

Apparecchiature Diagnostiche/Imaging



Riuniti



Manipoli & Strumenti



L' Apparecchio Endodontico



Apparecchiature Laser



Dispositivi da Laboratorio



Distribuito da
J. Morita Europe GmbH
 Justus-von-Liebig-Str. 27a
 63128 Dietzenbach
 Germany
 T +49. 6074. 836 0, F +49. 6074. 836 299
www.morita.com/europe

Sviluppato e prodotto da
J. MORITA MFG. CORP.
 680 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku
 Kyoto 612-8533
 Japan
 T +81. 75. 611 2141, F +81. 75. 622 4595
www.morita.com

Con riserva di modifiche tecniche ed errori.
 JME DE PUB 80077 0516* 2.



Distribuito da:
NOVAXA SpA

AZIENDA CON SISTEMA DI QUALITÀ CERTIFICATO
 DA DNV UNI EN ISO 9001:2008
 via Aquileja 49, 20092 Cinisello Balsamo MI
 T +39 (02). 618651, F +39 (02). 66012921, n. verde 800.912562
www.novaxa.it, e-mail: vendite@novaxa.it

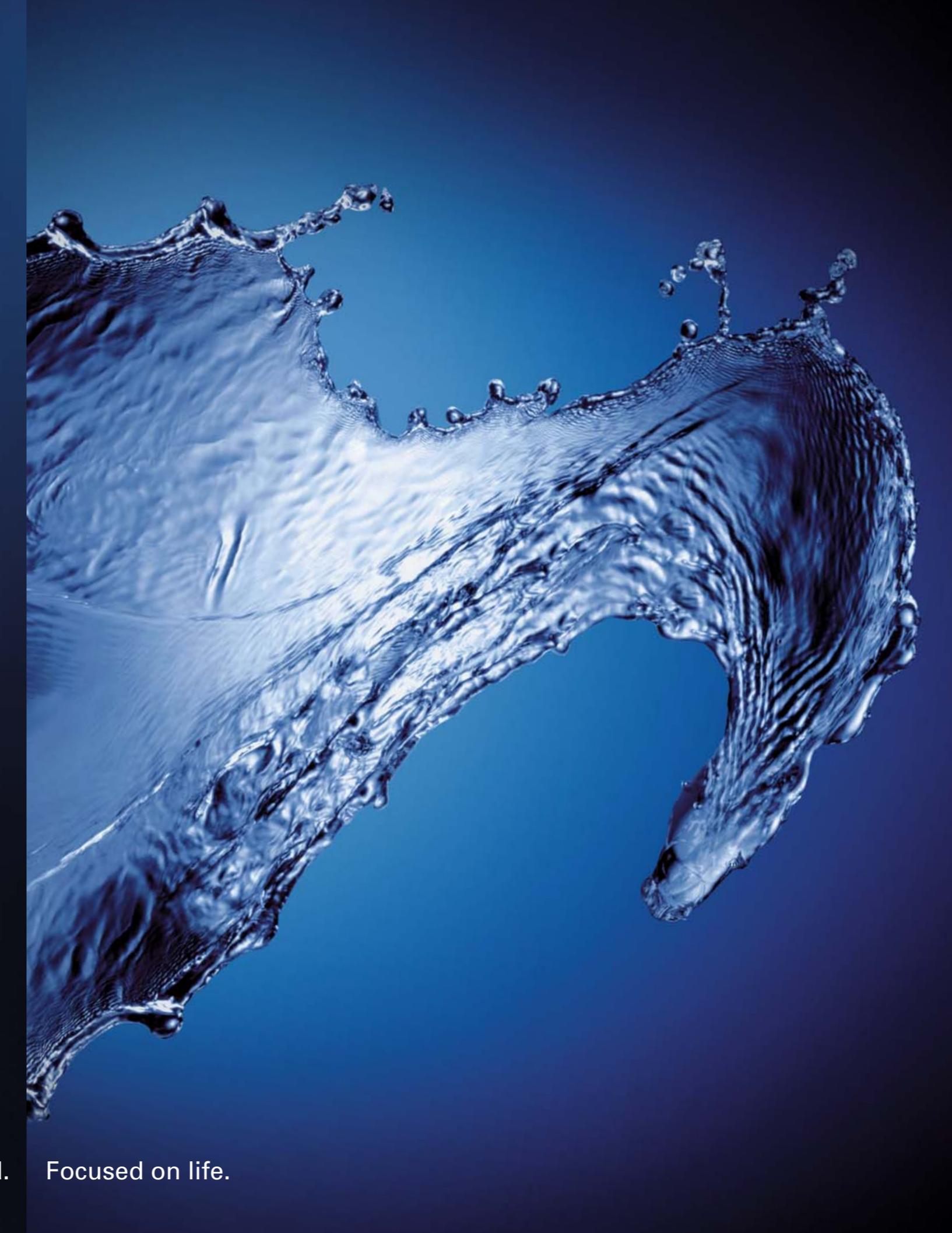
Veraviewepocs 2D

Radiologico panoramico ad alta velocità –
 Immagini chiarissime con radiazioni ridotte

Thinking ahead. Focused on life.



Thinking ahead.



Focused on life.



Alta velocità per indagini digitali 7,4 secondi per la panoramica,
4,9 secondi per la radiografia cefalometrica

La nostra tecnologia Morita offre immagini di altissima qualità con una bassa emissione di radiazioni.

Veraviewepocs 2D presenta una vasta gamma di programmi specializzati, quale la proiezione panoramica ortoradiale, che riduce la sovrapposizione dei denti adiacenti, e la proiezione panoramica a riduzione di ombre, che riduce le ombre ostruenti, così come la funzione AF per l'agevole e accurato posizionamento del paziente.

L'alta definizione e la raffinata elaborazione delle immagini offrono un'osservazione multiplanare e costituiscono il miglior presupposto per eseguire diagnosi e analisi accurate.

E naturalmente il Veraviewepocs 2D è predisposto per un upgrade al modello Veraviewepocs 3D R100 / F40.

