

en Dental Adhesive Resin Cement

[READ CAREFULLY BEFORE USE]

PRECAUTIONS FOR DENTAL PERSONNEL AND PATIENTS

- Do not use this product on patients with known allergies to this material, acetone and/or methacrylate monomers.
- Operators with known allergies to acetone, methacrylate monomer must not use this product.
- If any inflammation or other allergic reactions occur on either the patient or operator, immediately discontinue use and seek medical advice.
- Use protective medical (dental) gloves and protective glasses to avoid sensitization to this product. In case of accidental contact with oral soft tissue or skin, immediately blot with alcohol moistened cotton ball, and rinse with plenty of water. Medical (dental) gloves provide some protection against direct contact with this material; however, some monomers can penetrate through the gloves very quickly to reach the skin. Therefore, should this material come in contact with the gloves, immediately remove them and wash hands with plenty of water.
- In case of contact with eyes, flush immediately with plenty of water and seek medical advice.
- Use in well ventilated area to avoid inhalation of acetone. If inhalation causes nausea or illness, take rest and keep warm in fresh air.
- This product is intended for use by dental professionals only.

APPLICATION

Adhesive cementation of Alumina or Zirconia restorations, porcelain or indirect composite resin laminate veneers, crowns, bridges, inlay, onlay and metal reinforced indirect restorations. Recommended for cementation of various types of posts and core materials

DIRECTIONS FOR USE**I Pretreatment of cavity or abutment tooth**

- Remove temporary seal and cement completely and clean cavity or abutment tooth using the conventional method.
- Pulp protection: In case where cavity is close to pulp, pulp capping with calcium hydroxide is indicated. Isolate using rubber dam to prevent moisture contamination.
- In case of enamel or dentin adhesive surface on abutment tooth: Dispense one drop each of Primer A and B on a dish and mix, then apply the primer on the abutment, leave it undisturbed for 20 seconds and air dry.
Note: when cementing a porcelain laminate, treat enamel surface with a phosphoric acid etchant (phosphoric acid concentration 30-40%) before primer treatment.
➤ BeautiBond Universal also can be used for surface treatment of the abutment. Refer to the instructions for use of BeautiBond Universal in use.
- In case of metal adhesive surface on abutment tooth: Apply a uniform layer of M.L. Primer / SHOFU Universal Primer on the adhesive surface with a microtip and leave it undisturbed for 10 seconds.
- In case of composite resin adhesive surface on abutment tooth: Apply Porcelain Primer on the adhesive surface using a microtip and leave undisturbed for 10 seconds.
- In case of Alumina or Zirconia adhesive surface on abutment tooth: Apply AZ Primer / SHOFU Universal Primer on the alumina or zirconia surface using a microtip and leave undisturbed for 10 seconds.

II Pretreatment of restorations

- Sandblast the adhesive surface of the restoration with alumina sand of 50-100 µm at each recommended pressure gauge. Perform ultrasonic cleaning in water and air dry.
- Dispense an adequate amount of specified primer (M.L. Primer, Porcelain Primer, AZ Primer, SHOFU Universal Primer) on a dish and apply a uniform layer on the entire adhesive surface with microtip. Leave undisturbed for 10 seconds.

Recommended pressure and primer for each restorations

Restorations	Pressure	Primer
Metal	about 0.3-0.5 MPa (about 3-5 kgf/cm ²)	M.L. Primer SHOFU Universal Primer
Porcelain, Indirect Composite resin	about 0.1-0.2 MPa (about 1-2 kgf/cm ²)	Porcelain Primer
Alumina or Zirconia ceramics	about 0.2-0.3 MPa (about 2-3 kgf/cm ²)	AZ Primer SHOFU Universal Primer

➤ Refer to the manufacturer's instructions for use to select optimal pressure.
➤ BeautiBond Universal also can be used for surface treatment of the restorations. Refer to the instructions for use of BeautiBond Universal in use.

III Dispensing of ResiCem Paste

- Preparation of syringe and accessories
➤ Turn the cap a ¼ turn counterclockwise to fit the small projection on the cap into the notch of the syringe. Remove cap by holding the foot end of the cap and pulling downward.
➤ Extrude some paste to check if the Paste A and B get dispensed equally. Check this before each use.
- Attach the mixer tip supplied to the notch at the end of the syringe and turn 90° in a clockwise direction.



