

**De la ciencia a la precisión:**  
el poder de medir lo invisible



## CATÁLOGO 2026



En el Laboratorio Dental Luis Milanés creemos que la ciencia y la tecnología solo tienen sentido cuando mejoran la vida de las personas. Por eso desarrollamos la Mandibulometría: una metodología que convierte la anatomía en datos medibles para crear prótesis más precisas, estéticas y duraderas.



# Contenido

## 01

|                                                                                                                            |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| De los articuladores a la cabeza del paciente: evolución biomecánica en la personalización de las prótesis complejas ..... | 07 |
| Arquitectura del arco dental en visión tomográfica C.B.C.T. ....                                                           | 07 |
| La cabeza del paciente como laboratorio digital .....                                                                      | 08 |
| De la guía quirúrgica al método del plano guía Mandibulométrico .....                                                      | 09 |
| Funcionalidad del plano guía Mandibulométrico .....                                                                        | 09 |
| Nace la Mandibulometría .....                                                                                              | 12 |
| Método para realizar el plano guía Mandibulométrico para medir el arco dental .....                                        | 13 |
| Función biomecánica y distribución de fuerzas .....                                                                        | 15 |
| Implicaciones en el diseño protésico .....                                                                                 | 16 |
| Antiguos problemas, solución innovadora .....                                                                              | 17 |
| La mejor comunicación entre el odontólogo y el protésico es a través de la tomografía .....                                | 19 |
| Novedades y Kits .....                                                                                                     | 22 |

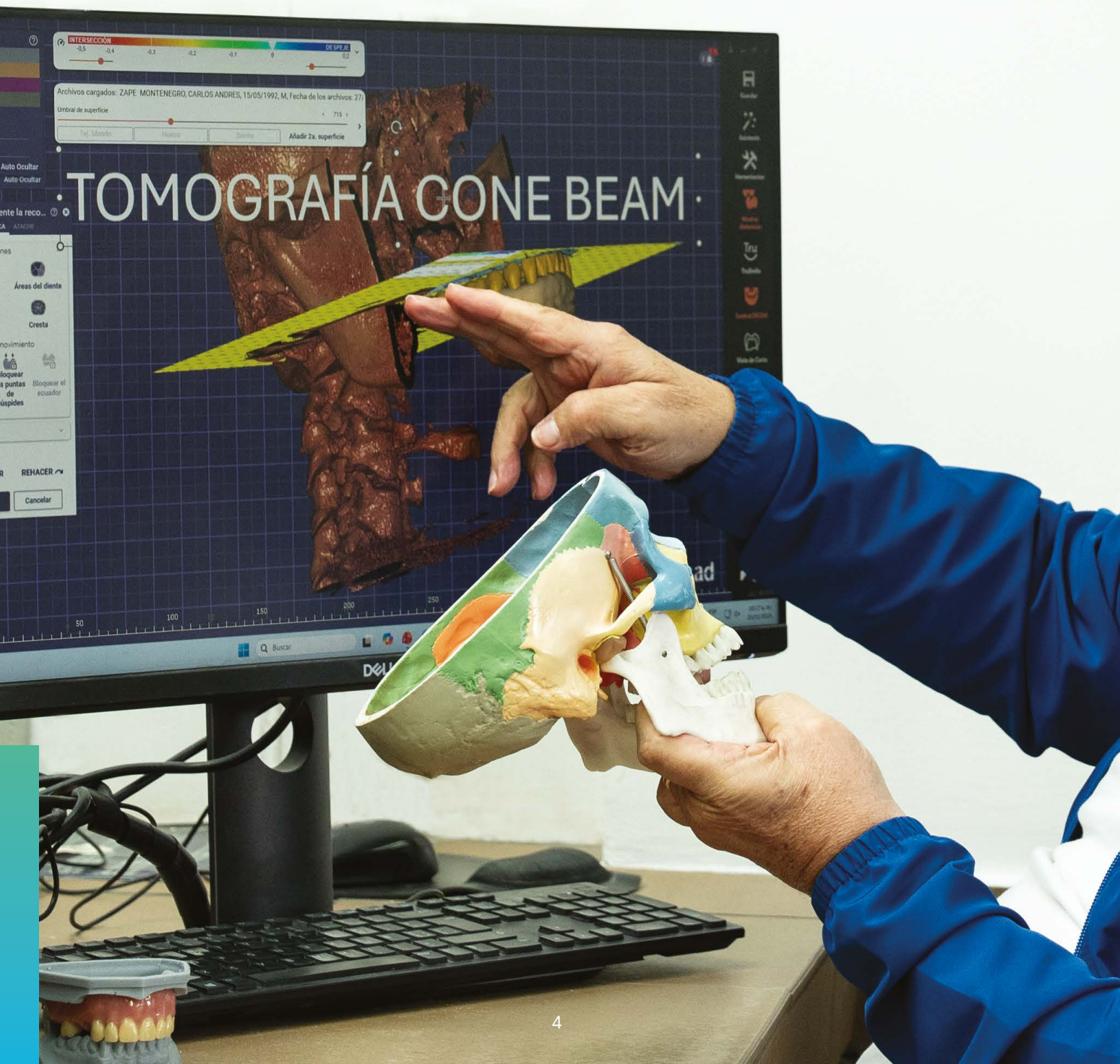
## 02

|                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------|----|
| Zirconio TIGER   Multipropósito .....                             | 27 |
| Zirconio ZR7   Dientes Anteriores y Multipropósito .....          | 29 |
| Zirconio Zir Luxor   Dientes Anteriores y Multipropósito .....    | 31 |
| Carillas Zirconio .....                                           | 33 |
| Disilicato de Litio .....                                         | 35 |
| Prótesis Híbridas   Sobre Multi-Unit .....                        | 39 |
| Alma Metálica para Prótesis de Zirconio .....                     | 41 |
| Núcleos Colados y Ajustes para Removibles .....                   | 42 |
| Metal Cerámica .....                                              | 43 |
| Cerómeros y Resinas Impresas   PMMA CAD-CAM .....                 | 47 |
| Prótesis Totales y Parciales   sistema CAD-CAM .....              | 49 |
| Placas y cubetas   Guías quirúrgicas   Servicios especiales ..... | 51 |

## 03

|                                                         |    |
|---------------------------------------------------------|----|
| Línea Nacional de Postventa y Servicio al Cliente ..... | 54 |
| Pagos Fácil y Ágil .....                                | 55 |
| Centros de Producción y Agencias Nacionales .....       | 56 |
| MILAB .....                                             | 58 |

# La tomografía es la mejor herramienta para medir la prótesis





*Luis Milanés*

---

**De los Articuladores a la Mandibulometría:  
Evolución Biomecánica en la Personalización  
de Prótesis Complejas.**

El Laboratorio Dental Luis Milanés ha liderado una transformación profunda en los procesos de planificación y fabricación protésica, integrando ciencia, tecnología y precisión biomecánica. Este artículo presenta la evolución desde el uso de articuladores tradicionales hasta la implementación de la Mandibulometría, un método que permite cuantificar longitudes, ángulos y proporciones reales para lograr prótesis seguras, funcionales y personalizadas. Su propósito es ofrecer una comprensión integral tanto técnica como educativa, para los profesionales odontológicos que buscan elevar la predictibilidad y calidad de sus tratamientos.

## De los articuladores a la cabeza del paciente: evolución biomecánica en la personalización de las prótesis complejas

En la práctica odontológica contemporánea, el profesional necesita controlar, interpretar y organizar toda la información recolectada del paciente para diseñar un plan de tratamiento que garantice el éxito clínico y funcionalidad a largo plazo.

Esta información se clasifica en dos categorías esenciales: **visible y oculta**.

**La información visible** se obtiene mediante la exploración clínica directa: observación, palpación, registros oclusales, impresiones y guías de color. **(Foto 1)**



Foto 1. Información visible

**La información oculta**, en cambio proviene, de las imágenes diagnósticas, entre ellas, la Tomografía Volumétrica de Haz Cónico (CBCT). **(Foto 2)**



Foto 2. Información oculta  
Tomografía volumétrica de haz cónico C.B.C.T completa

La integración de ambas fuentes de información – **visible y oculta** – permite establecer diagnósticos más precisos y desarrollar planes de tratamiento aplicables a diversas áreas: operatoria, cirugía implantológica, aparatología, prótesis complejas.

Este proceso adquiere una **relevancia especial en el laboratorio dental**, donde la comunicación entre el odontólogo y el técnico dental debe ser constante y precisa, sustentada en parámetros métricos verificables.

### Arquitectura del arco dental en visión tomográfica C.B.C.T.

En los procedimientos convencionales, el laboratorio accede únicamente a información visible, como impresiones, registros de mordida, guías de color, registros de oclusión, rodets de mordida, arco facial con articulador y la prescripción médica, que define el tipo de prótesis a realizar y las piezas involucradas.

Sin embargo, esta información por sí sola resulta insuficiente para garantizar resistencia, equilibrio y durabilidad en las restauraciones protésicas porque carecemos de un método que indique con precisión donde ubicar los dientes en relación con la palanca mandibular. Sin esta referencia, es fácil alterar la forma, la estructura, o la capacidad funcional de un diente al ubicarlo en una posición que no le corresponde.

Aquí es donde entra en escena la información oculta, representada por las imágenes tomográficas C.B.C.T, que se convierte en una herramienta métrica esencial para el técnico dental. Gracias a ellas es posible:

- Medir la matriz funcional para determinar tamaño real los arcos dentales.

- Identificar la posición de los arcos dentales en el espacio intermandibular, de modo que las direcciones, momentos, distancias y rotaciones de cada segmento del arco dental queden paralelos y coherentes con la anatomía del hueso mandibular.

En otras palabras, la tomografía permite elaborar **UN PLANO GUÍA DEL ARCO DENTAL** completamente personalizado, que facilita medir la matriz, ubicar con precisión los arcos dentales y posicionar las piezas dentales dentro del render tomográfico, en **un proceso denominado MANDIBULOMETRÍA**.

## La cabeza del paciente como laboratorio digital

La malla poligonal 3D generada por una tomografía CBCT es, en esencia, un renderizado anatómico, es decir, la posibilidad de “tener la cabeza del paciente dentro del laboratorio” para diseñar y procesar la prótesis en su entorno anatómico.

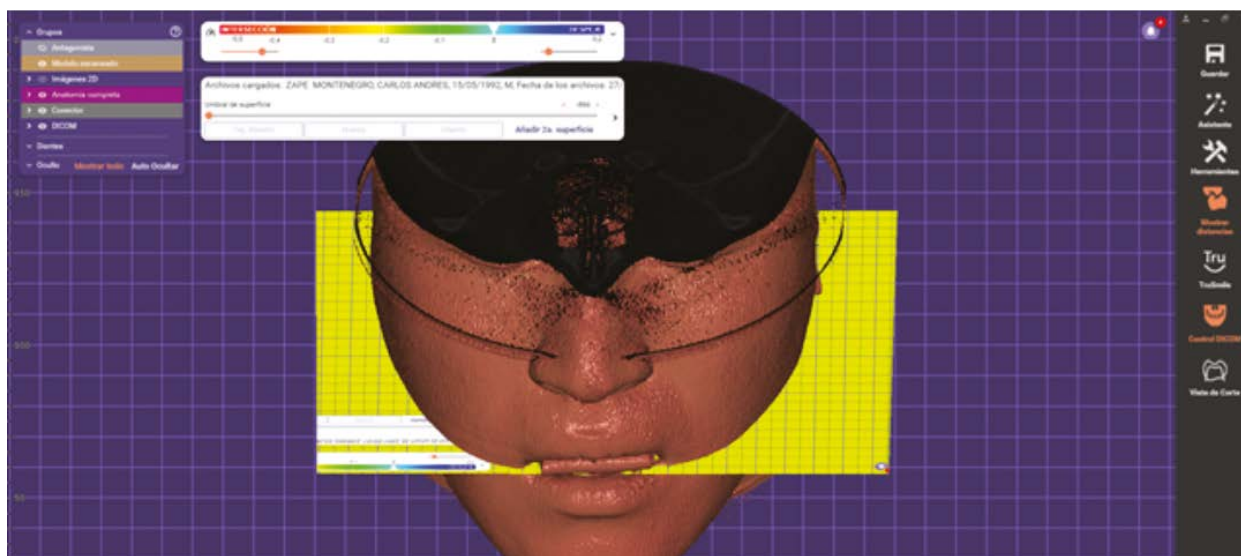
Este modelo tridimensional se obtiene a partir de múltiples cortes bidimensionales (2D) del haz

cónico, que al correlacionarse permiten visualizar con precisión la anatomía del macizo maxilofacial en sus tres planos: horizontal, frontal y sagital.