Highlights per immagini panoramiche digitali

- **Alta velocità fine**, tempo di esposizione 7,4 secondi, 1/4 di raggi X*
- **Immagini di alta qualità impiegando** sia l'Esposizione Automatica Digitale Diretta (DDAE, Digital Direct Automatic Exposure), sia il Potenziatore Automatico dell'Immagine (IAE, Automatic Image Enhancer)
- **Immagini ad alta risoluzione** anche in modalità ad alta velocità fine
- **Agevole posizionamento del paziente** con il posizionamento automatico AF, triplo fascio laser e movimento elettromeccanico
- Non richiede l'impiego né lo sviluppo di alcun film

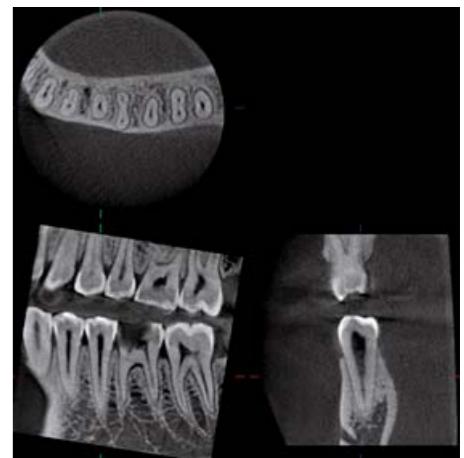
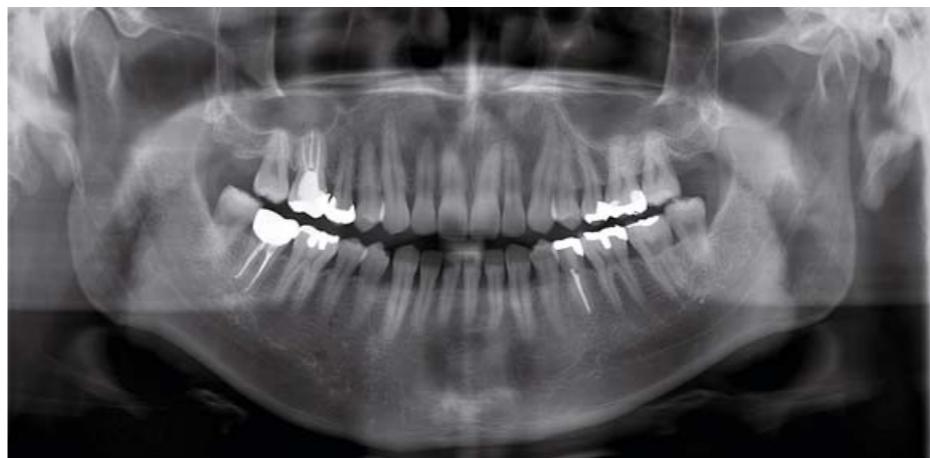
Highlights per immagini cefalometriche digitali

- **Modalità laterale**, tempo di esposizione approssimativo 4,9 secondi, 1/10 di raggi X*
- **Maggiori informazioni diagnostiche** – range dinamico più ampio
- **Immagini ad altissima definizione** può essere completato entro 20 secondi
- **Possibilità di impostare un'irradiazione completamente automatizzata** per un agevole utilizzo
- Non richiede l'impiego né lo sviluppo di alcun film

* Il raffronto è stato eseguito con il sistema Veraviewepocs a pellicola



Immagini dettagliate con una dose ridotta
Possibilità di upgrade al modello Veraviewepocs 3D R100 / F40

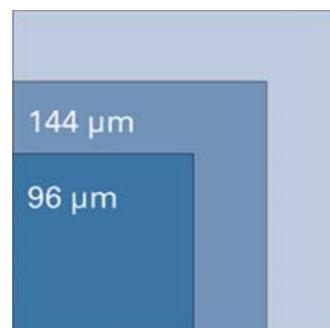


L'immagine 3D è disponibile esclusivamente con Veraviewepocs 3D



Chiarissime immagini panoramiche digitali

La migliore qualità d'immagine con Vera-viewepocs 2D Morita significa alta risoluzione persino nella modalità ad alta velocità fine. L'immagine risultante possiede un'alta risoluzione, con densità e contrasto superbi. L'Esposizione automatica digitale diretta (DDAE) e il Potenziatore automatico dell'immagine realizzano sempre l'immagine ottimale.



Modalità ad alta velocità fine:
dimensione pixel 144 μm
Modalità super fine:
dimensione pixel 96 μm



Alta risoluzione

Modalità ad alta velocità fine:
la dimensione del pixel è
ridotta del 25% rispetto al
modello precedente, in modo
da produrre immagini superiori
con una maggiore risoluzione.

Modalità super fine:
produce un'immagine
ulteriormente migliorata a
maggiore risoluzione.

Sensore per immagini panoramiche

Il sensore CCD ad alta
risoluzione (microprocessore
a 32-bit) produce immagini
panoramiche digitali di alta
qualità.



Esposizione automatica digitale diretta (DDAE, Digital Direct Automatic Exposure)

La DDAE controlla simultaneamente la tensione del tubo radiogeno (kV) e la corrente (mA), mediante la rilevazione delle radiazioni che attraversano il paziente. Ciò migliora il range dinamico e, assieme all'Esposizione automatica (AE), produce immagini dalla chiarezza eccezionale con il miglior contrasto possibile e densità uniforme. Il livello di esposizione automatica può essere regolato per rispondere alle esigenze individuali.

Non vi è alcuna necessità di impostare il voltaggio e la corrente del tubo. L'esposizione automatica digitale diretta garantisce la tensione (da 60 a 80kV) e la corrente (da 1 a 10 mA) ottimali del tubo. (La tensione e la corrente possono anche essere impostate manualmente.)