- Application of paste: Gently apply pressure on the syringe plunger to dispense the paste. Load paste onto the adhesive surface of the pretreated restoration.
- Sealing of restoration and removal of excess paste: Seat the restoration on the abutment tooth or cavity and press. Remove excess paste thoroughly using a microtip etc. Light cure using dental light-curing unit. Halogen: 20 seconds, LED (high power type over 1,000 mW/cm²): 10 seconds. The area where light cannot reach must be chemically cured. Working time (at 23°C/ 73°F) is about 3 minutes. Chemical curing starts in 30 seconds (with primer) or 90 seconds (without primer) after restorations were placed. Standard chemical curing time in the mouth is about 4 minutes.
- Finishing and polishing: Perform marginal finishing and polishing with occlusal adjustment, following the conventional method.

NOTE ON USE

- Store at refrigerator (1-10°C/34-50°F). Avoid high temperatures and high humidity. Keep away from direct sunlight and any source of ignition. Do not freeze.
- Allow the materials to reach room temperature before use.
- Do not use eugenol-containing material and Hydrogen peroxide since they might retard the curing process and weaken the bond strength.
- Use saliva ejector or a vacuum during treatment.
- Close the cap immediately after dispensing each primer and use dispensed material promptly.
- Use caution to prevent the adhesive surface from being contaminated by saliva or blood, etc. before bonding. If the surface is contaminated by saliva or blood, thoroughly clean the surface with an alcohol moistened cotton ball and dry. Then, reapply the material.
- Close the syringe with the original cap or store with the used mixer tip after use. Note that the used mixer tip must be replaced with a new one before the next application. In case of using original cap, remove any residual paste before placing the cap.
- Take extra caution to avoid polymerization of paste while syringe is uncapped.
- Brushes (microtips) and dishes are for single use only.
- Primer must be applied only on tooth surface. (Do not apply on restoration.) Once paste contacts with primer treated surface, the setting reaction is accelerated.
- Paste must be applied only on the treated restoration surface. (Do not apply on the tooth directly.)
- Using mylar strips between preparation and adjacent teeth prior to placement of the restoration aids in isolation and easy removal of excess cement.
- Do not use Paste Carriers for placing Paste during cementation of posts.
- Discard the hardened paste at the tip of the used syringe after storage for a long period of time.
- Light-cure the margin sufficiently. (For placing a restoration made of CAD/CAM resin block etc, sufficient light-curing on the margin ensures stable cementation.)
- Operators must use protective glasses or light shielding plate to avoid direct exposure to the curing light. Operators must also protect patients' eyes from the direct exposure to the curing light.
- Do not use this product for any purposes other than specifically outlined in these instructions for use.
- Use this product within the expiration date indicated on the package.
(Example: ♪YYYY-MM-DD → Year-Month-Date of the expiration date)

COMPOSITION

Paste A: UDMA, TEGDMA, Fluoroaluminosilicat-Glas, Initiator
 Paste B: UDMA, TEGDMA, Carboxylic acid monomer, 4-AET, 2-HEMA, Fluoroaluminosilicat-glass, initiator
 Primer A: Water, Acetone, initiator
 Primer B: 2-HEMA, 4-AET, Carboxylic acid monomer, Acetone

CAUTION: US Federal law restricts this device to sale by or on the order of a dental professional.

Location of the symbols glossary: https://www.shofu.com/en/symbols_glossary/

de Kunststoffverstärker Befestigungszement

[VOR GEBRAUCH SORGFÄLTIG DURCHLESEN]

