

OliFlow

FLOW VISCOUS COMPOSITE

EN INSTRUCTIONS FOR USE

INTENDED PURPOSE

Composite-based dental filling materials are used to build up and maintain tooth substance.

PRODUCT DESCRIPTION

OliFlow is a light-curing, flowable, highly radiopaque (210% Al) composite with high viscosity. The guidelines and specifications of DIN EN ISO 4049 apply.

OliFlow composite is available in screw syringes and compules. The compules are for single use. Please do not reuse them since contamination and germ formation otherwise cannot be excluded.

PATIENT TARGET GROUP

All patients requiring tooth substance to be replaced or built up in order to restore or maintain dental function.

USERS

For use in the dental practice by dental professionals.

COMPOSITION

Glass powder, diurethane dimethacrylate, silicon dioxide, tetramethylene dimethacrylate
Filler content: 77% by weight (57% by volume) inorganic fillers (0.005 - 40 µm)

INDICATIONS

- Fissure sealing
- Extended fissure sealing on molars and premolars
- Fillings of class V according to Black (cervical caries, root erosions, wedge-shaped defects)
- Minimally invasive fillings of classes I, II and III according to Black
- Correction of dental enamel defects
- Blocking out of undercuts
- Minor shape and colour corrections on the enamel

CONTRAINDICATIONS

If a patient has allergies or hypersensitivities to a component of this product, it should not be used or used only under the strict supervision of the attending physician/dentist.

HAZARD AND SAFETY INFORMATION

Contains tetramethylene dimethacrylate.

Warning: May cause an allergic skin reaction. Avoid breathing vapours/spray. Wear protective gloves/protective clothing/eye protection/face protection. If skin irritation or rash occurs: Get medical advice/medical attention.

SAFETY INSTRUCTIONS

Wear protective gloves/protective clothing/eye protection/face shield. In the event of skin irritation or rash: Seek medical advice/medical attention.

INTERACTIONS WITH OTHER MATERIALS

Phenolic substances (such as eugenol) inhibit polymerisation. Therefore, do not use any lining materials (such as zinc oxide-eugenol cements) which contain substances of this type.
The dentist should consider known interactions and cross-reactions of the medical device with other materials already in the patient's mouth before using the product.

APPLICATION

Prior to the treatment, clean the hard tooth tissue with a fluoride-free polishing paste. Select colours when still wet using the Vita** Shade Guide.

1. Cavity preparation

Preparation of the cavity with protection of the hard tooth tissue according to the general rules of adhesive technique. In the region of the anterior teeth, all enamel edges must be bevelled. In the region of the posterior teeth, by contrast, do not bevel the edges and avoid feather edges. Then clean the cavity with water spray, remove all residues, and dry it. Isolation is necessary. The use of a rubber dam is recommended.

2. Pulp protection/lining

Lining is not necessary if an enamel-dentin adhesive is used. If there are very deep cavities near the pulp, cover corresponding areas with a calcium hydroxide preparation.

3. Approximal contact areas

For cavities with approximal sections, a transparent matrix must be created and fixed in place.

4. Adhesive system

Etching and bonding according to the manufacturer's instructions.

5. Application of composite

5.1 Application from syringes

Rotate the delivery tip clockwise until it lock in place on the syringe and dispense OliFlow in thin layers (max. 2 mm) directly into the cavity. Use the curved delivery tips included with the kit for application. For hygiene reasons, tips are intended only for single use. Avoid introducing air bubbles during application with the tip. Ensure the prepared hard tooth tissue is thoroughly wetted.

5.1 Application from compules

Insert the compule in the dispenser. Remove the cap. Secure the compule such that the opening is aligned at the correct angle for application into the cavity. Introduce the material into the cavity using slow, even pressure. Do not use excessive force! The layer thickness must not exceed 2 mm. When finished, pull back the spindle to remove the compule from the dispenser. Then remove the compule. Note: For hygiene reasons, compules are intended only for single use.