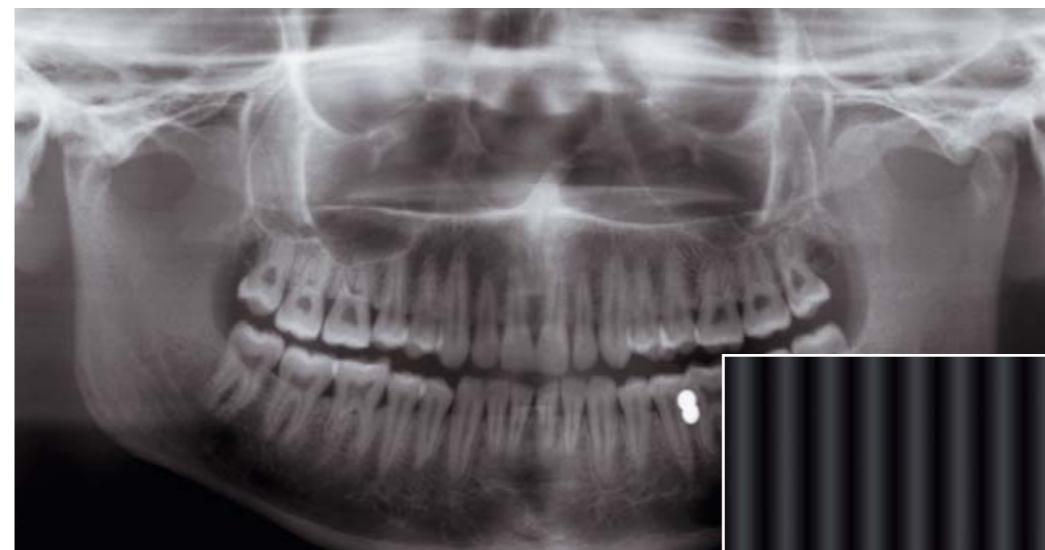


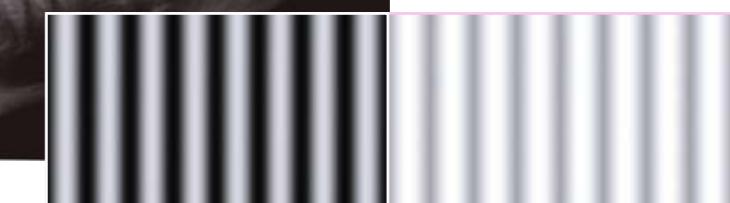
Immagine convenzionale

Raffronto con il potenziatore automatico di immagine



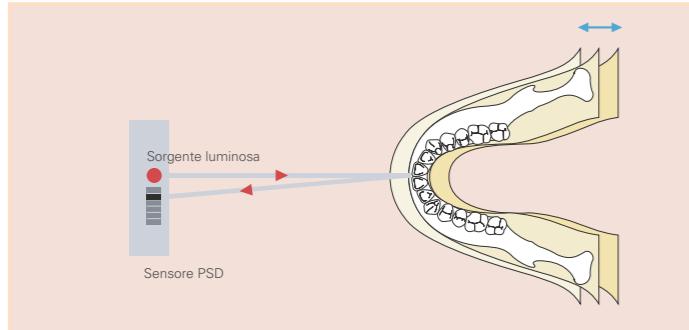
Potenziatore automatico dell'immagine (AIE, Automatic Image Enhancer)

Il Potenziatore automatico dell'immagine esalta i dettagli che possono essere osservati in aree estremamente bianche o nere. La DDAE e l'AIE eseguono la conversione logaritmica per produrre un'immagine della massima qualità possibile.



Massimo comfort durante le immagini panoramiche
Auto Focus, movimento elettromeccanico e triplo fascio laser

Maggiore comfort e ottimale del paziente, reso possibile dalla tecnologia innovativa.



Posizionamento automatico AF:
Immagini ottimali con una posizione comoda per il paziente

Il sensore fotoelettrico posiziona automaticamente il braccio a C, senza richiedere lo spostamento del paziente. Quindi misura la distanza dai denti frontali del paziente e l'AF sposta il braccio a C nella posizione ottimale. Tale procedimento crea immagini con un alto grado di riproducibilità.

Il rilevatore di posizione semiconduttore (sensore PSD) misura la distanza con l'estrema accuratezza di 0,2 mm per un'alta riproducibilità. L'AF rende il posizionamento facile e preciso.

Movimento elettromeccanico:
Il braccio a C si allinea al paziente

Il motore elettrico di Veraviewepocs 2D ne consente il pratico sollevamento, per arresti e avvi lenti senza problemi. Per sicurezza è dotato della funzione di arresto automatico in caso di sovraccarico. Inoltre, il braccio a C viene allineato al paziente per l'agevole posizionamento dello stesso. Dal momento che il braccio si muove avanti e indietro per allinearsi al paziente, quest'ultimo non ha necessità di spostarsi e può restare in una posizione confortevole.

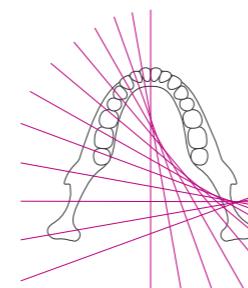


Triplo fascio laser per il posizionamento accurato

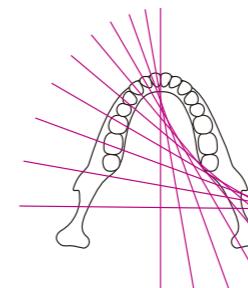
La posizione del paziente viene verificata con il triplo fascio laser: il fascio del piano di Francoforte, il fascio del piano sagittale e la guida canina. Le aste stabilizzatrici in carbonio per le tempie assorbono una quantità minima di radiazioni e riducono le ombre delle aste stesse sull'immagine. Il supporto per il mento può essere fissato a 3 altezze differenti.

Ingrandimento costante e proiezioni versatili:
Tecnologia radiologica adatta per pazienti su sedia a rotelle

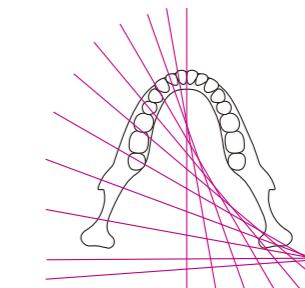
Le proiezioni multiple si adattano ad una vasta gamma di esigenze.
L'uniformità dell'ingrandimento viene mantenuta su tutta l'immagine.