VORSICHTSMASSNAHMEN FÜR ZAHNMEDIZINISCHES PERSONAL UND PATIENTEN

- Das Produkt nicht bei Patienten mit bekannten Allergien gegen dieses Material, Aceton und/oder Methacrylatmonomere verwenden.
- Anwender mit bekannten Allergien gegen dieses Material, Aceton und/oder Methacrylatmonomere dürfen das Produkt nicht benutzen.
- Falls bei Patient oder Anwender Entzündungen oder andere allergische Reaktionen auftreten, sofort den Gebrauch einstellen und ärztlichen Rat einholen.
- Zur Vermeidung einer Sensibilisierung gegen das Produkt (zahn-) medizinische Schutzhandschuhe und Schutzhelm tragen. Bei versehentlichem Kontakt mit oralen Weichgeweben oder Haut sofort mit einem mit Alkohol befeuchteten Wattebausch abwippen und mit reichlich Wasser spülen. (Zahn-) medizinische Handschuhe bieten zwar einen gewissen Schutz vor direktem Kontakt mit dem Material, doch einige Monomere können sehr schnell durch die Handschuhe auf die Haut dringen. Sollte das Material also auf die Handschuhe gelangen, diese sofort ausziehen und die Hände mit reichlich Wasser waschen.
- Bei Kontakt mit den Augen diese sofort mit reichlich Wasser spülen und ärztlichen Rat einholen.
- In gut belüfteten Räumen verwenden, um ein Einatmen von Aceton zu verhindern. Bei Übelkeit oder Unwohlsein nach versehentlichem Einatmen an der frischen Luft ausruhen und dabei warm halten.
- Das Produkt ist nur für den dentalen Gebrauch vorgesehen.

APPLIKATIONSBEREICH

Adhäsive Zementierung von Aluminiumoxid- und Zirkonoxidrestaurationen, Keramik- oder indirekten Kunststoff-Veneers, Kronen, Brücken, Inlays, Onlays und indirekten metallverstärkten Restaurationen. Zur Zementierung verschiedener Arten von Stiften oder Stumpfmaterialien empfohlen.

VERARBEITUNGSANLEITUNG

- Vorbereitung der Kavität oder des Zahnstumpfs**
 - Temporäre Versiegelung und Zement vollständig entfernen und Kavität oder Stumpf nach der üblichen Methode reinigen.
 - Schutz der Pulpa: Befindet sich die Kavität in Pulpennähe, ist eine Überkappung der Pulpa mit Kalziumhydroxid angezeigt. Mit einem Kofferdam isolieren, um eine Feuchtigkeitskontamination zu vermeiden.
- Bei Schmelz- oder Dentin-Oberfläche auf dem Zahnstumpf: Jeweils einen Tropfen von Primer A und B in ein Gefäß geben und miteinander vermischen, dann den Primer auf den Stumpf auftragen, 20 Sekunden lang einwirken lassen und mit Luft trocknen.
Hinweis: Bei der Zementierung eines Keramikveneers, Schmelzoberfläche vor der Primerbehandlung mit einem phosphorsäurehaltigen Aetzmittel behandeln (Phosphorsäurekonzentration 30 - 40%).
➤ BeautiBond Universal eignet sich auch zur Vorbehandlung der Stumpfoberfläche. Dazu den Beipackzettel für BeautiBond Universal beachten.
- Bei Metall-Oberfläche auf dem Stumpf: Mit einem Microtip eine gleichmäßige Schicht M.L. Primer / SHOFU Universal Primer auftragen und 10 Sekunden lang einwirken lassen.
- Bei Kunststoff-Oberfläche auf dem Stumpf: Mit einem Microtip Porcelain Primer auf die Haftfläche auftragen und 10 Sekunden lang einwirken lassen.
- Bei Aluminiumoxid- oder Zirkonoxid-Oberfläche auf dem Stumpf: Mit einem Microtip AZ Primer / SHOFU Universal Primer auf die Aluminiumoxid- oder Zirkonoxid-Haftfläche auftragen und 10 Sekunden lang einwirken lassen.

- Vorbereitung von Restaurationen**
 - Die Haftfläche der Restauration mit 50-100 µm Aluminiumoxid bei dem jeweils empfohlenen Druck abstrahlen. Ultraschallreinigung in Wasser durchführen und mit Luft trocknen.
 - Eine ausreichende Menge des angegebenen Primers (M.L. Primer, Porcelain Primer, AZ Primer, SHOFU Universal Primer) in ein Gefäß geben und mit dem Microtip eine gleichmäßige Schicht auf die gesamte Haftfläche auftragen. Dann 10 Sekunden einwirken lassen.