6. Curing

Cure each layer after coating for 40 seconds using a commercially available polymerisation unit. The light guide must be held as close as possible to the surface of the filling. A dispersion layer forms on the surface during polymerisation which should not be touched or removed. It is used to bond the following composite layers.

7. Finishing

OliFlow can be finished and polished immediately after polymerisation. Finishing diamonds, flexible discs, silicone polishers, and polishing brushes can be used for finishing. Check the occlusion and articulation and grind so that no early contacts or undesirable paths of articulation remain on the surface of the restoration.

SPECIAL INFORMATION

- In case of time-consuming restorations, the surgical lamp should be temporarily moved away from the working area to prevent the composite from curing too early or the material should be covered with an opaque foil.
- The curved delivery tips supplied with the kit are intended for single use only since contamination of the materials and spread of germs cannot be ruled out.
- A light polymerisation unit with an emission spectrum in the range of 350 - 500 nm is to be used for polymerisation. The physical properties required are achieved only with properly working lamps. For this reason, it is necessary to regularly check the light intensity according to the manufacturer's instructions.

Light intensity for the curing	≥ 650 mW/cm ²
Wavelength for the curing	350 - 500 nm
Curing time	40 sec.

TROUBLESHOOTING

Fault	Cause	Corrective action
Composite does not cure	Light output of the polymerisation lamp is inadequate	Check the light output Clean light guide if soiled. Replace the light source, if necessary
	Emitted wavelength range of the polymerisation lamp is inadequate	Consult manufacturer of the polymerisation lamp. Recommended wavelength range: 350 - 500 nm

Composite appears to be too hard and solid in the syringe	Material stored for a longer period of time at temperatures < 10°C	Allow composite to warm up to room temperature before use
	Syringe not closed correctly, composite polymerised	Close the syringe correctly with the cap each time after removing composite
Composite does not correctly cure (dark or opaque shades)	Composite layer too thick per curing cycle	Max. Maintain layer thickness of 2.0 mm per layer
Restoration appears too yellow in comparison to the colour reference	Inadequate polymerisation of the composite layering	Repeat exposure cycle several times, min. 40 sec.

INFORMATION ON STORAGE AND HANDLING

Store at 10 - 25°C (50 - 77°F). Close syringes tightly immediately after use. The material should be at room temperature before use. Retract the syringe spindle slightly after use to prevent the discharge opening from becoming clogged.

SHELF LIFE

The maximum shelf life is printed on the label of each syringe.
Do not use after the expiry date.

SIDE EFFECTS

With proper preparation and use of this medical product, adverse effects are extremely rare. However, immune reactions (such as allergies) or local discomfort cannot in principle be ruled out completely. All serious incidents which occur in connection with the use of this product are to be reported to the manufacturer indicated below and the competent authority in each case.

DISPOSAL

Leftover quantities and packaging materials are to be disposed of according to the local and/or statutory regulations.

PL INSTRUKCJA UŻYCIA

PRZEZNACZENIE

Materiały do wypełnień stomatologicznych na bazie kompozytów są stosowane do odbudowy lub zachowania struktur zębów.

OPIS PRODUKTU

OliFlow jest światłoutwardzalnym płynnym kompozytem o wysokiej nieprzepuszczalności dla promieni rentgenowskich (210% Al) o wysokiej lepkości. Spełnia on kryteria i specyfikację DIN EN ISO 4049.
Kompozyt OliFlow jest dostępny w zakręcanych strzykawkach kapsułkach. Kapsułki są przeznaczone do jednorazowego użytku. Prosimy nie używać ich ponownie, ponieważ uniemożliwia to wykluczenie kontaminacji i przeniesienia drobnoustrojów.

DOCELOWA GRUPA PACJENTÓW

Wszyscy pacjenci, którzy wymagają wymiany lub odbudowy struktury zęba w celu przywrócenia lub utrzymania funkcji zęba.

UŻYTKOWNICY

Dostosowania w gabinecie stomatologicznym przez lekarzy dentystów.