Panoramica standard



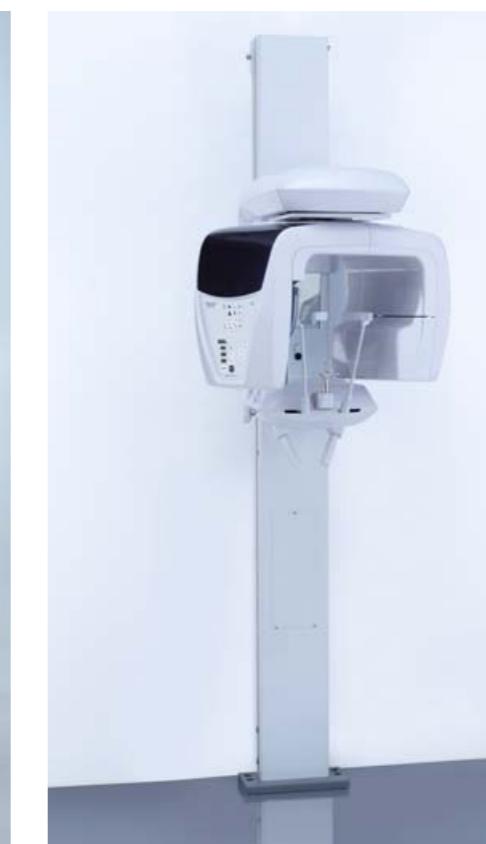
Panoramica ortoradiale



Panoramica con riduzione delle ombre

Veraviewepocs 2D permette varie proiezioni

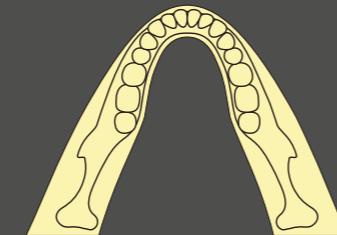
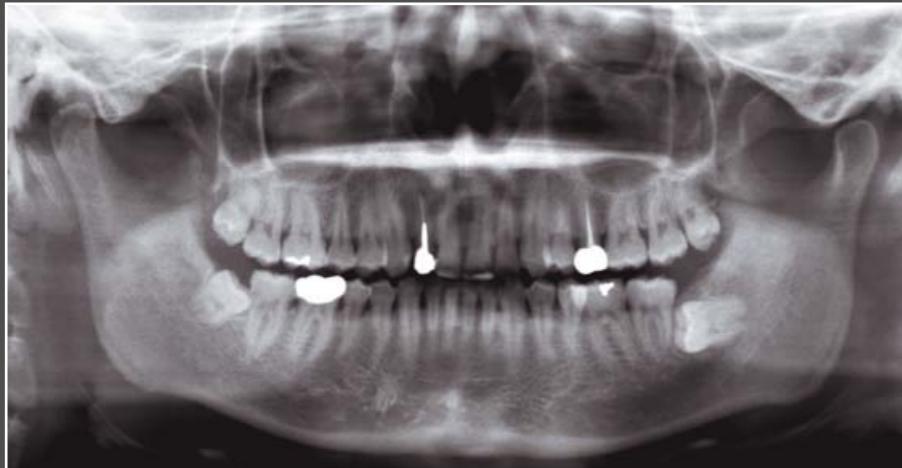
La distanza fra il tubo radiogeno e il paziente è costante, risultando in un ingrandimento uniforme. In tal modo viene ridotta la sovrapposizione dei denti adiacenti o l'ombra del ramo mandibolare, fornendo risultati ottimali per le esposizioni della mandibola.



Supporto per sedia a rotelle

Veraviewepocs 2D ha una larghezza che arriva a 480 mm per poter accomodare i pazienti in sedia a rotelle. Per i pazienti dotati di sedia a rotelle con apertura maggiore di 480 mm, è disponibile la versione opzionale con montatura a parete.

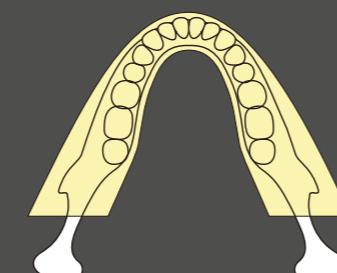
Modalità multipla, design versatile Elevata qualità d'immagine per diagnosi esatte



Immagini chiare, nitide, con uno strato dell'immagine ampio

Panoramica standard, Ingrandim.: 1,3 costante

Lo spesso strato dell'immagine, progettato appositamente, si adatta a tutte le possibili variazioni relative alla forma e alle dimensioni delle arcate dentali e produce immagini estremamente chiare e nitide.

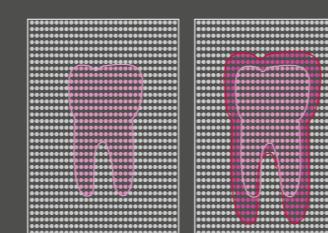


Immagini con dettagli superiori

Panoramica standard, Ingrandim.: 1,6 costante

L'immagine radiografica è ingrandita di un fattore 1,6 – il prerequisito ottimale per una diagnosi ancora migliore!

