



RAYSCAN
ALPHA
PLUS



01 Guidage LED

Réglage facile du CDV selon l'objectif thérapeutique

02 Technologie de traitement d'image

Voxel de 70 μm (4 cm de diamètre) et reconstruction en 6 secondes (16 cm de diamètre)

03 Équipement spécialisé pour les interventions d'endodontie

- Taille de voxel : 70 μm
- CDV minimum : 4 x 3 cm

04 Acquisition rapide d'une TDM en moins de 10 secondes

- Solution idéale pour la validation immédiate de la pose d'un implant
- Temps de balayage : 4,9 secondes
- Temps de reconstruction : 4 secondes
- Acquisition plus précise et plus rapide qu'un panoramique ; dose réduite de radiation

05 One Shot Ceph

- Acquisition rapide pour réduire le risque de mouvement du patient et de distorsion de l'image
- Minimisation de la dose patient grâce à une exposition limitée à 0,3 seconde

06 Panoramique

Technologie de pointe pour des images haute définition

07 Télécommande sans fil

Positionnement patient toujours plus simple

08 Options adaptées à votre pratique

- Options de CDV de 13x10 cm ou 16x10 cm maximum
- 3 options de céphalométrie, dont One Shot Ceph



& Rayguard Protection

Surveillance temps réel pour garantir un fonctionnement optimal



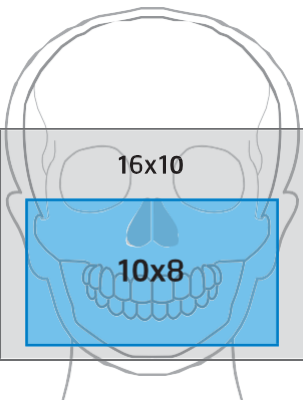
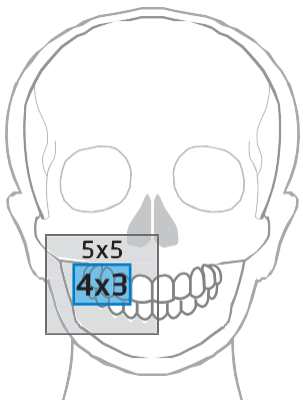
01 Guidage LED

Guidage LED ciblant la zone à balayer

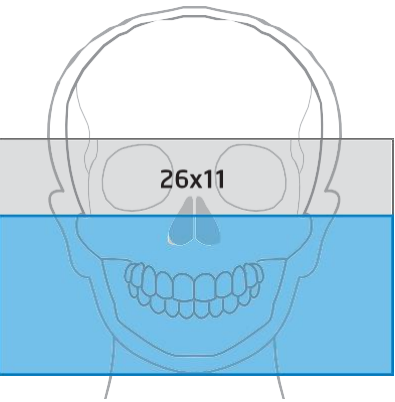
Réglage facile du CDV selon l'objectif thérapeutique.