La malla digital ofrece una representación fiel del sistema masticatorio, mostrando la relación espacial exacta de dientes y estructuras óseas. Así, el profesional puede “navegar” virtualmente por la cavidad oral, tomar decisiones clínicas fundamentadas y permitir diseñar prótesis biomecánicamente equilibradas.

El técnico dental apoyado en datos anatómicos reales puede calcular distancias, localizar medidas exactas y diseñar prótesis armónicas, considerando siempre las fuerzas biomecánicas que actúan en el sistema masticatorio.

El mayor valor de este avance tecnológico radica en sustituir las pautas abstractas -como arcos ideales, longitud de dientes o “oclusión ideal”- por magnitudes medibles y verificables. Visualizar las bases óseas mandibulares dentro del entorno de trabajo es esencial para integrar la geometría y la física con el diseño protésico funcional. **(Foto 3)**



**Foto 3.** La tomografía es un renderizado de la cabeza del paciente.

## De la guía quirúrgica al método del plano guía Mandibulométrico

Cuando diseñamos UNA GUÍA QUIRÚRGICA orientamos los implantes en la mejor posición ósea y construimos un arco con anatomías digitales para proyectarlos hacia la oclusión. Sin embargo, comprendí que, aunque había logrado elaborar una GUÍA IMPLANTOLÓGICA FUNCIONAL, EL ARCO DENTAL resultante seguía siendo una simulación inventada, CLÍNICAMENTE inestable e incluso potencialmente IATROGÉNICO.

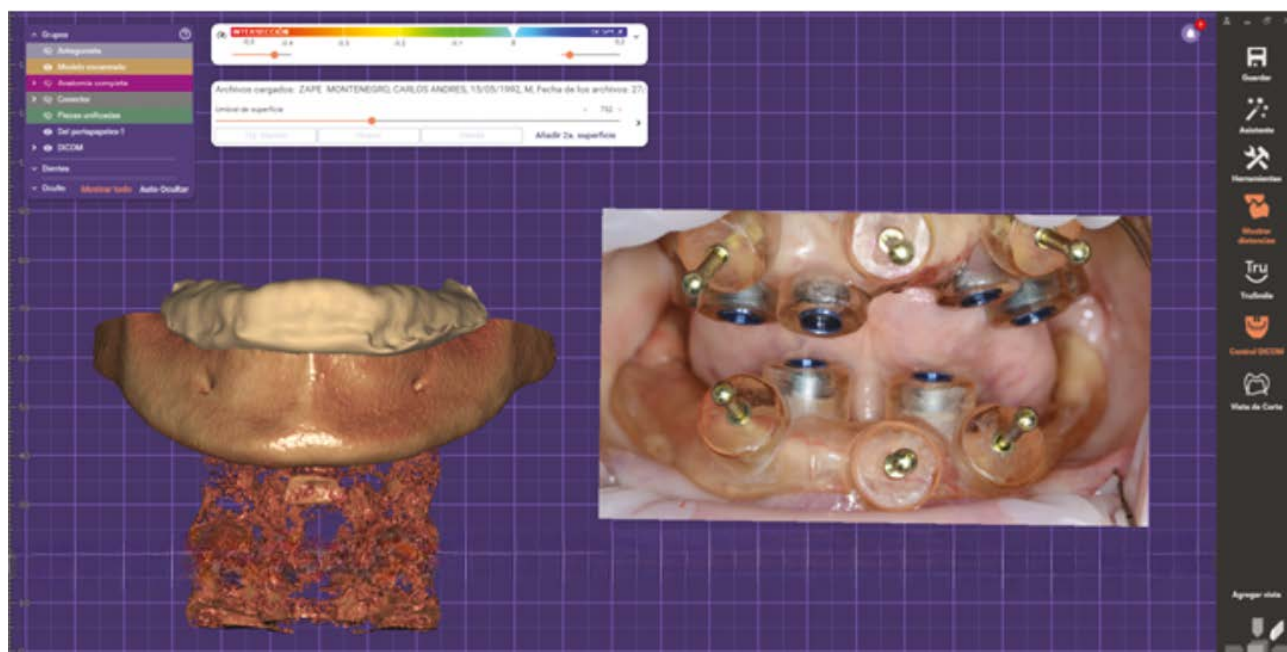
Nuestros parámetros de referencia suelen ser la línea media facial, las alas de la nariz, las comisuras labiales y la línea de sonrisa. Pero solo con ellos no es insuficiente para confirmar con certeza la proyección real de los implantes hacia la oclusión.

correlacionar los datos anatómicos del paciente con un plano funcional de referencia. **(Foto 4)**

## Funcionalidad del plano guía Mandibulométrico

Al igual que la guía quirúrgica permite visualizar y asegurar el campo operatorio, el plano guía virtual posibilita ubicar las piezas dentales – ya sea de un arco completo o de un segmento – en el espacio tridimensional (3D) con precisión.

**Este MÉTODO** optimiza la planificación, sino que también garantiza la estabilidad y durabilidad de la prótesis, con una vida útil estimada de al menos siete años bajo condiciones biomecánicas controladas.



**Foto 4.** Cuando usted planea el campo quirúrgico, nosotros planeamos la prótesis.

Esta limitación evidenció una debilidad fundamental: sin medición mandibulométrica, el diseño protésico se desarrollan sobre una base incierta. De esta reflexión nació el MÉTODO DEL PLANO GUÍA MANDIBULOMÉTRICO, un sistema que permite

De este modo, resolvemos las principales incógnitas que surgen al iniciar la construcción de una prótesis compleja:

- ¿Cómo correlacionar la mandíbula con los arcos dentales?
- ¿Cómo determinar las longitudes de cada arco?
- ¿Cuál es el área y recorrido del arco mandibular?
- ¿Dónde ubicar el plano oclusal en el espacio oral?

- ¿Cuál es la ubicación de los centrales mandibulares y maxilares en relación con los cóndilos y la eminencia articular?
- ¿Cuáles son las longitudes del entrecruzamiento vertical y horizontal de los dientes?
- ¿Cómo hallar las longitudes y direcciones de los segmentos de arco paralelos a las trayectorias condíleas?

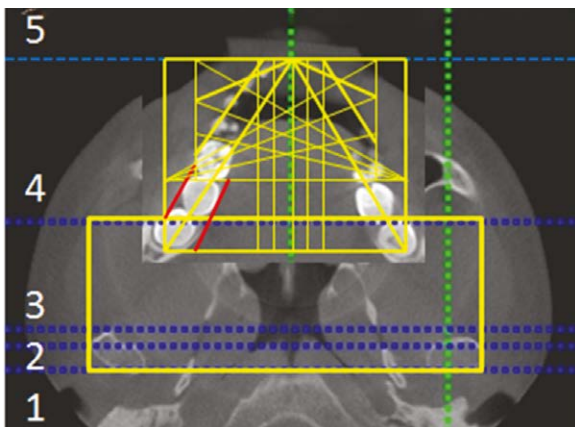


Foto 5. Imagen bidimensional o plano guía mandibulométrico.



Foto 6. La información tomográfica permite integrar figuras geométricas 3D o imágenes 2D.

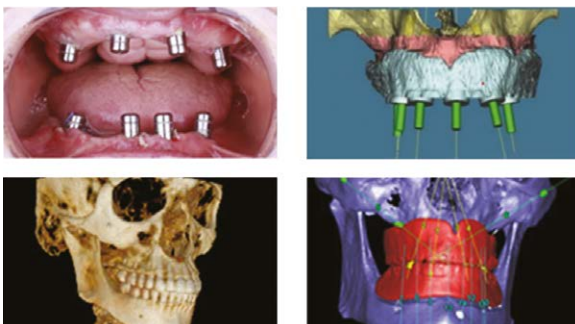


Foto 7. Cirugía planeada con guía quirúrgica.



Foto 8. Traslación de la posición física de los implantes a lo digital para fabricar la prótesis.

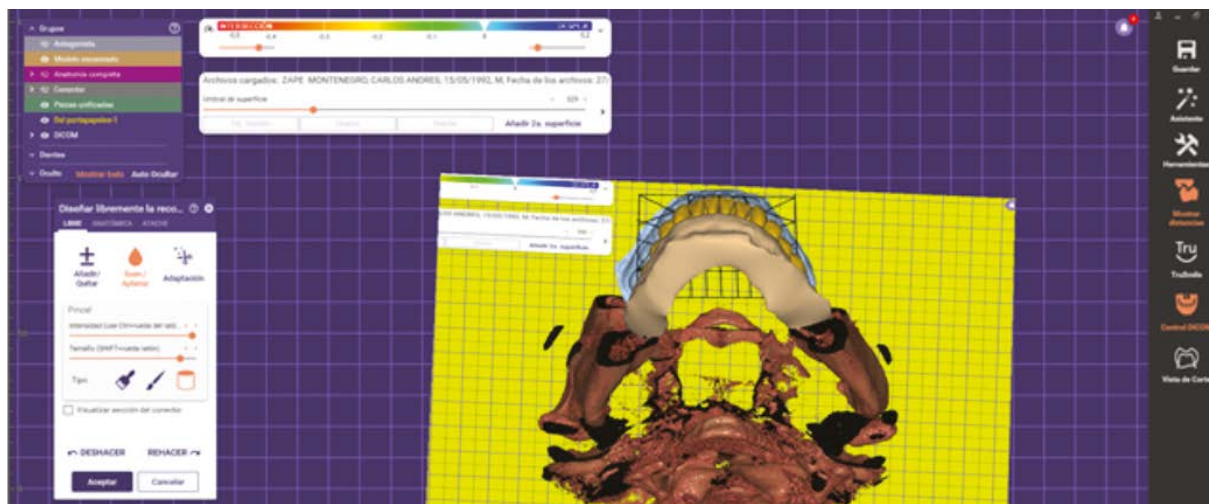


Foto 9. Óseo localización de las anatomías dentales con un plano guía mandibulométrico

La tomografía permite correlacionar los modelos de trabajo, rodets, implantes, imágenes, anatomías y el plano guía para diseñar la prótesis sin reprocesos incómodos.

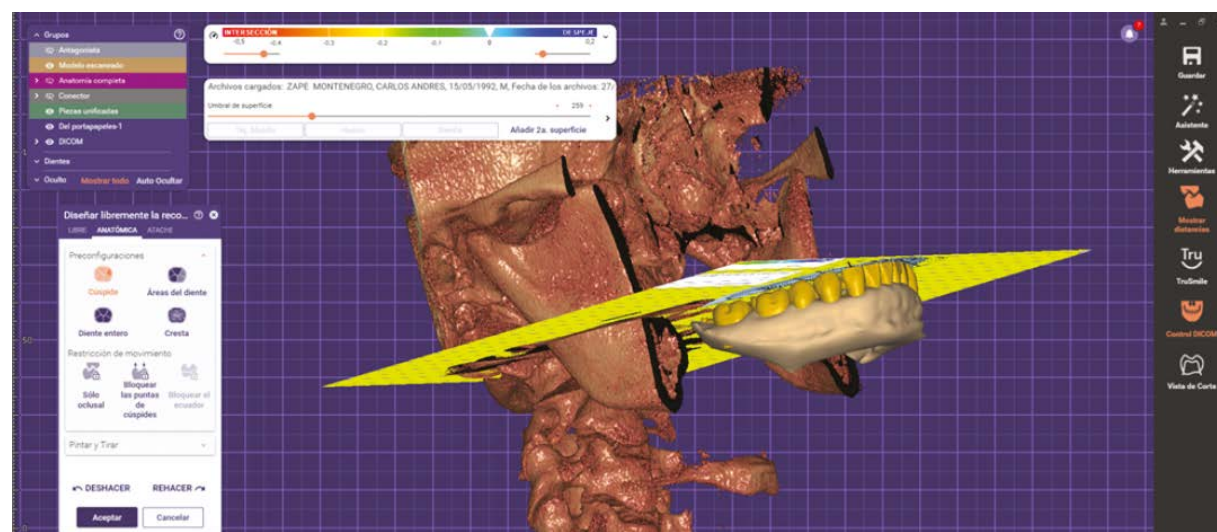


Foto 10.

### Tres planos guía mandibulométricos

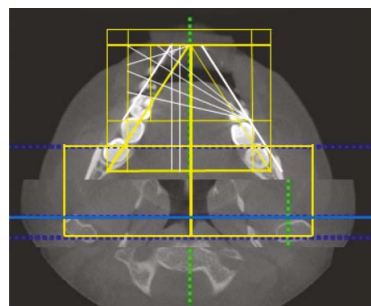


Foto 11. Plano guía horizontal para ubicar las piezas en el espacio.