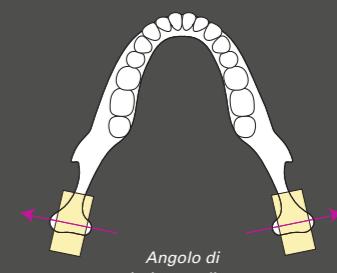
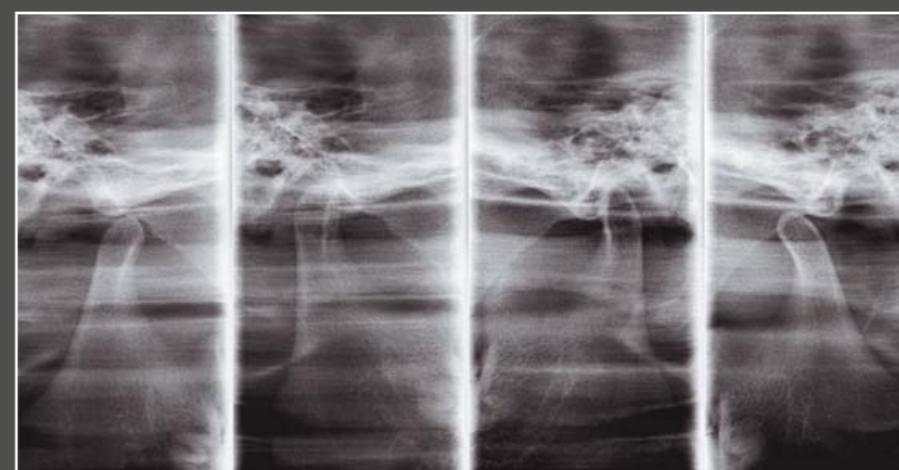
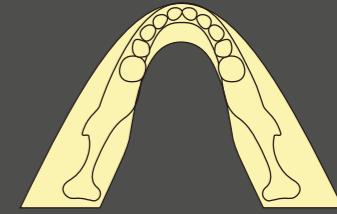
L'esposizione ampliata non ingrandisce semplicemente l'esposizione standard, ma in realtà fornisce maggiori dettagli, poiché viene ridotta la distanza tra il paziente e il tubo radiogeno.



Emissione radiogena ridotta

Panoramica pedodontica, Ingrandim.: 1,3 costante (è anche disponibile l'ingrandimento da 1,6)

Per bambini o individui con mascellari di dimensioni ridotte. Il range di rotazione del braccio è ridotto, riducendo in tal modo l'emissione di radiazioni.



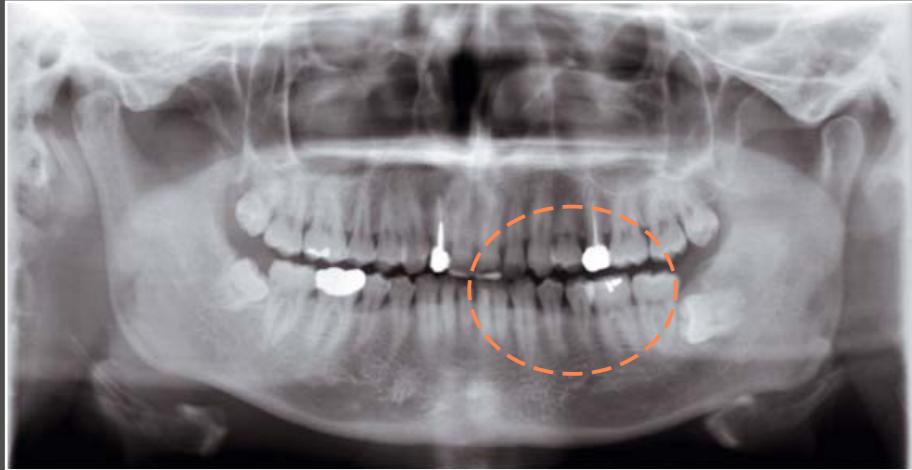
L'angolo di penetrazione radiogena è allineato all'asse longitudinale del condilo

Esposizione quadrupla dell'ATM, Ingrandim.: 1,3 costante

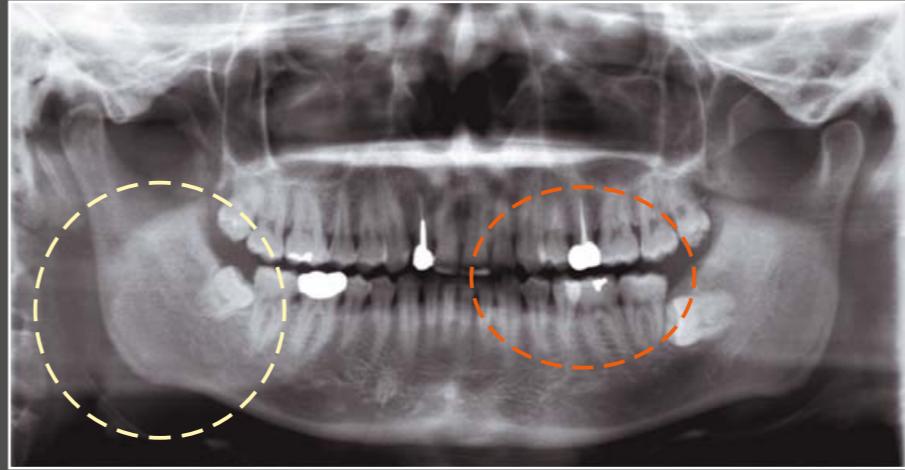
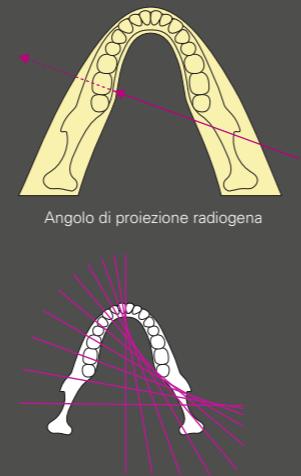
Le immagini chiare e nitide dell'ATM sono prodotte mediante l'allineamento dell'angolo di penetrazione radiogena con l'asse longitudinale della testa del condilo mandibolare.