Exposition réduite

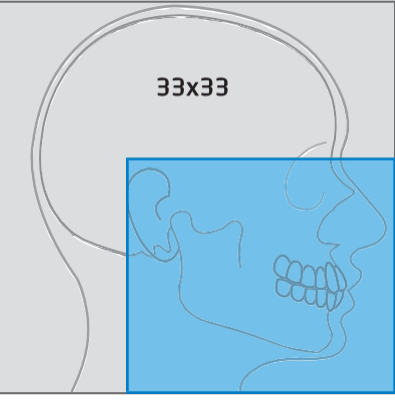
CBCT



Panoramique

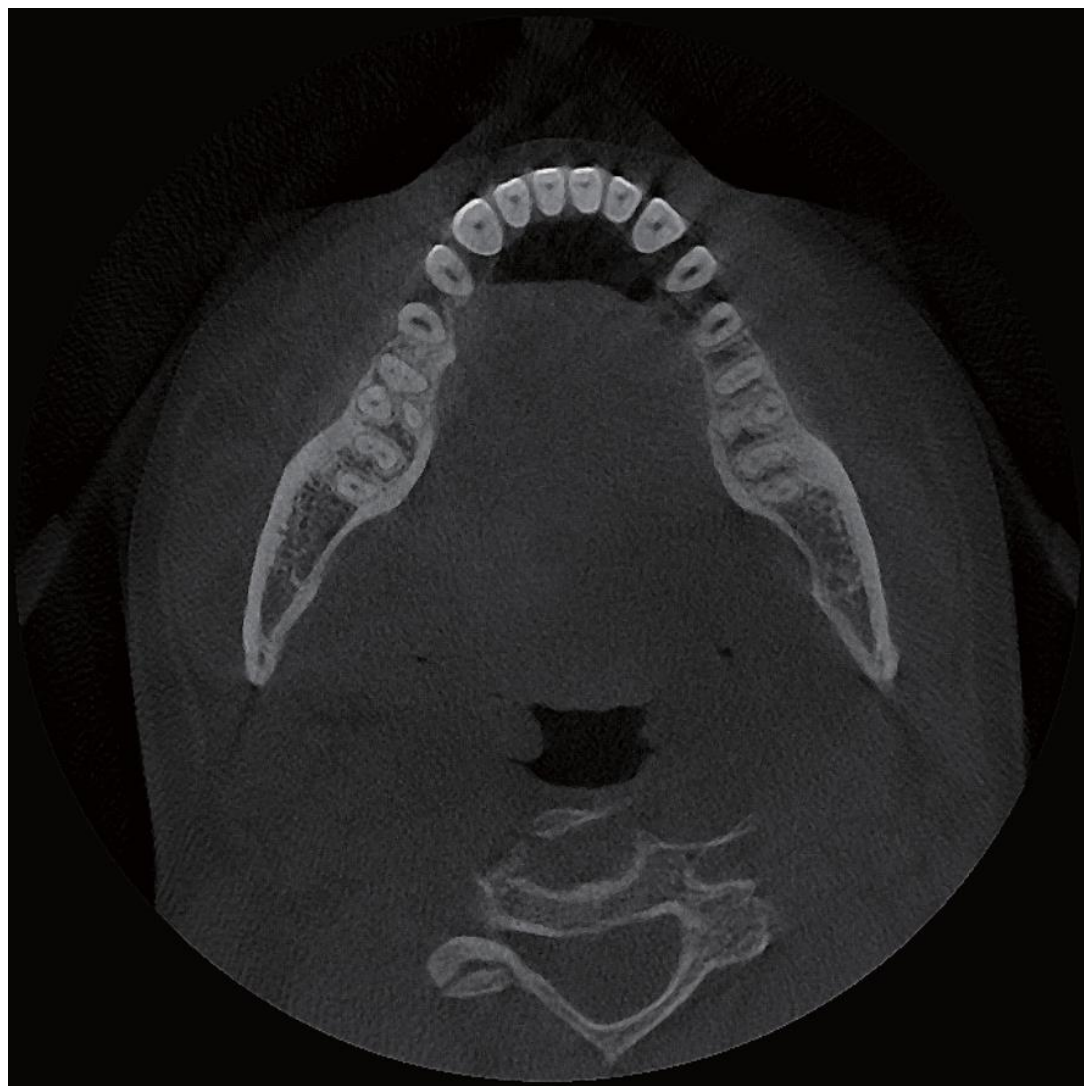


Céphalométrie



Ciblage sur ce qui vous intéresse
Réglage du CDV avec guidage LED

01 Guidage LED – Réglage du CDV

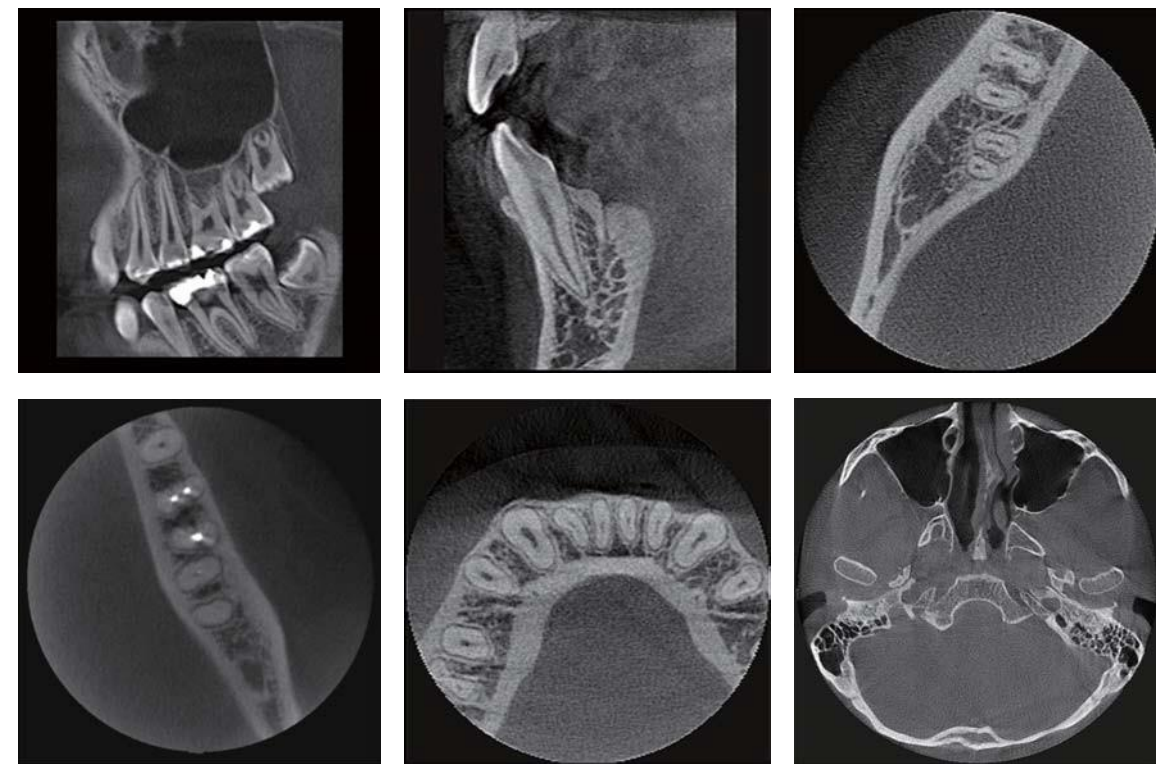


Acquisition de l'image voulue du premier coup, pour un meilleur confort du patient.

