Tecnident

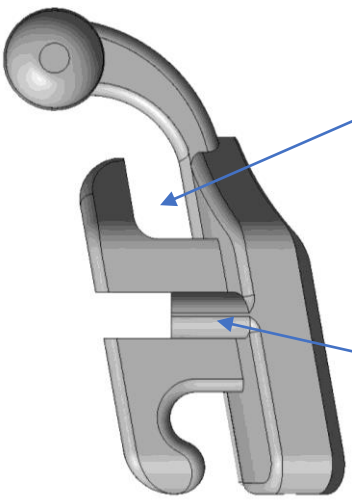
ANDREOLI
TERAPIA

BioControl

Slots Integrados

- .018x.027’’
- .020x.020’’





PASSIVO QUANDO VOCÊ DESEJA
ATIVO SEMPRE QUE PRECISAR !

Bráquetes Multifuncionais

(Slots Híbridos e Conjugados: Possibilidade combinada para Técnica Interativa e/ou Passiva)

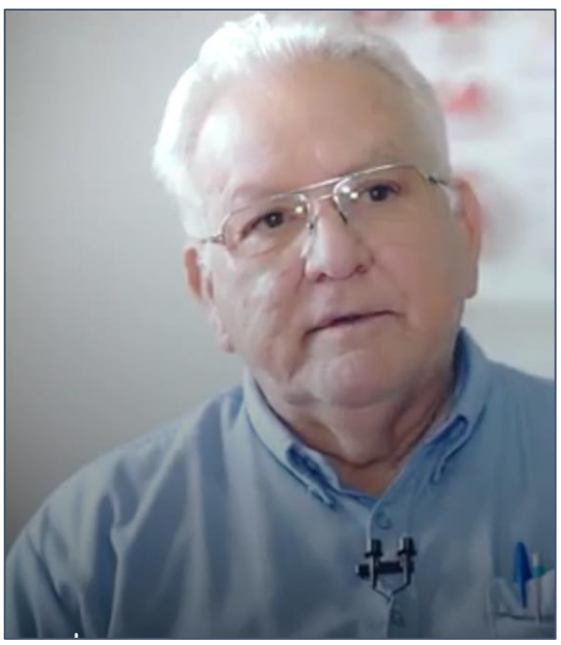
“A Arte da Renovação para um belo sorriso!”

Guia Inicial - 2026

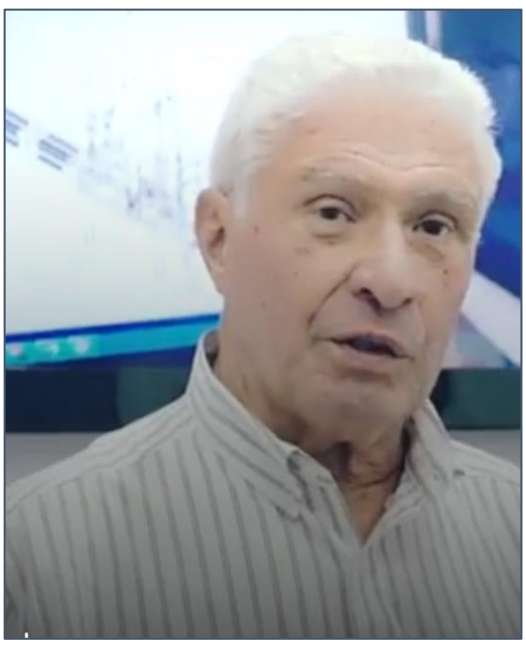
Tecnident Brasil

AQUI TUDO COMEÇA

Fundada por dois visionários, D'Amico e Mário inicialmente como Material Ortodôntico em 1985, e posteriormente em janeiro de 1988, como Tecnident, que se propuseram a responder a uma necessidade crescente na comunidade ortodontista local. Apoiados inicialmente por universidades e profissionais da área, passaram a fabricar produtos ortodônticos utilizando técnicas de engenharia reversa para se adaptarem às demandas específicas da região. Com unidade produtiva em São Carlos, a Tecnident evoluiu para se tornar referência global, a mais de 40 anos desenvolvendo produtos inovadores e ampliando sua presença em diversos países da América Latina, mantendo-se sempre fiel ao seu compromisso com a qualidade e o desenvolvimento no setor odontológico.



Mario Romeu Pelegrino Junior
sócio fundador



José D'Amico Neto
sócio fundador

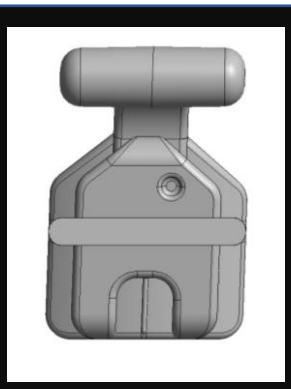


Flavio Augusto Meffe Andreoli - Palestrante

- Graduado em Odontologia pela UNIFAL (Universidade Federal de Alfenas- MG) 2001;
- Aperfeiçoamento Profissional em Ortopedia Funcional dos Maxilares , Ortopedia Mecânica e Ortodontia pelo C.A.T.I - Americana -SP 2004;
- Especialista em Ortodontia pela APCD (Associação Paulista de Cirurgiões Dentistas - Regional Piracicaba) - SP 2005;
- Mestre em Ortodontia pela UMESP (Universidade Metodista de São Paulo) 2008;
- Ex- Professor De Capacitação na T.I.C (Terapia Integrada e Conjugada) Camboriú-SC (2004 a 2014);
- Ex- Professor Coordenador de Especialização em Ortodontia Funorte/Soebras - Camboriú-SC (2011 a 2014);
- Estudos e Conhecimento Clínico no Sistema Autoligável desde 2007;
- Ex- Prof. Coordenador da Atualização no Sistema Autoligado Híbrido (Biomecânica Passiva e Interativa : 1° curso de formação teórica/laboratorial e clínico simultâneos de Santa Catarina (2013) ;
- Pioneirismo no Movimento Ortodôntico em Bloco Dental com Dispositivos Sagitais em Camboriú-SC – 2011;
- Conhecimento, Desenvolvimento e Aprimoramento desde 2017 de Bráquetes Multifuncionais (Slots Híbridos e Conjugados para Técnica Combinada);
- Clínica Geral Preventiva com foco nos tratamentos complexos de Ortodontia, Ortopedia e DTM, além da parte de Estética Dental e Reabilitações com Próteses Totais e Parciais.



Os 7 Motivos do BioControl:



REG ANVISA 10401570046

- ✓ Leve Atrito e Controle Dental
- ✓ Forças suaves e Arcos Funcionais
- ✓ Uso de arco individual ou simultâneos
- ✓ Técnica de ancoragem combinada
- ✓ Amarrilho elástico com várias possibilidades
- ✓ Novo gancho em "C" em todos os suportes
- ✓ Liberdade na escolha do slot para sua mecânica



PASSIVO QUANDO VOCÊ DESEJA
ATIVO SEMPRE QUE PRECISAR !

Combinação na proporção ideal para seus tratamentos!

" Uma verdade que se evidencia após todos estes anos que estou na clínica diária e também onde tive a oportunidade de lecionar, é que a Ortodontia/Ortopedia é uma das especialidades mais transformadoras, desafiadoras, belas e trabalhosas que observo constantemente, além de depender de variáveis essenciais como tempo biológico, leve e transitória sensibilidade dental , custos e cooperação do paciente. Vivemos na atualidade num universo oposto a estas características, em que estas realidades, estão numa tentativa de serem simuladamente trocadas ou talvez esquecidas, por um conceito digital e de facilidades na mecânica tradicional, algumas vezes, sem a preocupação de buscar tratar o paciente em suas amplas necessidades, quer estéticas ou principalmente funcionais, mas em atender seu mero bem estar, ou mesmo de melhorar só um pouco a bateria superior que aparece no campo do arco do seu sorriso, sendo uma maneira reduzida, contudo aceitável, de abordagem terapêutica. Essa tendência contemporânea, ainda que tenha objetivos parecidos, não se assemelha em nada, na forma como grandes profissionais da nossa história científica pensaram e praticaram com dedicação a Ortodontia em seus consultórios nos últimos 50 anos, deixando um legado em nossas bibliotecas físicas ou eletrônicas, com excelentes resultados oclusais. Hoje um enorme desafio, é conscientizar o paciente ao tratamento e fazê-lo entender que o resultado desejado depende, em alguns casos, principalmente da sua capacidade participativa, quer na higiene, orientação e paciência nos cuidados na mastigação ou no uso de acessórios para que o objetivo almejado seja buscado em sua totalidade ou em grande parte dele.

