

Produits & procédures

MANUEL 2026



Dr Dan Fischer
Fondateur, Ultradent Products, Inc.



À PROPOS D'ULTRADENT PRODUCTS



En 1976, après avoir obtenu son diplôme à l'université de Loma Linda et ouvert son propre cabinet, le Dr Dan Fischer a inventé sa solution hémostatique révolutionnaire, Astringedent™. Il répondait ainsi au besoin de produit pour la gestion des tissus permettant d'obtenir une hémostase plus rapide et profonde. La solution hémostatique Astringedent, avec l'embout Metal Dento-Infusor™ et le fil de rétraction Ultrapak™, sont devenus les produits phares d'Ultradent. Pour la première fois, les praticiens pouvaient obtenir rapidement et de manière prédictible une hémostase profonde. Le succès de la solution hémostatique Astringedent a alimenté le désir du Dr Fischer de poursuivre le développement de solutions innovantes – aboutissant ainsi à la fondation d'Ultradent Products, Inc. Fondée il y a maintenant 45 ans, Ultradent – société familiale d'envergure internationale spécialisée dans la fabrication et la distribution de produits bucco-dentaires – garde pour objectif l'amélioration de la santé bucco-dentaire à travers le monde en créant de meilleurs produits dentaires qui continuent à définir de nouvelles références dans cette industrie. Le Dr Fischer est titulaire de nombreux brevets.

À l'heure actuelle, Ultradent étudie, conçoit, fabrique et distribue plus de 500 matériaux, dispositifs et instruments utilisés par les dentistes à travers le monde. Parmi eux figurent le système d'éclaircissement Opalescence™ et le système révolutionnaire d'éclaircissement professionnel à domicile, Opalescence Go™. La famille de produits Ultradent comprend également la lampe à photopolymériser à LED aux multiples récompenses VALO™, le sealant pour puits et sillons UltraSeal XT™ hydro et le gel de mordantage Ultra-Etch™.

Ultradent a reçu les distinctions Exportateur de l'année et Distributeur de l'année du Secrétariat d'État aux petites entreprises (Small Business Administration aux États-Unis). Plus récemment, Ultradent s'est vu décerner le prix Héros des soins de santé dans la catégorie Performances d'entreprise. Ultradent et le Dr Fischer sont reconnus pour leur leadership industriel et leurs contributions déterminantes à la communauté dentaire. En 2013, le bureau du développement économique et rural du gouverneur de l'Utah a qualifié le Dr Fischer d'« homme international de l'année » pour ses contributions au maintien des relations économiques et culturelles entre l'état de l'Utah et l'Union européenne.

Le Dr Fischer œuvre sans relâche pour « améliorer la santé bucco-dentaire à travers le monde ». Au-delà de la communauté dentaire, Ultradent fait don de produits à des acteurs humanitaires aux niveaux régional, national et international. L'entreprise parraine en outre une association à but non lucratif – la Diversity Foundation – qui a mis sur pied un programme de sensibilisation ayant pour objectif de lutter contre les crimes haineux et l'intolérance. Ce programme fait la promotion de la diversité et encourage une prise de conscience multiculturelle parmi des individus venant de tous horizons.

Le Dr Fischer mène sa vie selon les mêmes valeurs que celles qui guident Ultradent : intégrité, qualité, travail, innovation et attention. Il aime s'occuper de son jardin et passer du temps avec sa femme, ses enfants et ses nombreux petits-enfants.

Suivez-nous sur nos pages des médias sociaux.

Scannez un code QR pour suivre les activités d'Ultradent sur Facebook, Instagram et LinkedIn et être au fait des meilleures offres et des actualités.

Facebook



Instagram



LinkedIn





ÉCLAIRCISSEMENT • 3–26

Éclaircissement « sur mesure » à domicile
Gouttières d'éclaircissement préchargées
Résine pour réservoir Block-Out
Plaques pour le thermoformage de gouttières
Accessoires

Éclaircissement en cabinet
Technique Walking Bleach
Pâte de micro-abrasion amélaire
Accessoires



PROPHYLAXIE • 27–34

Sealant pour puits et sillons
Agent siccatif
Vernis au fluorure de sodium
Vernis de désensibilisation dentinaire
Dentifrices d'éclaircissement



PRÉPARATION • 35–44

Révéléateur de caries
Écarte-langue, -lèvres et -joues
Digues en caoutchouc
Protège-dent interproximal

Comblement des contre-dépouilles
Système de matrices sectionnelles
Matrice et porte-matrice à usage unique



TISSUE MANAGEMENT • 45–56

Sulfate de fer
Chlorure d'alumine
Solution à base de sulfate de fer et de subsulfate de fer
Solution détachante

Fil de rétraction tricoté
Instruments d'insertion



MORDANÇAGE & ADHÉSIFS • 57–66

Système automordançant (« sans rinçage »)
Système de mordançage total (« mordançage et rinçage »)
Gel d'acide phosphorique
Primer automordançant
Adhésifs
Adhésif photopolymérisable

Mordançage de la porcelaine
Gel d'acide fluorhydrique
Solution de silane
Fond de cavité à base d'hydroxyde de calcium



RESTAURATION • 67–76

Universal Composite
Composite fluide
Composite Wetting Resin
Composite de réétanchéification



SCCELLEMENT • 77–82

Ciments provisoires à base de polycarboxylate et de résine, sans eugénol
Scellement provisoire des facettes
Composite auto-photo de scellement et de reconstitution



FINITION • 83–94

Polissoirs à usage unique
Disques de mise en forme et de finition
Système de polissage pour composites Original
Système de polissage pour composites Natural
Système de polissage pour céramiques Universal Natural
Système de polissage pour céramiques Universal
Brossettes de polissage
Pâte de polissage diamantée
Agent siccatif
Bandes de finition
Composite de réétanchéification



MATÉRIEL • 95–114

Accessoires pour lampe à polymériser
Lampes à polymériser LED à large spectre
Laser à diode
Lunettes de protection
Ciseaux



ENDODONTIE • 115–130

Ciment pour réparation à base d'agrégat de trioxyde minéral
Ciment endocanalair
Lubrifiants pour limes
Pâte d'hydroxyde de calcium
Citric Acid
Embouts endodontiques
Tenons
Résine provisoire photopolymérisable



EMBOUTS & SERINGUES • 131–139

Embouts pour restauration
Embouts endodontiques
Seringues et couvre-seringues
Accessoires



Des dents plus
blanches peuvent
donner à vos patients
la confiance pour
sourire encore plus.

Un sourire plus blanc peut illuminer votre monde

L'éclaircissement Opalescence a pour mission d'aider à donner à vos patients des sourires plus éclatants et plus blancs afin qu'ils puissent paraître à leur avantage et se sentir mieux, transformant les bonnes journées en jours encore meilleurs. En tant que leader mondial de l'éclaircissement professionnel¹, Opalescence a éclairci plus de 100 millions de sourires¹. Cela fait beaucoup de jours meilleurs.

Opalescence™
tooth whitening systems



¹. Données internes.





DEREK HATCH – Bell Canyon Reservoir

ÉCLAIRCISSEMENT

Questions sur l'éclaircissement dentaire
Protocole d'un traitement d'éclaircissement
Guide de référence pour l'éclaircissement dentaire avec Opalescence

ÉCLAIRCISSEMENT COSMÉTIQUE

Éclaircissement « sur mesure » à domicile
Gouttières d'éclaircissement préchargées
Résine pour réservoir Block-Out
Plaques pour le thermoformage de gouttières

Accessoires

ÉCLAIRCISSEMENT MÉDICAL

Éclaircissement en cabinet
Technique Walking Bleach
Pâte de micro-abrasion

amélaire
Accessoires



ÉCLAIRCISSEZ VOTRE SOURIRE – Questions sur l'éclaircissement dentaire

La dyschromie des dents peut avoir de nombreuses causes. Certains médicaments, traumatismes dentaires, obturations, aliments et boissons peuvent, avec le temps, entraîner des dyschromies dentaires. Certaines dyschromies sont superficielles, tandis que d'autres sont internes. Dans les deux cas, le dentiste peut les traiter efficacement. L'éclaircissement professionnel est la meilleure solution pour éclaircir les dents en toute sécurité.

Dans ces cas, l'éclaircissement est cosmétique et peut être obtenu avec des produits adaptés conçus pour obtenir des résultats, comme c'est le cas avec nos gels d'éclaircissement Opalescence™ PF utilisés avec des gouttières sur mesure ou avec nos gouttières prêtes à porter à usage unique proposées dans Opalescence Go™ avec la gouttière UltraFit. Ces produits permettent d'obtenir un sourire plus blanc. En cas de réapparition de la dyschromie, il suffit d'une retouche rapide pour retrouver un sourire parfait.

D'autres types de taches peuvent pénétrer l'émail et la dentine par l'intérieur, suite à des maladies, des traumatismes ou des traitements médicaux. Les facteurs à l'origine de ces dyschromies peuvent être congénitaux, systémiques, métaboliques, pharmacologiques, traumatiques ou iatrogènes (fluorose dentaire, jaunisse, prise de tétracycline ou minocycline pour adulte, porphyrie, blessure et érythroblastose du nouveau-né en sont des exemples). Un éclaircissement médical en cabinet est nécessaire pour traiter ces types de dyschromie. Dans de nombreux cas, cet éclaircissement ciblé peut rendre les restaurations, facettes ou couronnes inutiles ou repousser considérablement leur réalisation.

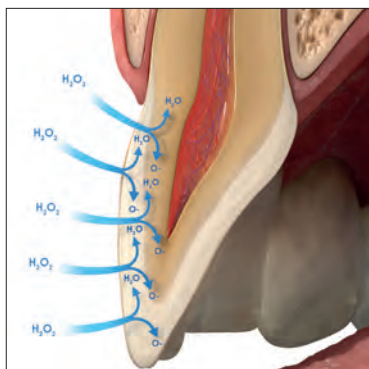
L'éclaircissement professionnel est la meilleure solution et le moyen le moins invasif pour éclaircir les dents en toute sécurité.

COMMENT FONCTIONNE L'ÉCLAIRCISSEMENT ?

Les gels d'éclaircissement Opalescence contiennent un ingrédient éclaircissant puissant – du peroxyde de carbamide ou du peroxyde d'hydrogène. Les gels à base de peroxyde se dégradent en molécules d'eau, d'oxygène et d'oxygène réactif. Ces molécules d'oxygène réactif agissent par oxydation des liaisons des molécules à l'origine des dyschromies. La modification des molécules à l'origine des taches permet à la dent d'apparaître plus claire¹.

Les molécules d'oxygène réactif se répandant dans toute la dent, toute la surface de la dent ne doit pas nécessairement être en contact avec l'agent d'éclaircissement pour être entièrement éclaircie.

Les molécules d'oxygène réactif devant se dissiper avant le collage, il est nécessaire d'attendre 7 à 10 jours avant toute procédure de collage²⁻⁴.



L'ÉCLAIRCISSEMENT AFFECTE-T-IL LA FORCE D'ADHÉSION ?

Bien que les agents d'éclaircissement libèrent de l'oxygène dans la dent, les restaurations collées déjà en place ne s'en trouvent pas affaiblies.

Remarque : attendre 7 à 10 jours avant toute procédure de collage^{2,4} ou application d'une quelconque résine.
La forte concentration d'oxygène dans la dent pourrait avoir un effet négatif considérable sur la polymérisation des résines.

COMBIEN DE TEMPS LES DENTS RESTENT-ELLES CLAIRES ?

Les résultats de l'éclaircissement sont très stables. En fonction de l'alimentation et du style de vie du patient, il doit toutefois être renouvelé périodiquement. Cela ne devrait pas occasionner de problème, les agents d'éclaircissement étant inoffensifs.

L'ÉCLAIRCISSEMENT PROVOQUERA-T-IL DES SENSIBILITÉS DENTAIRES ?

Des sensibilités dentaires peuvent apparaître pendant le traitement d'éclaircissement.

Celles-ci sont toutefois passagères et disparaissent à la fin des traitements d'éclaircissement. Si des traitements de désensibilisation sont souhaités, il est recommandé d'utiliser le gel de désensibilisation UltraEZ™ ou le vernis fluoré Enamelast™. Il est également possible d'utiliser le dentifrice éclaircissant Opalescence™ spécial dents sensibles pour aider à prévenir ou atténuer les éventuelles sensibilités.

L'ÉCLAIRCISSEMENT AVEC LES PRODUITS OPALESCENCE AFFAIBLIRA-T-IL L'ÉMAIL DES DENTS ?

Non. Il n'a pas été démontré que l'éclaircissement avec Opalescence affaiblit l'émail dentaire⁵⁻⁷.

IMPORTANT : LE MEILLEUR ÉCLAIRCISSEMENT SE FAIT SOUS SUPERVISION D'UN DENTISTE.

Les traitements d'éclaircissement dentaire avec Opalescence sont efficaces et sans danger lorsqu'ils sont utilisés comme il convient et avec les matériaux adaptés. Cela inclut un examen complet, des instructions relatives au procédé d'éclaircissement choisi et la surveillance du patient pendant la phase de traitement. Il est fréquent que l'autotraitement avec des produits achetés en magasin ne donne pas les résultats escomptés et laisse le patient sans solution pour traiter, notamment, les éventuels problèmes de sensibilité.

1. Kwon SR, Wertz PM. Review of the Mechanism of Tooth Whitening. *J Esthet Restor Dent*. 2015 Sep-Oct;240-57.
2. Da Silva Machado J, et al. The influence of time interval between bleaching and enamel bonding. *J Esthet Restor Dent*. 2007;19(2):111-8; discussion 19. 3. Spyrides GM, et al. Effect of whitening agents on dentin bonding. *J Esthet Restor Dent*. 2000;12(5):264-70. 4. Unlu N, Cobankara FK, Ozer F. Effect of elapsed time following bleaching on the shear bond strength of composite resin to enamel. *J Biomed Mater Res B Appl Biomater*. 2008 Feb;84(2):363-8.
5. Metz MJ, Cochran MA, Matis BA, Gonzalez C, Platt JA, Pund MR. Clinical evaluation of 15 % carbamide peroxide on the surface microhardness and shear bond strength of human enamel. *Oper Dent*. 2007;32(5):427-436. doi:10.2341/06-142 6. Cadenaro M, Navarra CO, Mazzoni A, et al. An in vivo study of the effect of a 38 percent hydrogen peroxide in-office whitening agent on enamel. *J Am Dent Assoc*. 2010;141(4):449-454. doi:10.14219/jada.archive.2010.0198 7. Cadenaro M, Breschi L, Nucci C, et al. Effect of two in-office whitening agents on the enamel surface in vivo: a morphological and non-contact profilometric study. *Oper Dent*. 2008;33(2):127-134. doi:10.2341/07-89



Protocole d'un traitement d'éclaircissement

Nous recommandons les étapes suivantes pour l'évaluation et le traitement d'éclaircissement professionnel.

1. RÉALISER L'ANAMNÈSE DU PATIENT

Décerner l'origine de la coloration des dents et rechercher les restaurations susceptibles d'affecter le résultat final (avec radiographie si nécessaire).

Identifier le système d'éclaircissement souhaité (cosmétique pour les dyschromies courantes / médical pour les dyschromies dues à une maladie, un trauma ou un traitement médical). Reconsidérer l'anamnèse régulièrement en ajoutant une question concernant la satisfaction du patient en matière d'esthétique dentaire. Expliquer au patient que les restaurations n'éclairciront pas et l'avertir du besoin éventuel de nouvelles restaurations après l'éclaircissement. Vérifier s'il y a des sensibilités existantes et administrer un traitement adapté pour les éliminer avant de commencer l'éclaircissement. L'éclaircissement est déconseillé aux femmes enceintes ou qui allaitent.