Positionnement patient toujours simple indépendamment de l'image recherchée.

Taille de CDV adaptable pour toutes les interventions.

Respect du principe ALARA, limitant le risque d'accident.



02 Technologie de traitement d'image

Vous recherchez la rapidité ?...

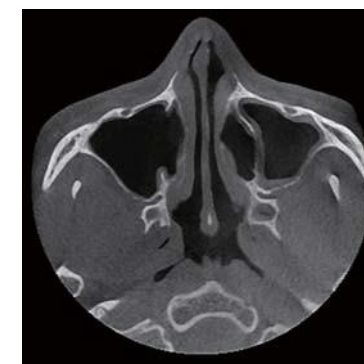
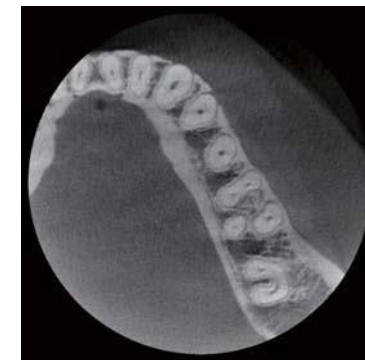
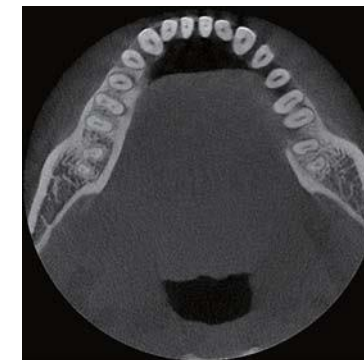
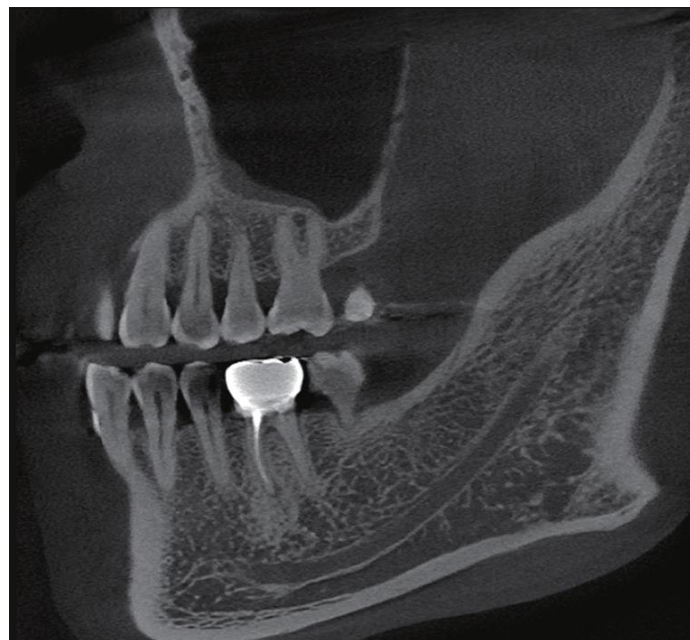
Balayage en 4,9 secondes et reconstruction 3D en **4 secondes** !

Vous recherchez plus de détails ?

Voxel de 70 μm avec un **CDV ciblé** !

Vous cherchez à mieux cerner l'anatomie du patient ?