SKŁAD

Szko w proszku, dimetakrylan diuretanu, dwutlenek krzemu, dimetakrylan tetrametylenu
Zawartość wypełniacza: 77% wagowych (57% objętościowych) wypełniaczy nieorganicznych (0,005 - 40 µm)

WSKAZANIA

- Lakowanie brzd
- Poszerzone lakowanie zębów trzonowych i przedtrzonowych
- Wypełnienia klasy V według Blacka (próchnica szyjek, erozje korzeni, ubytki klinowe)
- Minimalnie inwazyjne wypełnienia klas I, II i III według Blacka
- Korekcja ubytków szkliva zębów
- Blokowanie podcieni
- Niewielkie korekcie kształtu i odnienia szkliva

PRZECIWSKAZANIA

Jeśli pacjent jest uczulony lub nadwrażliwy na jeden ze składników tego produktu, to nie powinno się go stosować lub można go stosować jedynie pod ścisłym nadzorem lekarza prowadzącego/dentysty.

INFORMACJE O ZAGROŻENIACH I BEZPIECZEŃSTWIE

Zawiera dimetakrylan tetrametylenu.

Ostrzeżenie: Może wywołać skórną reakcję uczuleniową. Unikaj wdychania oparów/spreju. Noś rękawiczki ochronne/odzież ochronną/ochronę oczu/osłone twarzy. Jeśli wystąpi podrażnienie skóry lub wysypka: Zasięgnij porady lekarskiej/pomocy medycznej.

INTERAKCJE Z INNYMI MATERIAŁAMI

Substancje fenolowe (takie jak eugenol) hamują polimeryzację. Dlatego nie należy stosować podkładów (takich jak cementy na bazie tlenku cynku z eugenolem) zawierających substancje tego rodzaju.
Przed zastosowaniem produktu dentysta powinien wziąć pod uwagę znane interakcje i reakcje krzyżowe wyrobu medycznego z innymi materiałami znajdującymi się już w jamie ustnej pacjenta.

ZASTOSOWANIE

Przed rozpoczęciem leczenia oczyść tkanki twarde zęba pastą polerską niezawierającą fluoru. Dobierz odcinienie, gdy zęby są jeszcze wilgotne, za pomocą kolornika Vita**.

1. OPRACOWANIE UBYTKU

Opracowanie ubytku z zachowaniem tkanek twardych zęba zgodnie z ogólnymi zasadami techniki adhezyjnej. Wszystkie brzożki szklivne w okolicy zębów przednich muszą być ścięte pod kątem. Natomiast w okolicy zębów tylnych nie należy tworzyć skosów i należy unikać postrzępionych brzożków. Następnie oczyść ubytek sprąmem wodnym, usuń wszystkie pozostałości, i osusz go. Izolacja jest wymagana. Zalecane jest zastosowanie koferdamu.

2. Ochrona miążgi/podkład

Podkład nie jest konieczny, jeśli stosuje się system wiążący do szkliva i zębiny. Jeśli występują głębokie ubytki blisko miążgi, to należy pokryć te okolice preparatem wodorotlenkowo-wapniowym.

3. Obszary powierzchni stycznych

W ubytkach z odcinkami stycznymi należy umieścić przezroczystą formówkę i umocować ją w miejscu.

4. System wiążący

Wytrawianie i nakładanie systemu wiążącego według instrukcji producenta.

5. Nakładanie kompozytu

5.1 Nakładanie ze strzykawek

Zakręć końcówkę wyrowadzającą zgodnie z kierunkiem wskazówek zegara aż do zablokowania na strzykawce i wyciśnij OliFlow cienkimi warstwami (maksymalnie 2 mm) bezpośrednio do ubytku. Do nakładania zastosuj zagięte aplikatory zawarte w zestawie. Ze względów higienicznych aplikatory są przeznaczone wyłącznie do jednorazowego użytku. Unikaj wprowadzania pęcherzyków powietrza aplikatorem podczas nakładania. Upewnij się, że przygotowana twarda tkanka zęba jest dokładnie zwilżona.