Restaurationen	Druck	Primer
Metall	ca. 0,3-0,5 MPa (ca. 3-5 kgf/cm ²)	M.L. Primer SHOFU Universal Primer
Keramik, indirekter Kunststoff	ca. 0,1-0,2 MPa (ca. 1-2 kgf/cm ²)	Porcelain Primer
Aluminiumoxid- oder Zirkonoxidkeramik	ca. 0,2-0,3 MPa (ca. 2-3 kgf/cm ²)	AZ-Primer SHOFU Universal Primer

- Zur Wahl des optimalen Drucks die Gebrauchsanleitung des Herstellers beachten.
 - BeautiBond Universal eignet sich auch zur Vorbehandlung der Restaurationsoberfläche. Dazu den Beipackzettel für BeautiBond Universal beachten.
- III Auflagen der ResiCem-Paste**
- Vorbereitung von Spritze und Zubehör
 - Die Kappe eine Viertel-Drehung entgegen dem Uhrzeigersinn drehen, um die kleine Nase auf der Kappe in der Nut der Spritze zu befestigen. Entfernen Sie die Kappe, indem Sie das untere Ende der Kappe festhalten und nach unten ziehen.
 - Drücken Sie etwas Paste aus, um zu prüfen, ob sich Paste A und B gleichermaßen entnehmen lassen. Überprüfen Sie dies vor jeder Verarbeitung.
 - Befestigen Sie den zum Lieferumfang gehörende Misch-Spitze an der Nut am Ende der Spritze und drehen Sie ihn um 90° im Uhrzeigersinn.



- Auftragen der Paste: Drücken Sie vorsichtig auf den Kolben der Spritze, um die Paste auszuordnen. Tragen Sie die Paste auf die Haftfläche der vorbereiteten Restauration auf.
- Aufsetzen der Restauration und Entfernng von überschüssiger Paste: Setzen Sie die Restauration auf den Stumpf oder die Kavität und drücken Sie. Entfernen Sie überschüssige Paste sorgfältig mit Hilfe eines Microtips o. A. Lichtstrahlen mit einer zahnmedizinischen Polymerisationslampe. Halogen: 20 Sekunden, LED (Hochleistungsleuchte mit mehr als 1.000 mW/cm²): 10 Sekunden. Der Bereich, in den kein Licht hingelangt, muss chemisch gehärtet werden. Die Verarbeitungszeit (bei 23°C) beträgt ca. 3 Minuten. Die chemische Härtung beginnt 30 Sekunden (mit Primer) beziehungsweise 90 Sekunden (ohne Primer) nach Aufsetzen der Restauration. Die normale chemische Härtungszeit im Mund liegt bei ca. 4 Minuten.
- Ausarbeiten und Polieren: Marginale Ausarbeitung und Polieren mit Okklusionsanpassung nach der üblichen Methode durchführen.

HINWEISE ZUM GEBRAUCH

- Im Kühlschrank (1-10°C) lagern. Hohe Temperaturen und hohe Luftfeuchtigkeit vermeiden. Vor direkter Sonneneinstrahlung schützen und von Zündquellen fernhalten. Nicht einfrieren.
- Das Material erst verarbeiten, wenn es sich auf Zimmertemperatur erwärmt hat.
- Keine eugenolhaltigen Materialien und kein Wasserstoffperoxid verwenden, da diese Stoffe die Polymerisation verlangsamen und die Haftfestigkeit beeinträchtigen können.
- Während der Behandlung Speichelsauger oder Absauganlage verwenden.
- Die Kappe nach der Entnahme des Primers jeweils direkt wieder verschließen und entnommenes Material zügig verarbeiten.
- Verunreinigungen der Haftfläche durch Speichel, Blut o. Ä. vor dem Bonding vermeiden. Im Fall einer Verunreinigung mit einem mit Alkohol befeuchteten Wattebausch gründlich reinigen und trocknen. Dann das Material erneut auftragen.
- Nach Gebrauch, die Spritze mit der Originalkappe verschließen oder mit der be-nutzten Misch- Spitze lagern. Hinweis: Vor dem nächsten Einsatz muss die ge-brauchte Misch-Spitze durch eine neue Spitze ersetzt werden. Bei Verwendung der Originalkappe etwaige Restpaste vor dem Aufsetzen der Kappe entfernen.
- Besondere Vorsicht walten lassen solange sich keine Kappe auf der Spritze befindet, um eine Polymerisierung zu vermeiden.
- Pinsel (Microtips) und Schalen sind nur zum Einmalgebrauch vorgesehen.
- Der Primer darf nur auf die Zahnoberfläche aufgetragen werden. (Nicht auf die Restauration auftragen.) Sobald die Paste mit der primerbehandelten Fläche in Berührung kommt, wird die Aushärtungsreaktion beschleunigt.
- Die Paste darf nur auf die Restauration aufgetragen werden. (Nicht direkt auf den Zahn auftragen.) Die Verwendung von Mylar-Streifen zwischen der Präparation und benachbarten Zähnen vor dem Aufsetzen der Restauration hilft bei der Isolierung und der ein-fachen Entfernung von überschüssigem Zement.
- Zum Einfüllen der Paste in den Wurzelkanal keine Wurzelkanalinstrumente verwenden.
- Nach längerer Lagerung die hart gewordene Paste an der Spitze der benutzten Spritze entfernen.
- Der Rand ausreichend licht härten. (Dies sorgt beim Einsetzen einer Restauration aus CAD/CAM-Kompositblöcken o.Ä. für eine sichere Befestigung.)
- Der Behälter muss eine Schutzbrille tragen oder ein Lichtschutzschild verwenden, um nicht direkt in das Licht der Polymerisationslampe zu blinken. Der Behälter muss auch die Augen des Patienten vor direkter Einwirkung des Lichts der Polymerisationslampe schützen.
- Die Polymerisationslampe nach jedem Gebrauch mit Alkohol desinfizieren, um Kreuzkontaminationen zu vermeiden.
- Das Produkt ausschließlich für die in diesem Beipackzettel genannten Indikationen verwenden.
- Das Produkt nur bis zu dem auf der Packung angegebenen Verfallsdatum benutzen. (Beispiel ♪JJJJ-MM-TT → Jahr-Monat-Tag des Verfallsdatums)

