



bonetrustmini | mini^{plus}
UNIQUE AU MONDE



IMPLANT PROVISOIRE VISSÉ EN DEUX PIÈCES
TITANE PUR GRADE 4

medical ins⁺inct[®]

... WE ARE IMPLANTOLOGY!

Offre de lancement

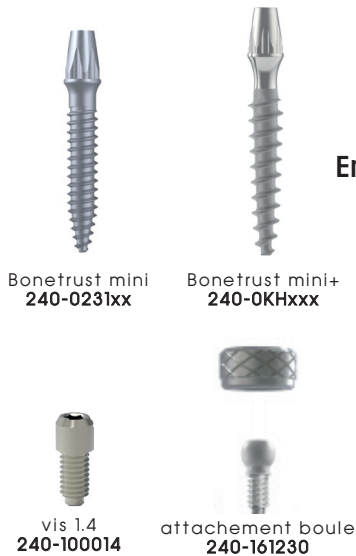
5 implants Bonetrust mini + trousse = 1550 €* TTC

*Au lieu de 2400 € TTC, une offre de lancement par client.

Reassortiment

Engagement sur 12 mois à partir de la 1ère commande (date):

total implants cumulés sur 1 an:



15 implants commandés :	1 implant offert
25 implants commandés :	1 implant offert*
50 implants commandés :	2 implants offerts*
75 implants commandés :	3 implants offerts*
100 implants commandés :	10 implants offerts*

*Implants offerts en plusieurs fois sur l'année en fonction du total atteint.

*Offre remis à zéro à la date anniversaire de l'engagement sur 12 mois.

IMPLANTS

- ☐ Bonetrust mini Ø2.3/L 11.5mm
- ☐ Bonetrust mini Ø2.3/L 13.0mm
- ☐ Bonetrust mini+ Ø2.5/L 10.0mm
- ☐ Bonetrust mini+ Ø2.5/L 13.0mm

REF

240-023115
240-023130
240-0KH100
240-0KH130

PROTHESE

- ☐ Bonetrust mini/mini+ vis 1.4, 4 pcs
- ☐ Bonetrust mini/mini+ attachement boule (2 pcs) + O-ring
- ☐ Bonetrust mini/mini+ pilier 0° (2 pcs) + transfert & vis
- ☐ Bonetrust mini/mini+ pilier 17.5° (2 pcs) + transfert & vis
- ☐ Bonetrust mini/mini+ Ti-Base (2 pcs) + vis
- ☐ Bonetrust mini/mini+ Ti-base angulée (2 pcs) +vis
- ☐ Bonetrust mini/mini+ coiffe d'empreinte polymérisable (10 pcs)
- ☐ Bonetrust mini/mini+ transfert direct Implant (2 pcs)
- ☐ Bonetrust mini/mini+ analogue pour coiffe d'empreinte (2 pcs)
- ☐ Bonetrust mini/mini+ analogue pour transfert direct Implant (2 pcs)

REF

240-100014
240-161230
240-162300
240-162317
240-165000
240-165017
240-180023
240-180123
240-185023
240-185123

INSTRUMENTS

- ☐ Forêt «Pre-drill» 1.3mm
- ☐ Tournevis court Hex 0.9mm
- ☐ Tournevis long Hex 0.9mm
- ☐ Porte implant pour clé à cliquet
- ☐ Porte implant pour contre-angle
- ☐ Porte contre-angle pour clé à cliquet
- ☐ Trousse de chirurgie

REF

191-001300
190-101209
190-101209
190-101240
190-101250
190-2020001
190-300241



Bon de commande:

DateSignature :

Docteur: Nom, Prénom:.....

Adresse:.....

Mail:.....

Portable:.....