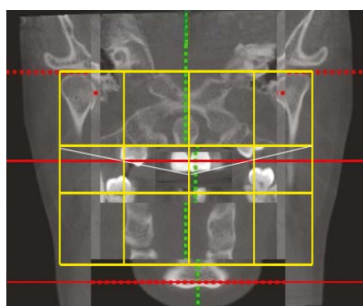


Foto 12. Plano guía frontal

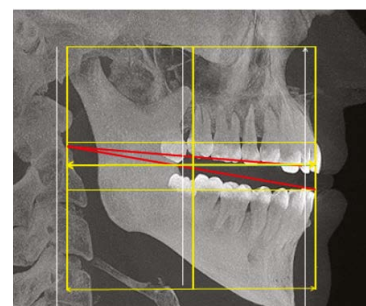


Foto 13. Plano sagital

## Nace la Mandibulometría

Gracias a la tomografía, hoy es posible cuantificar longitudes, proporciones reales y elaborar planos guías eliminando la subjetividad que históricamente generaba reproceso y discrepancias entre el clínico, técnico y paciente.

Este proceso dio origen a una rutina metodológica que se materializa en un plano guía:

3. Dibujar y medir los arcos dentales como una maqueta bidimensional (2D).
4. Exportar la imagen bidimensional del PLANO GUÍA al módulo de diseño (EXOCAD-DICOM) para óseo-localizar las anatomías virtuales en el espacio oral. A este procedimiento lo llamé **MANDIBULOMETRÍA**.

Aquí se puede observar cómo la imagen guía bidimensional, con métrica aplicada entre los modelos de trabajo, permite construir el arco

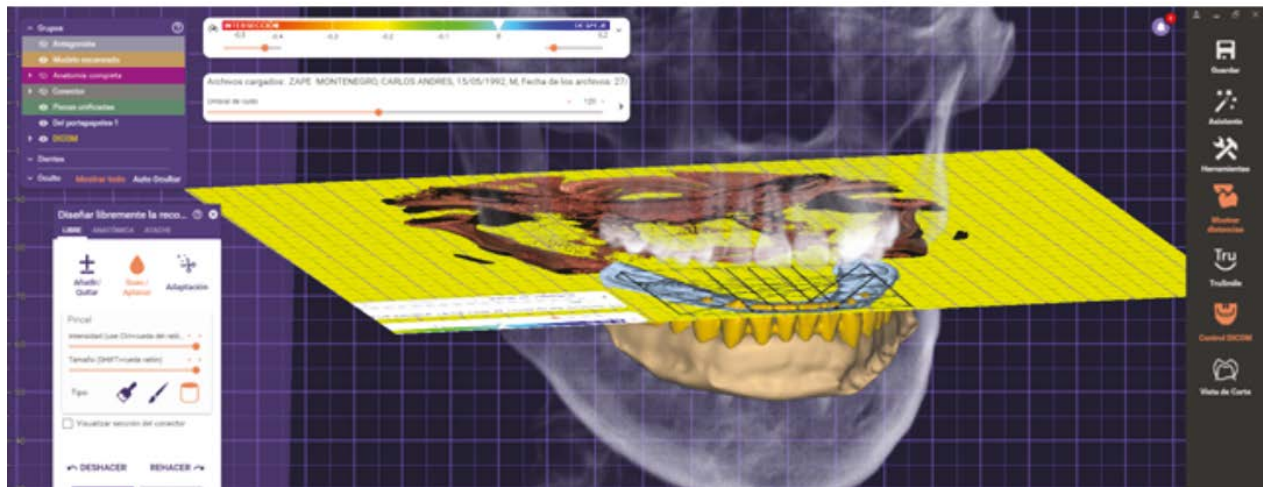


Foto 14.

1. Identificar puntos anatómicos en los diferentes cortes tomográficos.
2. Comprimir el volumen 3D de la mandíbula en un solo plano 2D superponiendo imágenes o cortes.

dental y correlacionarlo con el render tomográfico - o la cabeza del paciente - en nuestro módulo de diseño EXOCAD - DICON, con el objetivo de ubicar con precisión las piezas dentales en el espacio oral.

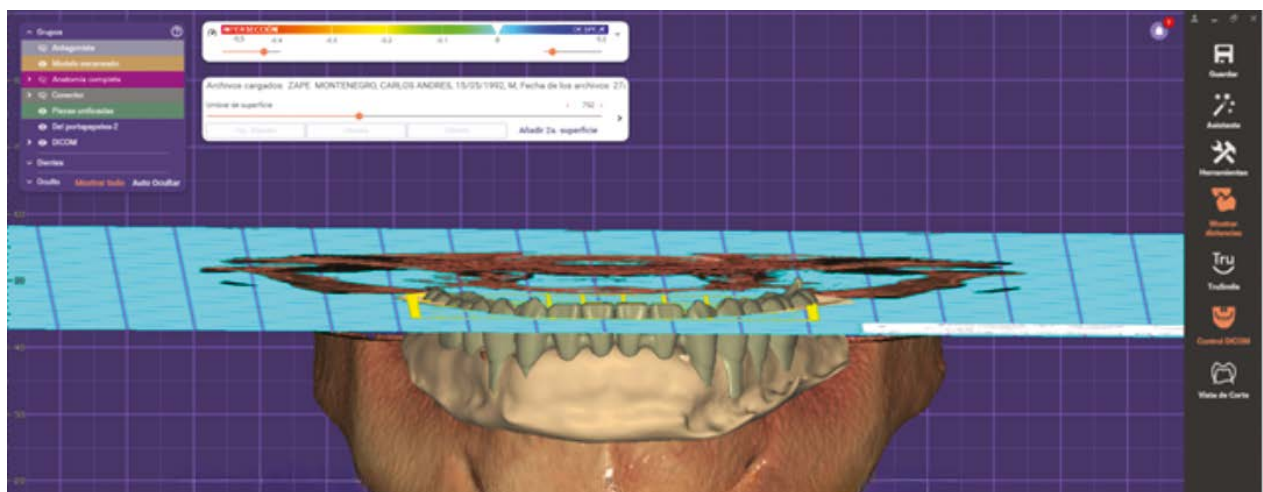


Foto 15. Tomografía con modelo y mandibulometría orientando las posiciones anatómicas.

## Método para realizar el plano guía Mandibulométrico para medir el arco dental

Para realizar una MANDIBULOMETRÍA se requieren cortes tomográficos que permitan señalar puntos anatómicos de interés. Estos se superponen siguiendo un orden secuencial de las medidas anatómicas, y se recortan de manera que siempre quede visible el punto anatómico anterior.

(foto 15)

Cinco cortes o imágenes con el punto anatómico de interés.

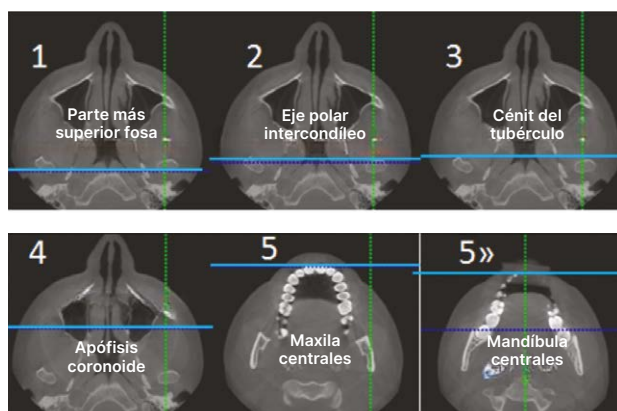


Foto 16.

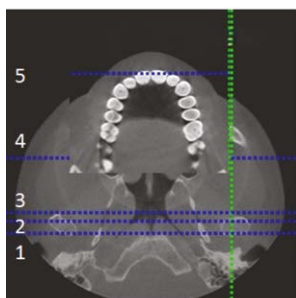


Foto 17. Cuatro imágenes mandibulares y una maxilar 2D.

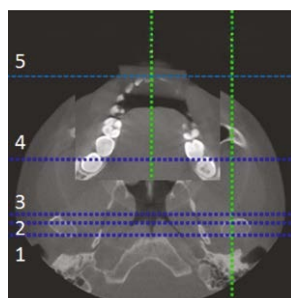


Foto 18. Cinco imágenes mandibulares superpuestas comprimidas 2D.

Encontrar la medida de la matriz de los arcos dentales de un paciente en realidad no es complejo. Al estudiar la historia de las investigaciones sobre el tema, comprendemos que

las principales dificultades se debieron a las limitaciones imagenológicas existentes en la época en que se realizaron los estudios. Los cortes tomográficos solo fueron posibles desde 1972, y la creación de la tecnología CAD CAM junto a los módulos de diseño fue 1985.

Nosotros somos una generación que vivió el antes y el después – del uso de herramientas físicas al uso de herramientas virtuales–, y tuvimos la posibilidad de retomar los estudios con nuevas tecnologías, comprender mejor sus alcances y aprovechar la valiosa experiencia de aquellos ilustres profesionales. (foto 18)

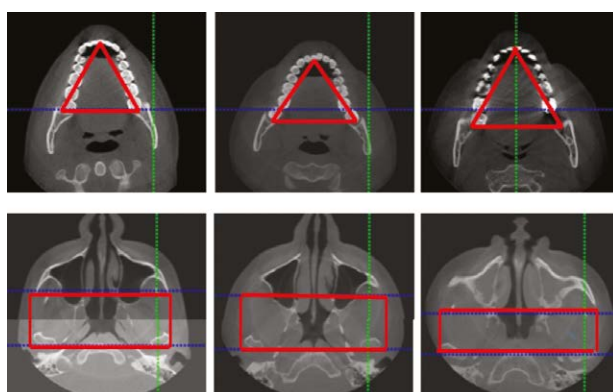


Foto 19.

La imagen muestra 6 cortes correspondientes a tres pacientes diferentes. Anatómicamente, la matriz de los arcos dentales presenta variaciones significativas en grados de angulación y tamaño. De igual manera el rectángulo intercondíleo con apófisis coronoides exhiben longitudes y direcciones distintas. Esto indica que también cambian las longitudes, las posiciones dentales y la dirección de los segmentos de arco, los cuales deben ser paralelos a las trayectorias condíleas.

(Foto 19)

**Comparación de tres posibles formas del arco dental donde varían los grados y la posición del molar 6: la medición mandibulométrica revela la magnitud del triángulo o matriz del arco.**

**La medición Mandibulométrica revela...**

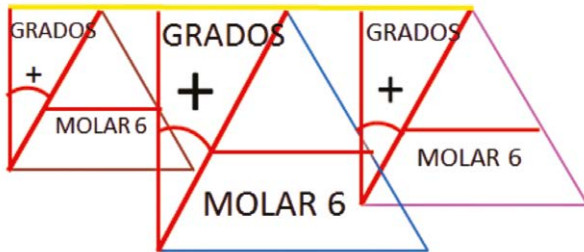


Foto 20.

El diagrama muestra tres posibles configuraciones del arco dental, totalmente diferentes entre sí, tanto en grados de inclinación como en la posición del molar 6, considerado el centro de rotación de la cizalla, generadas en ausencia de **MEDICIÓN MANDIBULOMÉTRICA**.

ción, comprometiendo el equilibrio biomecánico y la funcionalidad de la prótesis.

**Resulta muy complejo ajustar una prótesis basada en un arco inventado**, debido a la cantidad de modificaciones, reprocesos, costos e incomodidades que produce, afectando las buenas relaciones entre el Paciente, el Odontólogo y el técnico.

La solución para evitar estos contratiempos es **enviar desde el inicio la TOMOGRAFÍA C.B.C.T**, con el fin de **medir y localizar correctamente el arco dental del paciente**, en concordancia con el resto de la palanca mandibular, y así elaborar una prótesis plenamente integrada al sistema masticatorio.