ZUSAMMENSETZUNG

Paste A: UDMA, TEGDMA, Fluoraluminiumsilicat-Glas, Initiator
 Paste B: UDMA, TEGDMA, Carbonsäuremonomer, 4-AET, 2-HEMA, Fluoraluminiumsilicat-Glas, Initiator
 Primer A: Wasser, Aceton, Initiator
 Primer B: 2-HEMA, 4-AET, Carbonsäuremonomer, Aceton

fr Ciment-résine de scellement

[A LIRE ATTENTIVEMENT AVANT USAGE]

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION POUR LE PERSONNEL DENTAIRE ET LES PATIENTS

- Ne pas utiliser ce produit sur des patients allergiques à ce matériau, au monomère acrylique et/ou à l'acétone.
- Même chose pour les opérateurs.
- En cas d'inflammation ou autre réaction allergique du patient ou de l'opérateur, interrompre immédiatement l'utilisation et consulter un médecin.
- Utiliser des lunettes et des gants de protection pour éviter la sensibilisation au produit. En cas de contact dermique ou avec les tissus oraux, essuyer immédiatement avec un coton imbibé d'alcool et rincer à grande eau. Certains monomères peuvent provoquer des allergies et altérer la peau. Dans ce cas, les ôter rapidement et se laver les mains à l'eau courante.
- En cas de contact oculaire accidentel, rincer abondamment les yeux à l'eau et consulter un médecin.
- La local doit être correctement ventilé pour éviter l'inhalation d'acétone. Si elle provoque nausée ou malaise, sortir respirer à l'air frais.
- L'usage de ce produit est strictement réservé aux professionnels dentaires.

APPLICATIONS

Scellement adhésif pour prothèses conjonctives en alumine ou zirconie, facettes en porcelaine ou en résine composite, couronnes, bridges, inlays, onlays et prothèses conjonctives sur métal. Recommandé pour le scellement de différents types de tenons et de faux-moignons.