Les patients ayant des problèmes de santé graves doivent consulter leur médecin traitant avant le traitement. L'éclaircissement cosmétique des dents n'est pas autorisé avant l'âge de 18 ans.

2. EFFECTUER UN EXAMEN DENTAIRE

Identifier l'origine des dyschromies, évaluer la santé gingivale et dentaire. Rechercher les restaurations dans la région esthétique qui pourraient ne pas être en harmonie après l'éclaircissement. Proposer leur remplacement ou leur resurfaçage après l'éclaircissement.

3. GÉRER LES ATTENTES DU PATIENT

Lui parler des possibilités et des limites de l'éclaircissement dans son cas précis et l'aider à définir ses attentes de façon réaliste.

4. RÉALISER UN TRAITEMENT D'HYGIÈNE DENTAIRE

Procéder au traitement d'hygiène dentaire. Utiliser une pâte de polissage pour éliminer toute la plaque. Pour les patients ayant une hypersensibilité connue, appliquer le vernis fluoré Enamelast™ après le polissage.

5. DÉTERMINER LA TEINTE INITIALE DE LA DENT

Identifier la teinte initiale de la dent à l'aide d'un teintier. Prendre une photo avec la barrette de la teinte après le traitement d'hygiène dentaire.

6. INFORMER LE PATIENT

Les dents peuvent rester blanches au moins un an^{1,2}. En fonction de l'alimentation et du style de vie du patient, l'éclaircissement doit être renouvelé périodiquement pour conserver l'aspect souhaité. Donner au patient les instructions nécessaires pour l'utilisation des produits d'éclaircissement choisis et répondre à ses éventuelles questions ou inquiétudes.

7. ÉLABORER UN PLAN DE TRAITEMENT POUR L'ÉCLAIRCISSEMENT

Plusieurs produits d'éclaircissement Opalescence™ peuvent être utilisés dans le cadre du plan de traitement pour l'éclaircissement de manière à aider le patient à obtenir les résultats recherchés. Si le patient a des antécédents de sensibilité dentaire, il convient d'ajouter un protocole de désensibilisation avant, pendant et après le traitement d'éclaircissement ainsi que d'envisager l'emploi d'un gel moins concentré et/ou une durée de port plus courte. Les patients peuvent également utiliser le dentifrice éclaircissant Opalescence™ Spécial dents sensibles avant et tout au long de leur traitement d'éclaircissement. Envisager en outre, si le patient tolère les traitements d'éclaircissement sans présenter de sensibilité, d'utiliser un gel plus concentré pour obtenir des résultats plus rapidement.

8. OBTENIR LE CONSENTEMENT DU PATIENT

Faire signer au patient un formulaire de consentement pour l'éclaircissement décrivant le traitement d'éclaircissement et son coût.

9. DÉTERMINER LA TEINTE FINALE DE LA DENT

Identifier la teinte finale à l'aide d'un teintier et la consigner dans le dossier du patient. Prendre une photo avec la barrette de la teinte initiale et finale. On ne peut constater la teinte définitive des dents que quelques jours après la fin du traitement car les dents peuvent continuer à éclaircir après le dernier traitement d'éclaircissement.

10. ASSURER LA PRISE EN CHARGE DES SENSIBILITÉS LE CAS ÉCHÉANT

Certains patients peuvent présenter une sensibilité persistante. Il est recommandé d'utiliser le gel de désensibilisation UltraEZ™ ou le vernis fluoré Enamelast™. Il est également possible d'utiliser le dentifrice éclaircissant Opalescence™ formulé pour dents sensibles pour aider à minimiser les sensibilités.

Remarque : il convient d'attendre 7 à 10 jours après le traitement d'éclaircissement avant l'application de toute résine. La forte concentration d'oxygène dans la dent pourrait avoir un effet négatif considérable sur la polymérisation des résines.

1. de Geus JL, de Lara MB, Hanzen TA, et al. One-year follow-up of at-home bleaching in smokers before and after dental prophylaxis. *J Dent.* 2015;43(11):1346-1351. 2. Wiegand A, Drebenstedt S, Roos M, Magalhães AC, Attin T. 12-month color stability of enamel, dentine, and enamel-dentine samples after bleaching. *Clin Oral Investig.* 2008;12(4):303-310.



Guide de référence pour l'éclaircissement dentaire avec Opalescence™

*Les dispositifs médicaux pour l'éclaircissement des dents ne sont pas disponibles dans certains pays de l'Union européenne. Veuillez demander conseil à votre fournisseur dentaire.

NOM DU PRODUIT	INGRÉDIENTS	INDICATIONS
----------------	-------------	-------------

Éclaircissement dentaire cosmétique



Opalescence™ PF 10 %

Nitrate de potassium,
fluorure et xylitol

COSMÉTIQUE, À DOMICILE
Patients ayant des problèmes
de sensibilité ; peut être porté
en journée ou la nuit



Opalescence™ PF 16 %

Nitrate de potassium,
fluorure et xylitol

COSMÉTIQUE, À DOMICILE
Éclaircissement plus rapide,
port recommandé en journée



Opalescence Go™ 6 %

Nitrate de potassium,
fluorure et xylitol

COSMÉTIQUE À DOMICILE
Prêt à l'emploi, alternative aux
produits achetés en magasin



Opalescence™ Office 6 %

Nitrate de potassium
et fluorure

**COSMÉTIQUE, TRAITEMENT
EFFECTUÉ PAR UN DENTISTE**
Traitement rapide au fauteuil

Éclaircissement dentaire médical*



Opalescence™ Endo

—

**MÉDICAL, TRAITEMENT
EFFECTUÉ PAR UN DENTISTE**
Éclaircissement interne des
dents dépulpées ayant reçu un
traitement endodontique



Opalescence™ Boost™ 40 %

Nitrate de potassium et
fluorure

**MÉDICAL, en cabinet au
fauteuil, application directe
par voie interne.**

Autres traitements



**Pâte de micro-abrasion
Opalustre™**

—

**TRAITEMENT EFFECTUÉ
PAR UN DENTISTE**
Traitement au fauteuil pour
éliminer définitivement les imper-
fections amélaire superficielles



**Gel de désensibilisation
UltraEZ™**

Nitrate de potassium et
fluorure

À DOMICILE
Traitement des hypersensibilités



Remarque : pour déterminer l'équivalence de PH à partir d'une concentration de PC, diviser par trois. Par exemple, du PC à 45 % équivaut à du PH à ~15 %. Il est important de le savoir afin d'évaluer correctement la puissance d'action des produits d'éclaircissement.

PARFUMS	DURÉE DE PORT	SUBSTANCE ACTIVE	Concentrations de peroxyde d'hydrogène par rapport au peroxyde de carbamide
---------	---------------	------------------	---

10 % Menthe 10 % Pastèque 10 % Nature	8–10 heures par jour	Peroxyde de carbamide à 10 %	 ~3 % PH 10 % PC
16 % Menthe 16 % Pastèque 16 % Nature	4–6 heures par jour	Peroxyde de carbamide à 16 %	 ~5,8 % PH 16 % PC
6 % Menthe 6 % Pastèque	60–90 minutes par jour	Peroxyde d'hydrogène à 6 %	 6 % PH
—	5 applications de 20 minutes NE dépassez PAS 6 applications par consultation	Peroxyde d'hydrogène à 6 %	 6 % PH

—	1 à 5 jour(s) par traitement	Peroxyde d'hydrogène à 35 %	 35 % PH
—	2–3 applications de 20 minutes NE dépassez PAS 3 applications par consultation	Peroxyde d'hydrogène à 40 %	 40 % PH

—	Au cabinet	Acide chlorhydrique à 6,6 % Carbure de silice
—	15–60 minutes par jour	Nitrate de potassium à 3 % et NaF neutre à 0,25 %



Des dents plus blanches peuvent donner à vos patients la confiance pour sourire encore plus.

Un sourire plus blanc peut illuminer votre monde

L'éclaircissement Opalescence a pour mission d'aider à donner à vos patients des sourires plus éclatants et plus blancs afin qu'ils puissent paraître à leur avantage et se sentir mieux, transformant les bonnes journées en jours encore meilleurs. En tant que leader mondial de l'éclaircissement professionnel¹, Opalescence a éclairci plus de 100 millions de sourires¹. Cela fait beaucoup de jours meilleurs.

Opalescence[™]
tooth whitening systems

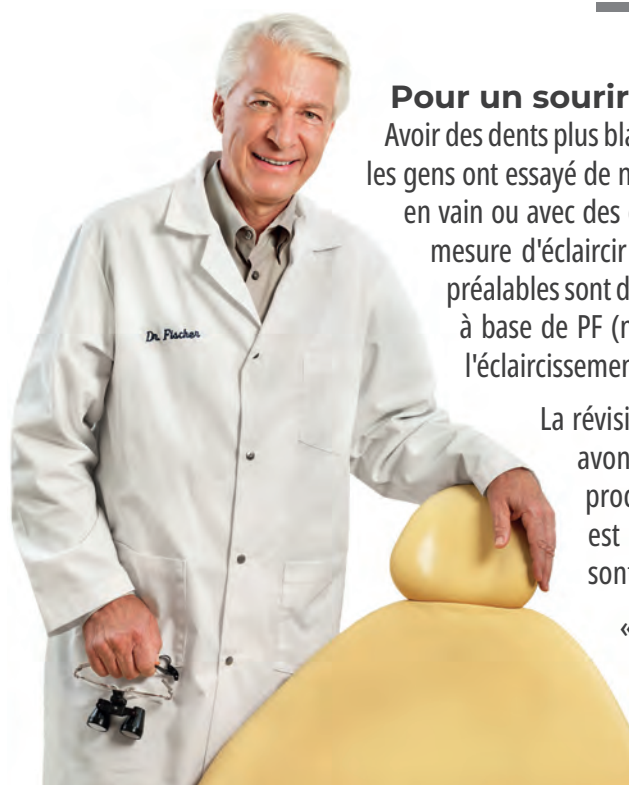


¹. Données internes.





Éclaircissement – COSMÉTIQUE



Dr Dan Fischer
Fondateur, Ultradent Products, Inc.

Pour un sourire plus blanc et plus lumineux

Avoir des dents plus blanches, l'un des plus vieux rêves de l'être humain. Dans des temps reculés, les gens ont essayé de nombreux ingrédients et de nombreuses techniques, la plupart du temps en vain ou avec des effets indésirables graves sur leurs dents. Aujourd'hui, nous sommes en mesure d'éclaircir les dents efficacement et sans effets indésirables. Mais les conditions préalables sont doubles : il faut avoir les produits adéquats – tels que nos gels Opalescence à base de PF (nitrate de potassium et fluorure) qui aident à préserver l'émail pendant l'éclaircissement. D'autre part, il faut les utiliser convenablement.

La révision de la directive Cosmétiques de l'UE édicte une procédure que nous avons toujours suivie : l'intervention d'un chirurgien-dentiste dans les procédures d'éclaircissement cosmétique. Ainsi, l'ensemble du traitement est réalisé sous la supervision d'un professionnel et les dents du patient sont entre de bonnes mains.

« Pour chaque traitement, la prescription devra être faite par un chirurgien-dentiste [...] ou être effectuée sous sa supervision directe, si un niveau de sécurité équivalent est assuré. Les praticiens de l'art dentaire pourront remettre ces produits au patient pour le reste du traitement. »*

NOM DU PRODUIT	INDICATIONS	SUBSTANCE ACTIVE	Concentrations de peroxyde d'hydrogène par rapport au peroxyde de carbamide
 Opalescence™ PF 10 %	COSMÉTIQUE, À DOMICILE Patients ayant des problèmes de sensibilité ; peut être porté en journée ou la nuit	Peroxyde de carbamide à 10 %	~3 % PH 10 % PC
 Opalescence™ PF 16 %	COSMÉTIQUE, À DOMICILE Éclaircissement plus rapide, port recommandé en journée	Peroxyde de carbamide à 16 %	~5,8 % PH 16 % PC
 Opalescence Go™ 6 %	COSMÉTIQUE À DOMICILE Prêt à l'emploi, alternative aux produits achetés sans ordonnance	Peroxyde d'hydrogène à 6 %	6 % PH
 Opalescence™ Office 6 %	COSMÉTIQUE, TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR UN DENTISTE Traitement rapide au fauteuil	Peroxyde d'hydrogène à 6 %	6 % PH

* Directive du Conseil 2011/84/UE



Opalescence™ PF 10 % et 16 %

PEROXYDE DE CARBAMIDE AVEC NITRATE
DE POTASSIUM ET FLUORURE

- Éclaircissement dentaire cosmétique avec gouttières sur mesure
- Les gels d'éclaircissement dentaire Opalescence PF contiennent du PF (nitrate de potassium et fluorure)
- Le gel d'éclaircissement Opalescence PF a été formulé pour maximiser le confort du patient
- Le gel visqueux et épais ne coule pas sur les tissus mous et garantit le maintien bien en place de la gouttière²
- Formulé pour prévenir la déshydratation et l'effet ressort
- Deux concentrations pour la flexibilité du traitement
- Disponible dans les parfums **Menthe**, **Pastèque** et **Nature**
- Port de jour ou de nuit

La consistance visqueuse et épaisse du gel d'éclaircissement Opalescence l'empêche de s'échapper de la gouttière, comme c'est le cas d'autres gels d'éclaircissement². Le gel épais maintient la gouttière bien en place pour un port confortable. Le gel Opalescence PF contient du nitrate de potassium et du fluorure. Opalescence est efficace pour réduire l'effet ressort comparé aux produits d'éclaircissement dentaire concurrents³. Le gel d'éclaircissement Opalescence contient au moins 20 % d'eau, ce qui aide à prévenir la déshydratation. Une étude universitaire a montré que le gel reste actif 8 à 10 heures pour un éclaircissement pendant la nuit⁴, ce qui signifie que les patients obtiennent des résultats rapidement, augmentant ainsi l'observance. Le gel Opalescence est proposé en plusieurs concentrations, formulations, parfums et kits pour satisfaire les besoins de vos patients en matière d'éclaircissement.

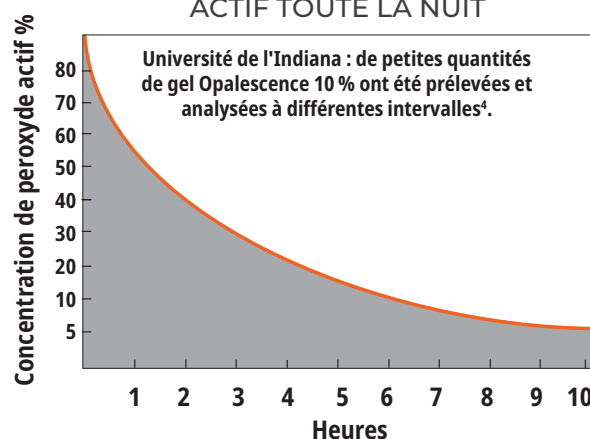
Le gel Opalescence est à utiliser pour l'éclaircissement des dents tachées avant la mise en place de composites, facettes et/ou couronnes. Il est efficace pour faire disparaître certaines voire toutes les dyschromies dentaires internes dues à des facteurs congénitaux, systémiques, pharmacologiques, traumatiques, etc., ainsi qu'au vieillissement. Il est efficace contre les dyschromies dues à la fluorose et à la tétracycline².



