

# ALEGRA

 multilayered • gradient • premium • zirconia

## PRO

### Multilayer Zirkon Blanks

## PREMIO Alegra **PRO**

**Für alle Indikationen** - von der Einzelzahn-Versorgung bis zur 14-gliedrigen Brücke, egal ob vollanatomisch, cut-back oder Gerüst

- Multi Color Zirkonoxid für beeindruckende Ästhetik
- **Biegefestigkeit 1.300 - 1.027 MPa**
- Transluzenz 43% - 47%
- beste Fräseigenschaften

Durchmesser:

Farbe:

Höhe:

#### **98mm mit 2 Stufen**

A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4, BL1, BL2

14mm, 18mm oder 22mm

Durchmesser:

Farbe:

Höhe:

#### **95mm (ZZ-Form)**

A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, C2, C3, D2, D3

14mm, 18mm oder 22mm

**Preis:**

**179,00 Euro** (14mm)

**209,00 Euro** (18mm)

**249,00 Euro** (22mm)



## SMILE

### Multilayer Zirkon Blanks

## PREMIO Alegra **SMILE**

**Maximale Ästhetik** und Transluzenz bei vollanatomischen Einzelkronen und Brücken bis vier Glieder im Front- und Seitenzahnbereich

- Multi Color Zirkonoxid mit **besonders hoher Transluzenz (47% - 49%)**
- Biegefestigkeit 1.000 - 727 MPa
- beste Fräseigenschaften

Durchmesser:

Farbe:

Höhe:

#### **98mm mit 2 Stufen**

A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4, BL1, BL2

14mm, 18mm oder 22mm

Durchmesser:

Farbe:

Höhe:

#### **95mm (ZZ-Form)**

A1, A2, A3, A3.5, B1, B2, C2, C3, D2, D3, BL1, BL2

14mm, 18mm oder 22mm

**Preis:**

**179,00 Euro** (14mm)

**209,00 Euro** (18mm)

**249,00 Euro** (22mm)



# ALEGRA

 multilayered • gradient • premium • zirconia

## BESTELLUNG:

- per Email an [primotec@primogroup.de](mailto:primotec@primogroup.de)
- per Fax an +49(0)6172 - 99 770-99
- oder per Telefon unter +49(0)6172 - 99 770-0

Ihre Bestellung:

**1**

Typ **PRO**

Typ **SMILE**

**2**

Durchmesser: \_\_\_\_\_

Höhe: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

Anzahl: \_\_\_\_\_

Falls Sie bereits **primotec-Kunde** sind, genügt die Angabe Ihres Namens, sowie Ihrer **Kunden-Nr.:**

Name / Labor: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie mir/uns die Bestellung an folgende Adresse\*:**

Name / Labor: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Position: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

**\*Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Sie haben ein jederzeitiges Auskunfts-, Berichtigungs- und Lösungsrecht bezüglich der Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten. Selbstverständlich können Sie Ihre Einwilligung jederzeit bei primotec widerrufen.