A qualidade da mão de obra , experiência e busca constante de estudos profissionais e o cuidado com o melhor para nossos pacientes não pode ser descartado, sendo um tripé que ilumina a alma e clareia a inteligência do paciente e faz com que ele escolha uma terapia, não só pelo valor ou por ser uma moda, mas por entender a intenção transparente do dentista e , assim respeitá-lo em seus humildes conhecimentos técnicos, que o mesmo se esforçou e investiu para consegui-los ao longo de bons anos.

PASSIVO QUANDO VOCÊ DESEJA
ATIVO SEMPRE QUE PRECISAR !

Combinação na proporção ideal para seus tratamentos!

Nessa onda contrária, mas salutar e de realização humana, em busca do núcleo central do tratamento ortodôntico com suporte clássico e atualizado, num devocional e constante exercício pedagógico, nos propusemos a uma década ao desenvolvimento e aprimoramento dos dimensionais do Sistema Biocontrol de bráquetes. Após conhecimento de sistemas semelhantes já consagrados na literatura e com respeitado e excelentes resultados, baseado nos estudos científicos Europeus e Americanos e na experiência de diversas Técnicas Ortodônticas mundialmente aplicadas, é que auxiliamos em conjunto com a área de engenharia da empresa este bráquete, lhes apresentando com muita alegria e após muito esforço e trabalho de todos os envolvidos da Tecnident, uma Introdução ao seu "Guia Inicial" (Livreto) , com a Filosofia de slots conjugados e resistência friccional individualizada, feito por brasileiros e com excelente custo/benefício para nosso mercado.

Que esse método de trabalho possa trazer para nossa clínica, uma realidade mais ágil, refinada e biológica, sempre buscando congregar princípios universais já consagrados no passado, com praticidade e na eterna e resiliente busca de excelência, sem nunca esquecer da Graça do nosso "Pai Criador", que nos deu seu "Filho" amado para ser luz , discernimento e esperança no "mar da vida"!

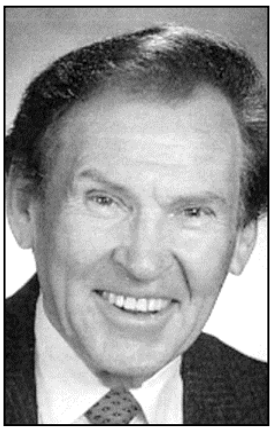
Obrigado a você que irá ler esse Guia! Uma boa leitura e visualização de alguns casos e seus respectivos fundamentos gerais dessa biomecânica ! Te esperamos, em algumas de nossas formações (Workshops ou Cursos), para navegarmos juntos à águas mais profundas.



Flávio Augusto Meffe Andreoli

BioControl

Princípios de grandes profissionais que deixaram história na Ortodontia e me inspiraram para chegarmos até aqui !


Robert Ricketts


Anthony Gianelly


Wick Alexander

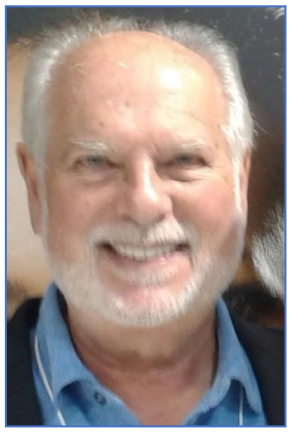

Norman Cetlin


Anthony Viazis


Lúcio Andreoli


Dwight Damon


Herbert Hanson

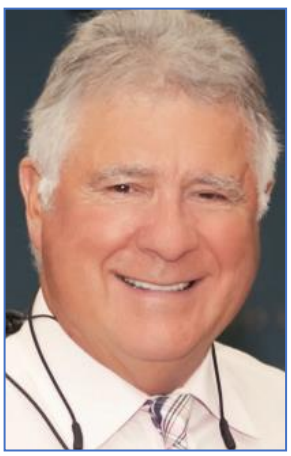

Ron Roncone


Richard Parkhouse


Luis Carriere


James Cannon


David Quintanilla


Tom Pitts


Stephen Williams



+18°	+8°	+5°	-10°	-10°	Torque
+4°	+8°	+7°	+2°	+2°	Ângulo
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
+3°	+3°	+5°	-8°	-11°	Torque
0°	0°	+5°	+2°	+2°	Ângulo

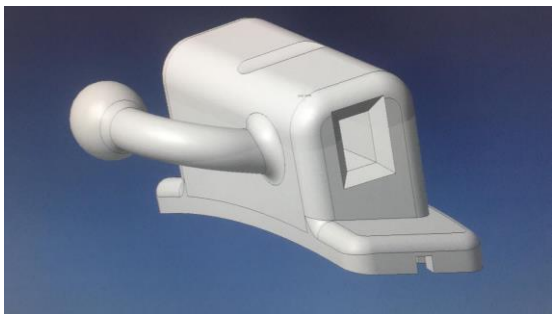


Injeção Monoblobo

Caso (5x5) Cód. 226-100

Caso (7x7) Cód. 226-107

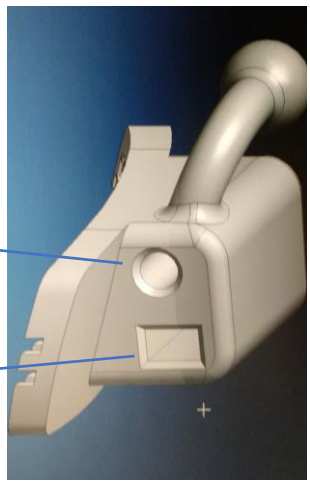
*** Reposições para todos os tubos e bráquetes**



Tubo Simples 2° Molar

Slot cervical redondo até .018”

Slot oclusal retangular até .018x25”



Tubo Duplo Hibrido 1° Molar

Prescrição do Sistema de Slots Integrados

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
Torque -14° Angulo +0°	Torque -14° Angulo +0°	Torque -10° Angulo +2°	Torque -10° Angulo +2°	Torque +5° Angulo +7°	Torque +8° Angulo +8°	Torque +18° Angulo +4°	Torque +18° Angulo +4°	Torque +8° Angulo +8°	Torque +5° Angulo +7°	Torque -10° Angulo +2°	Torque -10° Angulo +2°	Torque -14° Angulo +0°	Torque -14° Angulo +0°
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
226 037	226 033	226 005	226 004	226 003	226 002	226 001	226 006	226 007	226 008	226 009	226 010	226 031	226 035

Bráquete BioControl Andreoli

226 036	226 032	226 015	226 016	226 015	226 011	226 011	226 011	226 011	226 012	226 013	226 014	226 030	226 034
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
Torque -10° Angulo +0°	Torque -14° Angulo +0°	Torque -11° Angulo +2°	Torque -8° Angulo +2°	Torque +5° Angulo +5°	Torque +3° Angulo +0°	Torque +3° Angulo +0°	Torque +3° Angulo +0°	Torque +3° Angulo +0°	Torque +5° Angulo +5°	Torque -8° Angulo +2°	Torque -11° Angulo +2°	Torque -14° Angulo +0°	Torque -10° Angulo +0°
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

Cód.. 226-100 – Caso (5 x 5)