Le meilleur système
d'éclaircissement
cosmétique à domicile



ACTIF TOUTE LA NUIT



1. realityesthetics.com. 2. Caughman WF, DMD, Frazier KB, Haywood, VB. Carbamide peroxide whitening of non-vital single discolored teeth: Case reports. *Quintessence Int.* 1999;30(3):155-61. 3. Grobler, S.R., et al. A Clinical Study of the Effectiveness of Two Different 10 % Carbamide Peroxide Bleaching Products: A 6-Month Follow-up; *Int J Dent.* May 5, 2011; 167525; doi: 10.1155/2011/167525. 4. Matis BA, Gaiao U, Blackman D, Schultz FA, Eckert G. In vivo degradation of bleaching gel used in whitening teeth. *J Am Dent Assoc.* 1999;130(2):227-35.



AVANT ET APRÈS

Avec l'aimable autorisation du Dr Robert Nixon



Avant éclaircissement.



Dents de l'arcade supérieure après 5 nuits de traitement avec le gel d'éclaircissement Opalescence PF à 10 %, soit environ 40 heures.

Avec l'aimable autorisation du Dr Stephan Hoefler



Avant éclaircissement.



Résultat après 8 jours de traitement avec le gel d'éclaircissement Opalescence PF 16 % – 3 heures par jour.

Avec l'aimable autorisation du Dr Stephan Hoefler



De nouvelles restaurations sont programmées avant de procéder à l'éclaircissement.



Résultat après 6 nuits de traitement avec le gel d'éclaircissement Opalescence PF 10 % – 8 heures par nuit. Nouvelles restaurations composites en place.

Avec l'aimable autorisation de Carol Jent, RDH.



Avant éclaircissement.



Après un mois d'éclaircissement.

Avec l'aimable autorisation d'Ultradent Products Inc.



Dyschromies modérées à importantes dues à la tétracycline.



Amélioration en 2 semaines. Les dyschromies dues à la tétracycline peuvent nécessiter un traitement de 2 à 6 mois¹.

INSTRUCTIONS POUR LE PATIENT



1. Recommander au patient de se brosser les dents avant de charger la gouttière et de la mettre en place. Passer en revue avec le patient les instructions fournies avec le kit d'éclaircissement. Lui expliquer ensuite comment charger la gouttière en exprimant un cordon de gel ininterrompu, à mi-distance environ du bord incisif du côté facial de la gouttière, de molaire à molaire. Lui expliquer également qu'il convient d'utiliser 1/3 à 1/2 d'une seringue.



2. Placer la gouttière sur les dents. Appuyer délicatement sur la gouttière pour mettre le gel en place. Une pression trop ferme entraînera le débordement du gel de la gouttière.



3. En cas d'application de gel en excès ou si du gel s'est écoulé de la gouttière, essuyer délicatement avec une brosse à dents.



4. Nettoyer la gouttière avec une brosse à dents et de l'eau. Ranger la gouttière dans son étui lorsqu'elle n'est pas utilisée. Rappeler au patient de suivre le protocole d'éclaircissement prédéfini.

¹ Haywood VB, Leonard RH, Dickinson GL. Efficacy of six months of nightguard vital bleaching tetracycline-stained teeth. *J Esthet Dent.* 1997;9(1):13-19



PROCÉDURE*



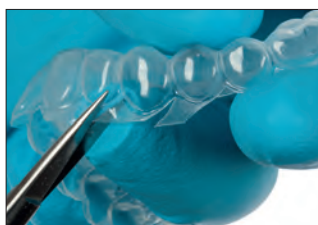
1. Couler l'empreinte avec du plâtre à prise rapide ou du plâtre dur. Couler l'empreinte peu après pour garantir la précision. Plus la quantité de plâtre dur utilisé est faible, plus il est facile de le tailler. Les zones du palais et de la langue ne sont pas coulées ou doivent être éliminées après la prise du plâtre. Laisser le modèle sécher pendant deux heures.



2. Appliquer une couche d'environ 0,5 mm d'épaisseur d'Ultradent™ LC Block-Out Resin sur les surfaces labiales et à une distance d'environ 1,5 mm du bord gingival pour ménager des réservoirs d'éclaircissement. **NE PAS** appliquer sur les bords incisifs ni sur les surfaces occlusales. Polymériser chaque dent pendant 5 secondes avec la lampe à polymériser VALO™. Enlever la couche inhibée par l'oxygène.



3. Utiliser le thermoformeur pour chauffer la plaque pour gouttière Sof-Tray™ standard jusqu'à ce qu'elle s'affaisse de 5 à 15 mm pour la version 0,9 mm, et de 25 mm pour les plaques de 1,5 mm et 2,0 mm. Abaisser le plastique sur le modèle. Laisser refroidir puis retirer le modèle du thermoformeur.



4. Avec des ciseaux tactiles (ciseaux crantés Ultra-Trim), couper soigneusement et précisément la gouttière le long de la ligne nette qui se situe à hauteur de la gencive. Festonner les bords pour éviter le contact avec le tissu gingival.



5. Repositionner la gouttière sur le modèle en plâtre et en vérifier les bords. Chauffer les bords avec une flamme douce, un quadrant après l'autre, si nécessaire avec une torche au butane. Pendant qu'ils sont encore chauds, maintenir immédiatement et fermement la périphérie de chaque segment contre le modèle pendant trois secondes avec un doigt ganté mouillé avec de l'eau. Si cela amincit trop la gouttière, en fabriquer une nouvelle.



Opalescence PF Kits Patient



Parfum	10 %	16 %
Menthe	5364	4480
Pastèque	5365	4481
Standard	5366	4482

8 seringues de 1,2 ml (1,50 g)
1 dentifrice Opalescence de 20 ml (28 g)
1 étui à gouttière
1 teintier

Opalescence PF Kits Dentiste



Parfum	10 %	16 %
Menthe	5379	4483
Pastèque	5380	4484
Nature	5381	4485

8 seringues de 1,2 ml (1,50 g) d'Opalescence PF
1 seringue de 1,2 ml (1,38 g) d'Ultradent LC Block-Out Resin
2 plaques Sof-Tray de 0,9 mm
1 embout Black Mini Tip
1 dentifrice Opalescence de 20 ml (28 g)
1 étui à gouttière
1 teintier

Opalescence PF Kit de recharge 40 unités



Parfum	10 %	16 %
Menthe	5394	4486
Pastèque	5395	4487
Nature	5396	4488

40 seringues de 1,2 ml (1,50 g)

*Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions.



Opalescence™ Office

ÉCLAIRCISSEMENT AU CABINET
- PEROXYDE D'HYDROGÈNE à 6 %

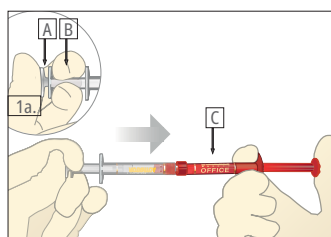


Embout Black Mini™ Tip

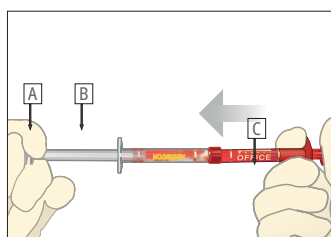
- Éclaircissement dentaire cosmétique avec du peroxyde d'hydrogène à 6 %
- SANS LAMPE!
- Jusqu'à cinq applications de 20 minutes, sans dépasser 6 applications par consultation
- Le gel d'éclaircissement Opalescence Office a été développé pour un confort maximal du patient
- Application précise ; bien visible pour une élimination totale
- Contient du PF (nitrate de potassium et fluorure)

Le produit d'éclaircissement au cabinet Opalescence Office est un système d'éclaircissement dentaire cosmétique développé pour un premier traitement d'éclaircissement au fauteuil. Le début du traitement d'éclaircissement est sous le contrôle total ou la supervision du dentiste, conformément à la directive européenne Cosmétiques. Il est possible d'utiliser Opalescence Office comme traitement d'éclaircissement exclusif, du début à la fin. Définissez des objectifs réalistes avec vos patients, car plusieurs rendez-vous au cabinet peuvent être nécessaires. Le gel Opalescence Office est activé chimiquement et ne nécessite pas de lampe pour éclaircir les dents. Le mélange de seringue à seringue active le produit juste avant l'application. Le peroxyde d'hydrogène à 6 % est appliqué de manière pratique avec la seringue sur les dents pour l'éclaircissement.

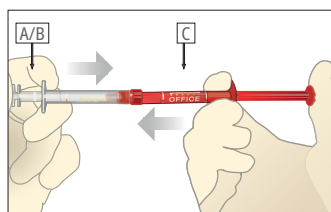
INSTRUCTIONS



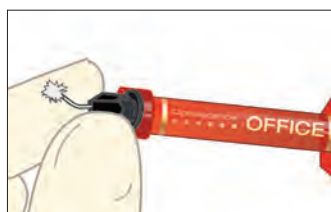
1. S'assurer que les seringues sont bien fixées. Appuyer sur le petit piston transparent (A) pour l'enfoncer dans la petite seringue transparente intermédiaire (B) de manière à percer la membrane interne et mélanger l'agent éclaircissant et l'activateur.



2. Appuyer sur le piston de la seringue rouge (C) de manière à transvaser tout son contenu dans la seringue transparente (B).



3. Appuyer pour faire revenir complètement le piston transparent dans la seringue violette (C). Pour bien mélanger l'activateur avec le gel éclaircissant, enfoncer les pistons alternativement et sans arrêt avec les pouces. Mélanger rapidement au moins 50 fois (25 fois de chaque côté).



4. Faire passer tout le gel mélangé dans la seringue VIOLETTE. Séparer les deux seringues puis fixer l'embout Micro 20 ga FX™ sur la seringue violette. Vérifier l'écoulement sur une gaze de coton ou un bloc de malaxage avant l'application intra-orale. Si une résistance est rencontrée, changer l'embout et vérifier de nouveau l'écoulement.

RÉFRIGÉRER



4740 – Opalescence Office 6 % Kit de présentation

4 seringues de 1,2 ml (1,49 g) d'Opalescence Office/Activateur
2 seringues de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam Green
2 adaptateurs Luer Vacuum Ultradent
2 IsoBlocks, 2 teintiers
2 embouts SST
20 embouts Black Mini Tips

RÉFRIGÉRER



4757 – Opalescence Office 6 % Kit Patient

2 seringues de 1,2 ml (1,49 g) d'Opalescence Office/Activateur
1 seringue de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam Green
1 IsoBlock, 1 teintier
10 embouts Black Mini Tips

RÉFRIGÉRER



4759 – Opalescence Office 6 % Mini Kit

2 seringues de 1,2 ml (1,49 g) d'Opalescence Office/Activateur
1 teintier
5 embouts Black Mini Tips



Éclaircissement
professionnel

Prêt à Porter

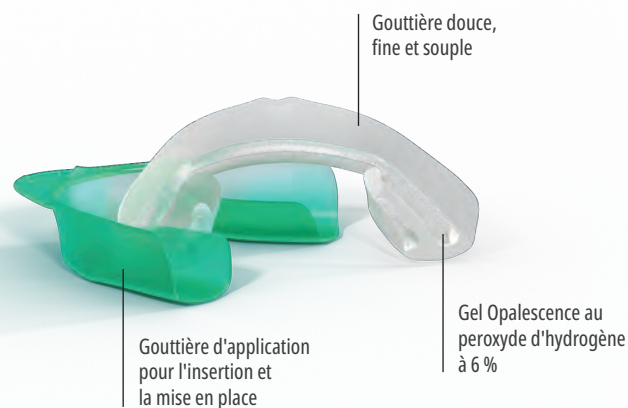
Opalescence Go™ 6 %

GOUTTIÈRES D'ÉCLAIRCISSEMENT PRÉCHARGÉES
DE PEROXYDE D'HYDROGÈNE



- Éclaircissement dentaire cosmétique dans des gouttières préchargées
- Le matériau de gouttière unique UltraFit™ offre un ajustement confortable et s'adapte au sourire de chaque patient
- Comme la gouttière recouvre l'arcade dentaire dans son intégralité, le gel est en contact avec plus de dents postérieures
- Le gel d'éclaircissement Opalescence Go a été formulé pour le confort du patient
- Pratiques, les gouttières préchargées peuvent être portées dès la sortie de l'emballage
- La quantité optimale de gel permet un nettoyage facile après l'éclaircissement
- Temps de port : 60 à 90 minutes par gouttière
- Le gel d'éclaircissement dentaire Opalescence Go contient du PF (nitrate de potassium et fluorure)
- Délicieux parfums menthe et pastèque

Le système d'éclaircissement à domicile Opalescence Go est recommandé pour les patients souhaitant un éclaircissement professionnel à domicile ou comme alternative aux produits d'éclaircissement vendus en magasin. Sans prise d'empreinte, sans moulage et sans délais de laboratoire, les gouttières d'éclaircissement Opalescence Go constituent également une solution de complément après un éclaircissement en cabinet.





PROCÉDURE*



1. Sortir le produit de son emballage.
« U » – Gouttière pour arcade supérieure
« L » – Gouttière pour arcade inférieure



2. Placer la gouttière pour arcade supérieure sur les dents.



3. Mordre fermement, puis sucer la gouttière pendant 2 secondes.



4. Retirer la gouttière extérieure colorée et laisser la gouttière intérieure blanche sur les dents. Répéter la procédure avec la gouttière pour arcade inférieure.



5. Une fois écoulé le temps de port indiqué, retirer les gouttières d'éclaircissement et se brosser les dents.

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions.

RÉFRIGÉRER

Opalescence Go Kits Patient



Parfum	6 %
Menthe	4634
Pastèque	3592

Chaque kit contient 10 blisters avec 1 gouttière pour l'arcade supérieure et 1 pour l'arcade inférieure
1 dentifrice Opalescence de 20 ml (28 g)

RÉFRIGÉRER

Opalescence Go Mini Kits



Parfum	6 %
Menthe	4644
Pastèque	3599

Chaque kit contient 4 blisters avec 1 gouttière pour l'arcade supérieure et 1 pour l'arcade inférieure



UNE DENTISTERIE DE MEILLEURE QUALITÉ GRÂCE AU SAVOIR

Rendez-vous sur le blog d'Ultradent Products pour y découvrir des informations précieuses sur le monde de la dentisterie.



Scannez ce code pour aller sur le blog d'Ultradent Products



Plaques Sof-Tray™ standard

PLAQUES POUR LE THERMOFORMAGE DE GOUTTIÈRES



Les plaques de 0,9 mm d'épaisseur conviennent pour la majorité des gouttières d'éclaircissement, celles de 1,5 mm ou 2,0 mm pour les cas de bruxisme.



Utiliser le thermoformeur pour chauffer la plaque pour gouttière Sof-Tray™ standard jusqu'à ce qu'elle s'affaisse de 5 à 15 mm pour la version 0,9 mm, et de 25 mm pour les plaques de 1,5 mm et 2,0 mm. Abaisser le plastique sur le modèle. Laisser refroidir puis retirer le modèle du thermoformeur.

226 – Plaques Sof-Tray **standard**

25 x 0,9 mm – 127 x 127 mm

Épaisseur 0,9 mm

227 – Plaques Sof-Tray **moyennes**

25 x 1,5 mm – 127 x 127 mm

Épaisseur 1,5 mm

284 – Plaques Sof-Tray **épaisses**

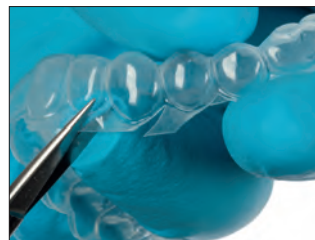
20 x 2,0 mm – 127 x 127 mm

Épaisseur 2,0 mm

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les plaques Sof-Tray, destinées à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisées pour créer des gouttières d'éclaircissement. Elles ne sont pas remboursées. Classe I, certifiées TUV Nord, Ultradent Inc.