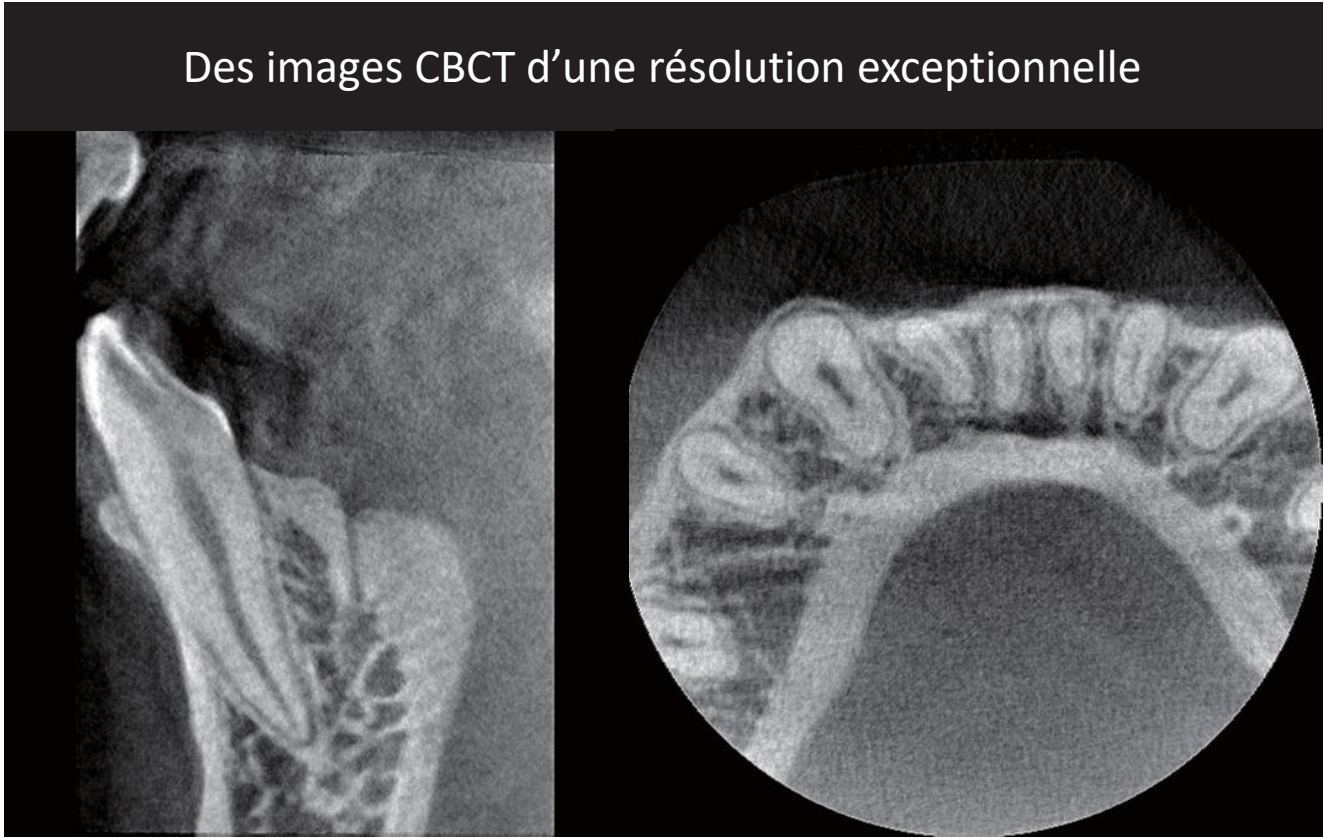
Reconstruction d'un CDV de 16 cm de diamètre en **6 secondes** !



03 Équipement spécialisé pour les interventions d'endodontie

Balayage et reconstruction à 70 µm avec CDV ciblé pour traitement endodontique précis