Para comprender la matriz como un triángulo equilátero, es necesario mencionar a WILLIAM G. A. BONWILL, pionero en establecer esta geometría fundamental. Sus conclusiones se basaron en la medición de 4.000 mandíbulas de cadáveres

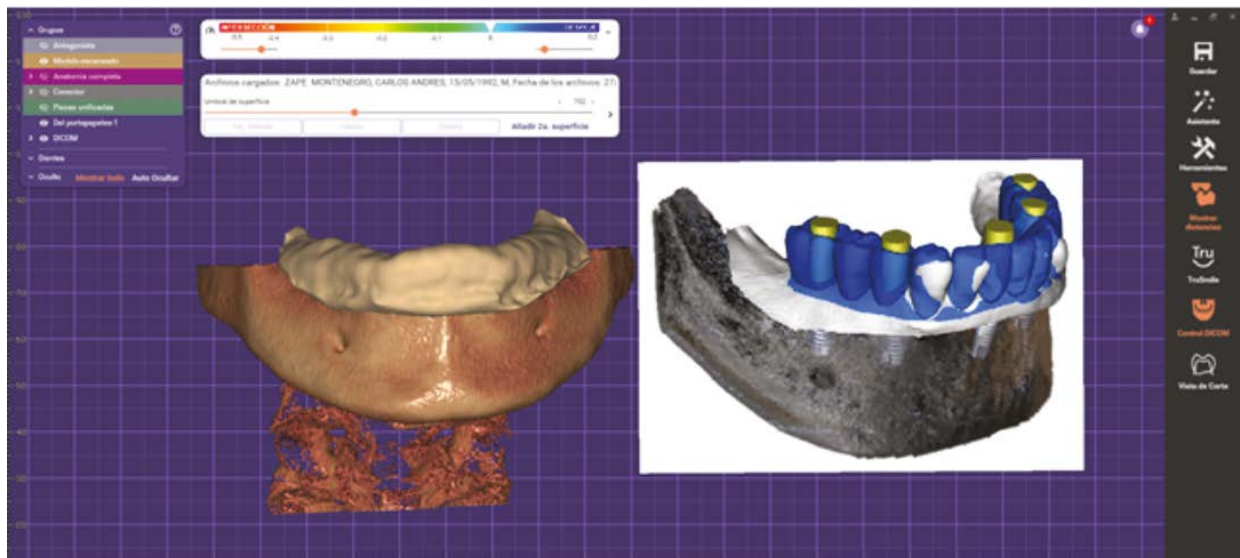


Foto 21. Se planea la cirugía guiada hacia el arco dental correspondiente del paciente.

Cada matriz representa una variación en la disposición espacial de los dientes, evidenciando cómo la falta de parámetros métricos precisos puede alterar las direcciones, distancias y ejes de inclina-

y otras 6.000 de personas vivas, demostrando que los arcos dentales mantienen una disposición triangular equilátera.

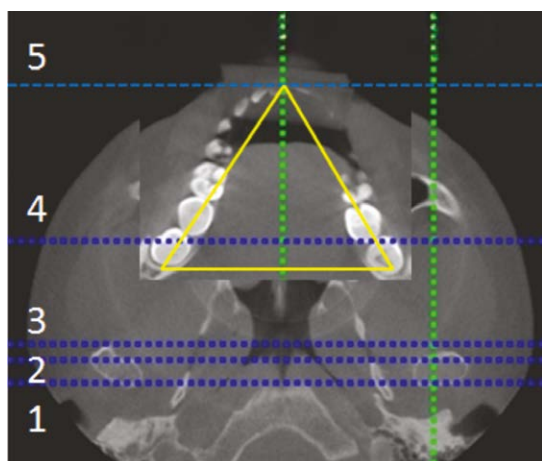


Foto 22. La matriz del arco dental

Sin embargo BONWILL no logró identificar con exactitud los puntos anatómicos que determinan la magnitud del triángulo ni su posición precisa en el espacio. Por ello, recurrió a los cóndilos mandibulares como una extensión de los vértices del triángulo.

Posteriormente BALKWILL inclinó dicho triángulo 26 Grados para simular el plano oclusal, estableciendo así una referencia geométrica con la oclusión.

El inicio de la matriz está determinado por la posición de los incisivos centrales inferiores, cuya ubicación puede utilizarse la tangente del arco de cierre, proyectada desde el mentón hasta borde incisal, y comparándola con la distancia existente entre la pared posterior del cóndilo y el vértice de apófisis coronóide. (Foto 22)

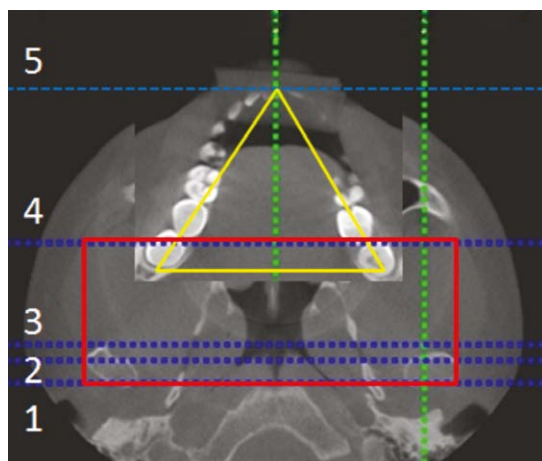


Foto 23. Rectángulo que lleva el movimiento

La matriz triangular del arco presenta un área sincrónica con la zona del rectángulo de las ramas mandibulares.

La función oclusal de los molares 7 y 8 en equilibrio con los caninos será mecánicamente bilateral, ya sea balabceada inmediata o tardía. (Foto 23)

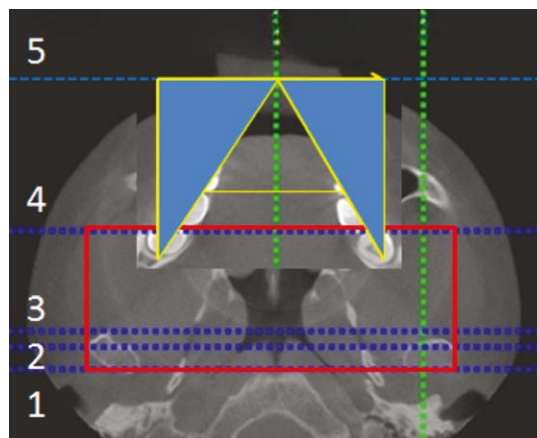


Foto 24. Área de desplazamiento de los semiarcos mandibulares

Se muestra el área oclusal de trabajo y desplazamiento para el corte de cizalla de la palanca clase III. (Foto 24)

## Mecánica de corte y equilibrio funcional

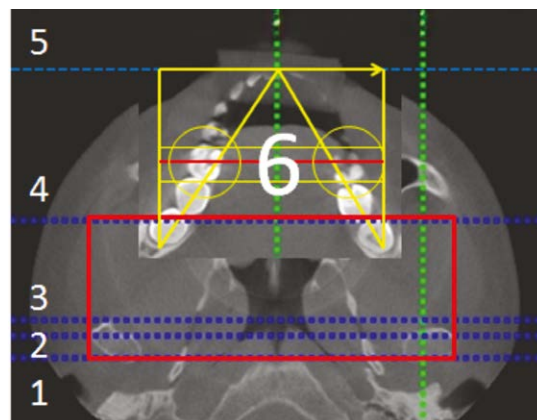


Foto 25. Los molares inferiores (6) son los dos centros donde rotan los semiarcos mandibulares

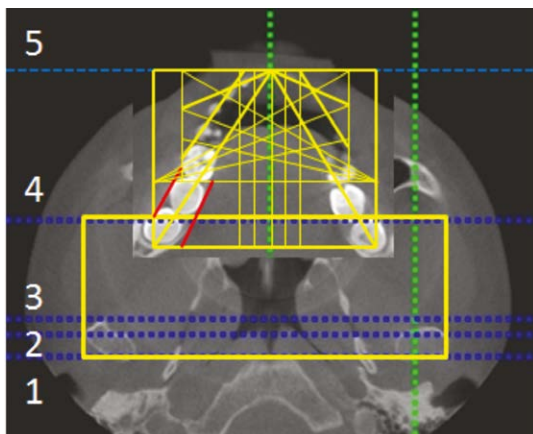
EL DR EDUARD H. ANGLE utilizó la posición del primer molar superior(6) como referencia para

su clasificación. Sin embargo, desde el punto de vista mecánico, **el verdadero punto de rotación** se encuentra en el primer molar inferior (6), que actúa como eje de palanca clase III durante la fase del corte de cizalla, entre la cúspide disto vestibular del tercer molar (8) y el canino en balance, sin que el fulcro o apoyo cambie de palanca de clase III a una de clase I como está escrito en el texto del **DR REGENOS DE LA UNIVERSIDAD DE OHIO**.

Dado que el arco dental se organiza sobre una matriz triangular equilátera, su comportamiento biomecánico **será bilateralmente balanceado**, con fuerzas distribuidas casi simétricas y controladas. La mecánica de corte y trituración solo resulta funcional cuando la magnitud de los lados del triángulo que define el arco de resistencia-, guarda una proporción precisa con el brazo de potencia mandibular que existente antes de la pérdida dental.

Quando las piezas dentales, están óseo-localizadas dentro del render tomográfico pueden ejecutar y resistir su función masticatoria, engranando con la palanca bilateral equilibrada. Por el contrario si no medimos las prótesis, estas se convierten en elementos estéticos no funcionales , incapaces de integrarse al sistema masticatorio. **(foto 25)**

## Función biomecánica y distribución de fuerzas



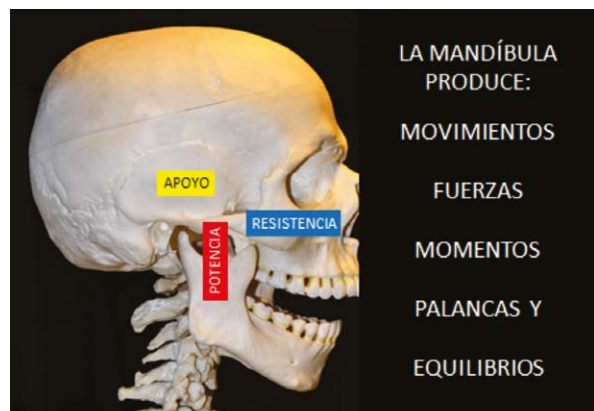
**Foto 26.**

Cada diente posee una proporción estructural específica, un número determinado de raíces y una superficie oclusal especializadas, diseñada para ejercer una función de corte o trituración según su ubicación dentro del brazo de resistencia.

Si se modifica la posición dental utilizando una matriz inventada o no medida, la esencia física y funcional de cada pieza cambia radicalmente. La distribución del volumen, longitud y número de raíces responde a la magnitud del triángulo de resistencia y a su posición espacial en relación al brazo de potencia mandibular.

Cuando esta relación no es simétrica ni proporcional bilateralmente, la prótesis tiende a fracturarse o desgastarse o generar sobrecargas, provocando fallos en los soportes o en la estructura ósea. **(Foto 26)**

Biomecánicamente no es posible determinar el tamaño ni la flexión del brazo de resistencia o de los arcos dentales, sin conocer previamente el tamaño y la flexión del brazo de potencia o de la mandíbula.



**Foto 27.**

La flexión ósea mandibular es una deformación elástica que se produce en la base de la mandíbula durante los movimientos funcionales, especialmente en la masticación, deglución y apertura bucal. Este fenómeno consiste en

un acercamiento o alejamiento de los ángulos mandibulares respecto al plano sagital medio, afectando la geometría como las tensiones internas del hueso mandibular.

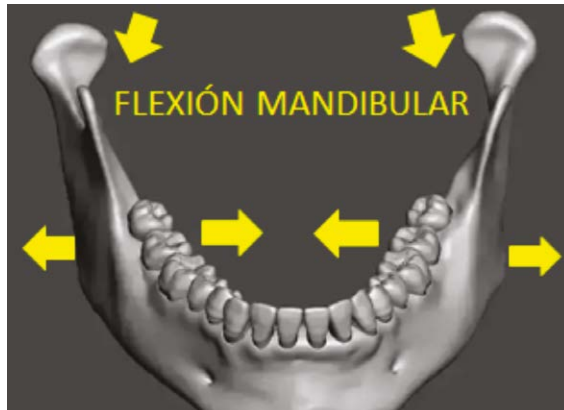


Foto 28.

Dicha flexión es una respuesta biomecánica adaptativa a las cargas generadas por los músculos masticatorios, particularmente el pterigoideo lateral que al contraerse produce una torsión y compresión elástica sobre las ramas y el cuerpo mandibular. También intervienen los músculos maseteros, temporal y milohioideo, cuya acción conjunta influye en la magnitud y dirección del desplazamiento.

Este comportamiento no es patológico, sino una manifestación fisiológica del equilibrio mecánico del sistema masticatorio. Sin embargo, ignorar su existencia durante el diseño protésico puede generar tensiones indebidas, fracturas en las estructuras protésicas o sobrecargas óseas e implantarias. (foto 28 y 29)



Foto 29.