5.1 Nakładanie z kapsułek

Umieść kapsułkę w pistolecie. Zdejmij zatyczkę. Umieść kapsułkę w taki sposób, żeby jej otwór znajdował się pod właściwym kątem do nałożenia do ubytku. Wyciśnij materiał do ubytku przez powolny i jednostajny nacisk. Nie stosuj nadmiernej siły! Grubość warstwy nie może przekroczyć 2 mm. Po zakończeniu nakładania pociągnij uchwyty pistoletu w tył, aby wyjąć kapsułkę z pistoletu. Następnie wyjmij kapsułkę.

Uwaga: Ze względów higienicznych kapsułki są przeznaczone wyłącznie do jednorazowego użytku.

6. Utwardzanie

Po nałożeniu warstwy utwardzaj każdą warstwę przez 40 sekund za pomocą dostępnej w sprzedaży lampy polimeryzacyjnej. Należy trzymać końcówkę emitującą światło jak najbliższej powierzchni materiału wypełniającego. Warstwa wstępna tworzy się na powierzchni podczas polimeryzacji - nie należy jej dotykać ani usuwać. Służy ona do łączenia kolejnych warstw kompozytu.

7. Wykańczanie

Oliflow może być wykańczany i polerowany bezpośrednio po spolimeryzowaniu. Do wykańczania można stosować wykańczające wiertła z nasypem diamentowym, elastyczne dyski ściernie, silikonowe gumki polerskie i szcztolki polerskie. Sprawdź okluzję i artykulację i nagryzanie, aby nie pozostawić punktów przedwczesnego kontaktu lub niepożądanych szlaków artykulacji z powierzchni wypełnienia.

INFORMACJE SPECJALNE

- W przypadku uzupełnień zajmujących więcej czasu należy tymczasowo odsunąć lampę gabinetową z miejsca pracy w celu zapobieżenia przedwczesnemu utwardzeniu się kompozytu lub przykryć materiał nieprzezierną folią.
- Zakrzywione aplikatory dostarczone z zestawem są przeznaczone wyłącznie do jednorazowego użytku, ponieważ nie można wykluczyć kontaminacji materiałów i rozprzestrzeniania się drobnoustrojów.
- Do polimeryzacji zastosuj lampę polimeryzującą światłem o widmie emisyjnym w zakresie 350 - 500 nm. Wymagane właściwości fizyczne osiąga się tylko przy prawidłowo pracujących lampach. Z tego powodu konieczne jest regularne sprawdzanie natężenia światła zgodnie z zaleceniami producenta.

Natężenie światła do utwardzania	≥ 650 mW/cm ²
Długość fali do utwardzania	350 - 500 nm
Czas utwardzania	40 sek.

ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW

Wada	Przyczyna	Czynność korygująca
Kompozyt nie utwardza się	Nieadekwatna moc światła lampy polimeryzacyjnej	Sprawdź moc światła. Wyczyść końcówkę emitującą światło, jeśli jest zanieczyszczona. Jeśli to konieczne wymień źródło światła
	Emitowany zakres długości fali lampy polimeryzacyjnej jest nieadekwatny	Skonsultuj się z producentem lampy polimeryzacyjnej. Zalecany zakres długości fali: 350 - 500 nm
Kompozyt wydaje się być zbyt twardy i zestalony w strzykawce	Materiał był przechowywany przez dłuższy okres w temperaturze < 10°C	Pozwól ogrzać się kompozytowi do temperatury pokojowej przed zastosowaniem
	Strzykawka nie została poprawnie zamknięta, kompozyt został spolimeryzowany	Za każdym razem zamknij strzykawkę poprawnie zatyczką po pobraniu z niej kompozytu
Kompozyt nie utwardza się prawidłowo (ciemne lub nieprzeziernie odcięcie)	Warstwa kompozytu zbyt gruba dla cyklu utwardzania	Maks. Utrzymuj grubość warstwy 2,0 mm na warstwie
Wypełnienie wydaje się być zbyt żółte w porównaniu z kolorkiem	Nieadekwatna polimeryzacja warstwy kompozytu	Powtórz cykl ekspozycji kilka razy, minimum 40 sek.