INSTRUCTIONS D'UTILISATION**I PRÉTRAITEMENT DE LA CAVITÉ ou de la dent support**

- Éliminer entièrement le produit de scellement temporaire et nettoyer la cavité ou la dent support en appliquant la méthode conventionnelle.
- Protection pulpaire: Si la cavité est proche de la chambre pulpaire, un fond de cavité à l'hydroxyde de calcium est recommandé. Isoler au moyen d'une digue en caoutchouc afin d'éviter toute contamination par l'humidité.
- En cas de scellement sur surface d'émail ou de dentine : Mettre une goutte de Primer A et une goutte de Primer B dans un godet et mixer, appliquer ce mélange sur la dent et la laisser reposer 20 secondes avant de sécher avec la seringue à air.
Remarque: En cas de scellement de facettes en porcelaine, traiter la surface de l'émail de la dent au moyen d'un agent de mordantage à l'acide phosphorique (concentration d'acide phosphorique 30-40%) avant le pré-traitement.
➤ BeautiBond Universal peut aussi servir pour le traitement de surface du pilier. Se référer au mode d'emploi du BeautiBond Universal.
- Scellement sur surface en métal: Appliquer une couche uniforme de M.L. Primer / SHOFU Universal Primer sur la surface métallique au moyen d'un applicateur Microtip (mini pinceau) et la laisser reposer 10 secondes.
- Scellement sur surface en résine composite: Appliquer le Primer Porcelaine sur la surface du composite au moyen d'un applicateur Microtip (mini pinceau) et laisser reposer 10 secondes.
- Scellement sur surface en alumine ou zirconie : Appliquer le AZ Primer / SHOFU Universal Primer sur la surface en alumine ou en zirconie, au moyen d'un applicateur Microtip et laisser reposer 10 secondes.

II PRÉTRAITEMENT DES RESTAURATIONS PROTHÉTIQUES

- Sceller la surface à sceller de la restauration à l'alumine d'une granulométrie de 50-100 µm à l'apression recommandée (voir tableau ci-dessous). Procéder à un nettoyage par ultrasons dans l'eau et sécher à l'air comprimé.
- Répartir la quantité nécessaire de Primer spécifique (M.L. Primer, Porcelain Primer ou AZ Primer, SHOFU Universal Primer) dans un godet et appliquer une couche uniforme sur l'ensemble de la surface à sceller au moyen d'un applicateur Microtip. Laisser sécher 10 secondes.

Pression et Primer recommandé pour chaque type de restauration

Restaurations	Pression	Primer
Métal	0,3-0,5 MPa env. (3-5 kgf/cm ² env.)	M.L. Primer SHOFU Universal Primer
Porcelaine, résine, composite indirecte	0,1-0,2 MPa env. (1-2 kgf/cm ² env.)	Porcelain Primer
Céramique sur alumine ou zirconie	0,2-0,3 MPa env. (2-3 kgf/cm ² env.)	AZ-Primer SHOFU Universal Primer

- Voir le mode d'emploi des fabricants pour choisir la pression adéquate.
- BeautiBond Universal peut également s'utiliser pour le traitement de surface des restaurations. Voir le mode d'emploi de BeautiBond Universal.

III UTILISATION DE LA PATE RESICEM

- PREPARATION DE LA SERINGUE ET DES ACCESSOIRES
➤ Tourner le capuchon d'1/4 de tour dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour que l'ergot du capuchon rentre dans l'encoche prévue sur la seringue. Oter le capuchon en tenant l'extrémité inférieure de celui-ci et tirer vers le bas.
- Faire sortir un peu de ResiCem pour s'assurer que les pâtes A et B sortent en quantité égales. S'en assurer avant chaque utilisation.
- Fixer l'embout mélangeur tourné face à l'encoche prévue à l'extrémité de la seringue et tourner de 90° dans le sens des aiguilles d'une montre.



- APPLICATION DE LA PATE RESICEM: Appuyer doucement sur le piston de la seringue pour répartir la pâte. Déposer la pâte sur la surface à sceller de la restauration pré-traitée.
- MISE EN PLACE DE LA RESTAURATION PROTHÉTIQUE ET ÉLIMINATION DE L'EXCÉDENT DE PÂTE: Placer la prothèse sur la dent support ou la cavité et appuyer. Éliminer soigneusement l'excédent de pâte au moyen d'un applicateur Microtip (mini pinceau). Photopolymériser au moyen d'une lampe dentaire à photopolymérisation. Halogène : 20 secondes, LED (type haute puissance plus de 1.000 mW/cm²) : 10 secondes. La zone que la lumière ne peut atteindre sera polymérisée chimiquement. Le temps de travail (Hochleistungsleuchte mit mehr als 1.000 mW/cm²): 10 secondes. Der Bereich, in den kein Licht hingelangt, muss chemisch gehärtet werden. Die Verarbeitungszeit (bei 23°C) beträgt ca. 3 Minuten. Die chemische Härtung beginnt 30 Sekunden (mit Primer) beziehungsweise 90 Sekunden (ohne Primer) nach der Restauration. Die normale chemische Härtungszeit im Mund liegt bei ca. 4 Minuten.
- FINITION ET POLISSAGE: Procéder à une finition marginale et à un polissage avec ajustement occlusal suivant la méthode conventionnelle.