Ciseaux crantés Ultradent™ Ultra-Trim

- Pour la découpe précise du bord autour des papilles interdentaires
- À ressort pour ménager les doigts
- Bonne prise du matériau des gouttières
- En acier inoxydable robuste



605 – Ciseaux crantés Ultradent Ultra-Trim **1 unité**

Étuis à gouttières Opalescence™



- Pour la protection des gouttières lorsqu'elles ne sont pas utilisées
- Boîtier plat qui se glisse dans toutes les poches
- Dimensions intérieures : 7,5 x 7 x 1,5 cm

707 – Assortiment d'étuis à gouttière **20 unités**

6 bleu, 7 vert, 7 couleur pastèque



Ultradent™ LC Block-Out Resin

RÉSINE PHOTOPOLYMÉRISABLE
POUR RÉSERVOIRS



Black Mini™ Tip

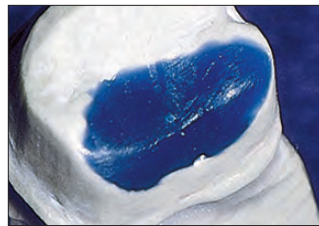
- Viscosité pour une application adaptée
- Couleur bleue pour une bonne visibilité pendant l'application
- Résine à usages multiples

Ultradent LC Block-Out Resin permet de créer des réservoirs pour gouttières d'éclaircissement. Elle est également utile pour d'autres procédures de laboratoire comme la réparation de modèles de coulée. La résine Ultradent LC Block-Out Resin peut être appliquée avec l'embout Black Mini. Elle doit être photopolymérisée et n'est pas destinée à un usage intra-oral.

UTILISATION*



Appliquer environ 0,5 mm d'Ultradent LC Block-Out Resin sur les surfaces vestibulaires, à une distance d'environ 1,5 mm du feston gingival, pour ménager des réservoirs d'éclaircissement, puis photopolymériser. Ne pas appliquer sur les bords incisifs ni sur les surfaces occlusales.



La résine Ultradent LC Block-Out Resin est un matériau dur, résistant et prêt à l'emploi pour l'obturation des contre-dépouilles sur les modèles de coulée et le comblement des espaces vides.

« Ultradent LC Block-Out Resin est la résine pour réservoirs originale à usage extra-oral et reste la meilleure. » —REALITY RATINGS

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions. 1. realityesthetics.com.



240 – Ultradent LC Block-Out Resin Kit

4 seringues de 1,2 ml (1,38 g)
20 embouts Black Mini Tips



242 – Ultradent LC Block-Out Resin Kit économique

20 seringues de 1,2 ml (1,38 g)
20 embouts Black Mini Tips



241 – Ultradent LC Block-Out Resin Recharge

4 seringues de 1,2 ml (1,38 g)



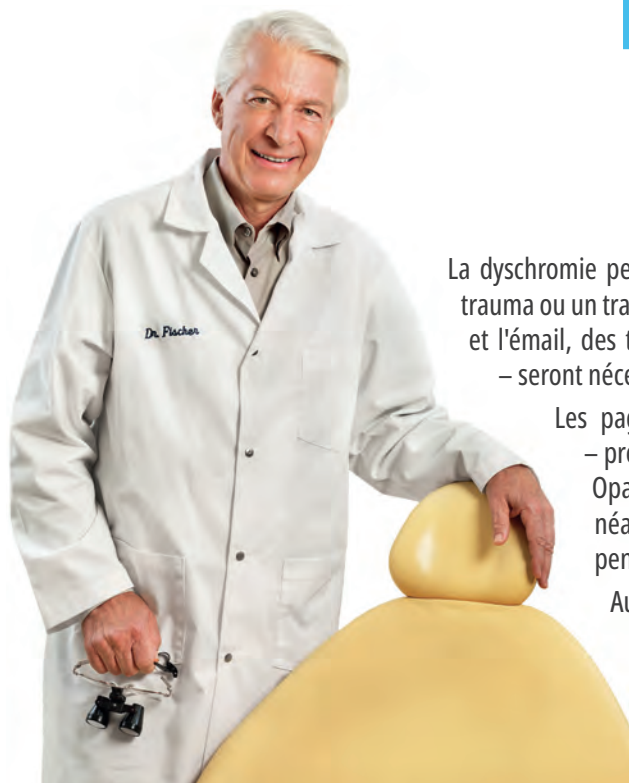
Pour réservoirs
d'éclaircissement.



Également pour gouttières
parodontales.



Éclaircissement – MÉDICAL



Dr Dan Fischer
Fondateur, Ultradent Products, Inc.

La dyschromie peut avoir de nombreuses causes. Si les taches sont dues à une maladie, un trauma ou un traitement médical et ont migré de l'intérieur de la dent pour pénétrer la dentine et l'émail, des traitements médicaux spéciaux – ainsi que des produits médicaux spéciaux – seront nécessaires pour éclaircir cette dent.

Les pages suivantes décrivent les produits destinés à l'éclaircissement médical – produits aux substances très actives et à la composition améliorée. Par exemple, Opalescence Boost est un gel contenant 40 % de peroxyde d'hydrogène. Il a néanmoins un pH neutre et contient du PF pour préserver la santé de l'émail pendant l'éclaircissement.

Aucune lampe n'est nécessaire dans la mesure où il est activé chimiquement. Opalescence Endo est utilisé dans d'autres cas médicaux particuliers. Tous ces matériaux sont appréciables entre les mains d'un dentiste qui pourra traiter presque toutes les dyschromies, même les plus difficiles, au moyen d'une technique très peu invasive. Il n'est plus besoin de restaurations, facettes ou couronnes pour traiter les dyschromies dentaires.

NOM DU PRODUIT	INDICATIONS	SUBSTANCE ACTIVE	☐ Concentrations de peroxyde d'hydrogène par rapport au peroxyde de carbamide
Opalescence™ Endo	MÉDICAL, TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR UN DENTISTE Technique Walking Bleach Application intracoronaire au fauteuil pour dents dépulpées	Peroxyde d'hydrogène à 35 %	☐ 35 % PH
Opalescence™ Boost™ 40 %	MÉDICAL, TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR UN DENTISTE Éclaircissement au cabinet, application directe au fau- teuil par voie interne	Peroxyde d'hydrogène à 40 %	☐ 40 % PH

Les dispositifs médicaux pour l'éclaircissement des dents ne sont pas disponibles dans certains pays de la communauté européenne.
Veuillez demander conseil à votre fournisseur dentaire.

Remarque : ne pas utiliser sur les dents ayant subi un trauma, en présence de signes de résorption cervicale ou après plusieurs tentatives d'éclaircissement.



Opalescence™ Endo

TECHNIQUE « WALKING BLEACH » POUR DENTS DÉPULPÉES – PEROXYDE D'HYDROGÈNE À 35 %



- Éclaircissement dentaire médical
- Peroxyde d'hydrogène à 35 %
- Application à l'intérieur de la chambre pulpaire
- 1 à 5 jour(s) de traitement

Le gel d'éclaircissement pour dents dépulpées Opalescence Endo a été spécifiquement formulé pour l'éclaircissement des dents dépulpées ayant subi un traitement endodontique avec la technique de « walking bleach ».

AVANT ET APRÈS

Avec l'aimable autorisation du Dr Rich Tuttle.



Avant.



Après.



Avant.



Après.

Avec l'aimable autorisation du Dr Jaleena Fischer-Jessop.



Avant.



Après.

Avec l'aimable autorisation du Dr Arno Schoeler.



Avant.



Après.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Opalescence Endo, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le traitement des dyschromies d'origine médicale sur une ou plusieurs dent(s) par voie interne et n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

RÉFRIGÉRER



1270 – Opalescence Endo Kit

2 seringues de 1,2 ml (1,45 g)
20 embouts Black Mini Tips

RÉFRIGÉRER



1323 – Opalescence Endo Mini kit de recharge

2 seringues de 1,2 ml (1,45 g)



J-Temp™

RÉSINE PROVISOIRE
PHOTOPOLYMÉRISABLE



RESTAURATION TEMPORAIRE : TECHNIQUE D'ÉCLAIRCISSEMENT AMBULATOIRE*



1. Évaluer, préparer et sceller la chambre pulpaire conformément au mode d'emploi.



2. Appliquer le gel d'éclaircissement dans la chambre pulpaire en laissant un espace de 3 à 5 mm pour la résine provisoire J-Temp (aucune barrière n'est nécessaire entre le gel d'éclaircissement et la résine provisoire J-Temp).



3. Appliquer la résine provisoire J-Temp par couches successives de 2–3 mm.



4. Photopolymériser après chaque couche.



5. Il est possible de retirer et d'appliquer de nouveau la résine provisoire J-Temp lors de chaque séance d'éclaircissement supplémentaire.



Résine provisoire
photopolymérisable,
4 indications en 1,
voir page 130.

REMARQUE : Veiller à ne pas déplacer le gel d'éclaircissement vers les bords car cela pourrait compromettre l'obturation provisoire.

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions. 1. realityesthetics.com.



Opalescence™ Boost™

ÉCLAIRCISSEMENT EN CABINET
PEROXYDE D'HYDROGÈNE À 40 %



Black Mini™ Tip

- Éclaircissement sur dent(s) - non vitale(s) par voie interne
- AUCUNE LAMPE NÉCESSAIRE
- Réfrigération inutile
- Gel à base d'hydrogène de peroxyde à 40 %
- Deux à trois applications de 20 minutes pour un temps de traitement total de 40 à 60 minutes, dans la limite de 3 applications par consultation
- Mélange au fauteuil de seringue à seringue
- Le gel d'éclaircissement dentaire Opalescence Boost contient du PF (nitrate de potassium et fluorure)

Le produit d'éclaircissement en cabinet Opalescence Boost (pour les traitements médicaux) étant activé chimiquement, aucune lampe n'est nécessaire. En fait, certaines recherches montrent que l'utilisation d'une lampe pour l'éclaircissement peut être nocive pour les lèvres et les gencives². Le mélange en seringues active le produit juste avant son application. Le peroxyde d'hydrogène à 40 % activé est facilement exprimé de la seringue et appliqué sur les dents pour l'éclaircissement.

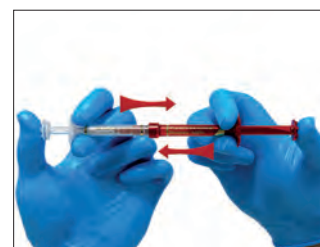
L'éclaircissement avec Opalescence Boost est une méthode alternative, conservatrice, pour le traitement des dyschromies internes (par rapport aux couronnes, facettes, etc.) dues à une maladie, un trauma ou un traitement médical. Les facteurs à l'origine de certaines dyschromies peuvent en effet être congénitaux, systémiques, métaboliques, pharmacologiques, traumatiques ou iatrogènes (fluorose dentaire, jaunisse, prise de tétracycline ou de minocycline pour adulte, porphyrie, blessure et érythroblastose du nouveau-né par exemple). L'éclaircissement en cabinet avec Opalescence Boost permet au dentiste de traiter les dyschromies de manière très ciblée et très efficace.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Opalescence Boost, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement est utilisé pour le traitement des dyschromies d'origine médicale sur une ou plusieurs dent(s) et n'est pas remboursé, Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

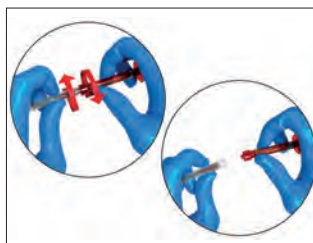
PROCÉDURE*



1. S'assurer que les seringues sont fermement assemblées. Enfoncer le petit piston transparent (A) dans la petite seringue transparente du milieu (B) pour casser la membrane interne et mélanger l'agent d'éclaircissement et l'activateur. Appuyer sur le piston de la seringue rouge pour l'enfoncer dans la seringue transparente plus large.



2. Faire passer le contenu de la seringue transparente dans la seringue rouge. Bien mélanger le contenu en le faisant passer rapidement d'un côté puis de l'autre, au moins 50 fois (25 fois de chaque côté).



3. Placer tout le gel mélangé dans la seringue ROUGE et séparer les deux seringues.



4. Fixer l'embout Black Mini™ sur la seringue rouge. Vérifier l'écoulement sur de la gaze de coton ou sur un bloc de malaxage avant l'application intra-orale. En cas de résistance, remplacer l'embout et vérifier de nouveau l'écoulement.

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions. 1. realityesthetics.com. 2. Bruzell EM, Johnsen B, Aalerud, TN, Dahl JE, Christensen T. In vitro efficacy and risk for adverse effects of light-assisted tooth bleaching. Photochem Photobiol Sci. 2009;8(3) 377-85.

Remarque importante : Une fois mélangé, le gel Opalescence™ Boost™ se conserve 10 jours au réfrigérateur. Avant de jeter les seringues, aspirer l'eau dans la seringue et vider le liquide dans le tuyau d'évacuation. Faire cela deux fois avant de jeter la seringue. S'assurer que toute gaze utilisée est rincée à l'eau.

AVERTISSEMENT : Il est impératif que le praticien, l'assistant(e) et le/la patient(e) portent des lunettes de protection avec écrans latéraux pendant le mélange et l'application du gel d'éclaircissement en cabinet Opalescence Boost.



4750 – Opalescence Boost PF 40 % **Intro Kit**

4 seringues de 1,2 ml (1,49 g) de Boost/Activator
2 seringues de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam Green
2 adaptateurs d'aspiration Luer Vacuum Ultradent
2 teintiers
2 cales IsoBlock
2 embouts SST
20 embouts Black Mini Tips



4751 – Opalescence Boost 40 % **Patient Kit**

2 seringues de 1,2 ml (1,49 g) de Boost/Activator
1 seringue de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam Green
1 teintier
1 cale IsoBlock
10 embouts Black Mini Tips



4754 – Opalescence Boost 40 % **Kit de recharge**

20 seringues de 1,2 ml (1,49 g) de Boost/Activator

VALO™ X
BROADBAND LED CURING LIGHT



QUELLE
NOUVELLE COULEUR
VOUS CORRESPOND?

Voir pages 100–102.



VOYEZ LA COULEUR



La barrière à base de résine OpalDam Green permet un recouvrement efficace des tissus buccaux.

OpalDam™ et OpalDam™ Green

BARRIÈRES PHOTOPOLYMÉRISABLES
À BASE DE RÉSINE



Black Mini™ Tip



Micro 20 ga Tip

- Protège les tissus mous grâce à une excellente étanchéité
- S'élimine facilement
- Application directe

La barrière à base de résine photopolymérisable OpalDam est à base de méthacrylate et à adhésion passive pour l'isolation des tissus adjacents aux dents en cours d'éclaircissement. Il est recommandé de l'utiliser lors de l'éclaircissement de dents unitaires pour protéger les dents adjacentes. La barrière à base de résine OpalDam contient des particules réfléchives pour minimiser les sensibilités tissulaires liées à la chaleur produite lors de la polymérisation. La barrière à base de résine OpalDam Green constitue, à tous les coups, une protection sûre.