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZECHOWYWANIA I PRACY

Przechowuj w temperaturze 10 - 25°C (50 - 77°F). Dokładnie zamknij strzykawkę natychmiast po użyciu. Materiał powinien być w temperaturze pokojowej przed użyciem. Delikatnie wycofaj tłok strzykawki po użyciu, aby zapobiec zablokowaniu otworu wylotowego.

CZAS PRZYDATNOŚCI DO UŻYCIA

Maksymalny okres trwałości jest nadrukowany na etykiecie strzykawki. Nie używać po upływie terminu ważności.

SKUTKI UBOCZNE

Przy odpowiednim przygotowaniu i stosowaniu tego wyrobu medycznego działania niepożądane występują niezwykle rzadko. Jednak zasadniczo nie można całkowicie wykluczyć reakcji immunologicznych (takich jak alergie) lub miejscowego dyskomfortu. Wszystkie poważne zdarzenia, które mają miejsce w związku ze stosowaniem tego produktu, należy zgłaszać producentowi podanemu poniżej oraz organom właściwym w danych przypadku.

UTYLIZACJA

Pozostałe ilości i materiał opakowania należy zutylizować zgodnie z przepisami lokalnymi i/lub prawnymi.

DE VERARBEITUNGSANLEITUNG

ZWECKBESTIMMUNG

Zahnfüllungsmaterialien auf Kompositbasis dienen zum Aufbau bzw. Erhalt von Zahnsubstanz.

PRODUKTBESCHREIBUNG UND ANWENDER

Oliflow ist ein lichthärtendes, fließfähiges, hoch röntgensichtbares (210% Al) Komposit von hoher Viskosität. Es gelten die Richtlinien und Vorgaben der DIN EN ISO 4049.

Flow Viscous Komposit ist in Dreespritzen und Kompulen erhältlich. Die Kompulen sind für den einmaligen Gebrauch. Bitte nicht mehrfach verwenden, da eine Kontamination und Keimbildung sonst nicht ausgeschlossen werden kann.

PATIENTENZIELGRUPPE

Alle Patienten, die einen Ersatz oder Aufbau von Zahnsubstanz benötigen, um die Funktion der Zähne wiederherzustellen bzw. zu erhalten

ANWENDER

Zur Anwendung in der zahnärztlichen Praxis durch dentales Fachpersonal

ZUSAMMENSETZUNG

Isaspulver, Aliphatisches Urethandimethacrylat, Siliciumdioxid, 1,4-Butandiol dimethacrylat
Füllstoffgehalt: 77 Gew.-% (57 Vol.-%) anorganische Füllstoffe (0,005 - 40 µm)

INDIKATIONEN

- Fissurenversiegelung
- Erweiterte Fissurenversiegelung an Molaren und Prämolaren
- Füllungen der Klasse V nach Black (Zahnhalbkaries, Wurzelerosionen, keilförmige Defekte)
- Minimalinvasive Füllungen der Klassen I, II und III nach Black
- Korrekturen von Zahnschmelzdefekten
- Ausblocken von Unterschnitten
- kleinere Form- und Farbkorrekturen am Schmelz

KONTRAINDIKATIONEN

Bei Allergien oder Überempfindlichkeiten des Patienten gegen einen der Bestandteile darf dieses Produkt nicht oder nur unter strenger Aufsicht des behandelnden Arztes/Zahnarztes verwendet werden.

GEFAHRENHINWEISE

Enthält 1,4-Butandiol dimethacrylat, Aliphatisches Urethandimethacrylat

Achtung: Kann allergische Hautreaktionen verursachen. Schädlich für Wasserorganismen, mit langfristiger Wirkung. Einatmen von Dampf/Aerosol vermeiden. Schutzhandschuhe tragen. Bei Hautreizung oder ausschlag: Ärztlichen Rat einholen/ärztliche Hilfe hinzuziehen.

WECHSELWIRKUNGEN MIT ANDEREN MATERIALIEN

Phenolische Substanzen (wie z. B. Eugenol) inhibieren die Polymerisation. Daher keine derartigen Substanzen enthaltenden Unterfüllungsmaterialien (z. B. Zinkoxid-Eugenol-Zemente) verwenden.

