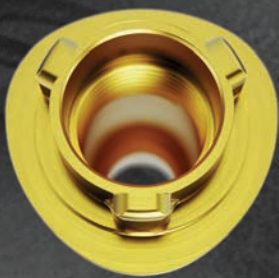
IMPLANTAATPROTHETIEK – ALLE IMPLANTAATCOMPONENTEN VAN ÉÉN PRODUCTENT
TOT 30 JAAR GARANTIE



***NIEUW!** TITANIUM BASES K85, TITANIUM BASES K80 ANGLED SCREW CHANNEL (ASC),
MULTI UNIT ABUTMENT 17°, ZZ LOC-CONNECTOR

Nobel Biocare N1™

Reshaping IMPLANTOLOGY together



Connectie N1 Base



Triovale CC connectie
N1 implantaat

Feel the connection

Nobel Biocare introduceert de triovale conische connectie (TCC).

Dankzij deze triovale vorm schuiven de N1-abutments meteen in de juiste positie voor een sterke en hermetisch afgesloten pasvorm.

Nobel Biocare N1 files zijn voortaan ook beschikbaar in de Exocad software.



Meer info en cases met N1:
nobelbiocare.com/n1



**WE FOLLOW NO
ONE.**