PROCÉDURE*



1. Appliquer la barrière à base de résine OpalDam jusqu'à une hauteur d'environ 5–10 mm. Obtenir les espaces interproximaux. Recouvrir environ 2–3 mm d'émail sec avec de la résine. Appliquer la résine sur une dent au-delà de la dernière dent à éclaircir. Photopolymériser pendant 20 secondes avec un mouvement de balayage.

2. Retirer la résine polymérisée rapidement et aisément en un seul morceau ou en plusieurs gros morceaux. Vérifier l'absence de résidu de résine dans les espaces interproximaux. Produit conçu pour un retrait aisé des embrasures et contre-dépouilles.



324 – OpalDam Kit

4 seringues de 1,2 ml (1,34 g)
10 embouts Black Mini Tips
10 embouts Micro 20 ga



325 – OpalDam 4 unités

326 – OpalDam 20 unités

Seringues de 1,2 ml (1,34 g)



1824 – OpalDam Green Kit

4 seringues de 1,2 ml (1,34 g)
10 embouts Black Mini Tips
10 embouts Micro 20 ga



1825 – OpalDam Green 4 unités

1826 – OpalDam Green 20 unités

Seringues de 1,2 ml (1,34 g)

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions. 1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. OpalDam et OpalDam Green, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour l'isolation des tissus adjacents aux dents en cours d'éclaircissement. Non remboursé. Classe I certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.



Des dents plus blanches peuvent donner à vos patients la confiance pour sourire encore plus.

Un sourire plus blanc peut illuminer votre monde

L'éclaircissement Opalescence a pour mission d'aider à donner à vos patients des sourires plus éclatants et plus blancs afin qu'ils puissent paraître à leur avantage et se sentir mieux, transformant les bonnes journées en jours encore meilleurs. En tant que leader mondial de l'éclaircissement professionnel¹, Opalescence a éclairci plus de 100 millions de sourires¹. Cela fait beaucoup de jours meilleurs.

Opalescence™
tooth whitening systems



1. Données internes.





Opalustre™ et OpalCups™

PÂTE DE MICRO-ABRASION CHIMIQUE ET MÉCANIQUE



White Mac™ Tip



Cupules d'application à pinceau OpalCups

Cupules de finition OpalCups

- Élimination des imperfections amélaïres superficielles
- Traitement mini-invasif
- Peut améliorer l'apparence d'une fluorose légère à modérée²
- Faible concentration d'acide chlorhydrique à 6,6 % pour faciliter l'élimination des imperfections superficielles
- Microparticules de carbure de silice pour une abrasion mécanique en douceur
- Cupules OpalCups pour minimiser les projections

La pâte Opalustre à base d'acide chlorhydrique à 6,6 % contient des microparticules de carbure de silicium pour traiter les imperfections superficielles par une abrasion mécanique et une action chimique non agressives. Les cupules OpalCups sont des cupules de polissage dotées d'un pinceau à utiliser avec la technique de micro-abrasion avec la pâte Opalustre pour faciliter une action plus abrasive tout en minimisant les projections. Les cupules de finition OpalCups servent au micro-polissage avec la pâte Opalustre de la surface amélaïre fraîchement traitée.

Utiliser la pâte Opalustre et les cupules OpalCups pour éliminer rapidement les taches disgracieuses de décalcification amélaïre de moins de 0,2 mm de profondeur. Opalustre est efficace pour traiter la fluorose légère ainsi que les taches sur la couche superficielle de l'émail³.

Nous recommandons l'utilisation des produits d'éclaircissement dentaire Opalescence avant tout traitement avec une pâte de micro-abrasion Opalustre car cette procédure peut parfois être évitée. Il convient en outre d'avoir à l'esprit que les dérivés réactifs de l'oxygène devant se dissiper avant le collage, il est nécessaire d'attendre 7 à 10 jours avant toute procédure de collage⁴⁻⁶ après un traitement d'éclaircissement dentaire.

AVANT ET APRÈS



Avec l'aimable autorisation du Dr. Bahrat Agrawal.

Après seulement quelques applications de la pâte Opalustre™, élimination ou atténuation significative de la dyschromie légère due à la fluorose. Appliquer avec une cupule au pinceau à poils durs et un contre-angle réducteur 10:1 en appliquant une forte pression.



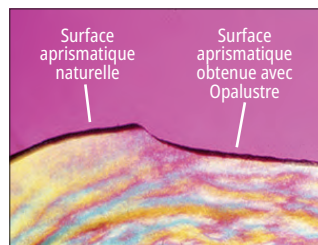
Avec l'aimable autorisation du Dr. Rich Tuttle.

Décalcification amélaïre corrigée après une application de la pâte Opalustre™ à l'aide de cupules d'application à pinceau OpalCups et d'un contre-angle réducteur 10:1 en appliquant une forte pression.



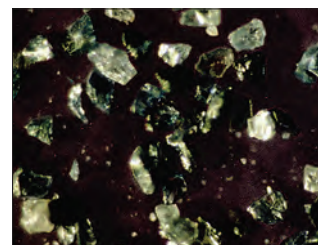
Avec l'aimable autorisation du Dr. Jaleena Fischer-Jessop.

Après seulement quelques applications de la pâte Opalustre™, élimination ou atténuation significative de la décalcification légère à modérée.



Avec l'aimable autorisation du Dr. Renato Herman Sundfeld.

La micro-abrasion chimique et mécanique produit une surface à l'aspect naturel.



Microparticules de carbure de silice contenues dans la pâte Opalustre.

1. realityesthetics.com. 2. da Cunha Coelho ASE, Mata PCM, Lino CA, et al. Dental hypomineralization treatment: A systematic review. *J Esthet Restor Dent.* 2019;31(1):26–39. doi:10.1111/jerd.12420 3. Celik EU, Yazkan B, Yildiz G, Tunac AT. Clinical performance of a combined approach for the esthetic management of fluorosed teeth: three-year results. *Niger J Clin Pract.* 2017;20(8):943–951. 4. Da Silva Machado J, Cândido MS, Sundfeld RH, et al. The influence of time interval between bleaching and enamel bonding. *J Esthet Restor Dent.* 2007;19(2):111–119. doi:10.1111/j.1708-8240.2007.00077.x. 5. Spyrides GM, Perdigão J, Pagani C, Araújo MA, Spyrides SM. Effect of whitening agents on dentin bonding. *J Esthet Dent.* 2000;12(5):264–270. doi:10.1111/j.1708-8240.2000.tb00233. 6. Unlu N, Cobankara FK, Ozer F. Effect of elapsed time following bleaching on the shear bond strength of composite resin to enamel. *J Biomed Mater Res B Appl Biomater.* 2008 Feb;84(2):363–368.

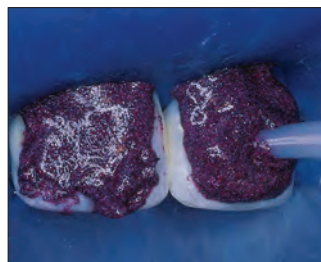


Avec l'aimable autorisation du Dr Ted Croll.

PROCÉDURE* – DIGUE EN CAOUTCHOUC



1. Avant.



2. Après mise en place de la digue, appliquer la pâte Opalustre sur l'émail décoloré avec la seringue.



3. Utiliser la cupule à pinceau OpalCups™ pour frotter, en appliquant une moyenne à forte pression, la pâte Opalustre sur la surface de la dent. Aspirer la pâte des dents puis rincer, évaluer et répéter la procédure le cas échéant. Achever le traitement par un polissage avec la cupule de finition OpalCups™.



4. Après la micro-abrasion amélaire et 21 jours d'éclaircissement dentaire avec le gel Opalescence™.

PROCÉDURE* – BARRIÈRE OPALDAM



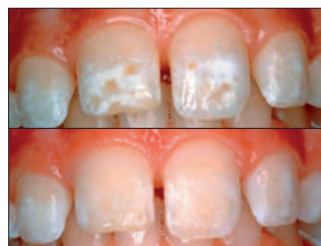
1. Isoler les dents tachetées avec la barrière à base de résine OpalDam. Appliquer la pâte Opalustre directement avec la seringue et un embout White Mac™.



2. Presser la cupule en basse vitesse sur la surface.



3. Éliminer la pâte Opalustre à la seringue air/eau. Veiller à aspirer avec soin. Vérifier ensuite s'il est indiqué de renouveler le traitement. Poursuivre avec la cupule de finition OpalCups.



4. Résultat du traitement avec la pâte Opalustre. En haut : avant. En bas : après.

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions.



5554 – Opalustre Kit

2 seringues de 1,2 ml (1,87 g)

5 cupules d'application à pinceau et 5 cupules de finition OpalCups
10 embouts White Mac Tips



554 – Opalustre Kit

4 seringues de 1,2 ml (1,87 g)

10 cupules d'application à pinceau et 10 cupules de finition OpalCups
20 embouts White Mac Tips



5800 – Cupules d'application à pinceau OpalCups 20 unités



5799 – Cupules de finition OpalCups 20 unités

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Opalustre* destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est une pâte de micro-abrasion pour éliminer les taches par voie chimique. Non remboursé. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Les cupules d'application et de finition OpalCups* destinées à une utilisation en cabinet médical uniquement, permettent d'éliminer les taches par voie chimique. Non remboursé. Classe IIa, certifié TUV Rheinland.



UltraEZ™

GEL DE DÉSENSIBILISATION AVEC NITRATE DE POTASSIUM ET FLUORURE



- Conçu pour réduire rapidement et efficacement l'hypersensibilité dentaire^{2,3,4}
- Traite l'hypersensibilité
- Gel sans parfum disponible en seringues ou gouttières prêtes à porter

UltraEZ est un gel de désensibilisation à libération prolongée à base de nitrate de potassium à 3 % contenant du fluorure (NaF neutre à 0,25 %). Sa formule à libération prolongée agit rapidement pour traiter les sensibilités dues à l'éclaircissement dentaire, aux dénudations radicaires et aux variations thermiques ou chimiques^{2,3,4}.



1008 – UltraEZ Recharge 4 unités

1007 – UltraEZ Econo Recharge économique 20 unités
Seringues de 1,2 ml (1,48 g)



Avec la gouttière UltraFit™

5743 – Mini-assortiment de gouttières
UltraEZ 4 unités

4 gouttières pour arcade supérieure
et 4 gouttières pour arcade inférieure



Avec la gouttière UltraFit™

5721 – Assortiment de gouttières
UltraEZ 10 unités

10 gouttières pour arcade supérieure
et 10 gouttières pour arcade inférieure



IsoBlock™

CALE-BOUCHE



- Développé pour le confort des patients
- Appui bilatéral et retenue de la langue

Ces cale-bouche IsoBlock jetables facilitent le relâchement des lèvres et des joues, permettant ainsi d'accéder sans gêne aux surfaces faciales et vestibulaires pour l'éclaircissement en cabinet, les restaurations de Classe V, les facettes, le scellement, etc.



331 – IsoBlock 10 unités

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *UltraEZ*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le traitement des hypersensibilités et n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

1. realityesthetics.com. 2. Ozen T, Orhan K, Avsever H, et al. Dentin hypersensitivity: a randomized clinical comparison of three different agents in a short-term treatment period. *Oper Dent*. 2009;34(4):392–398. 3. Leonard RH Jr, Smith LR, Garland GE, Caplan DJ. Desensitizing agent efficacy during whitening in an at-risk population. *J Esthet Restor Dent*. 2004;16(1):49–56. 4. Ibrahim PE, Ezzat MA, Ibrahim AH, Shaalan OO. Efficacy of fluoride varnish containing xylitol coated calcium phosphate or potassium nitrate gel versus conventional fluoride varnish in management of hypersensitivity of exposed root surfaces in adult patients: A randomized clinical trial. *Int J Health Sci*. 2022;2760-2776.



Écarte-langue, -lèvres et -joues, page 37.

Umbrella™

ÉCARTE-LANGUE, -LÈVRES ET -JOUES

- Aide naturellement et en douceur le patient à garder la bouche ouverte sans étirer ni tirer sur les lèvres
- Un système innovant d'écartement de la langue permet de maintenir cette dernière confortablement derrière le protège-langue, la tenant en retrait de la zone de travail
- Grâce aux ailettes à la forme et à la position anatomique, les praticiens peuvent poser une main sur la bouche du patient sans causer d'inconfort



WADE SMITH – Zion National Park

PROPHYLAXIE

Sealant pour puits & sillons
Agent siccatif
Vernis au fluorure de sodium
Vernis de désensibilisation dentinaire
Dentifrices d'éclaircissement



UltraSeal XT™ hydro™

SEALANT HYDROPHILE POUR PUITS ET SILLONS



Inspirational™ Brush Tip

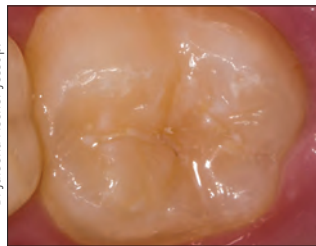
- Hydrophile avant polymérisation, il devient hydrophobe après polymérisation et a des propriétés autoadhésives
- Fluorescent sous lumière noire pour s'assurer que le sealant est toujours en place
- Résine chargée – 53 %
- Thixotrope, fluidité et viscosité optimales²
- Deux teintes : Opaque White et Natural

UltraSeal XT hydro est un sealant composite hydrophile pour puits et sillons photopolymérisable et radio-opaque qui contient du fluorure. Résine chargée à 53 % et présentant une rétraction à la polymérisation inférieure à celle des produits concurrents, ce produit est plus solide et résistant à l'usure³. Utilisé avec l'embout Inspirational™ Brush Tip, la nature thixotrope du sealant UltraSeal XT hydro fait qu'il se fluidifie à mesure qu'il s'écoule de l'embout – ce qui lui permet de pénétrer profondément dans les puits et sillons. Lorsque la résine cesse de s'écouler, la fluidification cesse et la mise en place est achevée² – cela l'empêche de couler avant d'être photopolymérisée. La formulation hydrophile perfectionnée agit lorsque toute l'humidité visible a été éliminée. Le sealant UltraSeal XT hydro est plus indulgent pour l'humidité au fond des puits et sillons.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *UltraSeal XT Hydro*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le comblement des sillons. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

AVANT ET APRÈS

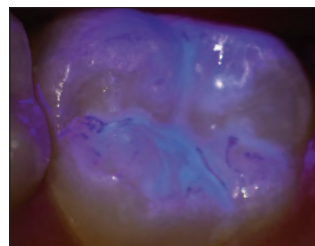
Avec l'amable autorisation du Dr Jaleena Fischer-Jessop.



Avant.



Après.



Une fois le sealant appliqué, il est souvent difficile d'en vérifier les limites et l'étanchéité. Le sealant UltraSeal XT™ hydro résout ce problème grâce à sa fluorescence. Entièrement visible sous une lumière noire, la fluorescence du produit permet de vérifier l'étanchéité au moment de son application et à chacune des consultations suivantes.

QUATRE ÉTAPES SIMPLES*



1. Mordancer pendant 30 secondes sur l'émail non fraisé et pendant 15 secondes sur l'émail fraisé. Rincer.



2. Éliminer l'humidité visible.



3. Appliquer le sealant UltraSeal XT hydro.



4. Polymériser pendant 3 secondes avec la lampe à LED VALO™ en mode Xtra puissance ou pendant 10 secondes en mode Puissance standard.

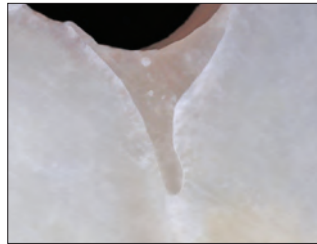
* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions. 1. realityesthetics.com. 2. Données internes. 3. Données internes.