Allgemein bekannte Kreuzreaktionen oder Wechselwirkungen des Medizinprodukts mit anderen bereits im Mund befindlichen Werkstoffen müssen vom Zahnarzt bei Verwendung berücksichtigt werden.

ANWENDUNG

Vor der Behandlung die Zahnhartsubstanz mit einer fluoridfreien Polierpaste reinigen. Farbauswahl im noch feuchten Zustand mit der Vita™-Farbskala vornehmen.

1 Kavitätpräparation

Zahnsubstanzschonende Präparation der Kavität gemäß den allgemeinen Regeln der Adhäsivtechnik. Im

Frontzahnbereich sind alle Schmelzränder anzuschärfen. Im Seitenzahnbereich dagegen keine Abschärfungen der Ränder vornehmen und Federänder vermeiden. Anschließend Kavität mit Wasserspray reinigen, von allen Rückständen befreien und trocknen. Eine Trockenlegung ist erforderlich. Die Anwendung von Kofferdam wird empfohlen.

2 Pulpaschutz / Unterfüllung

Bei Verwendung eines Schmelz-Dentin-Adhäsivs kann auf eine Unterfüllung verzichtet werden. Im Falle von sehr tiefen, pulpanahen Kavitäten entsprechende Bereiche mit einem Calciumhydroxid-Präparat abdecken.

3 Approximalkontaktgestaltung

Bei Kavitäten mit approximalen Anteilen eine transparente Matrice anlegen und fixieren.

4 Adhäsiv-System

Ätzen und Bonden gemäß den Herstellerangaben.

5 Kompositapplikation

5.1 Applikation aus Spritzen

Applikationskanüle durch Drehen im Uhrzeigersinn auf Spritze arretieren und Oliflow in Schichten von max. 2 mm direkt in die Kavität einbringen. Zur Applikation dienen die beiliegenden gebogenen Applikationskanülen, die aus hygienischen Gründen nur für den Einmalgebrauch bestimmt sind. Bei der Applikation mit der Kanüle keine Luftblasen mit einbringen. Auf eine gute Benetzung der vorbereiteten Zahnhartsubstanz achten.

5.2 Applikation aus Kompulen

Die Kompule in den Dispenser einsetzen. Die Verschlusskappe abnehmen. Die Kompule so fixieren, dass die Öffnung im richtigen Winkel zur Ausbringung in die Kavität gerichtet ist. Das Material in die Kavität einbringen. Dabei langsamen, gleichmäßigen Druck ausüben. Keine übermäßige Kraft anwenden! Die Schichtstärke soll 2 mm nicht überschreiten. Um die Kompule nach Beendigung aus dem Dispenser zu entfernen, den Stempel zurückziehen. Anschließend die Kompule entfernen.

Hinweis: Aus Hygienegründen sind Kompulen nur für den Einmalgebrauch bestimmt.

6 Aushärtung

Jede aufgetragene Schicht mit einem handelsüblichen Polymerisationsgerät 40 Sekunden aushärten. Der Lichtleiter ist dabei so nahe wie möglich an die Füllungsoberfläche zu halten. Bei der Polymerisation bildet sich an der Oberfläche eine Dispersionschicht, die nicht berührt oder entfernt werden darf. Sie dient zum Anschluss der folgenden Komposit-Schichten.

7 Ausarbeitung

Oliflow kann nach der Polymerisation sofort ausgearbeitet und poliert werden. Zur Ausarbeitung eignen sich Finierdiamanten, flexible Scheiben, Silikonpolierer sowie Polierbürsten. Okklusion und Artikulation überprüfen und einschleifen, so dass keine Frühkontakte oder unerwünschte Artikulationsbahnen auf der Füllungsoberfläche verbleiben.