REMARQUES SUR L'UTILISATION

- Conserver au réfrigérateur (1-10°C). Éviter toute température et humidité élevées. Tenir éloigné de la lumière solaire directe et de toute source d'ignition. Ne pas congeler.
- Laisser le matériau revenir à température ambiante avant utilisation.
- Éviter tout matériau contenant de l'éthanol et du peroxyde d'hydrogène car ils retardent la polymérisation et réduisent l'adhérence.
- Utiliser la pompe à saline ou une aspiration durant le traitement.
- Fermer le bouchon immédiatement après utilisation de chaque Primer et utiliser rapidement la quantité prévue.
- Éviter la contamination de la surface adhésive par la salive ou du sang etc. avant scellement. En cas de contamination sanguine ou sanguine, nettoyer soigneusement la zone à l'aide d'un coton imbibé d'alcool et sécher. Réappliquer ensuite le matériau.
- Après utilisation, fermer la seringue à l'aide de son capuchon ou la stocker avec l'embout mélangeur usagé. A noter que l'embout mélangeur usagé doit être remplacé par un embout neuf avant l'application suivante. Si le capuchon d'origine est utilisé, éliminer tout résidu de pâte avant de remettre le capuchon en place.
- Veiller tout particulièrement à reboucher la seringue de ResiCem après chaque usage afin d'éviter une polymérisation de la pâte.
- Les pinceaux (microtips) et godets sont à usage unique.
- Le Primer doit être appliqué uniquement sur la surface de la dent. (Ne pas l'appliquer sur la restauration.) Une fois que la pâte entre en contact avec le primer, le durcissement s'accélère.
- Le ciment ResiCem doit être appliqué uniquement sur la prothèse. (Ne pas l'appliquer sur la dent directement.)
- L'utilisation de bandes de Mylar entre la préparation et les dents adjacentes avant la mise en place de la restauration favorise l'isolation et facilite l'élimination de l'excédent de ciment ResiCem.
- Lors du scellement d'un tenon, ne pas utiliser d'instrument de type "bourse-pâte" pour introduire la pâte d'obturation dans le canal radiculaire.
- Éliminer le surplus de pâte durcie de l'embout mélangeur si la seringue est stockée pour une période prolongée.
- Photopolymériser suffisamment les bords. (Lors de la pose d'une restauration CAD/CAM en composite etc. une bonne polymérisation des bordures assure un scellement stable.)
- Les opérateurs doivent porter des lunettes de protection ou utiliser un écran protecteur pour éviter l'exposition directe au flux lumineux. Ils doivent également protéger les yeux du patient pour la même raison.
- Désinfecter la lampe à l'alcool après chaque utilisation pour éviter le risque de contamination croisée.
- Ne pas utiliser ce produit pour un autre usage que celui spécifié dans le présent mode d'emploi.
- Utiliser ce produit avant la date d'expiration indiquée sur l'emballage.
(Exemple: ♪AAAA-MM-JJ → Année-Mois-Jour de la date d'expiration)

COMPOSITION

Pâte A: UDMA, TEGDMA, verre fluoroaluminosilicat, initiateur
 Pâte B: UDMA, TEGDMA, monomère d'acide carboxylique, 4-AET, 2-HEMA, verre fluoroaluminosilicat, initiateur
 Eau, acétone, initiateur
 Primer B: 2-HEMA, 4-AET, monomère d'acide carboxylique, acétone

nl Tandheelkundig cement op resina

[LEES ZORGVULDIG VOOR GEBRUIK]