Cód.226-107 - Caso (7x7)

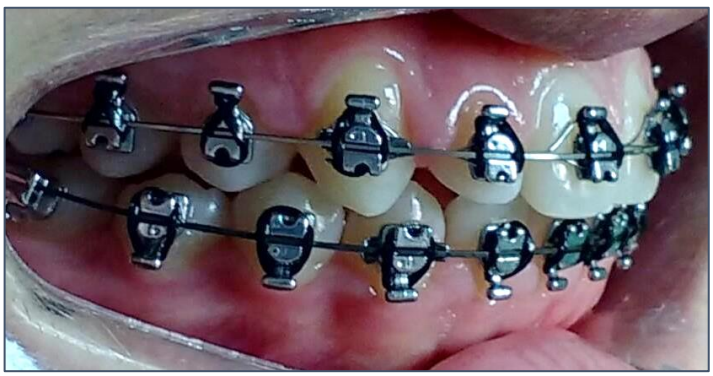
Flávio Augusto Meffe Andreoli







Pós 1 ano de tratamento







Pós 2 anos de estabilidade



Formas de amarração do elástico



Alto deslize



Padrão



Alta pressão
(Para leitura de torques)



Dentes 32 e 33
Com ligadura
para alto torque

Dentes 34
Com ligadura
para somente em
Um dos lados da aleta
(auxilio rotacional)

Dentes 35
Com ligadura
para alto deslize

Possibilidades de Sequência de Fios





Fios para o slot deslizante (adicional)

Principais-Redondos: .013", .014", .016" e .018"

Opcionais-Quadrado .16x.16"

Slot principal (18 ")

Fio limite retangular .18x.25"

Redondos: .012",.014", .016", 0.18"

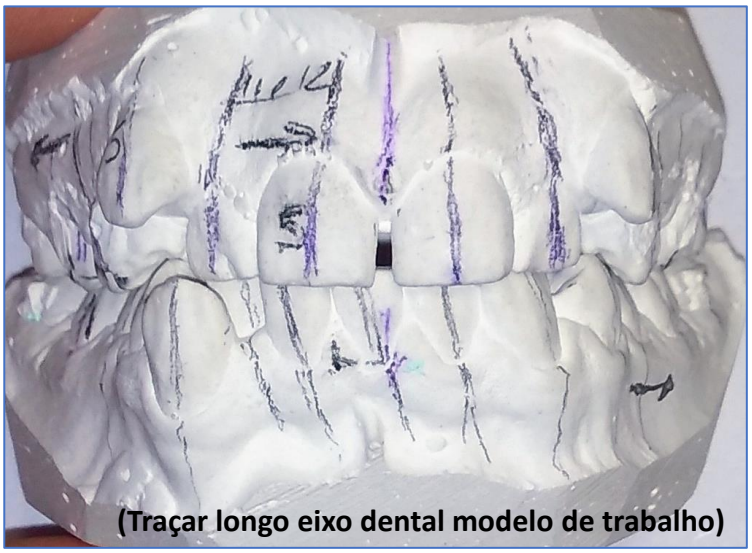
Retangulares e quadrados possíveis da técnica : .

.16x16", .17x17", .18x18" .14x25", 16x22", .16x25", .17x25", 18x.25"

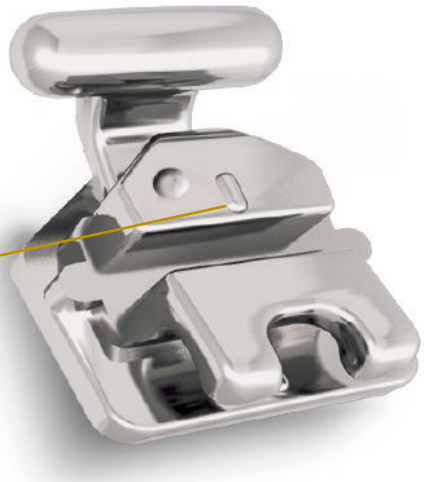


Bráquete do canino com aletas dobráveis

Após seu estudo do paciente, lembre-se da origem da má oclusão (dental, dentoalveolar ou esquelética) , da intensidade da mesma (leve, moderada ou acentuada) e dos planos de mordida envolvidos (transversal, sagital e vertical). As inclinações dentais também, quer as iniciais do caso e onde quer chegar, são fatores importantes a considerar. Estas variáveis acima serão um parâmetro inicial para que sua inteligência comece a calibrar a melhor, mais ágil e assertiva sequência de arcos. *(Flávio)*



(Traçar longo eixo dental modelo de trabalho)



Linha de orientação para posicionamento, durante a colagem de longo eixo dental visualizado no raio-X panorâmico



Colagem: uma das etapas fundamentais do tratamento - retirada de excessos de resina



Pinça de tubo
(dosar resina base)