BESONDERE HINWEISE

- Bei zeitlich umfangreichen Restaurationen sollte die OP-Leuchte vorübergehend weiter vom Arbeitsfeld entfernt werden, um einer vorzeitigen Aushärtung des Composites vorzubeugen oder das Material mit einer lichtundurchlässigen Folie abdecken.
- Die zur Applikation beiliegenden gebogenen Applikationskanülen sind nur für den Einmalgebrauch bestimmt, da eine Kontamination des Materials und eventuelle Keimübertragung nicht ausgeschlossen werden können.
- Zur Polymerisation ist ein Lichtpolymerisationsgerät mit einem Emissionsspektrum im Bereich von 350 - 500 nm einzusetzen. Die geforderten physikalischen Eigenschaften werden nur mit ordnungsgemäß arbeitenden Lampen erzielt. Deshalb ist eine regelmäßige Überprüfung der Lichtintensität nach Angaben des Herstellers erforderlich.

Lichtintensität für die Aushärtung	≥ 650 mW / cm ²
Wellenlänge für die Aushärtung	350 - 500 nm
Aushärtezeit	40 sek.

TROUBLESHOOTING

Fehler	Ursache	Abhilfe
Komposit härtet nicht aus	Lichtleistung der Polymerisationslampe nicht ausreichend	Kontrolle der Lichtleistung. Lichtleiter reinigen, falls verunreinigt. Falls nötig Austausch der Lichtquelle
	Emittierter Wellenlängenbereich der Polymerisationslampe nicht ausreichend	Hersteller der Polymerisationslampe konsultieren. Empfohlener Wellenlängenbereich: 350 - 500 nm
Komposit erscheint in der Spritze zu hart und fest	Material längere Zeit bei Temperaturen <10 °C gelagert	Komposit vor Anwendung auf Raumtemperatur erwärmen lassen
	Spritze nicht korrekt verschlossen, Komposit anpolymerisiert	Nach jeder Kompositentnahme aus der Spritze korrekt mit Kappe verschließen
Komposit härtet nicht richtig durch (dunkle oder opake Farben)	Zu hohe Schichtdicke Komposit pro Aushärtungszyklus	Max. Schichtstärke von 2,0 mm pro Schicht einhalten
Restauration erscheint zu gelb im Vergleich zur Farbreferenz	Unzureichende Polymerisation der Kompositerschichtung	Belichtungszyklus mehrfach wiederholen; mind. 40 Sek.

HINWEISE ZU LAGERUNG UND HANDHABUNG

Bei 10 - 25 °C (50 - 77 °F) lagern. Spritzen nach Gebrauch sofort wieder gut verschließen. Vor Gebrauch sollte das Material Raumtemperatur erreicht haben. Kolben der Spritze nach Gebrauch etwas zurückziehen, um ein Verkleben der Austrittsöffnung zu vermeiden.

HALTBARKEIT

Die maximale Haltbarkeit ist auf dem Etikett der jeweiligen Spritze bzw. direkt auf der Kompule aufgedruckt. Nach Ablauf des Verfallsdatums nicht mehr verwenden.

NEBENWIRKUNGEN

Unerwünschte Nebenwirkungen dieses Medizinprodukts sind bei sachgemäßer Verarbeitung und Anwendung äußerst selten zu erwarten. Immunreaktionen (z.B. Allergien) oder örtliche Missempfindungen können prinzipiell jedoch nicht vollständig ausgeschlossen werden. Alle im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Produktes auftretenden schwerwiegenden Vorfälle sind dem unten angegebenen Hersteller und der jeweils zuständigen Behörde zu melden.

ENTSORGUNG

Restmengen und Verpackungsmaterial sind entsprechend der lokalen und / oder gesetzlichen Bestimmungen zu entsorgen.

OLIDENT

GDF Gesellschaft für dentale Forschung und Innovationen GmbH
Dieselstr.5-6, 61191 Rosbach, NIEMCY

Olident Sp. z o.o., Podłęża 653, 32-003 Podłęża, Poland,
www.olident.com

CE 0297

MD Wyrób medyczny
Medical device
Medizinisches Gerät



MADE
in
GERMANY

Ver_EN_PL_DE_120722_500295