ÉTANCHÉITÉ MARGINALE ET MICRO-INFILTRATIONS¹

Sealant UltraSeal XT hydro

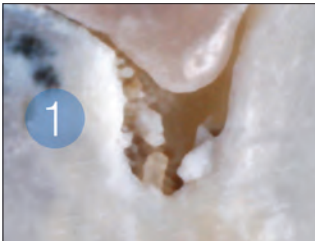


Absence de micro-infiltrations.



Limites étanches.

Sealant hydrophile concurrent



Micro-infiltration.



Décollement des bords.



UltraSeal XT hydro Kits

Teinte	Kit
Opaque White	3532
Natural	3533

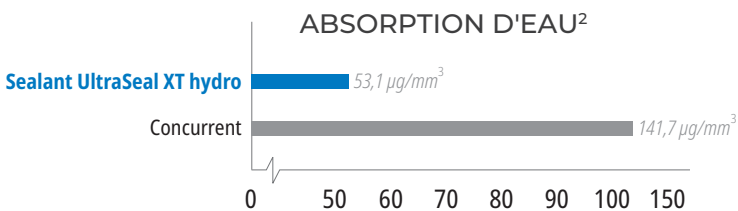
1 seringue de 1,2 ml (2,04 g) d'UltraSeal XT hydro
1 seringue de 1,2 ml (1,58 g) d'Ultra-Etch
20 embouts Blue Micro Tips
20 embouts Inspirail Brush Tips



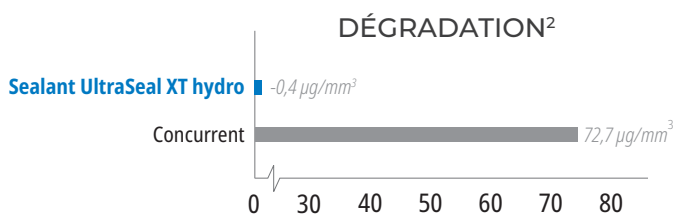
UltraSeal XT hydro Recharges

Teinte	4 unités	20 unités
Opaque White	3534	3536
Natural	3535	—

Seringues de 1,2 ml (2,04 g)



L'absorption d'eau équilibrée laisse de la marge dans les environnements humides sans dégradation.



Aucune dégradation grâce à l'absorption d'eau équilibrée.

1. Données internes. 2. Données internes.



UltraSeal XT™ plus

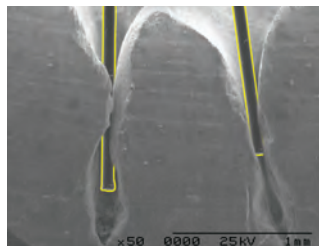
SEALANT HYDROPHOBE POUR PUITS ET SILLONS



Inspirational™ Brush Tip

- Les sealants à base de résine ont des taux de rétention élevés²
- Application directe dans les zones difficiles d'accès
- Application sans formation de gouttes
- Résine hautement chargée – 58 %
- Pénètre dans les puits et sillons les plus profonds³
- Thixotrope, fluidité et viscosité optimales³
- Quatre teintes : Opaque White, Clear, A1 et A2

UltraSeal XT plus est un sealant composite hydrophobe pour puits et sillons, photopolymérisable et radio-opaque qui contient du fluorure. La taille moyenne des particules est de 1,4 micron et le sealant est chargé à 58 % en poids⁴. Le sealant UltraSeal XT plus présente une rétraction de polymérisation inférieure à celle des produits concurrents⁵. Utilisé avec l'embout Inspirational™ Brush Tip, la nature thixotrope du sealant UltraSeal XT plus permet au matériau de se fluidifier à mesure qu'il s'écoule de l'embout, ce qui lui permet ensuite de pénétrer profondément dans les puits et sillons. Lorsque la résine cesse de s'écouler, la fluidification cesse et la mise en place est achevée³ – cela l'empêche de couler avant d'être photopolymérisée. L'association de l'agent siccatif PrimaDry™ et du sealant UltraSeal XT plus permet la pénétration complète dans les puits et les sillons en éliminant l'humidité à l'origine de l'échec possible des sealants hydrophobes.



Avec ses fibres ajustables et son canal hélicoïdal, l'embout Inspirational™ Brush a été développé pour une application optimale des sealants UltraSeal XT.

Les clichés d'une fibre et de la dent (à droite) ont été pris avec le même grossissement puis superposés.

* Évaluation Reality. Reality. Reality Publishing Company 1998–2017. ** Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions. 1. realityesthetics.com. 2. Alirezai M, Bagherian A, Sarraf Shirazi A. Glass ionomer cements as fissure sealing materials: yes or no? A systematic review and meta-analysis. *J Am Dent Assoc.* 2018; 149(7):640.649.e9. doi:10.1016/j.adaj.2018.02.001 3. Données internes. 4. Données internes. 5. Données internes. 6. Évaluation Reality. Reality. Reality Publishing Company 1998–2017.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *UltraSeal XT PLUS*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le comblement des sillons. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

AVANT ET APRÈS

Avec l'aimable autorisation du Dr Jaleena Fischer-Jessop.



Avant.



Après application le sealant UltraSeal XT plus.



Avant.



Après application le sealant UltraSeal XT plus.

CINQ ÉTAPES SIMPLES**



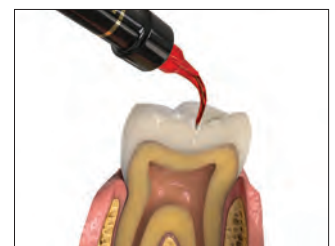
1. Mordancer pendant 30 secondes sur l'émail non fraisé et pendant 15 secondes sur l'émail fraisé. Rincer.



2. Éliminer l'humidité visible. L'agent siccatif PrimaDry™ desséchera les surfaces.



3. Appliquer l'agent PrimaDry pendant 5 secondes avec l'embout Black Micro™ FX™, puis sécher à l'air comprimé.

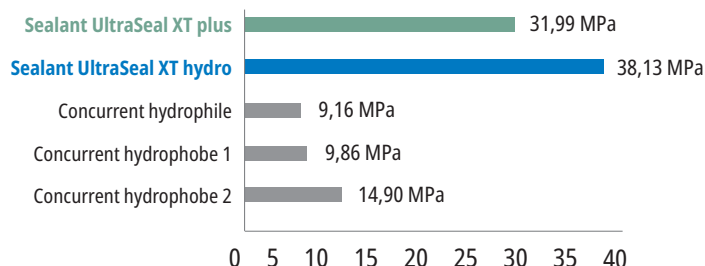


4. Appliquer le sealant UltraSeal XT plus.

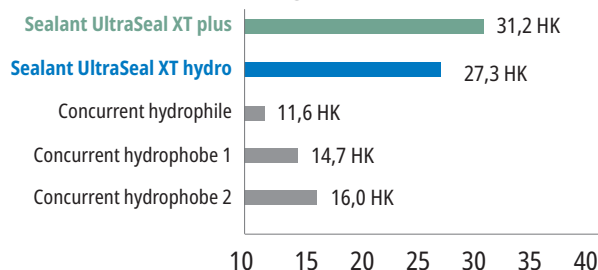


5. Polymériser pendant 3 secondes avec la lampe VALO™ en mode Xtra puissance ou pendant 10 secondes en mode puissance standard.

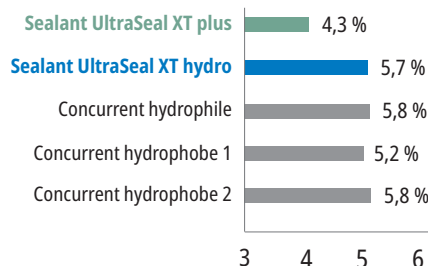
COMPARAISON DES PROPRIÉTÉS PHYSIQUES*

RÉSISTANCE AU CISAILLEMENT¹


Une résistance au cisaillement élevée est essentielle pour retenir le sealant dans des conditions d'utilisation normales.

DURETÉ¹


Une dureté élevée indique un sealant résistant et durable qui ne cassera pas ni ne s'usera.

RÉTRACTION¹


Une faible rétraction réduit le risque d'espaces marginaux qui peuvent entraîner des micro-infiltrations.

1. Données internes.



UltraSeal XT plus Recharges

Teinte	4 unités	20 unités
Opaque White	726	727
Clear	565	—
A1	1289	—
A2	734	—

Seringues de 1,2 ml (2,04 g)

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PrimaDry destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, il n'est pas remboursé. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.

PrimaDry™

AGENT SICCATIF



Black Micro™ FX™ Tip

- À utiliser avec le sealant pour puits et sillons UltraSeal XT plus
- Réduction des micro-infiltrations dans les sealants hydrophobes

L'agent siccateur PrimaDry est idéal pour le séchage des puits et des sillons et avant l'application des sealants hydrophobes. Il est composé à 99 % de solvants organiques et 1 % de primer. C'est pourquoi l'agent siccateur PrimaDry évapore rapidement l'humidité présente dans les puits et sillons après le rinçage et le séchage de l'agent de mordantage à la seringue air/eau. Le film de primer ultrafin permet au sealant UltraSeal XT™ plus de pénétrer parfaitement dans tous les puits et sillons. Il ne doit pas être utilisé sur la dentine.



716 – PrimaDry en seringue Recharge

4 seringues de 1,2 ml (0,95 g)

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PrimaDry destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, il n'est pas remboursé. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.



Enamelast™ VERNIS FLUORÉ

PLUS QU'UN SUPER GOÛT!



- Système breveté favorisant l'adhésion pour une meilleure rétention
- Libération et absorption du fluorure²
- Texture lisse, non granuleuse
- Pratiquement invisible
- Sans fruits à coque et sans gluten

Le vernis fluoré Enamelast est un fluorure de sodium à 5 % édulcoré au xylitol dans une matrice à base de résine. Sa formule unique comporte un système breveté favorisant l'adhésion pour une meilleure rétention, tout en conférant une libération et une absorption supérieures du fluorure². Disponible en seringues en parfum **Walterberry™** et en unidoses en parfums **Walterberry**, **Orange Cream**, **Cool Mint**, **Bubble Gum** et **Caramel**, ainsi que **sans parfum**.

Le vernis fluoré Enamelast entraîne une obstruction mécanique des tubuli dentinaires dans le cadre du traitement de l'hypersensibilité des dents³. L'AAPD recommande d'utiliser un vernis fluoré comme complément prophylactique pour réduire le risque de caries⁴. L'application de vernis fluoré pour la prévention des caries est également recommandée par l'American Dental Association (ADA)⁵.

* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com 2. Données internes. 3. Données internes. 4. American Academy of Pediatric Dentistry. Déclaration de principes sur l'utilisation du fluor. Adoptée en 1967. Réaffirmée en 1977. Révisée en 2018. Consultable sur http://www.aapd.org/media/Policies_Guidelines/P_FluorideUse.pdf. 5. American Dental Association Council on Scientific Affairs. Professionally applied topical fluoride: evidence-based clinical recommendations. J Am Dent Assoc. 2006;137(8):1151-9. 6. McClure H. Fluoride Uptake into Sound Enamel Substrate Provided by Fluoride Varnishes and Resultant Surface Microhardness Effects via a Combination in Vitro Flow Model & PH Cycling Treatment Regimen Study Number 24-562. Therametric Technologies, Inc. Dental Product Testing Division; 2025. 7. McClure H. Fluoride Uptake into Sound Enamel Substrate Provided by Fluoride Varnishes and Resultant Surface Microhardness Effects via a Combination in Vitro Flow Model & PH Cycling Treatment Regimen Study Number 24-522. Therametric Technologies, Inc. Dental Product Testing Division; 2024. 8. Données internes. ** Résultats de test reposant sur le parfum Walterberry.

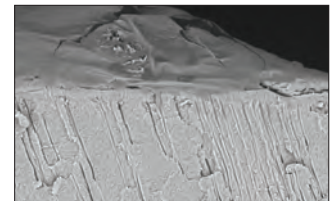
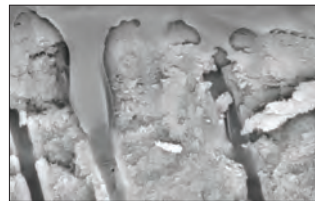
AVANT ET APRÈS



Avant le vernis fluoré Enamelast.

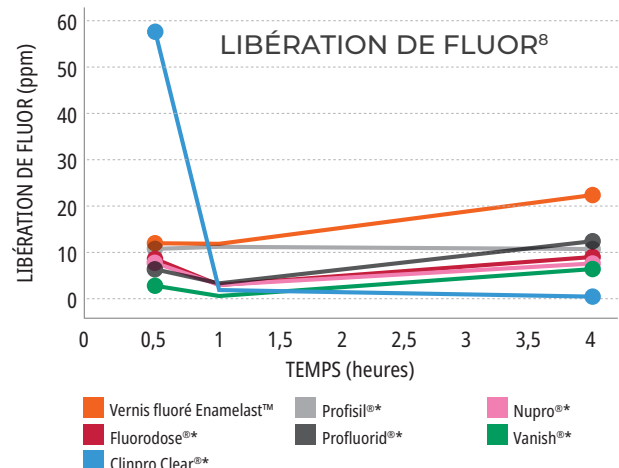
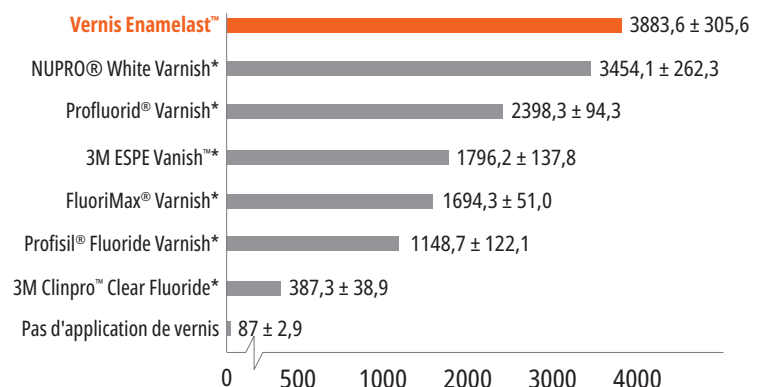


Immédiatement après l'application du vernis fluoré Enamelast.



Le vernis Enamelast entraîne une obstruction mécanique des tubuli dentinaires dans le cadre du traitement de l'hypersensibilité des dents. Il peut donc être utilisé avant ou après l'éclaircissement afin de soulager l'inconfort des patients dans la région cervicale.

ABSORPTION DU FLUOR EN 4 HEURES (ppm)^{6,7}





4521 – Enamelast **Walterberry Kit** seringue

2 seringues de 1,2 ml (1,23 g)
4 embouts SoftEZ Tips



4523 – Enamelast **Walterberry Kit** Seringue économique

20 seringues de 1,2 ml (1,23 g)

Enamelast en unidose 0,4 ml (0,41 g)

Parfum	50 unités	200 unités
Walterberry	4518	4528
Orange Cream	4344	4343
Cool Mint	4353	4352
Bubble Gum	4363	4362
Caramel	4819	4822
Sans parfum	5188	5187



Ultradent™ Universal Dentin Sealant

POUR L'HYPERSENSIBILITÉ
RADICULAIRE TRANSITOIRE

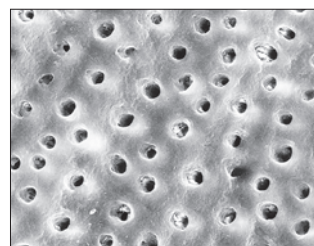


Black Mini™ Brush Tip

- Brossette et sécher
- « Boîte à outils » de l'hygiéniste dentaire
- Après un détartrage et un surfaçage radiculaire
- Occlusion provisoire des tubuli

Ultradent Universal Dentin Sealant est une résine biocompatible non polymérisable au poids moléculaire élevé dans un solvant organique volatil.