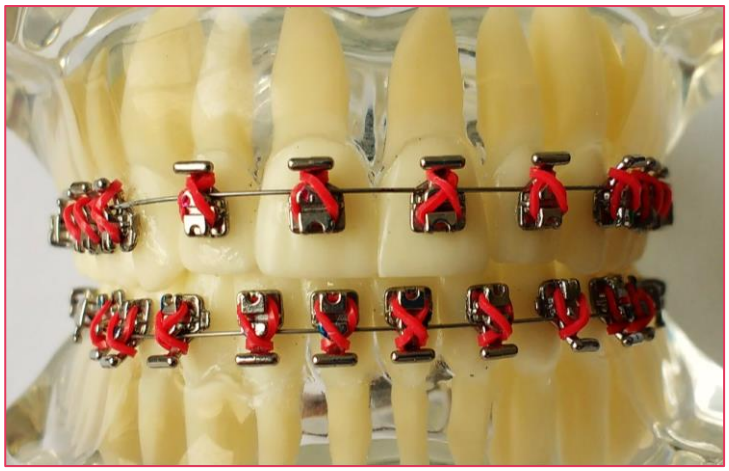
Pinça de bráquete

APLICAÇÕES CLÍNICAS DIVERSAS

Arco no Slot Principal Interativo



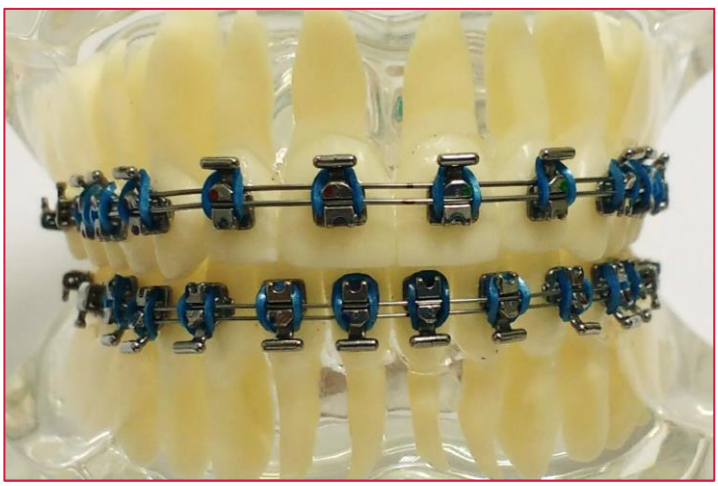
Arco no Slot Deslizante Passivo



Arco no Slot Deslizante



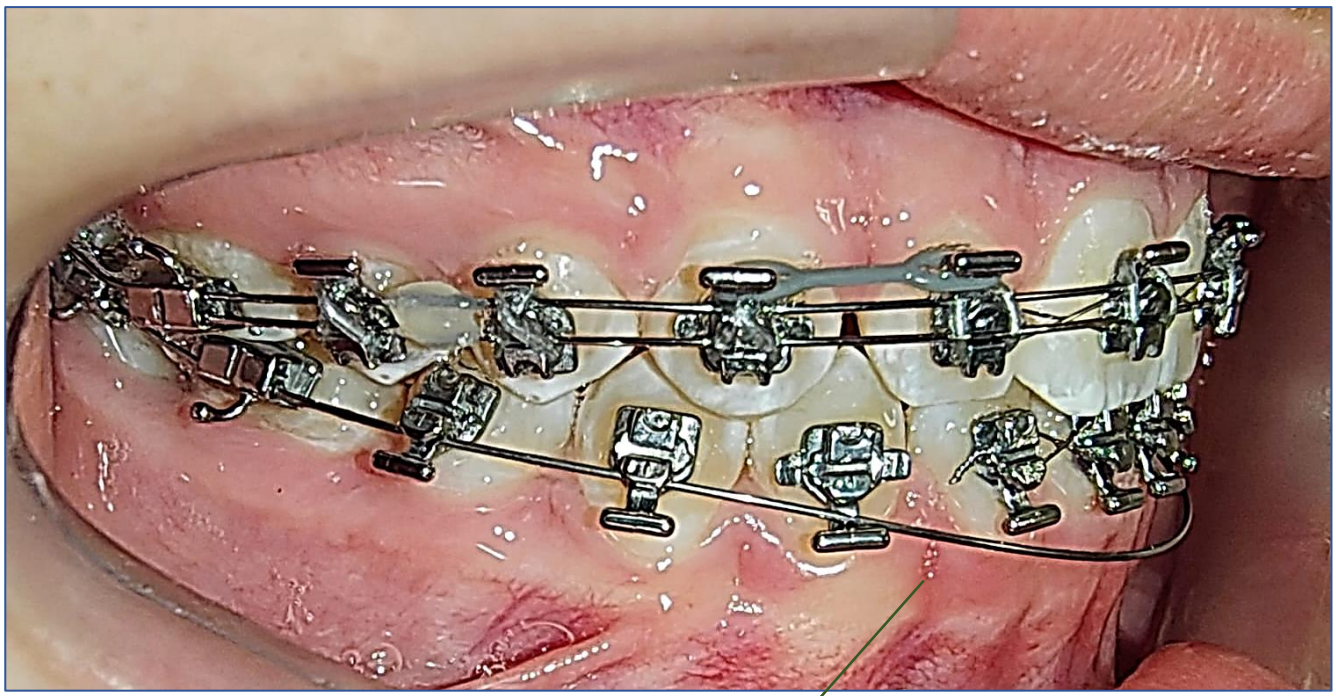
Arcos Combinados nos dois Slots



1. PENSE ;
2. PROJETE ;
3. ESCOLHA O SLOT E A FORMA DE AMARRAÇÂO ;
4. AGUARDE ATENTO A BIOLOGIA RESPONDER ;
5. SURPREENDA-SE E VISUALIZE O MOVIMENTO DENTAL;
6. AGRADEÇA SEMPRE, POR TRANSFORMAR O SORRISO DOS SEUS PACIENTES E ELE SER CAPAZ DE RECONHECER QUE VOCÊ FEZ O MELHOR POSSÍVEL E LHE ENXERGAR COMO AMIGO.

Arco CIS (Curva de intrusão suave) Niti temo 0.16”

Usado no slot deslizante com efeito anterior





Novos arcos (CIS)

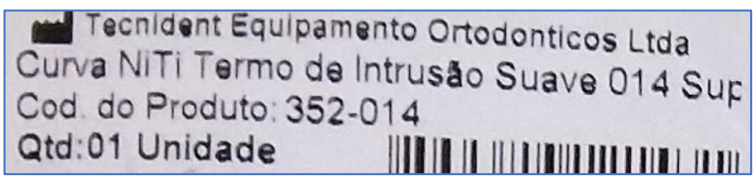
Curva Niti Termo de Intrusão Suave :

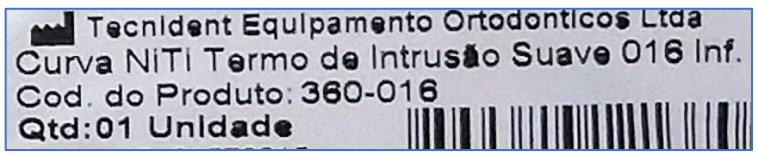
COD.352-014 (Superior)

COD.352-016 (Superior)

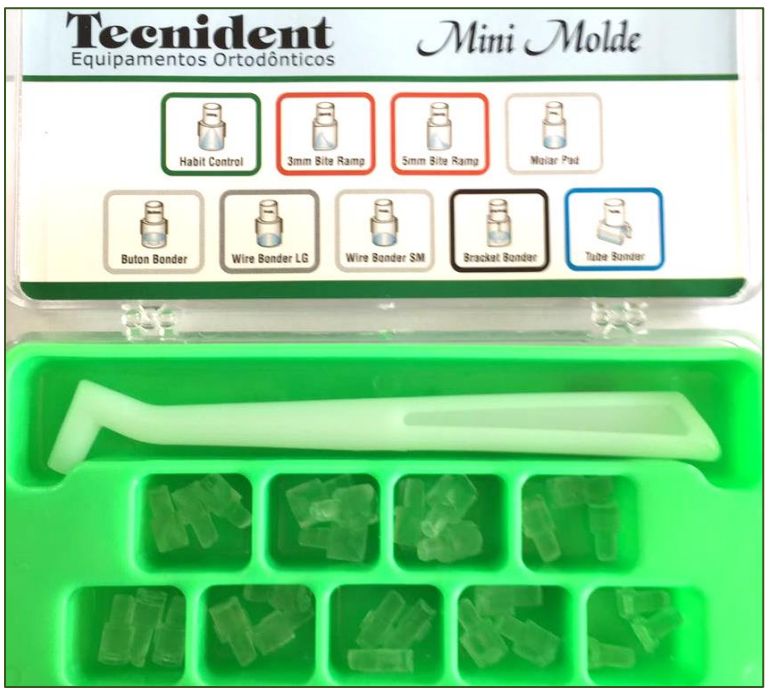
COD.360-014 (Inferior)

COD. 360-016 (Inferior)









Associação do arco de intrusão Suave com Bite Turbos



Nota: Os tratamentos com o Sistema de braquetes com Slots Híbridos e Conjugados do BioControl foram documentados e reunidos. O objetivo é ilustrar e fazer conhecer os princípios e procedimentos básicos usados com a utilização destes aparelhos, fundamentados na literatura cientifica, além da biomecânica de arcos e da importância de um diagnóstico assertivo do caso. O autor do técnica não assume quaisquer responsabilidade a respeito de reivindicações decorrente de terceiros que não sejam certificados na filosofia de trabalho ou ainda daqueles que não seguiram as orientações básicas apresentadas.













Finalização e Evolução em 1 ano

Acessórios

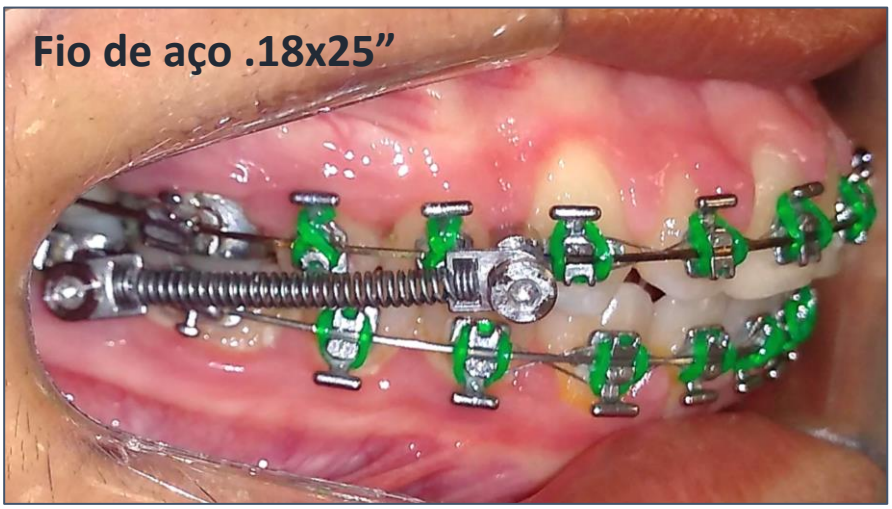
Amarrilho Para Levantar Mordida
Ligadure For Lift Bite