VOORZORGSMAATREGELEN VOOR TANDARTSEN, TANDTECHNICI EN PATIËNTEN

- Gebruik dit product niet bij patiënten met een bekende allergie voor dit materiaal, aceton en/of methacrylatmonomeer.
- Gebruikers met een bekende allergie voor aceton en/of methacrylatmonomeer mogen dit product niet gebruiken.
- Stop onmiddellijk met het gebruik en raadpleeg een arts in geval van een ontsteking of andere allergische reacties bij patiënt of gebruiker.
- Gebruik medische handschoenen en een veiligheidsbril om te voorkomen dat u overgevoelig wordt voor dit product. Als het product per ongeluk toch op oraal weefsel of de huid komt, verwijder het dan onmiddellijk met een in alcohol gedrenkt wattje en spoel met veel water. Medische handschoenen bieden weliswaar enige bescherming tegen direct contact met dit materiaal, maar sommige monomeren kunnen zeer snel door de handschoenen heen tot de huid doordringen. Daarom dient u handschoenen onmiddellijk uit te trekken als dit materiaal erop komt en uw handen met veel water te wassen.
- In geval van contact met de ogen dient u deze onmiddellijk te spoelen met veel water en een arts te raadplegen.
- Gebruik in een goed geventileerde ruimte om inademing van aceton te voorkomen. Indien inademing misselijkheid of een ziek gevoel veroorzaakt, zorg er dan voor dat het slachtoffer uitrust en warm wordt gehouden in de frisse lucht.
- Dit product is uitsluitend bedoeld voor gebruik door dentale professionals.

TOEPASSING

Het cementeren van restauratieve voorzieningen op basis van aluminium- of zirkonoxide of porselein, of van indirecte laminaafzetting van composietmassa, of van kronen, bruggen, vulmaterialen, opbouwmaterialen en indirecte met metaal versterkte restauratieve voorzieningen. Aanbevolen voor het cementeren van verschillende soorten abutments en basismaterialen.

GEBRUIKSAANWIJZING**I Voorbehandeling van caviteit of de stomp**

- Verwijder de tijdelijke afsluiting en het daarvoor gebruikte cement volledig en maak de caviteit of stomp op conventionele wijze schoon.
- Het beschemen van de pulpa: als de caviteit zich dichtbij de pulpa bevindt, verdient het aanbeveling de pulpa af te schermen met calciumhydroxide. isoleer met een cofferdam om verontreiniging met vocht e.d. te voorkomen.
- Als zich op de stomp glazuur of dentine bevindt: Breng één druppel van Primer A en B in een schaaltje en meng dit, breng het mengsel daarna aan op de preparatie; laat het 20 seconden inwerken en laat het aan de lucht drogen.
- Opmerking: als u een porseleinen facing cementeert, behandel het glazuuroppervlak dan met een etmsmiddel van fosforzuur (fosforzuurconcentratie 30-40%) voordat u het oppervlak met de primer behandelt.
➤ BeautiBond Universal kan ook worden gebruikt voor de oppervlakbehandeling van het pijlerelement. Zie de gebruiksaanwijzing voor BeautiBond Universal.
- Als de stomp een metaal hooftoppervlak heeft: Breng met behulp van een Microtip een gelijkmatige laag M.L. Primer / SHOFU Universal Primer aan op het hooftoppervlak en laat dit 10 seconden met rust om in te werken.
- Als de landabuiting een hooftoppervlak van composietmassa heeft: Breng met behulp van een Microtip Porcelain Primer op het hooftoppervlak aan en laat dit 10 seconden met rust om in te werken.
- Als de stomp een hooftoppervlak van aluminium- of zirkonoxide heeft: Breng met behulp van een Microtip AZ Primer / SHOFU Universal Primer aan op het oppervlak van aluminium- of zirkonoxide en laat dit 10 seconden met rust om in te werken.

II Voorbehandeling van restauratieve voorzieningen

- Zandstraal het hooftoppervlak van de restauratieve voorziening met aluminiumoxide met een deeltjesgrootte van 50-100 µm, elk bij de aanbevolen straaldruk. Maak de voorziening daarna op ultrasonische wijze schoon in water en droog aan de lucht.
- Breng een adequate hoeveelheid van de voorgeschreven primer (M.L. Primer, Porcelain Primer, AZ Primer, SHOFU Universal Primer) op een schaaltje en vandaar met behulp van een Microtip op het gehele hooftoppervlak. Laat het 10 seconden met rust om in te werken.

Aanbevolen straaldruk en primer voor elke restauratieve voorziening

Restauratieve voorziening	Druk	Primer
Metal	ca. 0,3-0,5 MPa (ca. 3-5 kgf/cm ²)	