À utiliser pour recouvrir des racines sensibles pour sceller les tubuli dentinaires et réduire l'inconfort¹ consécutif à un détartrage ou un surfaçage radiculaire.



Ultradent Universal Dentin Sealant recouvre la dentine d'une couche de protection étanche. Les deux surfaces ont été préparées avec de l'acide phosphorique pendant 20 secondes. L'image obtenue avec un microscope à balayage électronique (à droite) représente une surface qui a été préalablement recouverte avec Ultradent Universal Dentin Sealant².



266 – Universal Dentin Sealant **Recharge**

4 seringues de 1,2 ml (1,08 g)

Remarque : Ultradent Universal Dentin Sealant N'est PAS un adhésif.
Pour les produits adhésifs inégalés, voir page 60.
Utiliser Ultra-Blend™ plus si un fond de cavité ou une couche de base est nécessaire, voir page 66.

1. Millia E, Castelli G, Bortone A, et al. Short-term response of three resin-based materials as desensitizing agents under oral environmental exposure. Acta Odontol Scand. 2013;71(3-4):599-609. doi:10.3109/00016357.2012.700 063.
2. Données internes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Ultradent™ Universal Dentin Sealant, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour l'hypermécanisme radiculaire transitoire. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Le vernis fluoré Enamelast, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la prévention des caries. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



AVANT ET APRÈS



Des résultats en à peine une semaine¹

Opalescence™ Dentifrice éclaircissant

ORIGINAL & SPÉCIAL DENTS SENSIBLES



- Peut éclaircir les dents de 2 teintes en seulement 2 semaines²
- Contient de la silice hydratée au pouvoir antitache démontré¹
- Doux pour les gencives¹
- Utilisation quotidienne sans danger sur le long terme
- Contient du fluorure de sodium pour favoriser la prévention des caries et renforcer l'émail³
- Absorption du fluor exceptionnelle⁴
- 78 RDA⁵
- Formule sans triclosane et sans TiO₂
- Végétalien – aucun produit d'origine animale n'est utilisé

Opalescence™ est le leader mondial de l'éclaircissement dentaire professionnel⁶. Le dentifrice éclaircissant Opalescence™⁷, développé par un dentiste, fait partie de cette famille de produits. Ce dentifrice élimine activement les taches superficielles² mais reste suffisamment doux pour un usage quotidien⁵ grâce à son mélange unique de silice.

- Trois variétés de menthe exotique sont mélangées pour obtenir un parfum frais
- Édulcoré avec du xylitol qui peut réduire le risque de carie dentaire
- Notre formulation Spécial dents sensibles offre tous les avantages de la formulation originale en termes d'éclaircissement mais contient, en plus, du nitrate de potassium à 5 %



20 ml (28 g)	24 unités
Original	402
Dents sensibles	3472



100 ml (133 g)	12 unités
Original	401
Dents sensibles	3470

1. Çakmakçioğlu O, Yılmaz P, Topbaşı BF. Clinical evaluation of whitening effect of whitening toothpastes: A pilot study. *OHDMBMC*. 2009;8(4):613. 2. Dursun MN, Ergin E, Tekce AU, Gurgan S. Which whitening toothpaste with different contents is more effective on colour and bond strength of enamel? *J Esthet Restor Dent*. 2023;35(2):397-405.doi:10.1111/jerd.12968 3. Sivapriya E, Sridevi K, Periasamy R, Lakshminarayanan L, Pradeepkumar AR. Remineralization ability of sodium fluoride on the microhardness of enamel, dentin, and dentinoenamel junction: An in vitro study. *J Conserv Dent*. 2017;20(2):100-104. doi:10.4103/JCD.JCD_353_16. 4. Données internes. 5. Données internes. 6. Données internes. 7. Ce dentifrice ne contient pas de peroxyde.



DARREN BECKSTEAD – Grafton

PRÉPARATION

Révélateur de caries
Écarte-langue, -lèvres et -joues
Digues en caoutchouc
Protège-dent interproximal
Comblement des contre-dépouilles
Système de matrices sectionnelles
Matrice et porte-matrice à usage unique



Sable™ Seek™

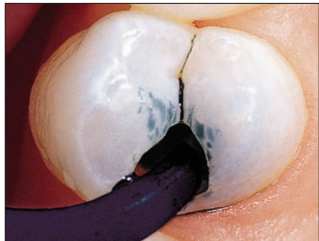
RÉVÉLATEUR DE CARIES



- Coloration de la dentine carieuse et déminéralisée
- Application précise et sans pertes
- Sa couleur vert foncé est idéale pour une application près de la pulpe

Le révélateur de caries Sable Seek contient des colorants de qualité alimentaire pour colorer la dentine cariée et déminéralisée. Il peut être très utile dans les zones difficiles à visualiser telles que les contre-dépouilles des préparations, la dentine sombre et les zones situées le long de la jonction AD. La couleur verte du révélateur de caries Sable Seek facilite la visualisation des caries profondes et aide à prévenir les expositions pulpaire.

PROCÉDURE*



1. Appliquer le révélateur Sable Seek avec l'embout Black Mini Brush Tip.



2. Rincer à la seringue air/eau et sous aspiration. La dentine carieuse est facilement identifiable.



3. Éliminer la dentine cariée (de couleur vert-noir) avec une fraise boule à vitesse lente ou un excavateur. Pour contrôler la surexcavation près de la pulpe, éliminer les derniers résidus de tissus cariés avec un excavateur manuel.



4. Appliquer de nouveau. Rincer et vérifier l'absence de tissus cariés.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Sable Seek*, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour révéler la dentine déminéralisée dans les zones peu visibles et ne sont pas remboursés. Classe IIa, certifiés TUV Nord, Ultradent Inc.



233 – Sable Seek Kit

4 seringues de 1,2 ml (1,22 g)
20 embouts Black Mini Brush Tips



234 – Sable Seek Recharge

4 seringues de 1,2 ml (1,22 g)



1805 – Sable Seek Recharge économique

20 seringues de 1,2 ml (1,22 g)



J-Temp™

RÉSINE PROVISOIRE
PHOTOPOLYMERISABLE



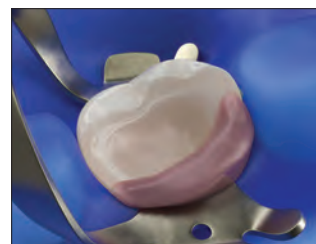
POUR RECRÉER UNE STRUCTURE PERMETTANT DE POSITIONNER LE CRAMPON DE DIGUE ET ASSURER L'ÉTANCHÉITÉ DE LA DIGUE AUX IRRIGANTS ENDODONTIQUES*



1. La présence d'une structure dentaire insuffisante complique la mise en place des crampons et de la digue dentaire.



2. Remplacer la structure dentaire manquante en appliquant la résine provisoire J-Temp en couches de 2-3 mm et photopolymériser après chaque couche. Le cas échéant, utiliser une fraise pour l'ajustement.



3. La digue peut maintenant être mise en place en toute sécurité et assurer l'étanchéité aux irrigants.

Résine provisoire photopolymérisable, 4 indications en 1, voir page 130.

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions



Umbrella™

ÉCARTE-LANGUE, LÈVRES ET JOUES



- Développé pour vous permettre d'obtenir une zone de traitement dégagée tout en favorisant le confort du patient
- Facile à mettre en place
- Usage unique
- Aide naturellement et en douceur le patient à garder la bouche ouverte sans étirer ni tirer sur les lèvres
- Un système innovant d'écartement de la langue permet de maintenir cette dernière derrière le protège-langue, la tenant en retrait de la zone de travail
- Grâce aux languettes à la forme et à la position anatomiques, les praticiens peuvent poser une main sur la bouche du patient sans causer d'inconfort
- Assure confort et soulagement pour les personnes sensibles – ne provoquera pas le réflexe nauséeux chez la plupart des patients
- Peut être maintenu en place pendant la vérification de l'occlusion

L'écarteur Umbrella s'utilise pour différentes procédures qui nécessitent un accès dégagé sans impact sur le confort du patient, par exemple : éclaircissement en cabinet, restaurations antérieures, radios, empreintes, enregistrements de l'occlusion, interventions chirurgicales et plus.

COMMENT SAVOIR QUELLE TAILLE UTILISER ?

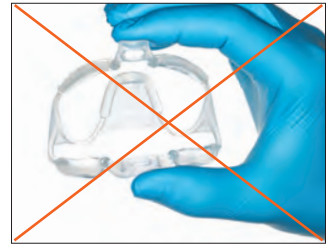
- Si vous utilisez un porte-empreinte de taille XS, S ou M pour le patient, utilisez l'écarteur de taille moyenne (medium).
- Si vous utilisez un porte-empreinte de taille L ou XL pour le patient, utilisez l'écarteur de grande taille (large).
- En cas de doute, privilégiez la grande taille.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'écarteur Umbrella, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour faciliter l'accès, il n'est pas remboursé. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.

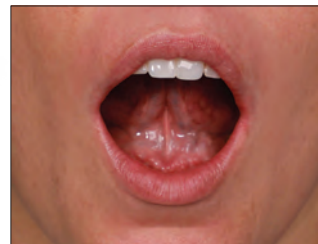
PROCÉDURE*



1. La préparation pour l'insertion se fait en appuyant simplement sur les languettes de l'écarteur Umbrella pour les rapprocher l'une de l'autre, en veillant à ce que les flèches situées dans leur partie supérieure pointent vers le haut.



NE placez PAS l'écarteur à l'envers.



2. Demandez au patient de poser la pointe de sa langue sur le palais.



3. Choisissez un côté de la bouche pour commencer, puis insérez confortablement l'autre côté de l'écarteur contre la joue.



4. Utilisez les languettes pour centrer l'écarteur dans la bouche du patient.



5. Vérifiez que la langue du patient est placée confortablement derrière le protège-langue pour garantir un accès facile.



NE placez PAS le protège-langue sur la langue du patient.

4870 – Écarteur Umbrella **Medium 5 unités**
4871 – Écarteur Umbrella **Medium 20 unités**
5162 – Écarteur Umbrella **Medium 40 unités**

5256 – Écarteur Umbrella **Large 5 unités**
5257 – Écarteur Umbrella **Large 20 unités**
5258 – Écarteur Umbrella **Large 40 unités**

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions.



DermaDam™ Synthétique

DIGUE DENTAIRE



La digue dentaire DermaDam Synthétique n'est pas en latex de caoutchouc naturel mais elle a été conçue pour être aussi souple et durable que les digues fabriquées avec ce matériau.

Aucune protéine sensibilisante



299 – DermaDam **Medium Synthétique** 0,20 mm 20 unités

330 – DermaDam **Medium Synthétique** 0,20 mm 60 unités

15 cm x 15 cm

DermaDam™

DIGUE EN CAOUTCHOUC



- Faible risque d'allergies cutanées
- Solide et résistant à la déchirure
- Sans poudre pour limiter les réactions allergiques

La digue en caoutchouc DermaDam est en latex pur et sans poudre pour limiter le risque de réactions au latex. Un processus de qualité garantit une faible teneur en protéines de surface.



311 – DermaDam **Medium** 0,20 mm 36 unités

314 – DermaDam **Heavy** 0,25 mm 36 unités

15 cm x 15 cm

1. realitysthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. DermaDam, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée comme digue. Elle n'est pas remboursée. Classe I, certifiée Four D Rubber Company Ltd, UK.

InterGuard™

DISPOSITIF DE PROTECTION INTERPROXIMALE



Le dispositif de protection interproximale InterGuard réduit le risque de lésion iatrogène en protégeant les dents adjacentes²⁻³. Les deux extrémités en spire laissent les angles de transition dégagés et n'entravent pas l'accès. Le dispositif de protection interproximale InterGuard en acier inoxydable de 0,1016 mm d'épaisseur est utilisé pour les préparations tunnel et la protection des dents adjacentes lors de l'abrasion par jet.



Orientier les spires vers la dent à préparer. Passer du fil dentaire dans l'orifice et le fixer, comme illustré, pour éviter que le patient n'avale le dispositif InterGuard.



3097 – InterGuard Kit

5 InterGuard de 4,0 mm et 5 InterGuard de 5,5 mm

InterGuard Recharges

Taille	10 unités	50 unités
4,0 mm	4016	4011
5,5 mm	4017	4012



1. realitysthetics.com. 2. Lenters M, van Amerongen WE, Mandari GJ. Iatrogenic damage to the adjacent surfaces of primary molars, in three different ways of cavity preparation. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2006;1(1):6-10. 3. de la Peña VA, García RP, García RP. Sectional matrix : Step-by-step directions for their clinical use. *Br Dent J.* 2016;220(1):11-14.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. InterGuard, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour les préparations tunnel et la protection des dents adjacentes. Il n'est pas remboursé. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.



OraSeal™

COMBLEMENT DES CONTRE-DÉPOUILLES



White Mac™ Tip



Black Mini™ Tip

- Adhère en présence d'eau et de salive
- Protection étanche contre l'exposition des gencives au peroxyde ou à l'acide fluorhydrique
- Idéal pour le comblement des espaces non voulus pour la prise d'empreinte
- Adhère efficacement sur les digues en caoutchouc humides, les tissus, les dents et le métal
- Le matériau OraSeal Putty présente une consistance plus ferme que celle du matériau Caulking, ce que certains praticiens préfèrent

Utiliser le matériau OraSeal Caulking lorsqu'il est difficile d'obtenir une étanchéité satisfaisante en présence de dents ou de racines fragilisées. Il peut également servir à réparer les défauts d'étanchéité des digues en caoutchouc. Cette pâte assure l'étanchéité de la digue en caoutchouc lors de la réparation de céramique, protégeant ainsi les gencives de l'acide fluorhydrique. À appliquer dans les contre-dépouilles et sous les barres pour implants, les attachements de précision, etc. pour empêcher les résines autopolymérisables ou le matériau à empreinte de se coincer dans les espaces vides. Comblent les embrasures gingivales des gouttières et des bridges pour faciliter le nettoyage du ciment définitif.



Le matériau OraSeal Caulking permet de corriger les défauts d'étanchéité même si la digue est submergée. L'appliquer sur le pourtour de l'orifice, puis recouvrir l'orifice jusqu'à ce que la fuite soit calfatée.

PROCÉDURE*

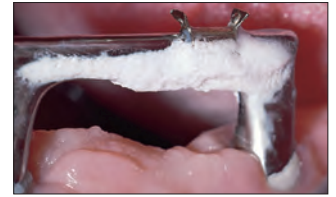


Appliquer le matériau OraSeal Caulking avec l'embout d'application Black Mini™ ou White Mac pour éviter tout défaut d'étanchéité de la digue en caoutchouc pendant le traitement². La procédure peut ensuite être exécutée dans un champ propre et sec.

UTILISATION*



Garantir l'étanchéité de la digue en caoutchouc en cas d'utilisation d'un peroxyde puissant pour l'éclaircissement des dents vitales ou d'un acide fluorhydrique pour le mordantage de la céramique.