Des images CBCT d'une résolution exceptionnelle

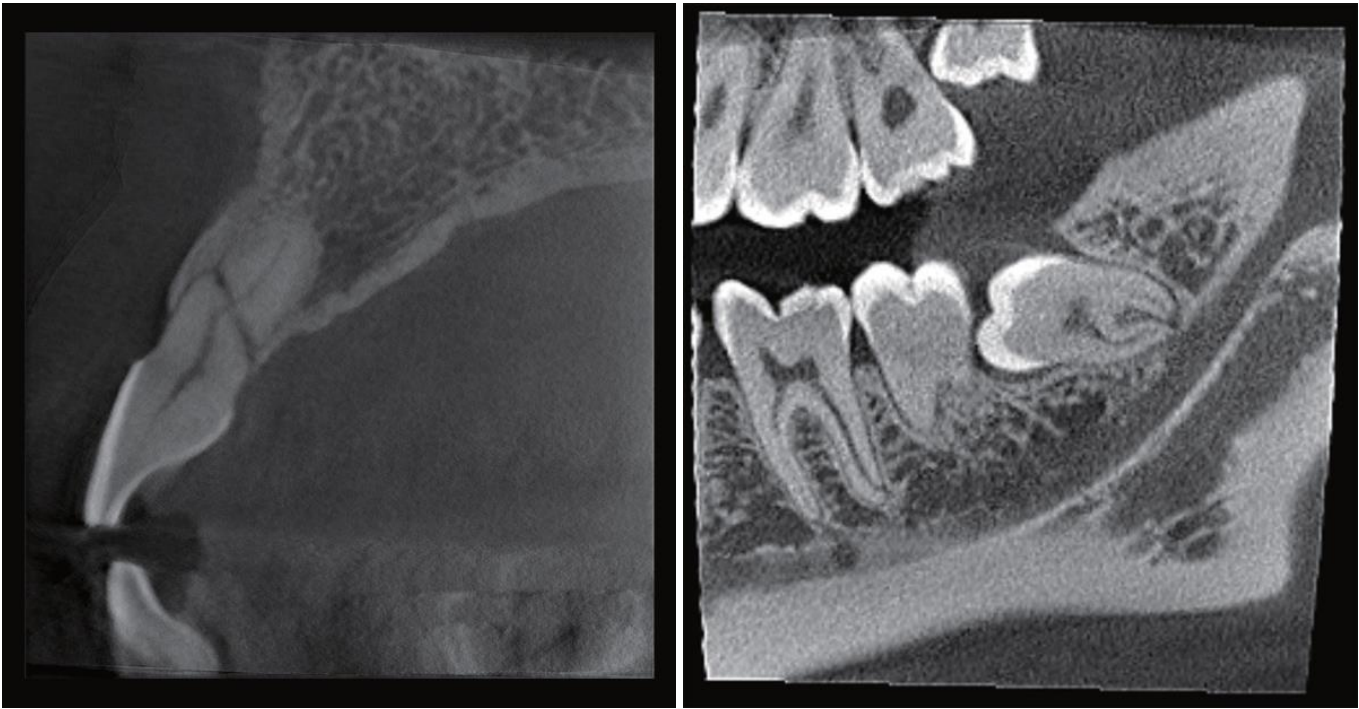


Plus de détails, plus d'assurance, plus d'interventions

Plus de détails avec une TDM haute résolution sur la zone ciblée.

Plus d'assurance avant, pendant et après l'intervention grâce à une meilleure appréhension de la situation.

Plus de traitements sur un temps réduit.



04 Acquisition rapide d'une TDM en moins de 10 secondes

Balayage ultra-rapide du patient

Le balayage ultra-rapide (temps réduit de 66 %) est idéal pour la validation du positionnement de l'implant et pour les patients qui ne peuvent pas rester immobiles.

En mode « fast scan », la dose de radiation est limitée à **22,9 µSv**

2D
Panoramique

18 s
14 secondes de balayage
4 secondes de traitement et
de sauvegarde de l'image



3D
Alpha Plus (mode Fast Scan)

9,9 s
4,9 secondes de balayage
4 secondes de reconstruction
1 seconde d'enregistrement