I diversi angoli di proiezione impiegano il medesimo strato di immagine per soddisfare gli scopi diagnostici

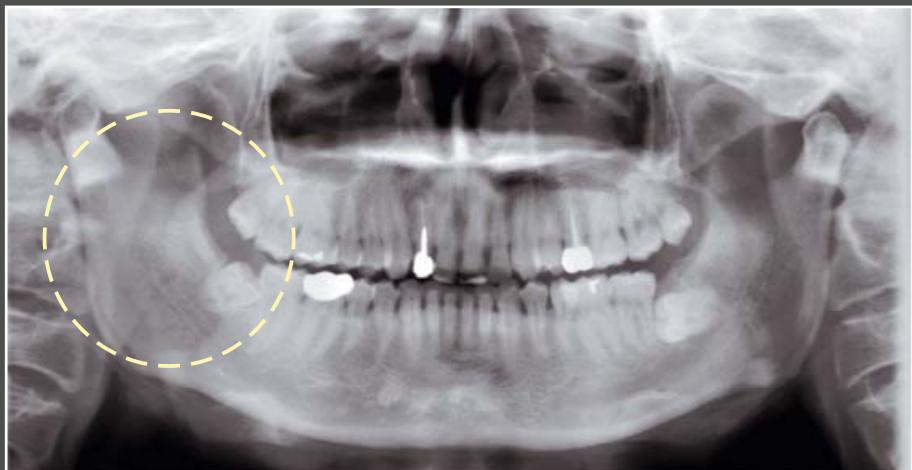
Le immagini panoramiche speciali vengono eseguite modificando l'angolo di proiezione dei raggi X, non cambiando l'orbita dello strato dell'immagine. In tal modo viene ridotta la sovrapposizione dei denti adiacenti o l'ombra sul ramo mandibolare. Tali immagini sono di ausilio nella diagnosi delle aree dento-maxillo-facciali.



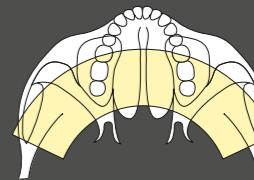
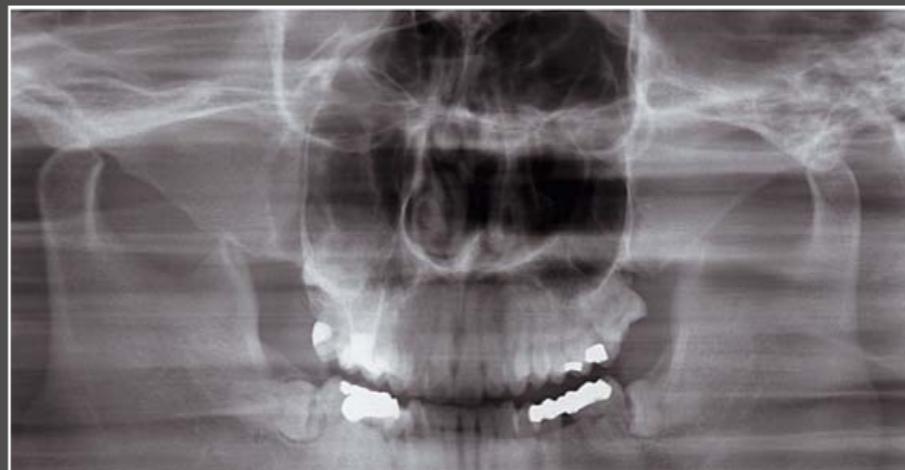
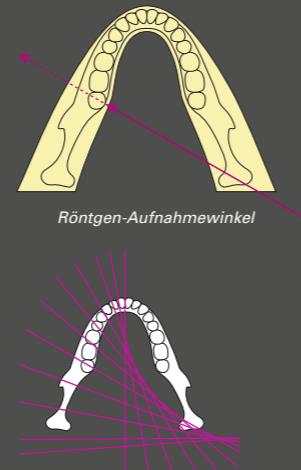
Immagini con minor sovrapposizione degli elementi dentali
Panoramica ortoradiale, Ingrandim.: 1,3 costante (è anche disponibile l'ingrandimento da 1,6)
La proiezione perpendicolare dei raggi X riduce il grado di sovrapposizione, con enfasi nella regione mascellare premolare.



Panoramica ortoradiale, panoramica con riduzione delle ombre e panoramica standard ottenute dallo stesso paziente. Vi invitiamo a fare il confronto.
Panoramica standard, Ingrandim.: 1,3 costante
– Panoramica ortoradiale per una migliore visualizzazione degli spazi interproximali
– Panoramica con riduzione delle ombre per una migliore visualizzazione della mandibola



Panoramica con riduzione delle ombre, Ingrandim.: 1,3 costante (è anche disponibile l'ingrandimento da 1,6)
Produce immagini con meno ombre da parte del ramo mandibolare.



Chiare immagini della regione del seno mascellare
Panoramica del seno mascellare, posteriore Ingrandim.: 1,5 costante



Cefalometria digitale CCD – Velocissima, delicata ed economica

Il sistema Veraviewepocs offre prestazioni ad alta velocità impiegando solo 4,9 secondi per una scansione cefalometrica. La velocità aiuta a garantire la costante realizzazione di immagini di alta qualità. Per i pazienti pediatrici, il tempo di scansione ridotto è particolarmente utile, in quanto elimina virtualmente la necessità di ripetere l'immagine a causa del movimento del paziente.

È delicata in tutti i sensi: solo 1/10* di emissione radiogena

Con solo a un decimo di radiazioni l'esposizione radiogena viene significativamente ridotta rispetto alle apparecchiature radiologiche tradizionali.

Immagini ad alta qualità con ampio range dinamico

Con una singola acquisizione si ottengono maggiori informazioni sui tessuti molli e duri.

Dettagli sottilissimi ad alta velocità: cefalometria digitale CCD

Tempo di scansione minimo: 4,9 secondi.

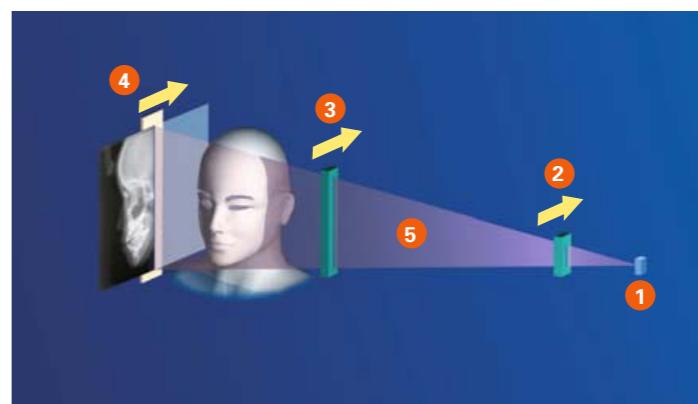
La tecnica variabile di elaborazione dell'immagine produce una scala dei grigi ottimale

Il processo di imaging può essere completato entro 20 secondi



Solo un sensore per panoramica e cefalometria

Di recente sviluppo: lo speciale sensore CCD ad alta risoluzione con altezza di 225 mm, rende ora possibile l'imaging cefalometrico digitale! È sufficiente inserire la nuova cassetta digitale ed estrarla nuovamente. La stessa cassetta può essere utilizzata sia per l'imaging digitale panoramico sia cefalometrico.