Código *Code*	407-100+16	Pacote com 1x10 *Package of 1x10*





➢ Mola PDM (Posição Dento Mandibular) e Mini Guring Deslizante

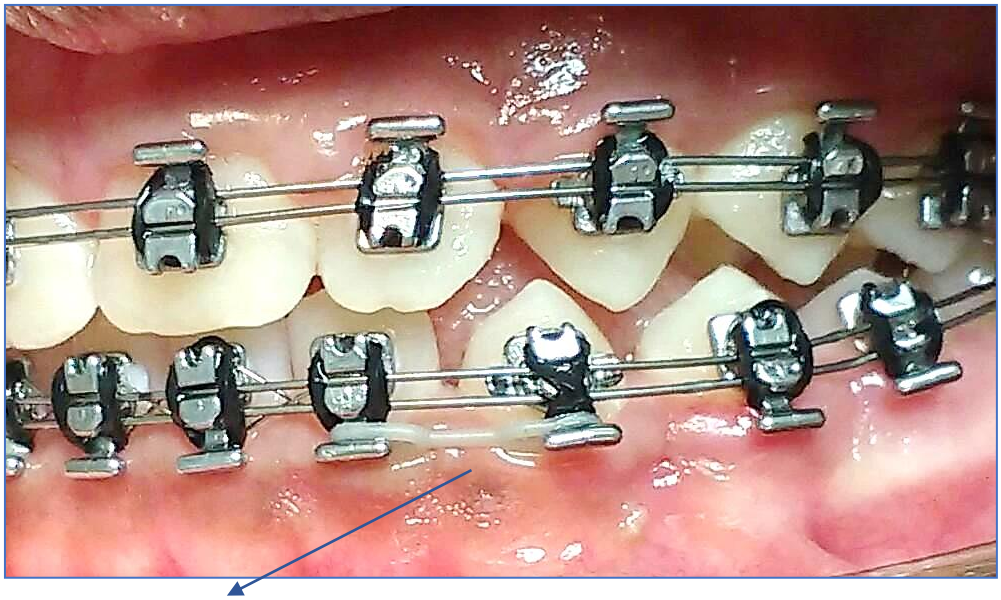


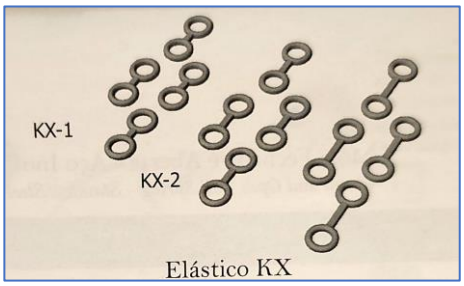
Kit completo com molas de NiTi + gurin + chave (Cod. Kit 442-000)



“ Finalize bem seus casos com conforto e cuidado ao seu paciente, buscando sempre a oclusão funcional ”

Acessórios





Especificação *Specification*	Código *Code*	Apresentação *Presentation*
KX-1	407-016	Pacote com 100 *Package of 100*
KX-2	407-017	
KX-3	407-018	

Elástico K-x de tração, mais próximo do centro de resistência (CR) do dente, possibilitando menor força para movimentação dental! Veja que os incisivos estão conjugados com amarrilho e com tensão friccional normal de borracha, enquanto o canino está com alto deslise devido a amarração em “8” instalada!

Esse detalhe permitirá o rápido deslize mesial com baixa resistência desse canino e os 2 fios juntos no sistema, controlarão o movimento mesiodistal fazendo com que o dente “venha de corpo” !

Slide Set

Direção Sagital Universal (Classe II e III)

Cód. 341.053

Almofada Molar ←  → **Haste Canina**





Ficha Cefalométrica Integrada " START GOAL "

Dr. _____ **CRO:** ____ **Data:**

ANÁLISE "MÈTODO START GOAL "- Paciente: **Idade:** **Dentição:** **Assinatura Consentimento estudo**

Fatores	Norma Clínica	Valor Medido	Obs	
BASE CRANEANA Ant. (S-N) (1:1)	(63) **71 ± 3** (11 anos) (76 +1mm/ano(os) +0,7mm(as)			**Korkhaus**- SI=
CORPO MANDIBULAR (GOc-Me (1:1)	(56) **71mm ± 3** (76) +1,7mm(os) e 1,5mm/ano (as			**Ideal**:4/4: * 6/6: *Lo:
ÂNGULO SELA (N- S- Ar)	CL III ↓ (118) **123º ± 5º** (128) ↑ CLII			Sup- 4/4= 6/6= Lo=
ÂNGULO ARTICULAR (S- Ar- Goc)	Braqui ↓ (137) **143º ± 6º** (149) ↑ Dolico			Infe- 4/4= 6/6= Lu=
ÂNGULO GONÍACO (Ar- Goc- Me)	<AFAI B ↓ **130º ± 7º** ↑ D >AFAI			**Rel. Dentária – 13:** **23:**
				Rel. Dentária – 16: **26:**
AFP / AFA X 100 - (S.GO) (N-Me) – *Rotação Md.* Zona cinza: 61-63 H: AH M: N 58-61 M: H H:N	54% - 59% - Horário 60% - 63% - Neutro 64% - 80% - Anti-hor.	**Código** ( ) **CPCNT:**	Cáries:	Overjet: Overbite: Extrusão: Perdas: Sisos:

↑93.2-exces.md
↓89.40 exces.mx
	Bolton total = 12md÷12max x 100 (média de 89.40 a 93.20)= **91.3**
	Obtido=_____- tabela:_____= Obtido=_____- tabela:_____=
	Bolton parcial = 6md÷6max x 100 (média de 75.55 a 78.85) =**77,2**
		Modelos (Strips, Expansão ou Exo):
		Proporção Áurea:
				Mov. do Bloco Sagital: ( ) Sim ( ) Não
				Sup.( ) Infer.( ) // Bilateral ( ) Unilateral ( )
				Ancoragem: ( ) Placa ou ( ) Ortodontia