Fast Scan
4,9 secondes

Reconstruction 3D
4,0 secondes

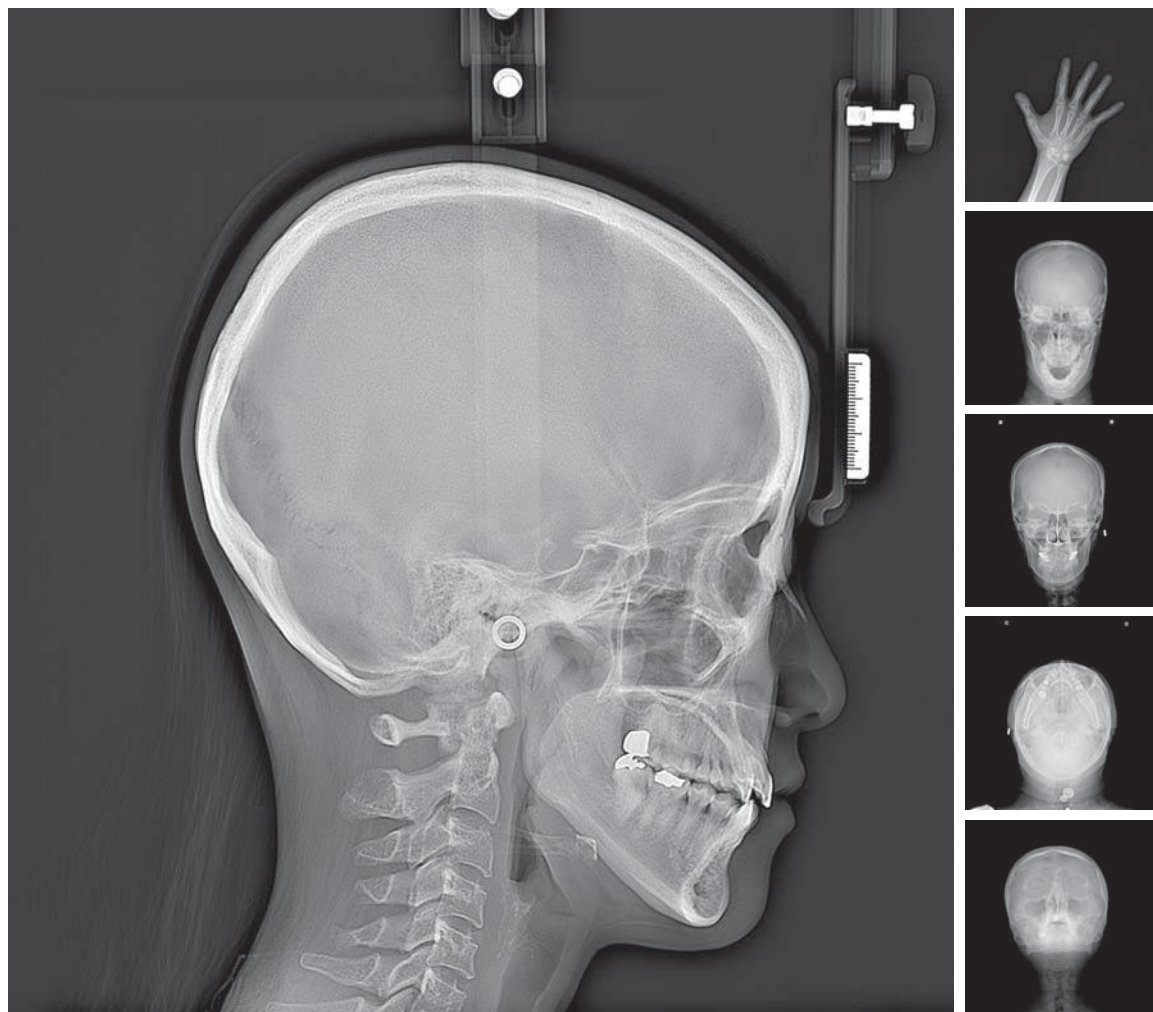
Enregistrement
1,0 seconde

Total
9,9 secondes



05 One Shot Ceph

Acquisition d'image en moins d'une seconde, permettant de réduire les distorsions.



Céphalométrie One Shot
Notre détecteur de pointe à écran plat (FPD) fournit un niveau unique de performance et de fiabilité, tout en réduisant l'exposition aux radiations et la distorsion d'image liée aux mouvements du patient. Deux tailles de FPD sont disponibles.



Format standard



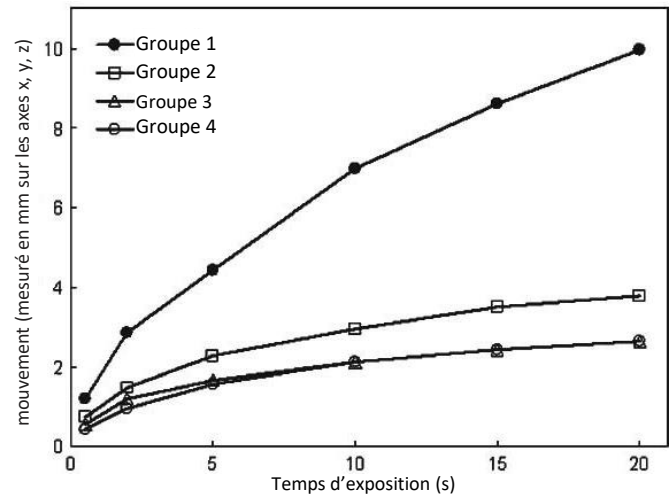
Grand format

Numérisation céphalométrique
Notre module de balayage CEPH permet aux dentistes de mettre à niveau leur capacité de diagnostic tout en maîtrisant leurs coûts.



05 One Shot Ceph

Les temps d'exposition prolongés exposent à un risque accru de mouvements du patient en cours de radiographie. Les enfants ayant plus de mal à rester immobiles, il est recommandé de réduire le temps d'exposition en dentisterie pédiatrique, pour obtenir une céphalométrie de qualité.



Groupe 1 : 9-12 ans
Groupe 2 : 13-19 ans
Groupe 3 : 20-25 ans
Groupe 4 : 26-30 ans

Le groupe 1 est le plus fréquent en orthodontie. La céphalométrie à balayage est à éviter avec ces patients en raison du risque de mouvement.

Fig 5. Niveaux de mouvements. On observe une plus forte augmentation des mouvements chez les patients les plus jeunes sur la durée.

« Quantitative Evaluation of Patient Movement during Simulated Acquisition of Cephalometric Radiographs", Kyung-Hoe Huh, Erika Benavides, Young-Tak Jo, Bo-Ram Choi, Won-Jin Yi, Min-Suk Heo, Sam-Sun Lee, and Soon-Chul Choi, Journal of Digital Imaging, Vol 24, No 3 (juin), 2011: pp 552Y559



De légères variations (1 à 2 mm) dans l'identification de points de repère peuvent affecter les mesures angulaires. Au niveau diagnostique, on observe que dans 56 % des cas, les classifications d'Angle ont changé et que dans 52 % des cas, les classifications des malocclusions ont été altérées, après évaluation de la radiographie latérale.



Fig 1. Position du patient dans l'appareil de céphalométrie latérale numérique
Récepteur optique installé sur le menton du sujet.



Fig 2. Tracker optique (système Polaris Vicra, Northern Digital, Waterloo, Canada).