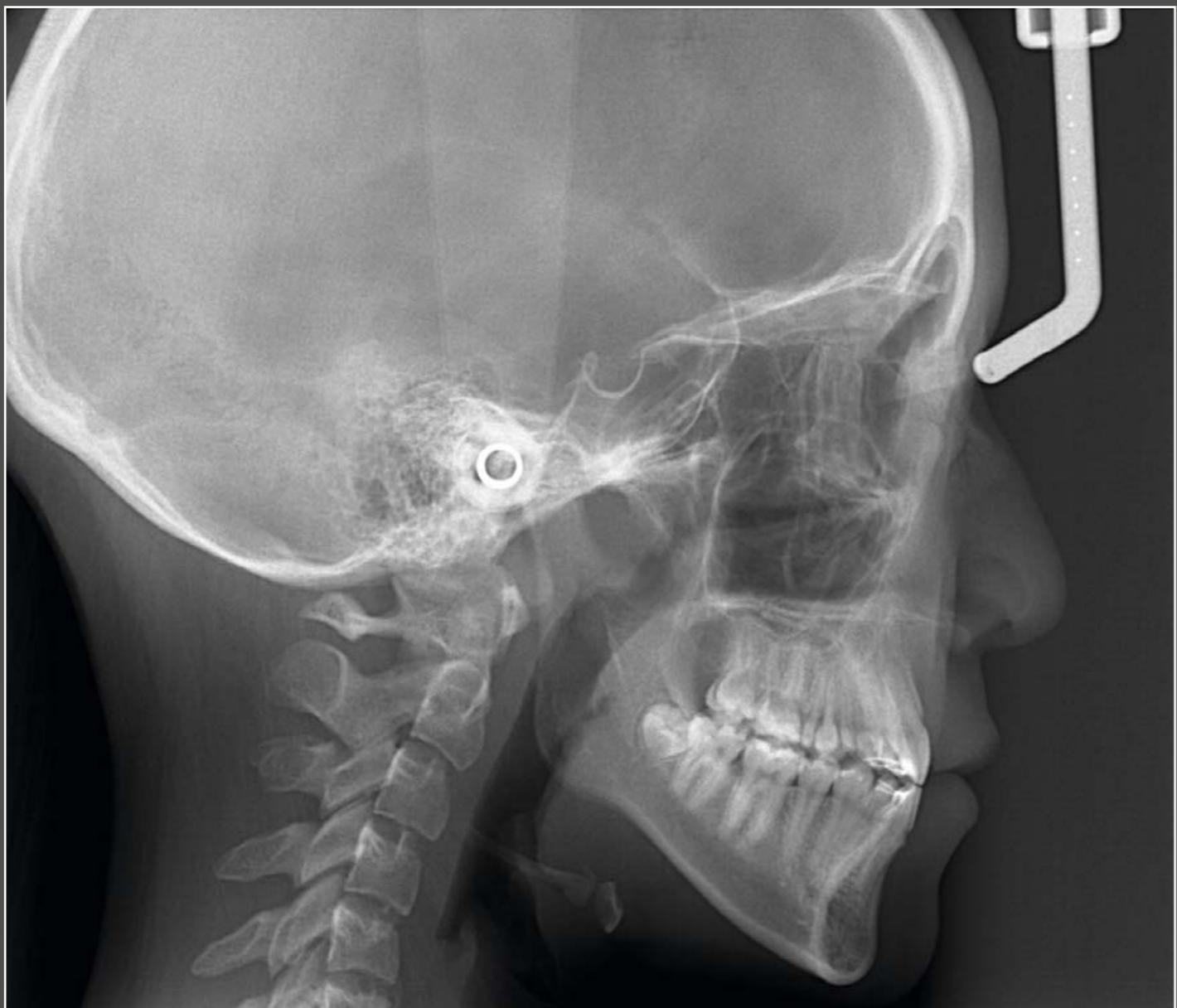
Capacità variabili di elaborazione delle immagini

La tecnica di elaborazione delle immagini variabile produce una scala dei grigi ottimale, offrendo diverse velocità della cassetta per i tessuti duri e molli.

1. Macchia focale del tubo radiogeno
2. Collimatore primario
3. Collimatore secondario
4. Sensore CCD
5. Fascio radiogeno

* Il raffronto è stato eseguito con il sistema Veraviewepocs a pellicola

La tecnica variabile di elaborazione dell'immagine produce una scala dei grigi ottimale



Proiezione postero-anteriore



Con la tecnica di elaborazione dell'immagine a velocità variabile, il tempo totale di esposizione è di soli 4,1 secondi!
Con la tecnica di elaborazione dell'immagine a velocità variabile, il tempo totale di elaborazione è di soli 5 secondi!