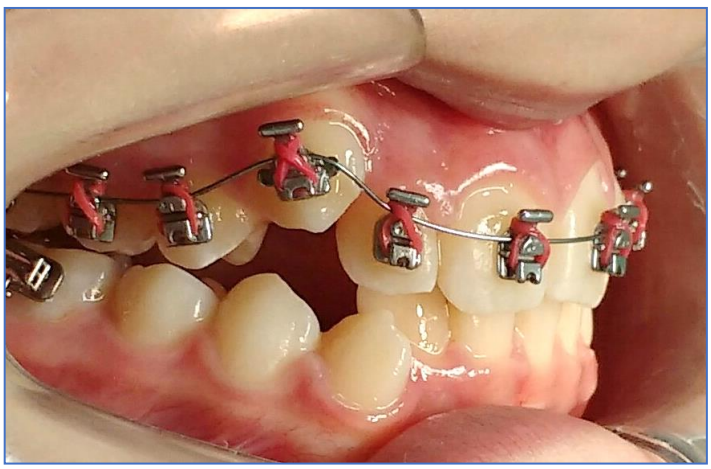
				OBS:
IMPA (longo eixo Inc Inf – Pl Go-Me)	**87º ± 4,0**			
ÂNGULO DO PLANO MANDIBULAR (FMA)	Braqui ↓ **22º a 25º** ↑ Dolico			**Estética facial**
COMPRIMENTO MAXILAR EFETIVO (CO-A)	Mista 85 Fem 93 Masc 100			Corredor bucal:
COMPRIMENTO MAND. EFETIVO (CO-GN)	Mista 105 Fem 120 Masc 130			Curvatura incisal e lábio inf.=
ALTURA FAC. ANTERO-INF (AFAI=ENA-Me)	↑ Mand Retr. ↓ Mand Protr.			Exposi. de incis. Repouso (1 a 5)=
VIAS AÉREAS SUP E INF.	Sup=12mm (mista) // 17mm (Perm) Inf=12mm	S= I=		Rel. nariz e olho frontal:
ÂNGULO NASOLABIAL	↓ Protr. Max **102º ± 8º** ↑ Retr. Max.			Rel. pupila e boca frontal:
Extrusão Inc. Inf. (Inc Inf-Plano Ocl.)	1,25 mm	± 2,0		**Linha média facial e dental:**
Âng. Interincisivo (Longo Eixo I.S-I.I)	130º	± 10,0		Subn.x Lab. Sup (19 a 22mm)=
Altura Facial Inferi (Xi-Pm a Xi-ENA)	45º	± 4,0		Lab. inf.x Me (38 a 44mm)=
Posição Molar Sup. (Distal Molar- PtV)	Idade+3mm	± 3,0		(1: 2 Ls e Li)
Eixo Facial (BA-Na a PtV-Gn) paralelo á 1/: (_____)				
Protrusão Inc. Inf.(Pta Inc Inf .a A-Po)	1,0 mm	± 2,2		**Posição da Vertical Verdadeira**
Protrusão Inc. Sup.(Pta IncS a A-Po)	3,5 mm	± 2,3		Lábio sup (2 a 5 mm)=
Extrus. Inc. Super. (Inc Inf-Plano Ocl//. Pré Molar)	1,25 mm			Lábio infer.(-2 a +2 mm)=
				Pog' mole (0 a -4mm)=
O.D.I. (A-B/GO-Me + ENA-ENP/Pó-Or)=	Mé 70 a 78º (68-62=D; 62-59=MD; 59-55=C)			Subnásio -ponta do nariz (16 a 20)=
NL (ENA-ENP) / ML (GO-ME) - (25° a 33°)=	3 mm de DVO para língua não preencher espaço	3/16 L 100 grs	Elast, Triang. Molares	Sulco Mentolabial-Lab.inf.x Pog/ (2a 6mm)=
ATM- Aplainamento: Osteofito:	***Fechada*** - (LD): (LE):		PLANO DE TRABALHO (Etapas):	
Dor Masseter ( ) / Temporal ( ) Pterigoideo ( )	***Aberta*** - (LD): (LE):		**Biomecânica: Sup=**	
	Dor na região do ouvido:			
Prescrição:	Estalo:			
SUP-Torque braq:				
INF-Torque braq:	Atlas Crescimento (Idade)			
Stops- Sup.: Infer.:	Alt. Alveol. Molares _ Sup: Inf:	S= I=	**Biomecânica Infer.=**	
	ENA-ENP = ( ) Média ( )			
(Formato Arco) Normal ou Exp.	**Co-Gn= ( ) Média ( )**			
Superior	SN= ( ) Média ( ) Go_Me:	Média( )		
Inferior-			Mola PDM:	
	Anamnese Clínica:		Miniparafuso:_____ - entre: Função:	
Botões: ( ) Sim ( ) Não – Quantid.:	**Deglutição:**		TIC: (OFM ou OMF associado) =	
	Bucinador ( ) / Orbicular ( ) / Língua ( )			
Esporões: ( ) Sim ( ) Não – Quantid:	Desgaste Cúspides:			
Levante – Bite Turbo ( ) // Build Up ( ):	Biotipo e retração gengival:			

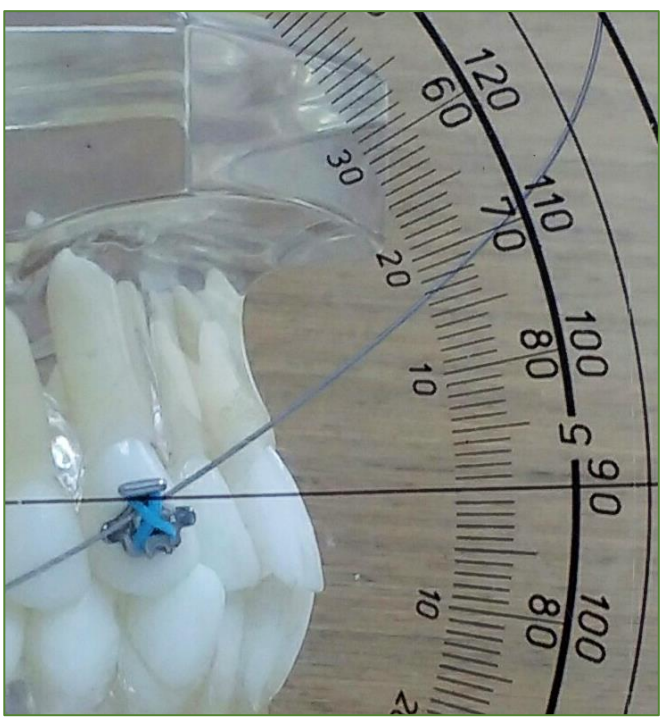
Mordida Profunda, Apinhamento dental severo e Classe II











20° (graus) de angulação no fio 0.16” no slot deslizante para diminuir o binding!

Evolução do tratamento em 18 meses









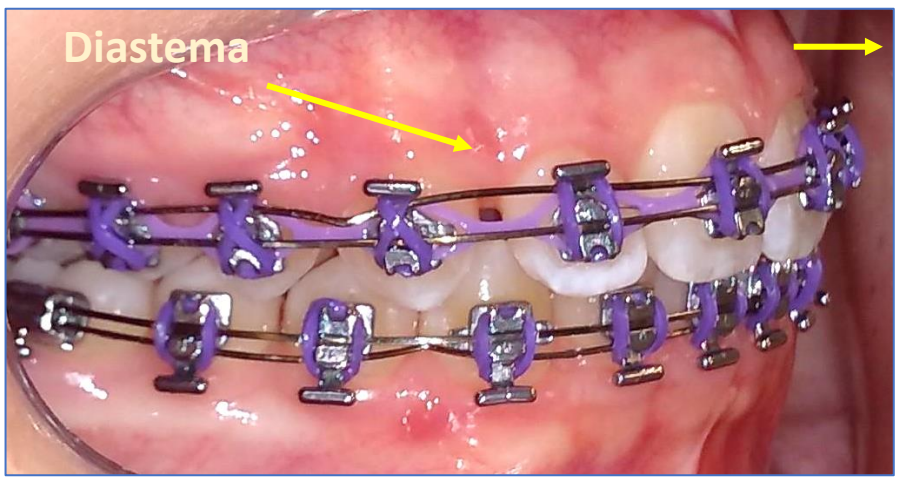












Técnica de Ancoragem Combinada para retrações (Fio de aço .016x.016" na canaleta interativa e .016" aço dobra "V" Bend na passiva + alastik)





18 meses

- ✓ Agenesia do dente 12
- ✓ Exodontia do 22
- ✓ Ameloplastia nos caninos para transformar em laterais