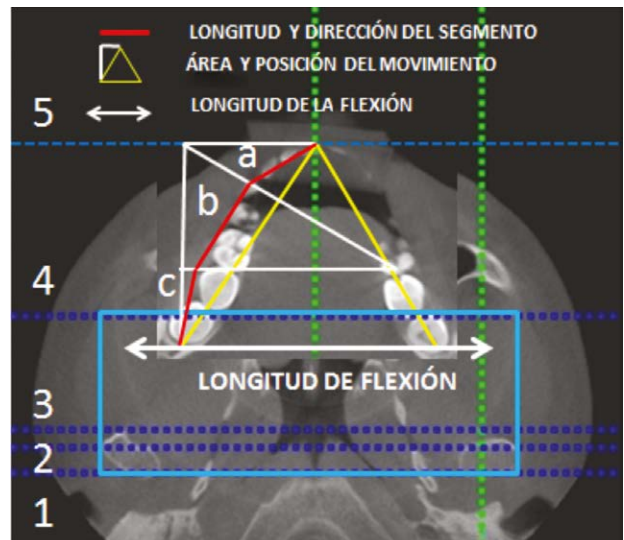


Foto 30. Los ángulos, longitud y posición del brazo de resistencia en la palanca modifican la potencia y la dirección aplicada sobre las anatomías dentales.

## Implicaciones en el diseño protésico

Si se altera la ubicación, longitud o dirección real de las piezas dentales dentro de un segmento de arco, -sin considerar la flexión mandibular- también se modifica el comportamiento de las fuerzas de resistencia y los ejes de rotación durante los movimientos de corte y trituración.

Cada diente está diseñado para trabajar bajo una trayectoria condílea específica, relacionada directamente con la geometría de la mandíbula y la flexión funcional que esta experimenta.

Por lo tanto la planificación protésica debe realizarse dentro del contexto biomecánico real del paciente, medido y representado mediante tomografía y mandibulometría, garantizando que las fuerzas oclusales se distribuyan correctamente dentro de los límites fisiológicos del hueso y los tejidos de soporte.

De esta forma la mandibulometría no solo mide longitudes o distancias, sino que traduce la dinámica mandibular en datos objetivos permitiendo construir prótesis funcionalmente equilibradas y estructuralmente estables.

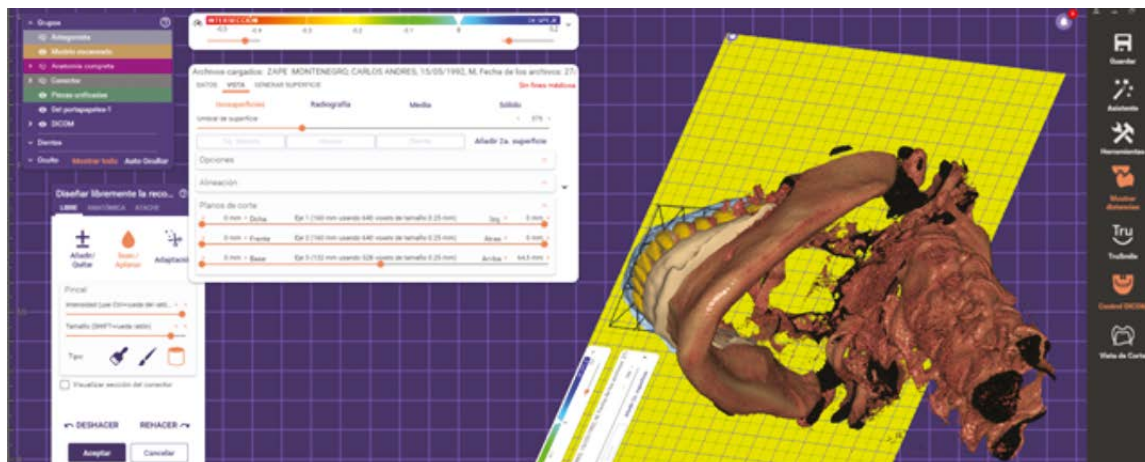


Foto 31. La cabeza del paciente es el articulador más preciso.

## Antiguos problemas, solución Innovadora:

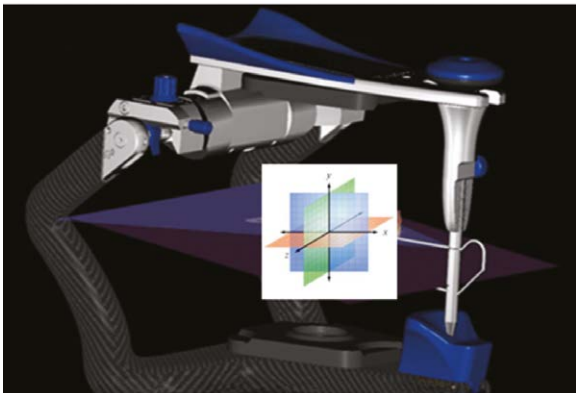


Foto 32. Ausencia métrica para posicionar las anatomías. La correcta óseolocalización de las anatomías dentales constituye el principal desafío en la fabricación protésica.

Durante décadas, la odontología restauradora y protésica enfrentó un obstáculo constante: la imposibilidad de correlacionar con precisión la mandíbula con los arcos dentales en términos métricos y espaciales.

Los articuladores mecánicos, incluso totalmente ajustables, fueron diseñados para simular los movimientos articulares y transferir la posición de la boca al espacio físico del laboratorio. Sin embargo, su función era esencialmente reproductiva, no analítica. No pueden medir ni representar con exactitud las relaciones geométricas reales entre el brazo de potencia mandibular, el brazo de resistencia dental y el centro de rotación condilar.

Este vacío técnico generó una dependencia de modelos conceptuales – como los arcos ideales o la oclusión teórica- que, útiles en su momento carecían de magnitudes verificables y producen resultados dispares entre clínica y laboratorio.

Cada técnico debía “interpretar” el caso según su experiencia, lo que introduce subjetividad, reprocesos, ajustes interminables y sobre costos.

La llegada de la tecnología digital tridimensional (3D), la tomografía volumétrica de haz cónico (C.B.C.T) y los módulos de diseño para CAD CAM marcó un punto de inflexión.

Por primera vez, fue posible medir, superponer y analizar datos anatómicos reales en un entorno digital, obteniendo un nivel de precisión imposible con herramientas físicas.

Esta revolución permitió trascender la simulación mecánica hacia la medición biomecánica, transformando radicalmente la forma de diseñar, fabricar y validar prótesis complejas.

Así nació la **MANDIBULOMETRÍA**, una metodología que integra la anatomía ósea real del paciente con la geometría funcional de sus arcos dentales, mediante planos guías tomográficos que determinan longitudes, direcciones y ejes de resistencia. El resultado es una prótesis científicamente cuantificada, funcionalmente armónica y clínicamente

predecible, que ya no depende de conjeturas ni idealizaciones, sino de la realidad anatómica y mecánica del paciente.

La solución innovadora no fue reemplazar los articuladores, sino evolucionar su principio hacia la era digital, convirtiendo el cráneo del paciente –a través de la tomografía– en su propio articulador natural.

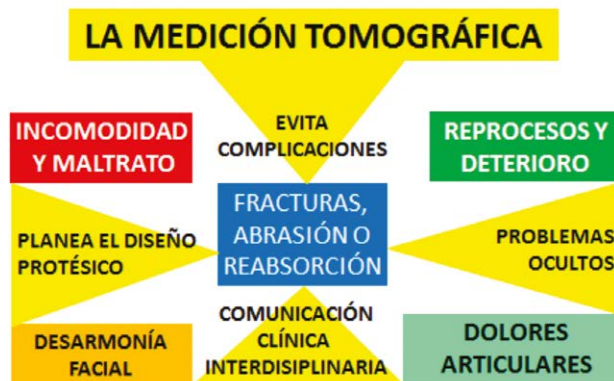


Foto 33.

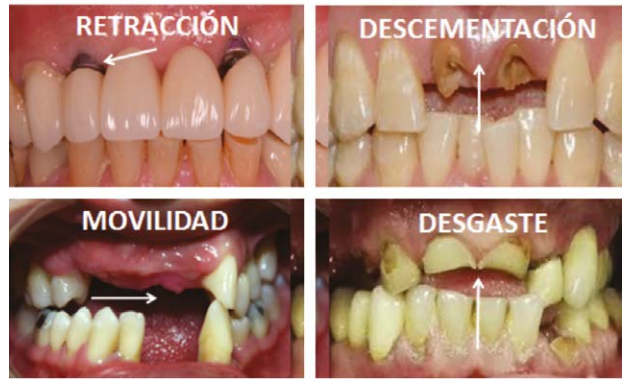


Foto 36.

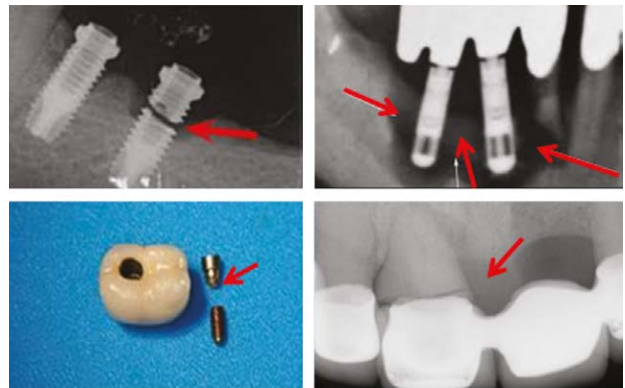


Foto 37. Fracturas y reabsorción ósea por falta de medición protésica.



Foto 34. La barra aporta durabilidad a la prótesis, pero esta debe medirse para evitar lesiones al hueso y al periodonto.



Foto 35. Problemas de fracturas protésicas

## La mejor comunicación entre el odontólogo y el protésico es a través de la tomografía

**La Mandibulometría:** un nuevo paradigma en la comunicación y la precisión protésica.

El verdadero progreso en la fabricación protésica no radica únicamente en perfeccionar materiales o equipos, sino en incorporar información métrica y angular precisa al proceso de diseño.

En biomecánica, incluso una mínima variación —de milímetros o grados— puede modificar la distribución de las fuerzas, afectando la estabilidad, la durabilidad y el equilibrio funcional de la prótesis.

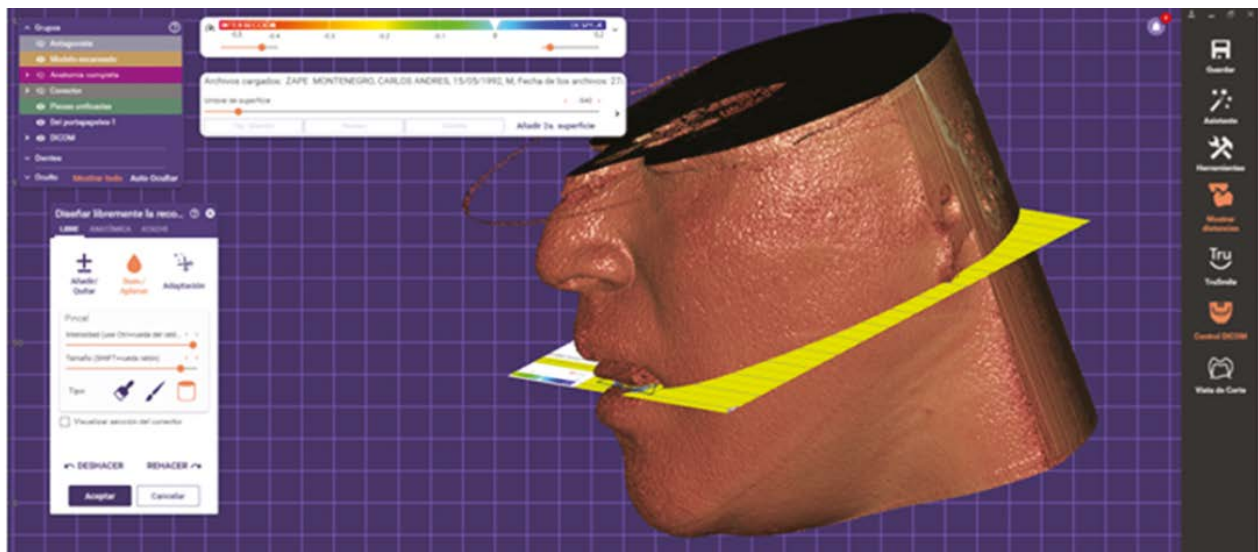
Medir la prótesis dentro del sistema mandibular real es esencial. Las diferencias aparentemente sutiles transforman los vectores de fuerza, los momentos de palanca y los puntos de resistencia, generando sobrecargas que derivan en fracturas, aflojamiento de implantes o desgaste prematuro.