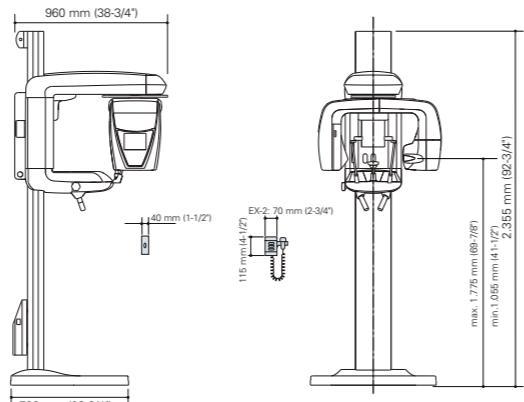
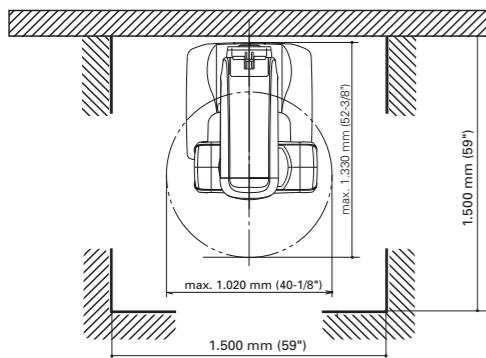




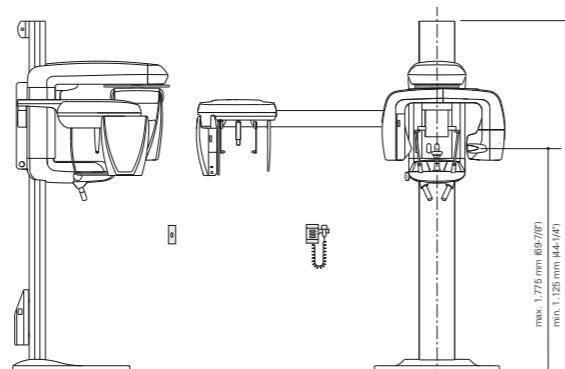
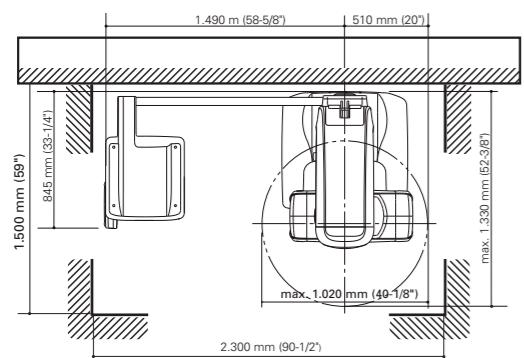
Specifiche/Dimensioni

Dimensioni dell'attrezzatura e requisiti consigliati per lo spazio operativo

Veraviewepocs 2D
Panoramico



Veraviewepocs 2D
Unità cefalometrica panoramica



* Veraviewepocs 2D deve essere fissato a una parete e/o pavimento in cemento. L'ampliamento del Veraviewepocs 3D R100 / F40 deve essere fissato a una parete e al pavimento. Rivolgersi al suo referente Morita per ulteriori dettagli.

Veraviewepocs 2D – Specifiche tecniche

	Unità panoramica	Unità panoramica/cefalometrica
Nome commerciale		Veraviewepocs 2D
Modello	X550	
Tipo	2DA	2DB
Sensore	Pan	Pan/Ceph
Ingresso tensione	EX-1: AC 120V 60 Hz, EX-2: 220/230/240 V 50/60 Hz	
Potenza assorbita	2,0 kVA	
Generatore radiogeno		
Tensione del tubo	60–80 kV	
Corrente del tubo	1–10 mA	
Macchia focale effettiva	0,5 mm	
Unità panoramica		
Tempo di esposizione	Modalità alta velocità fine circa 7,4 secondi, Modalità super fine circa 15 secondi	
Rapporto di ingrandimento	1,3/1,5/1,6	
Posizionamento	Motore elettrico e sensore ottico di distanza con autofocus	
Unità cefalometrica		
Area di imaging	—	LA 225 x 254 mm, PA 225 x 203 mm
Rapporto di ingrandimento	—	1,1
Dimensioni		
Unità principale	W 1.020 x D 1.330 x H 2.355 mm (W 40-1/8" x D 52-3/8" x H 92-3/4")	W 2.000 x D 1.330 x H 2.355 mm (W 78-3/4" x D 52-3/8" x H 92-3/4")
Scatola comandi	EX-1: W 96 x D 40 x H 115 mm (W 3-3/4" x D 1-1/2" x H 4-1/2") EX-2: W 70 x D 40 x H 115 mm (W 2-3/4" x D 1-1/2" x H 4-1/2")	
Area di installazione	1,35 m ² (14,53 ft ²)	2,60 m ² (27,99 ft ²)
Peso	Ca. 190 kg (418 lb.)	Ca. 258 kg (568 lb.)

Programma di imaging

Rapporto di ingrandimento			
Panoramica standard	Standard, ortoradiale e riduzione delle ombre	1,3 costante	1,6 costante
Panoramica pedodontica	Standard, ortoradiale e riduzione delle ombre	1,3 costante	1,6 costante
Panoramica del seno mascellare	Posteriore		1,5 costante
Esposizione quadrupla dell'ATM	Lati sinistro e destro	1,3 costante	

* Le immagini cliniche sono fornite da Kitasenju Radist Dental Clinic, i-View Imaging Center, Japan e dal Department of Dentomaxillofacial Radiology, University of Leipzig, Germany.

* Durante l'emissione delle radiazioni il paziente sempre deve essere dotato di protezione dalle radiazioni.

* Il design e le specifiche sono soggetti a modifiche senza notifica.

* Veraviewepocs 2D può essere completamente riconfigurato nel modello Veraviewepocs 3D R100 / F40.

* Per l'upgrade al modello 3D è necessaria un componenti sostitutivi, calibrazione, etc.

* Consultare l'opuscolo di Veraviewepocs 3D R100 / F40 per ulteriori dettagli.

Upgrade al modello Veraviewepocs 3D

	R100 / R100 CP	F40 / F40 CP
Funzioni aggiuntive		
Immagini panoramiche e cefalometriche visualizzabili su display LCD	X	X
Ottimizzazione degli strati	X	X
Volume di scansione 3D		
Ø 40 x 40 mm	X	X
Ø 40 x 80 mm	X	X
Ø 80 x 40 mm	X	—
Ø 80 x 50 mm	X	—
Ø 80 x 80 mm	X	—
Ø R100 x 40 mm	X	—
Ø R100 x 50 mm	X	—
Ø R100 x 80 mm	X	—