Classe II com grande overjet





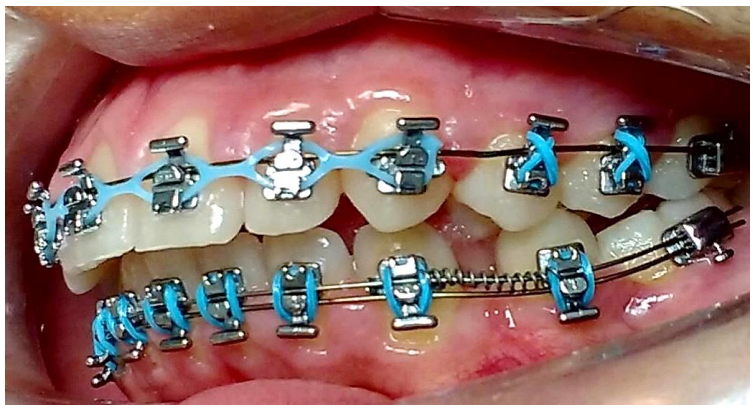


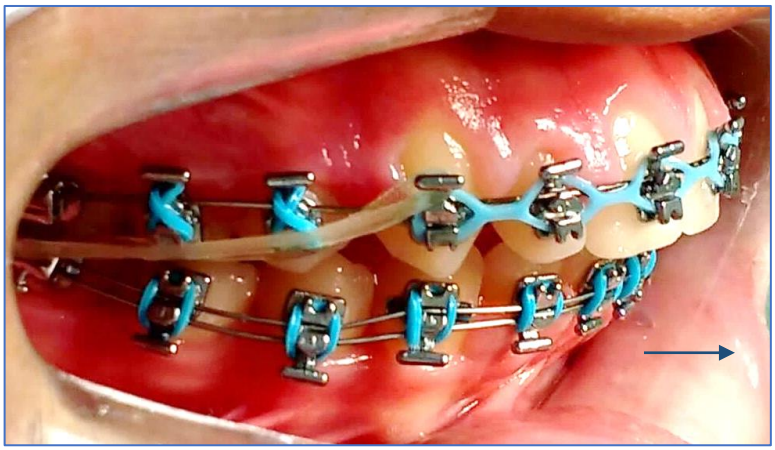


Montagem superior e inferior na mesma sessão

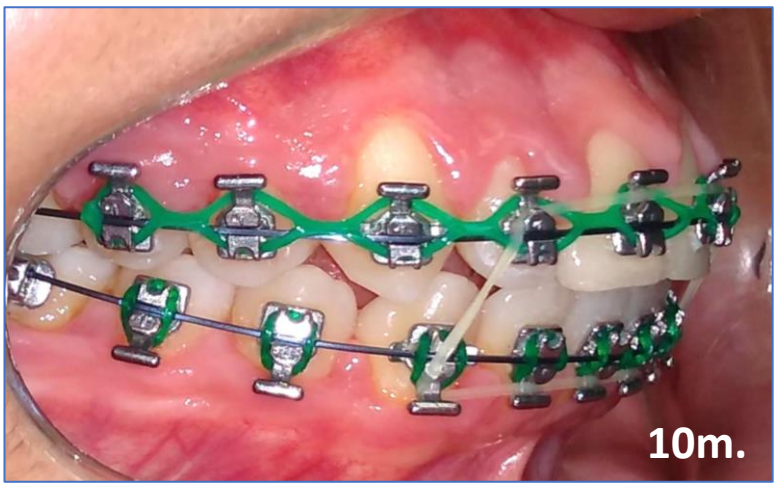
Classe II com grande overjet

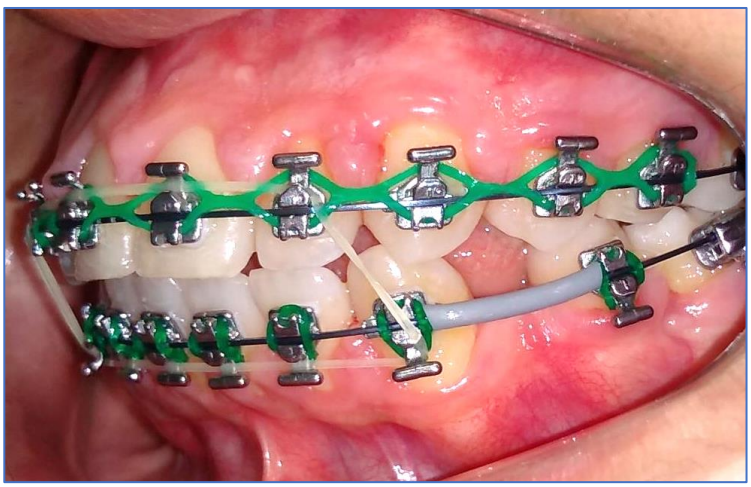






Fio de aço 0.16” com “V” Bend na canaleta deslizante e alastik anterior de 13 a 23 para pendular incisivos para palatina e elástico de Classe 2 de ancoragem para minimizar giro caninos