Esta precisión se vuelve aún más crítica en prótesis feruladas, híbridas o con barras, donde la integración estructural exige una correlación exacta entre dirección, distancia y ángulo de inserción. En este contexto, la Mandibulometría emerge como una respuesta metodológica al desafío biomecánico contemporáneo.

Durante décadas, la relación entre odontólogo y técnico ha dependido de registros analógicos —modelos de yeso, arcos faciales, rodetes o prescripciones— que ofrecían una visión incompleta del sistema masticatorio.

Hoy, la tomografía volumétrica (C.B.C.T.), unida a la Mandibulometría, brinda un lenguaje común que une la visión clínica con la ejecución técnica.

A través de la medición tridimensional y el plano guía mandibulométrico, la cabeza del paciente, los modelos de trabajo y el entorno digital del laboratorio se sincronizan bajo una misma referencia espacial.



**Foto 37.** La tomografía es el puente más preciso entre el odontólogo y el protésico.

Convierte la información tomográfica en un plano guía cuantificable, eliminando la ambigüedad de los modelos convencionales y permitiendo diseñar prótesis que se integran al sistema masticatorio como una extensión funcional del paciente.

Sin embargo, el cambio más profundo no es solo técnico, sino comunicacional.

Así, el odontólogo y el protésico dejan de trabajar en paralelo para hacerlo en sincronía científica, tomando decisiones basadas en datos objetivos y no en interpretaciones subjetivas.

Este modelo integrado no solo optimiza el resultado clínico y reduce los tiempos de ajuste, sino que garantiza prótesis más seguras, armónicas y duraderas.

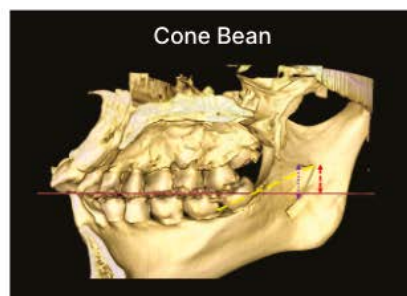
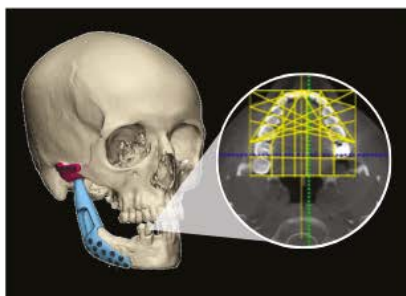
La odontología moderna debe evolucionar de la simple transmisión de información hacia la interconexión de conocimiento, donde la precisión métrica sea el puente que une ciencia, técnica y comunicación.

**En definitiva, la Mandibulometría no es solo una técnica de medición:**

Es un paradigma biomecánico y comunicacional que marca la transición de la odontología empírica a la odontología cuantificada, donde la precisión digital sustituye la interpretación subjetiva.

El resultado son prótesis que restituyen no solo la función masticatoria, sino también el equilibrio físico del sistema mandibular y la confianza del paciente, consolidando una nueva cultura de colaboración entre odontólogo y técnico basada en la evidencia métrica, anatómica y científica.

En conclusión, el articulador más efectivo sigue siendo la cabeza del paciente, y la tomografía es el lenguaje común que une ciencia, tecnología y experiencia clínica para lograr una odontología verdaderamente integrada.



La mandibulometría es la medición del sistema mandibular como evidencia clínica para conocer el tamaño y la forma del arco dental, así como su posición en el espacio oral, otorgándole eficiencia al corte, durabilidad y comodidad a la prótesis dental.

***La medición es un servicio incluido en la fabricación de las prótesis complejas, para garantizarlas por 7 años.***

# NOVEDADES

Solucionamos el problema de integrar la información clínica oculta para la correcta elaboración de la prótesis.

La mandibulometría es una herramienta virtual del laboratorio que permite medir el tamaño del arco dental y la dirección de sus segmentos, posicionándolo con precisión en el espacio intermandibular y sincronizándolo con el sistema masticatorio.

**Prótesis seguras, garantizadas para un trabajo clínico previsible y confiable.**

**Arma tu kit premium para prótesis complejas.**

## 7 años de garantía para prótesis complejas.

### Kit quirúrgico

**\$550.000**

- Guía quirúrgica de 4 implantes en adelante.
- Prótesis total provisional, transicional postquirúrgica o Prótesis provisionales postquirúrgico en PMMA.
- Mandibulometría.

### Kit Gold

para prótesis híbridas complejas

**\$450.000 por unidad**

- Rodetes de mordida (Sirven para la tomografía de verificación de la oseointegración y con ella trabajaremos la prótesis).
- Planeación con prueba en PMMA.
- Sobredentadura en Zirconio Luxor.
  - Encía.
- Barra Blender.
- Mandibulometría.

### Kit para prótesis

fijas complejas definitivas

**\$400.000 por unidad**

- Provisional de la prótesis en PMMA para verificación estética, comodidad y función.
- Prótesis en Zirconio ZR7.
  - Encía.
- Mandibulometría.

### Kit de refuerzo

con Alma Metálica

**\$350.000 por unidad**

- Alma metálica de refuerzo.
- Prueba en PMMA.
- Prótesis en Zirconio Tiger.
  - Encía.
- Mandibulometría.

\* Enviando archivos STL obtendrás los modelos en resina GRATIS

\* Sin excepción, todos los pagos son por anticipado

# Sala de Diseño









## ZirconioTIGER

Multipropósito

Baja translucidez, 1.250 Mega Pascales

### PRECIOS:

|                                                                                                                                                             |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Corona .....                                                                                                                                                | \$ 270,000        |
| Corona sobre implante .....                                                                                                                                 | \$ 275,000        |
| Puente Unidad .....                                                                                                                                         | \$ 280,000        |
| Puente sobre implante por unidad .....                                                                                                                      | \$ 285,000        |
| Puente Maryland .....                                                                                                                                       | \$ 370,000        |
| Cofia .....                                                                                                                                                 | \$ 150,000        |
| Estructura en puente .....                                                                                                                                  | \$ 160,000        |
| Apoyo/Balcón/plano guía .....                                                                                                                               | \$ 50,000         |
| Encía en cerámica .....                                                                                                                                     | \$ 50,000         |
| Diseño y postura de ajuste de precisión BREDENT .....                                                                                                       | \$ 160,000        |
| <b>KIT DE PRUEBA PARA PUENTE EN ZIRCONIO TIGER .....</b>                                                                                                    | <b>\$ 320,000</b> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planeacion con prueba en PMMA</li> <li>• Protesis en puente zircono Tiger</li> <li>• Encia en Zirconio.</li> </ul> |                   |

### NOTA:

- Todas las coronas o puentes sobre implantes tiene incluida las chimeneas en el precio.
- Enviando archivos STL obtendrás los modelos en resina GRATIS.

\* Sin excepción, todos los pagos son por anticipado





## Zirconio ZR7

### Multipropósito

Mediana translucidez, multicapa, 1.200 Mega Pascales.

#### PRECIOS:

|                                                        |                   |
|--------------------------------------------------------|-------------------|
| Corona .....                                           | \$ 300,000        |
| Corona sobre implante .....                            | \$ 305,000        |
| Puente unidad.....                                     | \$ 310,000        |
| Puente sobre implante por unidad .....                 | \$ 315,000        |
| Puente Maryland .....                                  | \$ 400,000        |
| Adición de porcelana por unidad .....                  | \$ 50,000         |
| Encía en cerámica .....                                | \$ 50,000         |
| Diseño y postura de ajustede precisión BREDENT .....   | \$ 160,000        |
| <b>KIT DE PRUEBA PARA PUENTE EN ZIRCONIO ZR7 .....</b> | <b>\$ 350,000</b> |

- Planeación con prueba en PMMA
- Prótesis en puentes Zirconio ZR7
- Encía en Zirconio



## Zirconio ZR7

### Dientes anteriores

Mediana translucidez, multicapa, 1.100 Mega Pascales.

#### PRECIOS:

|                                        |            |
|----------------------------------------|------------|
| Corona .....                           | \$ 315,000 |
| Incrustación .....                     | \$ 290,000 |
| Corona sobre implante .....            | \$ 320,000 |
| Puente unidad .....                    | \$ 325,000 |
| Puente sobre implante por unidad ..... | \$ 330,000 |
| Adición de porcelana por unidad .....  | \$ 50,000  |
| Encía en cerámica .....                | \$ 50,000  |

#### NOTA:

- Los puentes en zirconio anterior solo se pueden hasta 3 unidades.
- Todas las coronas o puentes sobre implantes tienen incluida las chimeneas en el precio.
- Enviando archivos STL obtendrás los modelos en resina GRATIS.

\* *Sin excepción, todos los pagos son por anticipado*





## Zirconio Zir Luxor

### Multipropósito

Alta translucides, Multicapa, 1.250 Mega Pascales.

#### PRECIOS:

|                                                                                                                                                          |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Corona .....                                                                                                                                             | \$ 330,000        |
| Corona sobre implante .....                                                                                                                              | \$ 335,000        |
| Puente unidad .....                                                                                                                                      | \$ 340,000        |
| Puente sobre implante por unidad .....                                                                                                                   | \$ 345,000        |
| Puente Maryland .....                                                                                                                                    | \$ 430,000        |
| Adición de porcelana por unidad .....                                                                                                                    | \$ 50,000         |
| Encía en cerámica .....                                                                                                                                  | \$ 50,000         |
| Diseño y postura de ajuste de precisión BREDENT .....                                                                                                    | \$ 160,000        |
| <b>KIT DE PRUEBA PARA PUENTE EN ZIRCONIO LUXOR .....</b>                                                                                                 | <b>\$ 380,000</b> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planeación con prueba PMMA</li> <li>• Prótesis en Puente Zirconio Luxor</li> <li>• Encía en Zirconio</li> </ul> |                   |



## Zirconio Zir Luxor

### Dientes anteriores

Alta translucides, Multicapa, 1.100 Mega Pascales.

#### PRECIOS:

|                                        |            |
|----------------------------------------|------------|
| Corona .....                           | \$ 345,000 |
| Incrustación .....                     | \$ 335,000 |
| Corona sobre implante .....            | \$ 350,000 |
| Puente unidad .....                    | \$ 355,000 |
| Puente sobre implante por unidad ..... | \$ 360,000 |
| Adición de porcelana por unidad .....  | \$ 50,000  |
| Encía en cerámica .....                | \$ 50,000  |

#### NOTA:

- Los puentes en zirconio anterior solo se pueden hasta 3 unidades.
- Todas las coronas o puentes sobre implantes tiene incluida las chimeneas en el precio.
- Enviando archivos STL obtendrás los modelos en resina GRATIS

\* *Sin excepción, todos los pagos son por anticipado*



## Carillas Zirconio



Translucidez  
Baja



Translucidez  
Media



Translucidez  
Alta

### ■ PRECIOS:

|                                                              |                   |
|--------------------------------------------------------------|-------------------|
| Carillas ZIR TIGER .....<br>(color monocromático)            | <b>\$ 260,000</b> |
| Carillas ZR7 .....<br>Dientes anteriores estratificada       | <b>\$ 290,000</b> |
| Carillas Zir Luxor .....<br>Dientes anteriores estratificada | <b>\$ 320,000</b> |
| Adición de porcelana por unidad .....                        | <b>\$ 50,000</b>  |

#### NOTA:

- Enviando archivos STL obtendrás los modelos en resina GRATIS

\* Sin excepción, todos los pagos son por anticipado



# Disilicato de Litio

## Inyectado LUXOR Press

### PRECIOS:

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| Carillas / incrustación .....         | \$ 240,000 |
| Corona .....                          | \$ 280,000 |
| Corona sobre implante .....           | \$ 285,000 |
| Adición de porcelana por unidad ..... | \$ 50,000  |
| Encía sobre disilicato .....          | \$ 50,000  |
| Núcleo .....                          | \$ 100,000 |

## Inyectado e.max Press

### PRECIOS:

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| Carillas / incrustación .....         | \$ 320,000 |
| Corona .....                          | \$ 360,000 |
| Corona sobre implante .....           | \$ 365,000 |
| Adición de porcelana por unidad ..... | \$ 50,000  |
| Encía sobre disilicato .....          | \$ 50,000  |
| Núcleo .....                          | \$ 120,000 |

## Fresado Luxor CAD

### PRECIOS:

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| Carillas / incrustación .....         | \$ 300,000 |
| Corona .....                          | \$ 320,000 |
| Corona sobre implante .....           | \$ 325,000 |
| Adición de porcelana por unidad ..... | \$ 50,000  |
| Encía sobre disilicato .....          | \$ 50,000  |

## Fresado e.max CAD

### PRECIOS:

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| Carillas / incrustación .....         | \$ 370,000 |
| Corona .....                          | \$ 400,000 |
| Corona sobre implante .....           | \$ 405,000 |
| Adición de porcelana por unidad ..... | \$ 50,000  |
| Encía sobre disilicato .....          | \$ 50,000  |

### NOTA:

- Todas las coronas o puentes sobre implantes tienen incluida las chimeneas en el precio.
- Enviando archivos STL obtendrás los modelos en resina GRATIS.