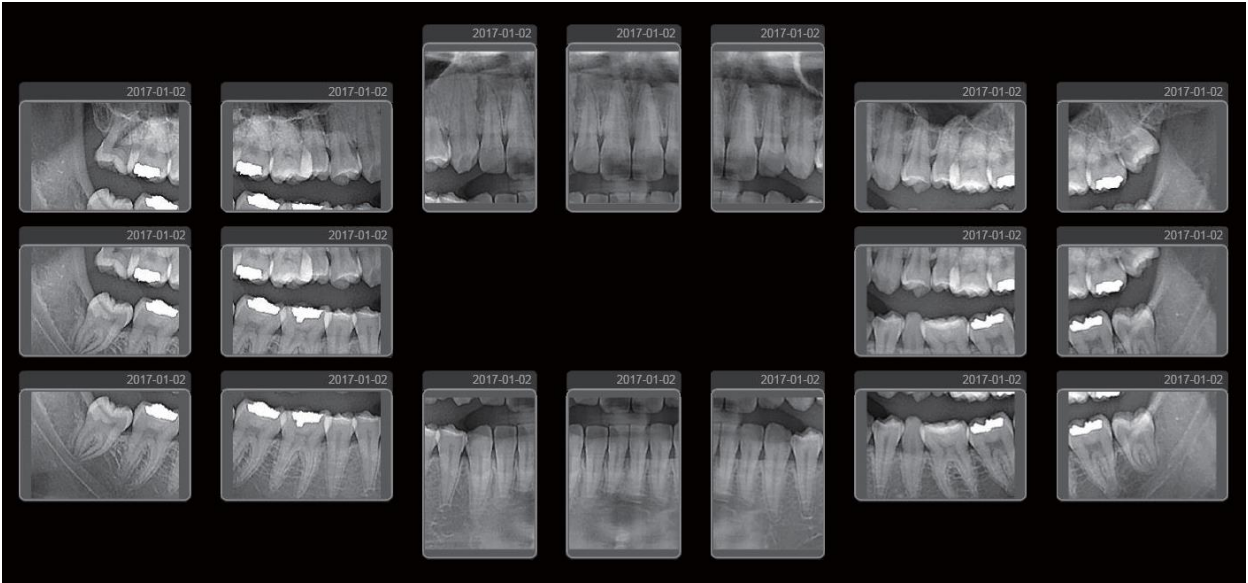
« The influence of using 2D cephalometry on orthodontic treatment outcome" Conférence : 14e Congrès de l'EADMFR (European Academy of Dento-MaxilloFacial radiology), Cluj-Napoca

06 Panoramique

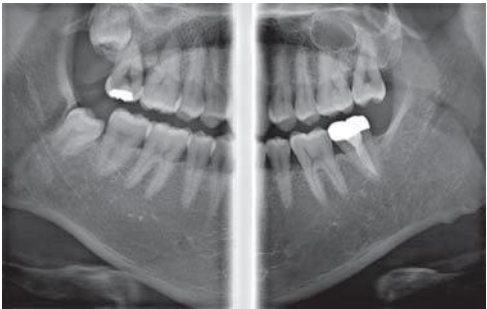
Technologie de pointe pour des images haute définition



Série de radiographies bucco-dentaires, extraite d'une image panoramique



Interproximal



Orthogonal



ATM



07 Télécommande sans fil

Positionnement patient toujours plus simple avec la télécommande non directionnelle



08 Options adaptées à votre pratique

Options de CDV de 13x10 cm ou 16x10 cm maximum
3 options de céphalométrie, dont One Shot Ceph

Les caractéristiques techniques peuvent être modifiées sans préavis.
RAYSCAN α+ (Modèle : RCT700)

Type	Panoramique, céphalométrie, CBCT
Positionnement patient	Debout (accessibilité fauteuils roulants)
Point focal	0,5
Intensité du tube	4-17 mA
Tension du tube	60-90 kVp

	α+ 160	CBCT	Panoramique	α+ 130	CBCT	Panoramique
Type de capteur		CMOS	CMOS		CMOS	CMOS
CDV/taille d'image		16x10 cm maxi	15 cm maxi (h)		13x10 cm maxi	14,4 cm maxi (h)
Prise en charge réglage CDV		Oui	Oui		Oui	Oui
Taille de voxel		70-400 μm			70-400 μm	
Temps d'exposition		4,9-14 s	6,2-13,9 s		4,9-14 s	6,2-13,9 s

	Céphalométrie (options)		
Type	SC (Scanning Ceph)	OCL (One shot Large)	OCS (One shot Standard)
Type de capteur	Capteur CdTe	TFT Si a	TFT Si a
Taille d'image	26x24 cm maxi	33x33 cm maxi	30x25 cm maxi
Temps d'exposition	3,7-18,2 s	0,2 / 0,3 / 0,5 s	0,3 / 0,8 s