Classe II com grande overjet

Mecânica Não Extracionista















Acompanhamento radiográfico durante a finalização



Classe II com grande overjet













36 meses

Alinhamento, expansão e verticalização 2°molar









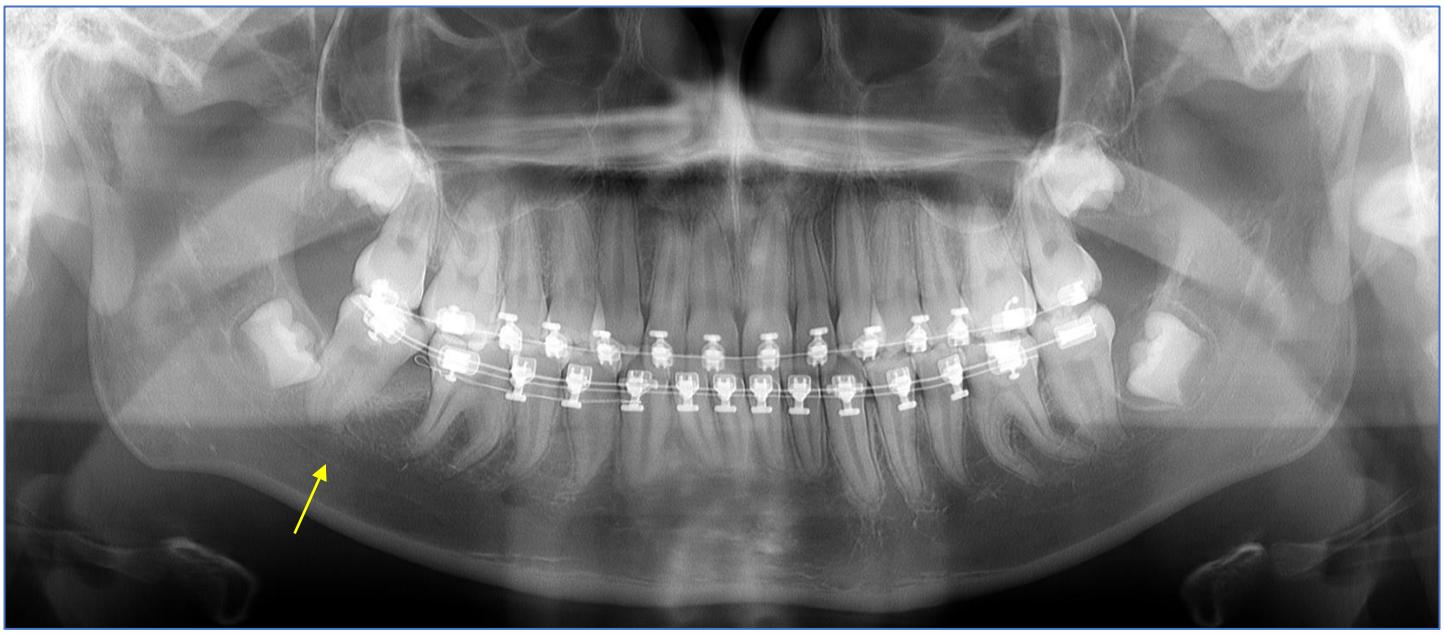


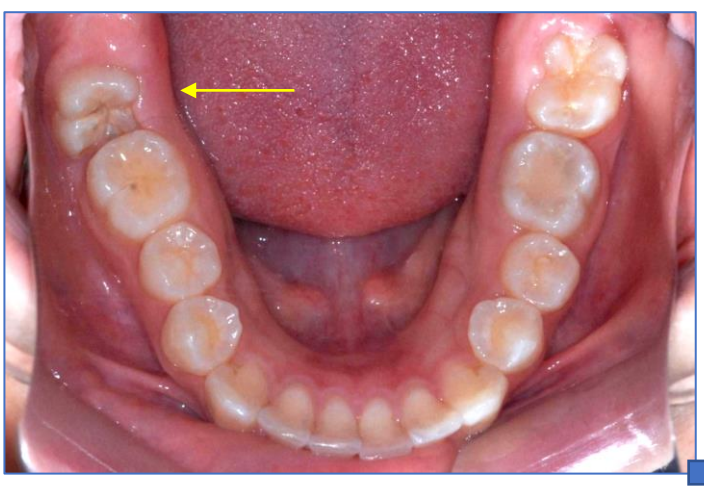


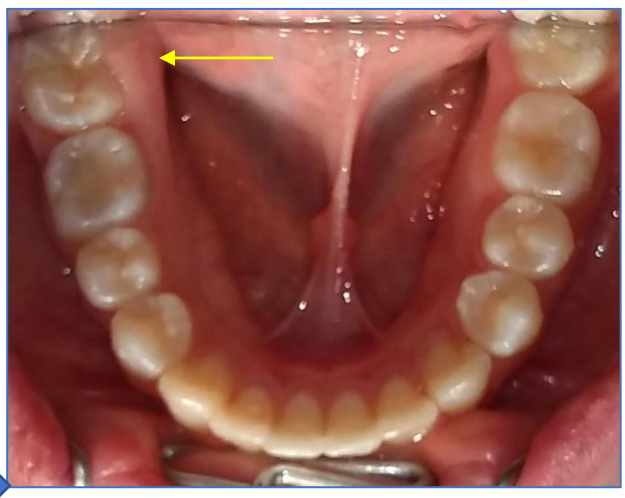
Mudança no formato do arco por meio do uso de arcos universais e melhora no alinhamento e nivelamento dental



A CAPACIDADE DE VERTICALIZAÇÃO RADICULAR USANDO FIOS COMBINADOS CONTÍNUOS







Estudo na finalização dos casos e possíveis tipos de contenção


Arco Contínuo


Placas Acetato


Arco Estético


Aparelho Ortopédico


Colada Sup.: Fio Braided


Arco Contínuo com dente


MyoBrace

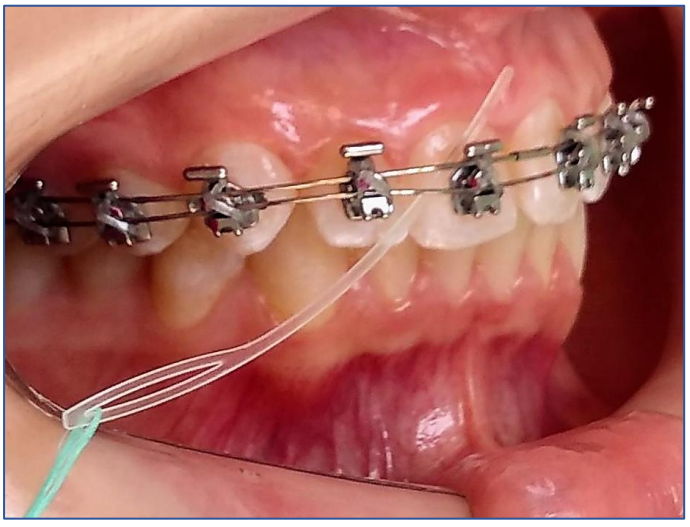

Placa Hawley inferior


Colada Inf. Fio Braided

Higiene : Combinação que não pode ser esquecida!

✓ **Gaste tempo instruindo seu paciente na higiene, cuidados e acessórios que o mesmo irá usar ! Entenda que isso é um investimento no seu tratamento futuro , na velocidade de seus casos e na rotina de do seu consultório !**





- ✓ Escova ortodônticas
- ✓ Escovas interdentais
- ✓ Controle de profilaxia
- ✓ Passa fio ou Superfloss
- ✓ Cremes dentais específicos
- ✓ Antissépticos bucais

Tome a decisão hoje de aprofundar seus conhecimentos e venha iniciar conosco uma renovação na sua forma de pensar e na sua visão para uma mecânica ortodôntica, que leva em consideração sua vontade em finalizar bem seus casos e que preza em simplificar e integrar conceitos universais já consagrados na literatura . Estabeleça princípios e valores que vão além do alinhamento e nivelamento dental. Este " Guia inicial " é um despertar para você! E se prepare, pois será necessário esforço e dedicação constante (verdade Imutável), mas existirá também um penhor compensatório , onde você encontrará uma paz e realização jamais imaginada, que te elevarão muito, como profissional e ser humano! *(Flávio)*

Lista de Referências

1. ALEXANDER R. G. The 20 Principles of the Alexander Discipline, Ed. Quintessence, 2008;
2. ALVES, F. A. Ortodontia –Terapia Biofuncional – Ed. Santos, 2003;
3. ANDREOLI, L.F (Sistema Simplex e Single) Catalogo 2007 – Ortodontia
4. CANNON, J., WILLIAMS, S., BARTLOMIEJ, W. The Cannon Ultra System - Polish Dental Association , 2014;
5. CARRIERE, L . Quick Guide Appliance – 2020 e 2021 Henry Shein;
6. DAMON,D. Damon System: Manual de trabajo – Ormco Corporation 2004.
7. QUINTANILLA, D. S. et al. Ortodoncia (Eficiencia clinica & Evidencia Cientifica) Técnica SWLF – Volume I , Edita David Suárez Quintanilla, 2016;
8. MACHOROWSKA, B.L. et. Evoluation of force systems from a " free-end" force system, (AJODO 2008,133:791,e1-791.e10)
9. PADALIS, A. H. et al. Characteristics of Class II Division w malocclusion and implications in connection with treatment planning, Jstoma 2017, v.70, n.3, p. 224-237 (Polish Dental Association);
10. PARKHOUSE, R. Tip-Edge Orthodontics and the Plus Bracket, Elsevier, 2009
11. PITTS, T. ci (Clinical Impression) VOL 17 • NO 1 • 2009;
12. RONCONE,R. PhusioDynamic System –Clinical Brochure, Forestadent – 2014
13. SPENA, R. Nonextraction Treatment an Atlas on Cetlin Mechanics, GAC Internacional , 2002;
14. THOMPSON, W.J. Begg and Straight wire: A combination approach to treatment (American Journal of Otthodontics – v. 79,n.6, June 1981;
15. THOMPSON, W.J. Begg and Straight wire: Combination anchorage technique: An update of current mechanics (AJODO) – v. 93,n.5, May 1988;
16. TREVISE, H. et al Trevise Arco Duplo: mecânica de deslizamento TDWire – Aparelho híbrido BioQuick, Ed. Dental Press, 2020;
17. VIAZIS, A. D. Atlas de Ortodontia Avançada (Um guia para a eficiência Clinica). Ed. Santos, 1999;
18. ZUCCHI, T. U .; JANOVICH, C. A. Self-ligating Double-Slot Bracket – Innovative Concepts in Orthodontics, 2017, 159p.



Balneário Camboriú
Santa Catarina







MISSÂO

Inovação Constante: A inovação é o motor que impulsiona todas as nossas ações. Temos o compromisso de estar na vanguarda da criação de produtos ortodônticos que realmente façam a diferença na prática odontológica.

Qualidade e Precisão: Utilizamos materiais de alta qualidade e aplicamos rigorosos processos de pesquisa e desenvolvimento para garantir que cada produto atenda aos mais altos padrões de qualidade e eficácia.

Compromisso com o Cliente: Nós nos esforçamos para construir relacionamentos de confiança com nossos clientes.



Nosso Endereço

Tecnident

Rua Lourenço Inocentini, 751 - São Carlos – SP

CEP: 13567-620

www.tecnidentglobal.com // email tecnident@uol.com.br

Telefone e Vendas: (16) 3373-6500 // (16)98143-4978