*\* Sin excepción, todos los pagos son por anticipado*

# Área de Fresado







## Protesis Híbridas

(sobre multi-unit)

### PRECIOS:

|                                                |              |
|------------------------------------------------|--------------|
| Barra Dolder metálica (+ ajuste era o bredent) | \$ 550,000   |
| Barra clásica metálica                         | \$ 400,000   |
| Barra Blender metálica                         | \$ 1,000,000 |

## Sobredentaduras

### PRECIOS:

|                                         |              |
|-----------------------------------------|--------------|
| PMMA                                    | \$ 550,000   |
| Resina LUXOR nanopartículas de zirconio | \$ 750,000   |
| Zirconio ZR7 multipropósito             | \$ 3,700,000 |

\* Todos incluyen encías.

## Barra Toronto

### PRECIOS:

|          |              |
|----------|--------------|
| Metálica | \$ 1,650,000 |
| Zirconio | \$ 3,360,000 |

\* La selección de dientes para la Barra Toronto es según su preferencia.  
Se pueden realizar en cualquiera de nuestros materiales.

## Servicios Adicionales

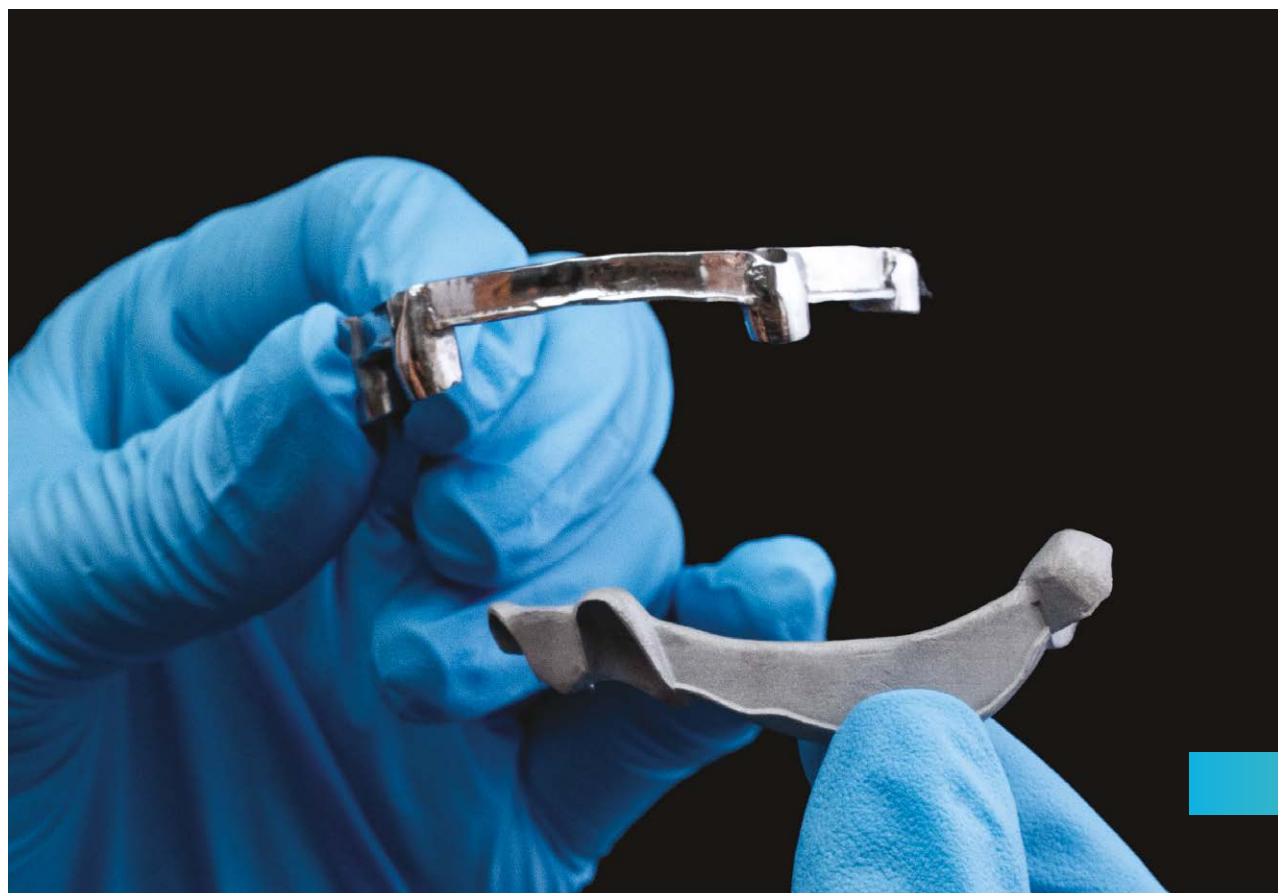
### PRECIOS:

|                                                                      |            |
|----------------------------------------------------------------------|------------|
| Adición de encía cerámica                                            | \$ 50,000  |
| Microfresado abutment                                                | \$ 40,000  |
| Chimenea                                                             | \$ 40,000  |
| Diseño de pilar en zirconio o disilicato (TI-BASE) incluido chimenea | \$ 240,000 |
| Diseño de UCLA (colado y microfresado)                               | \$ 100,000 |

### NOTA:

- Todas las coronas o puentes sobre implantes tienen incluida las chimeneas en el precio.
- Enviando archivos STL obtendrás los modelos en resina GRATIS.

\* Sin excepción, todos los pagos son por anticipado



# Alma Metálica

## para prótesis de zirconio complejas sobre muñones dentales.

Se utilizan como soporte interno en Las prótesis dentales de zirconio para proporcionar una base sólida, aumentar la durabilidad de la restauración y mejorar la distribución de las cargas masticatorias. Estas barras no constituyen el material del puente en sí - que es de zirconio-, sino una estructura interna sobre la cual se fija el zirconio.

### Detalles clave:

- **Material:**

La barra interna suele ser de cromo cobalto, un material reconocido por su resistencia, ligereza y capacidad de absorber impactos.

- **Función:**

Actúa como una subestructura o un "esqueleto" del puente, aportando rigidez y estabilidad a toda la restauración.

- **Casos de uso:**

Se aplicada en rehabilitaciones dentales complejas, ofreciendo una base fiable y mejorando la comodidad del paciente. También es útil en casos con espacio interoclusal reducido, aportando solidez y resistencia adicional a la prótesis de zirconio.

- **Diferencia con el zirconio:**

El zirconio constituye la parte externa del puente, visible y con aspecto natural, mientras que la barra de cromo-cobalto permanece oculta en el interior.

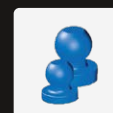
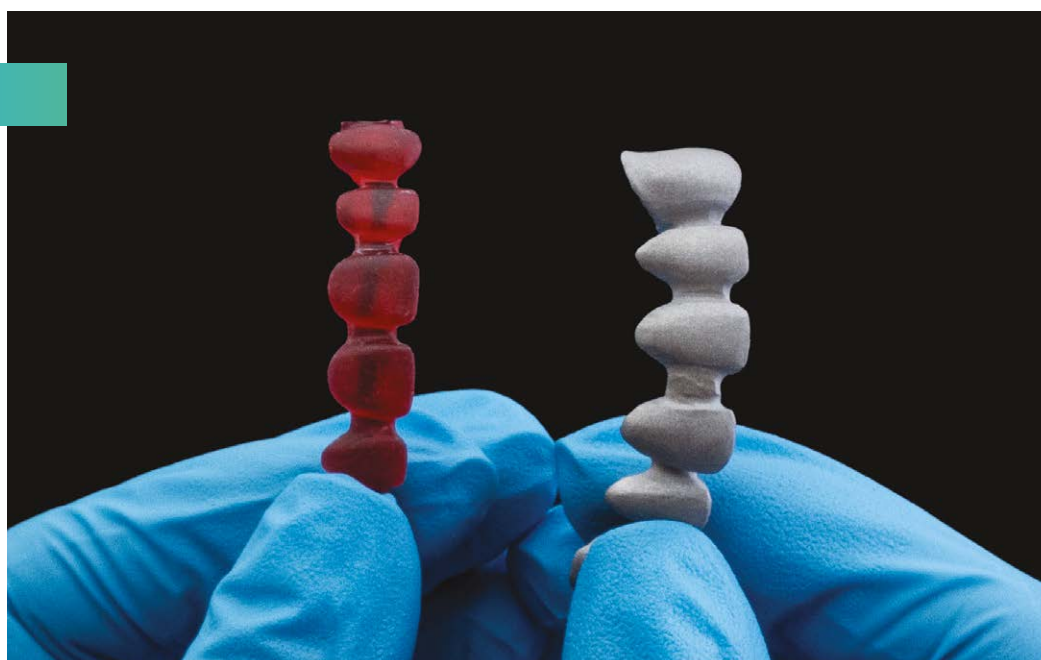
## ■ PRECIOS:

|                                      |            |
|--------------------------------------|------------|
| Arco completo Metálico 7-14 unidades | \$ 400,000 |
| Hemiarco Metálico: 1-6 unidades      | \$ 200,000 |

### NOTA:

- Enviando archivos STL obtendrás los modelos en resina GRATIS.

\* Sin excepción, todos los pagos son por anticipado



## Núcleos Colados

### PRECIOS:

|                                             |            |
|---------------------------------------------|------------|
| Núcleo Directo Metal Base .....             | \$ 45,000  |
| Núcleo Indirecto Metal Base .....           | \$ 50,000  |
| Núcleo Directo Metal NPG .....              | \$ 55,000  |
| Núcleo Indirecto Metal NPG .....            | \$ 60,000  |
| Núcleo Plata Paladio .....                  | *          |
| Núcleo Oro Tipo III .....                   | *          |
| Colado Corona/Incrustación Metal Base ..... | \$ 100,000 |
| Colado Carilla/Incrustación Metal NPG ..... | \$ 110,000 |
| Colado Corona/Carilla/Incrustación .....    | \$ 100,000 |
| + Oro Tipo III o Plata paladio              |            |

\* Los nucleos en oro tipo III y Plata Paladio, su precio varia segun marca y los TRM del día

## Ajustes para removibles

### PRECIOS

|                                                     |            |
|-----------------------------------------------------|------------|
| Ajuste BREDENT – VARIO BOLA (incluye postura) ..... | \$ 160,000 |
| Ajuste ERA – STAR GOLD (incluye postura) .....      | \$ 350,000 |
| Ajuste de Semi Precisión (Rompe fuerza) .....       | \$ 150,000 |
| Balcón – Apoyo – Plan Guía .....                    | \$ 50,000  |

## Metal Cerámica

### Ceramco3 Dentsply

#### PRECIOS:

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| Corona/Puente .....                | \$ 190,000 |
| Corona/puente sobre implante ..... | \$ 195,000 |
| Puente Maryland .....              | \$ 265,000 |
| Sobrecofia .....                   | \$ 130,000 |
| Corona Richmond .....              | \$ 200,000 |
| Hombro .....                       | \$ 80,000  |
| Apoyo + Balcón/Plano Guía .....    | \$ 50,000  |
| Encía en cerámica .....            | \$ 50,000  |

### Vita Master

#### PRECIOS:

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| Corona/Puente .....                | \$ 210,000 |
| Corona/puente sobre implante ..... | \$ 215,000 |
| Puente Maryland .....              | \$ 285,000 |
| Sobrecofia .....                   | \$ 130,000 |
| Corona Richmond .....              | \$ 220,000 |
| Hombro .....                       | \$ 80,000  |
| Apoyo + Balcón/Plano Guía .....    | \$ 50,000  |
| Encía en cerámica .....            | \$ 50,000  |

### Vita VM13

#### PRECIOS:

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| Corona/Puente .....                | \$ 230,000 |
| Corona/puente sobre implante ..... | \$ 235,000 |
| Puente Maryland .....              | \$ 305,000 |
| Sobrecofia .....                   | \$ 130,000 |
| Corona Richmond .....              | \$ 240,000 |
| Hombro .....                       | \$ 80,000  |
| Apoyo + Balcón/Plano Guía .....    | \$ 50,000  |
| Encía en cerámica .....            | \$ 50,000  |

#### NOTA:

- Todas las coronas o puentes sobre implantes tienen incluida las chimeneas en el precio.
- Enviando archivos STL obtendrás los modelos en resina GRATIS.