Service IdO temps réel

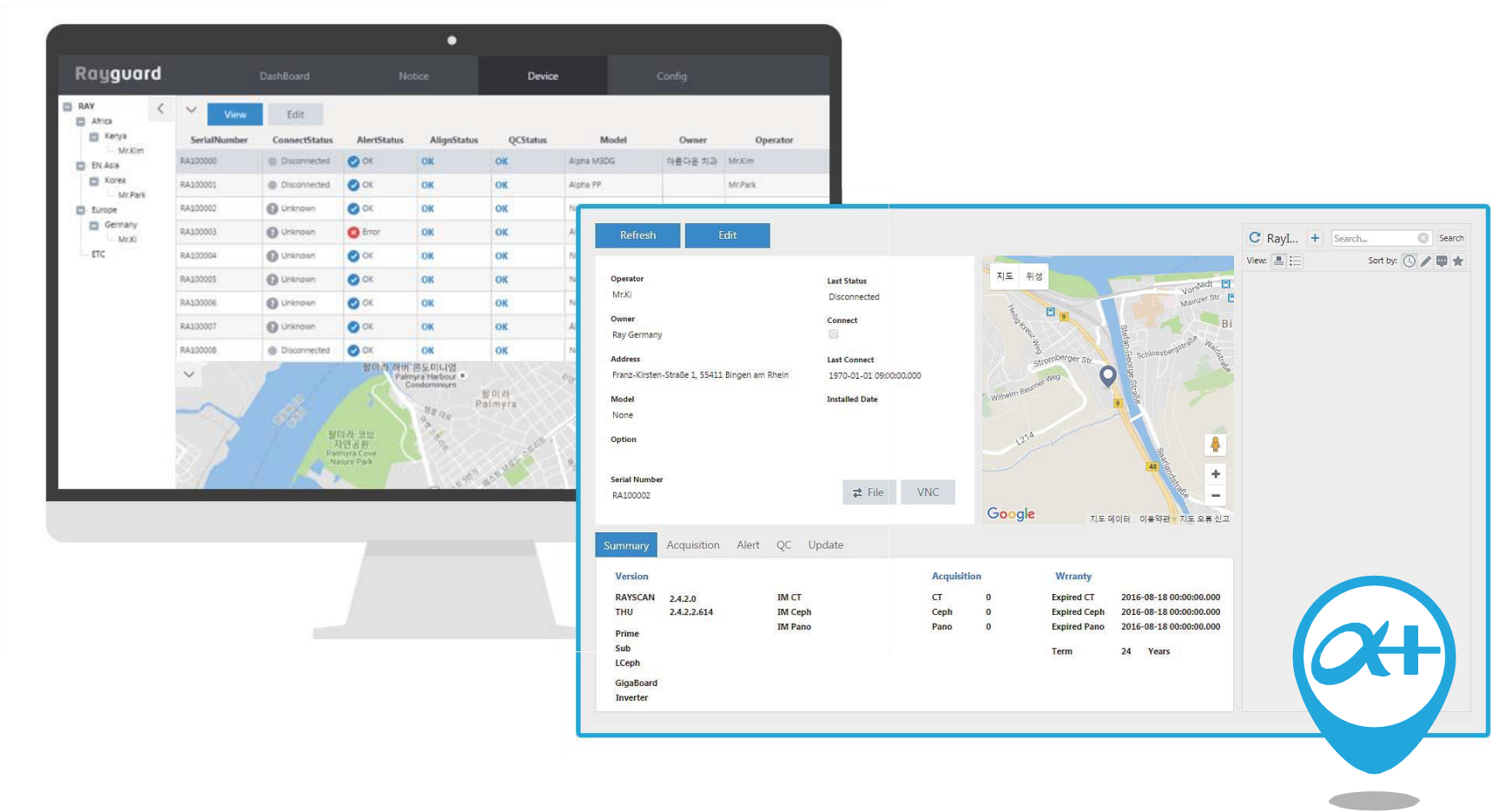
- RAYSCAN pour une surveillance 24h/24, 7j/7
- Contrôle de fonctionnement temps réel et alertes préventives
- Mise à niveau à distance pour vous faire bénéficier des derniers logiciels et micrologiciels

Où que vous soyez
IdO Rayguard

& Rayguard Protection

Surveillance temps réel pour garantir un fonctionnement optimal

Rayguard est un service de surveillance temps réel de votre RAYSCAN 24h/24 et 7j/7. Il vous assure une parfaite tranquillité d'esprit en réglant les problèmes avant même que vous les déclariez. Vous bénéficiez ainsi d'une assistance technique immédiate.



IDEA BRONZE



REDDOT WINNER



GD BEST OF BEST



GD AUSTRALIA



RBS-AP03 (rév.1)
La conception et les caractéristiques
peuvent évoluer sans préavis

Ray Co., Ltd 

332-7, Samsung1-ro, Hwaseong-si, Gyeonggi-do, 18380, Corée

Tél. +82.31.605.1000

E-mail ray_overseas@raymedical.co.kr

Site Internet www.raymedical.com