\* Sin excepción, todos los pagos son por anticipado





Área de Cerámica



## Cerómeros y Resinas Impresas

### Resina LUXOR Impresa

#### PRECIOS:

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| Coronas/Carillas/incrustaciones ..... | \$ 130,000 |
| Coronas sobre implantes .....         | \$ 135,000 |

### Ceromero Maquinado

#### PRECIOS:

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Carilla/Corona/Incrustación ..... | \$ 150,000 |
| Corona sobre implante .....       | \$ 155,000 |
| Puente Maryland .....             | \$ 250,000 |

### Ceromero Manual

#### PRECIOS:

|                    |            |
|--------------------|------------|
| Incrustación ..... | \$ 100,000 |
|--------------------|------------|

## PMMA CAD-CAM

#### PRECIOS:

|                                          |           |
|------------------------------------------|-----------|
| Corona/Carilla/Puente/Incrustación ..... | \$ 40,000 |
| Corona/ puente sobre implante .....      | \$ 45,000 |
| Corona Richmond .....                    | \$ 45,000 |
| Puente Maryland .....                    | \$ 55,000 |
| Encía sobre PMM. ....                    | \$ 20,000 |

#### Nota:

- Todas las coronas o puentes sobre implantes tiene incluida las chimeneas en el precio.
- Enviando archivos STL obtendras los modelos en resina GRATIS.

*\* Sin excepción, todos los pagos son por anticipado*



# Prótesis totales

## Sistema CAD-CAM

Disco de Varios colores - alto impacto

### ■ PRECIOS:

|                                                       |                   |
|-------------------------------------------------------|-------------------|
| Prótesis total alto impacto con dientes Biodent ..... | <b>\$ 300,000</b> |
| Prótesis parcial 1 a 7 unidades .....                 | <b>\$ 250,000</b> |

#### Nota:

- Enviando archivos STL obtendras los modelos en resina GRATIS.

*\* Sin excepción, todos los pagos son por anticipado*



## Placas y Cubetas

### PRECIOS:

#### IMPRESAS

Placa en Resina Miorelajante ..... \$ 160,000

Cubeta Lisa o Perforada ..... \$ 50,000

#### MANUALES

Placa Dual ..... \$ 110,000

Placa Dura ..... \$ 55,000

Placa Blanda ..... \$ 55,000

Cubeta Lisa/Perforada ..... \$ 40,000

Rodete de Mordida ..... \$ 50,000

## Guías Quirúrgicas

### PRECIOS:

Guías Quirúrgica para 1 Implante ..... \$ 180,000

Guía quirúrgica por cada implante adicional ..... \$ 100,000

Sólo Impresión de Guía Quirúrgica ..... \$ 90,000

## Servicios Especiales

### PRECIOS:

Diseño por unidad ..... \$ 40,000

Vaciado de modelo en yeso ..... \$ 50,000

Escaneo por modelo en STL ..... \$ 50,000

Glaseado por Unidad ..... \$ 50,000

Opaco por Unidad ..... \$ 25,000

Impresión Modelo Resina ..... \$ 50,000

Diseño de mockup con modelos impresos ..... \$ 110,000

#### Nota:

- Enviando archivos STL obtendras los modelos en resina GRATIS.

*\* Sin excepción, todos los pagos son por anticipado*



# Impresión 3D



# Línea Nacional de Postventa y Servicio al Cliente

• Asesoría técnica • PQRS • Arreglos y garantías



Línea única nacional:

**(602) 486 0740**

Opción 2



Cel / WhatsApp:

**314 269 7803**

Postventa

## Estamos conectados con la eficiencia

**ibisa** es nuestra nueva plataforma de gestión que te da visibilidad inmediata del progreso de tus trabajos dentales.

Ingresa ya a **labmilanes.com/ibisa** y descubre Ibis, para estar siempre enterado de las novedades de tus trabajos en tiempo real y de los adicionales que surjan en el proceso de producción.



Web:

**[www.labmilanes.com](http://www.labmilanes.com)**

\* Sin excepción, todos los pagos son por anticipado

# Pago

## Fácil y Ágil

Todos los pagos se deben hacer exclusivamente en estas **cuentas oficiales**. Los dineros consignados por otros medios de pago son **bajo su responsabilidad**.

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <b>Pagos en línea PSE</b><br><a href="https://labmilanes.com">https://labmilanes.com</a>                                                                                                                    |
|    | <b>Todas las Tarjetas Débito y Crédito:</b><br><br><b>N.º 487015208</b><br>Cuenta Corriente<br>Centro de Pagos Virtual Pila<br>para personas<br>Realiza tu pago a:<br>Laboratorio Dental Luis Milanés S.A.S |
|  | <b>N.º 16500658907</b><br>Cuenta de Ahorros                                                                                                                                                                 |
|  | <b>N.º 146587225</b><br>Cuenta Corriente                                                                                                                                                                    |
|  | <b>N.º 76675217854</b><br>Cuenta Corriente<br>Cód. de convenio N.º 46660                                                                                                                                    |



### Mensajería

Todas nuestras sedes a nivel nacional cuentan con servicio de mensajería.



### Garantía

Políticas de garantía en [www.lamilanes.com](http://www.lamilanes.com)

Usamos todas las empresas terrestres y aéreas para hacer el cubrimiento a todo el territorio nacional: ciudades, municipios, corregimientos, veredas y poblaciones.

Donde se encuentre un odontólogo estaremos ahí para hacer equipo con él.

\* Sin excepción, todos los pagos son por anticipado

# Centro de producción y Agencias nacionales

**Cel / WhatsApp:**

**314 269 7803**

## REGIONAL SUR OCCIDENTE - 304 663 0438

### Cali

#### Centro Nacional de Producción

- 📍 Calle 39 Norte # 3N-50, Barrio Vipasa
- 📞 PBX: (602) 486 0740
- 📞 Sur: 301 395 7142 – Norte: 316 446 6514
- ✉️ comercialcalisur@labmilanes.com  
comercialcalinorte@labmilanes.com

### Palmira

#### Agencia comercial

- 📞 350 552 3868
- ✉️ comercialpalmira@labmilanes.com

### Norte del Valle

#### Agencia comercial

- 📞 302 318 2446
- ✉️ gestormobilbuga@labmilanes.com

### Popayán

#### Agencia comercial

- 📍 Calle 11 Norte No 7 - 59  
Barrio Prados del Norte
- 📞 (602) 836 8183
- 📞 301 332 2473
- ✉️ Comercialcauca@labmilanes.com

## REGIONAL CENTRO - 304 663 4224

### Bogotá

#### Agencia comercial

- 📍 Avenida Calle 26 # 69C-03,  
Edificio Capital Center 2, oficina 609
- 📞 (601) 390 2166
- 📞 Oriente: 316 452 8332 / Norte: 350 588 1292  
Sur: 301 396 1731 / Municipios: 322 735 2225
- ✉️ Comercialbognorte@labmilanes.com  
Comercialbogsur@labmilanes.com  
Comercialbogoriente@labmilanes.com  
Comercialbogmunicipios@labmilanes.com

### Villavicencio

#### Agencia comercial

- 📍 Carrera 39 B # 24-04, oficina 201  
Bosque Alto
- 📞 (608) 674 0716
- 📞 301 332 2714
- ✉️ comercialmeta@labmilanes.com

## REGIONAL EJE CAFETERO - 304 663 2332

### Medellín

#### Agencia comercial

- 📍 Carrera 43A # 34 - 95 Torre Norte  
Oficina 807, C.C Almacentro
- 📞 (604) 469 9485
- 📞 Sur: 316 494 4173 / Norte: 304 6700674
- ✉️ comercialmedsur@labmilanes.com  
comercialmedellinnorte@labmilanes.com

### Rionegro

#### Agencia comercial

- 📞 304 670 0673
- ✉️ comercialrionegro@labmilanes.com

### Pereira

#### Agencia comercial

- 📍 Calle 18 # 8-35, oficina 305  
Edificio Eduardo
- 📞 (606) 340 1305
- 📞 301 332 2729
- ✉️ comercialrisaralda@labmilanes.com

### Armenia

#### Agencia comercial

- 📍 Carrera 14 # 23 - 27, oficina 705,  
Edificio Cámara de Comercio
- 📞 (606) 735 7446
- 📞 304 458 9472
- ✉️ comercialarmenia@labmilanes.com

## REGIONAL ORIENTE - 350 305 2469

### Bucaramanga

#### Agencia comercial

- 📍 Calle 36 # 15 - 32 Edificio Colseguros  
Oficina 1307
- 📞 (607) 666 3156
- 📞 Bucaramanga: 304 457 0115 Municipios: 302 436 2412
- ✉️ comercialbuc@labmilanes.com  
comercialbucmunicipios@labmilanes.com

## Cúcuta

### Agencia comercial

- 📍 Calle 11 # 2 - 19 oficina 401  
Edificio Rosmi Barrio La Playa
- 📞 (607) 595 5870
- 📞 304 670 0671
- ✉ comercialcucuta@labmilanes.com

## Tunja

### Agencia comercial

- 📍 Calle 22 # 9 - 27 , Oficina 209  
Edificio Andaluz
- 📞 (608) 747 3776
- 📞 300 161 4241
- ✉ comercialtunja@labmilanes.com

## Valledupar

### Agencia comercial

- 📍 Carrera 14 # 13C - 60,  
Edificio Agora, Oficina 212
- 📞 (605) 588 5851
- 📞 304 457 0077
- ✉ comercialcesar@labmilanes.com

### REGIONAL NORTE - 324 479 8996

## Barranquilla

### Agencia comercial

- 📞 301 578 0072
- ✉ gestormovilbarranquilla@labmilanes.com

## Cartagena

### Agencia comercial

- 📍 Calle 33 # 10A - 44, oficina 202E,  
Edificio Mara la Matuna Centro
- 📞 (605) 693 06 76
- 📞 300 253 9976
- ✉ comercial.cartagena@labmilanes.com

## Santa Marta

### Agencia comercial

- 📍 Carrera 2B # 14 - 21, Piso 1207, oficina PH7,  
Edificio Los Bancos Centro Historico
- 📞 (605) 436 80 15
- 📞 304 458 9460
- ✉ comercial.santamarta@labmilanes.com

## Montería

### Agencia comercial

- 📍 Calle 28 # 4 - 21 oficina 208,  
Edificio Florisan
- 📞 (604) 789 0046
- 📞 310 497 2669
- ✉ comercialmon@labmilanes.com

## Sincelejo

### Agencia comercial

- 📞 304 234 5426
- ✉ comercialsincelejo@labmilanes.com

### REGIONAL OTRAS PLAZAS - 304 670 0668

## Otras plazas

### Agencia comercial

- 📞 311 711 1013
- ✉ comercial.otrasplazas@labmilanes.com

## Pasto

### Agencia comercial

- 📍 Carrera 25 # 20-65, oficina 202  
Edificio Calle Real
- 📞 (602) 7382372
- 📞 304 457 0110
- ✉ comercialpasto@labmilanes.com

## Ibagué

### Agencia comercial

- 📍 Carrera 5 # 11 - 24 oficina 402  
Edificio Torre Empresarial
- 📞 (608) 277 0223
- 📞 310 414 1998
- ✉ comercialibg@labmilanes.com

## Neiva

### Agencia comercial

- 📍 Calle 10 # 6 -12, interior 8,  
CC Cuco Centro
- 📞 (608) 863 1033
- 📞 301 395 9058
- ✉ Comercialhuila@labmilanes.com

# MILAB

## MI LABORATORIO

**En nuestra membresía te acompañamos todo el año** con beneficios exclusivos que optimizan tu práctica clínica y elevan la experiencia de tus pacientes.

**Cada caso que desarrollamos está respaldado por la mandibulometría**, porque creemos que lo que se mide, se entiende; y lo que se entiende, se diseña mejor.

**Ser parte de MiLab significa** trabajar con casos medidos, decisiones más precisas y resultados predecibles, mientras accedes a un ecosistema de apoyo constante, tecnología aplicada y un laboratorio que piensa contigo, no solo para ti.

**Más control, más criterio clínico, más tranquilidad.**





*Gracias por preferirnos*



[www.labmilanes.com](http://www.labmilanes.com)