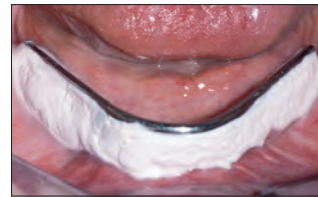
Comblent les contre-dépouilles sous et autour du clip de prothèse implantoportée. L'élément souple du clip est recouvert de pâte de comblement pour une adaptation à la courbure du clip pendant l'insertion et le retrait.



Contrôle de l'humidité lors du collage de brackets orthodontiques à la mandibule. Appliquer la pâte de calfatage ou de comblement pour éviter l'infiltration de salive dans les embrasures et la contamination de la zone en question.



Comblent les contre-dépouilles larges pour un retrait aisé et sans déformation du matériau à empreinte.



Utiliser OraSeal sous les prothèses partielles fixes ou les barres pour prothèses sur implants avant de réaliser l'empreinte.



Utiliser OraSeal pour le comblement avant l'ancrage des éléments de rétention, clips, etc., avec de la résine autopolymérisable.



352 – OraSeal Kit

2 seringues de 1,2 ml (1,28 g) d'OraSeal Caulking

2 seringues de 1,2 ml (1,44 g) d'OraSeal Putty

4 embouts Black Mini Tips

20 embouts White Mac Tips



OraSeal Recharges

Seringue de 1,2 ml	4 unités	20 unités
Caulking (1,28 g)	351	354
Putty (1,44 g)	353	355

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. OraSeal destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, il n'est pas remboursé. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions 1. realityesthetics.com. 2. Cohen S, Burns RC. Pathways of the Pulp. 7th ed. St. Louis, MO: Mosby-Year Book; 1998:123-124.



Halo™

SYSTÈME DE MATRICES SECTIONNELLES



Une séparation maximale des dents est obtenue grâce à la force de l'anneau en nitinol et au calage actif assuré par les coins. Ce système de séparation idéal vous permet de réaliser facilement une restauration unitaire comme des restaurations face à face. Les contours anatomiques de l'anneau Halo, associés au calage actif assuré par les coins interdentaires, permettent d'adapter parfaitement la bande matrice à la préparation, du bord gingival à la crête marginale, et de conserver sa forme même en cas de préparation étendue, ce qui contribue à obtenir des restaurations de forme anatomique. Si les contacts sont parfaits et si les bandes matrices bien ajustées ont une courbure anatomique, vous observerez une réduction du temps consacré à la mise en forme et à la finition. C'est exactement ce que permet le système Halo pour toutes les restaurations.



Le système de matrices sectionnelles Halo est simple d'utilisation et vous permet de créer de magnifiques restaurations composites aux formes anatomiques en moins de temps.



4831 – Système de matrices sectionnelles Halo Bandes originales avec jeu d'instruments

2 anneaux universels
25 matrices originales de chaque taille
3,5 mm, 4,5 mm, 5,5 mm, 6,5 mm et 7,5 mm
25 coins de chaque taille Small, Medium et Large
1 présentoir Halo
1 précelle
1 pince à anneau



4832 – Système de matrices sectionnelles Halo

Matrices originales

2 anneaux universels

25 matrices originales de chaque taille

3,5 mm, 4,5 mm, 5,5 mm, 6,5 mm et 7,5 mm

25 coins de chaque taille Small, Medium et Large

1 présentoir Halo

4835 – Système de matrices sectionnelles Halo

Matrices originales Mini Kit

2 anneaux universels

5 matrices originales de chaque taille

3,5 mm, 4,5 mm, 5,5 mm, 6,5 mm et 7,5 mm

5 coins de chaque taille Small, Medium et Large

1 présentoir Halo

4833 – Système de matrices sectionnelles Halo

Matrices rigides anti-adhésives

2 anneaux universels

20 matrices rigides antiadhésives de chaque taille

3,5 mm, 4,5 mm, 5,5 mm, 6,5 mm et 7,5 mm

25 coins de chaque taille : Small, Medium et Large

1 présentoir Halo

4834 – Système de matrices sectionnelles Halo

Matrices rigides

2 anneaux universels

25 matrices rigides de chaque taille :

3,5 mm, 4,5 mm, 5,5 mm, 6,5 mm et 7,5 mm

25 coins de chaque taille : Small, Medium et Large

1 présentoir Halo

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Halo destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, il n'est pas remboursé. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.



Matrices Halo™

MATRICES



- Forme anatomique pour des contacts parfaits
- La courbe au niveau de la crête marginale crée une embrasure occlusale parfaite, réduisant ainsi le temps de finition
- Trous pour brucelles pour une mise en place aisée
- Languette souple pour une mise en place et un retrait faciles avec une meilleure visibilité
- Code couleur selon la taille en option pour faciliter l'identification (épaisseur du revêtement en Téflon™ : 0,013 mm)
- Les bandes originales permettent une adaptabilité et un brunissage supérieurs, tandis que les bandes rigides résistent à la déformation et sont parfaites pour les espaces interproximaux étroits
- Les bandes originales et rigides sont en acier inoxydable extra-fin de 0,038 mm

Originale	50 unités	100 unités
3,5 mm	5448	5449
4,5 mm	5450	5451
5,5 mm	5452	5453
6,5 mm	5454	5455
7,5 mm	5456	5457



Rigide	50 unités	100 unités
3,5 mm	5059	—
4,5 mm	5062	5063
5,5 mm	5064	5065
6,5 mm	5066	5067
7,5 mm	5068	—



Rigide antiadhésive	50 unités	100 unités
3,5 mm	5049	—
4,5 mm	5051	5052
5,5 mm	5053	5054
6,5 mm	5055	5056
7,5 mm	5057	—



Brucelles Halo™

BRUCELLES À ACTION TRANSVERSALE

- Maintien passif des coins et des matrices
- Mise en place et retrait plus faciles des matrices Halo
- Extrémité sphérique pour le brunissage
- Action transversale
- Solidarisation mécanique pour une bonne prise en main et une manipulation en toute sécurité



5048 – Brucelles 1 unité

Anneaux en nitinol Halo™

ANNEAUX UNIVERSELS



- Le nitinol super-élastique maintient la force pendant les procédures et réduit la fatigue cyclique
- Les anneaux peuvent être utilisés plus de 1 000 fois¹
- Les extrémités en nylon renforcées à la fibre de verre ne casseront pas facilement, ne se déformeront pas dans la préparation et ne produiront pas de restaurations aux contours insuffisants
- Les contours de l'anneau maintiennent la bande matrice dans une forme naturelle et anatomique, contribuant ainsi à l'élimination des fuites et à la réduction du travail de finition nécessaire²
- Ce modèle empilable permet d'utiliser les anneaux pour les restaurations MOD et autres restaurations de classe II
- Ces anneaux assurent une séparation idéale pour les restaurations face à face

Taille	1 unité	2 unités
Universelle	5008	5009



Coins Halo™

COIN



- Le coin interdentaire rigide permet d'ajuster la matrice au bord gingival tout en étant moins traumatique pour les papilles
- Leur forme creuse permet une mise en place aisée et un empilement des coins lorsqu'il en faut plusieurs
- Des couleurs faciles à distinguer aident à identifier la taille des coins
- Centre pliable pour une adaptation anatomique de la bande

Taille	100 unités
Small	5042
Medium	5043
Large	5044



Pince Halo™

PINCE POUR LA MISE EN PLACE DES ANNEAUX

La fonction de verrouillage et les bras angulés antidérapants de la pince Halo garantissent une stabilité maximale de l'anneau pendant sa mise en place en direction mésiale tout autant que distale.



5047 – Pince Halo 1 unité

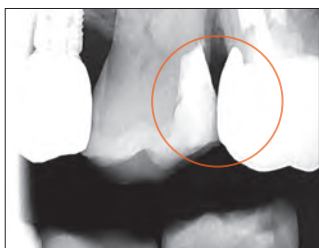
1. Données internes 2. Données internes.



POURQUOI CHOISIR UNE MATRICE SECTIONNELLE ?



- Gros piège à nourriture au-dessus
- Échec de la restauration de l'anatomie proximale
- Contact étroit au niveau de la crête marginale
- Risque de fracture, d'interférence occlusale, de caries récurrentes et de maladie parodontale



- Système convivial
- Contours naturels
- Points de contact étroits, anatomiquement corrects, avec contour à la bonne hauteur

CAS CLINIQUE DISTO-OCCLUSAL



1. Préop.



2. Préparation avec le système Halo.



3. Postop.

Avec l'aimable autorisation du Dr James Wright.

CAS CLINIQUE MÉSIO-OCCLUSO-DISTAL



1. Préop.



2. Préparation avec le système Halo.



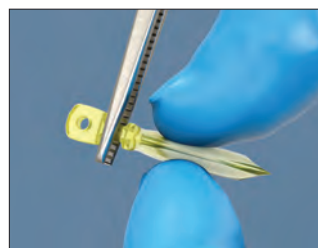
3. Postop.

Avec l'aimable autorisation du Dr Brett Richins.

INSTRUCTIONS ÉTAPE PAR ÉTAPE*



1. Choisir la matrice adaptée à la hauteur occluso-gingivale nécessaire. Avec des brucelles, saisir la languette de la matrice et la plier selon les besoins avant de la placer en position interproximale, la surface concave face à la dent à restaurer.



2. Choisir le coin qui adapte au mieux la matrice à la partie gingivale de la préparation. Saisir le coin avec une précelle.



3. Une légère pression du doigt sur la matrice peut être nécessaire pour empêcher son délogement lors de la mise en place du coin.



4. Le cas échéant, il est possible d'utiliser un coin supplémentaire pour une meilleure adaptation à la surface gingivale de la cavité.



5. Placer avec précaution l'anneau Halo avec la pince adaptée.



6. L'anneau doit être placé aussi bas que possible, ses extrémités dentées plaçant le coin à cheval sur la dent.



7. Vérifier le positionnement de la matrice, du coin et de l'anneau pour s'assurer que la matrice est bien adaptée aux bords des surfaces de la cavité et en contact étroit avec la dent adjacente.

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions.



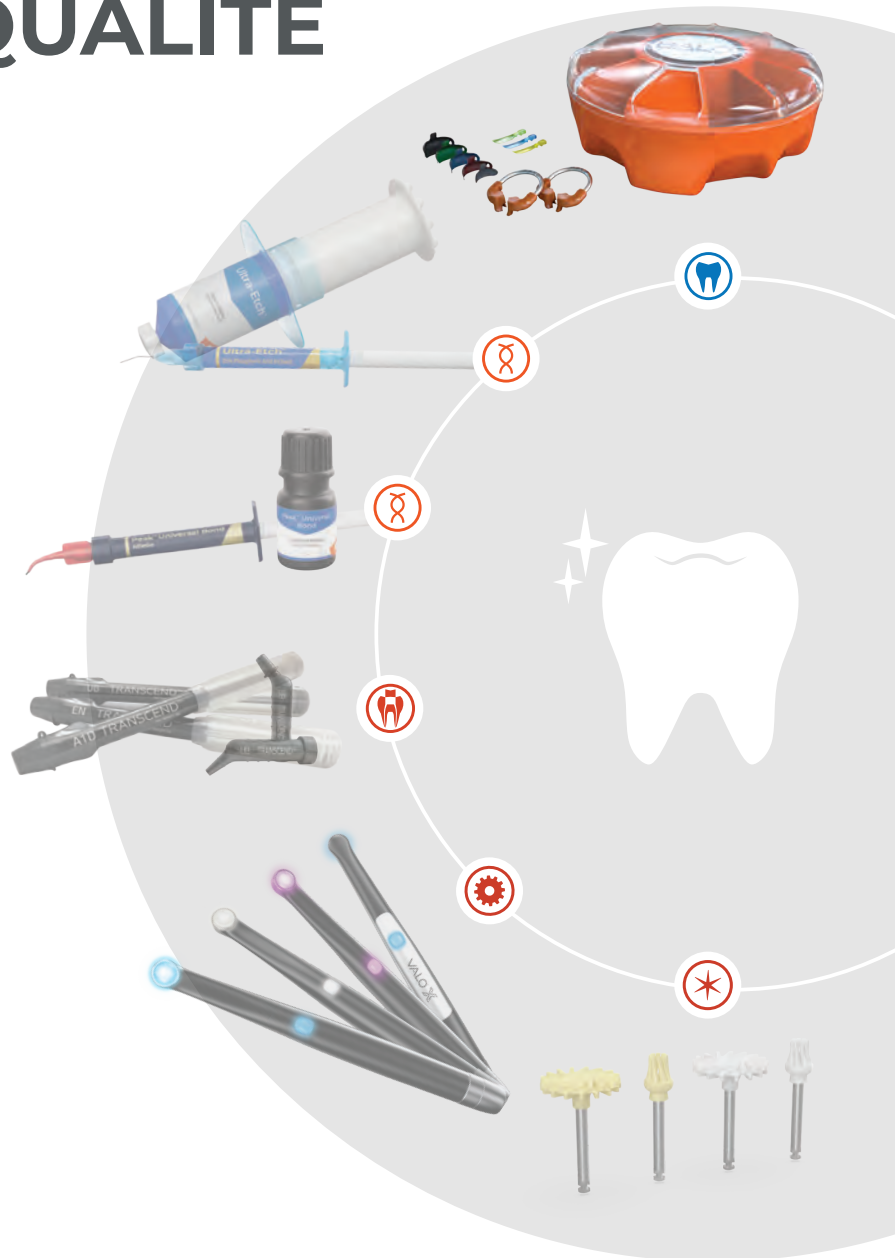
RESTORATIVE SOLUTION

Votre système complet pour des
**RESTAURATIONS
DE QUALITÉ**

Halo™

Les éléments du système de matrices sectionnelles Halo ont une forme anatomique qui permet d'obtenir des points de contact parfaits et de réduire le temps consacré à la mise en forme et à la finition. Avec les autres produits de la Solution pour restauration d'Ultradent, vous disposez de tout ce qu'il vous faut pour créer, pas à pas, de superbes restaurations qui durent longtemps.

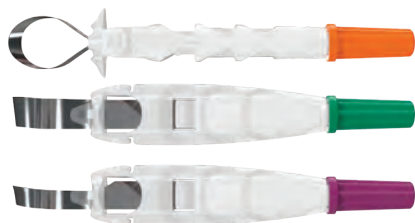
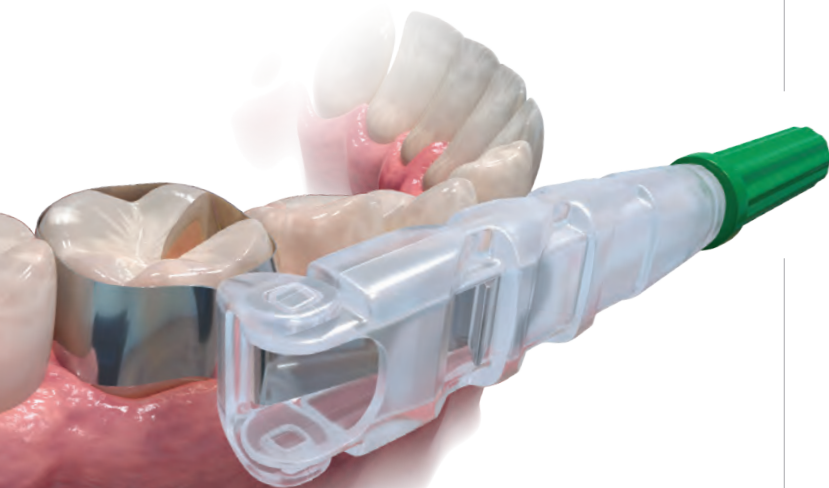
PLUS D'INFOS SUR ULTRADENT.EU





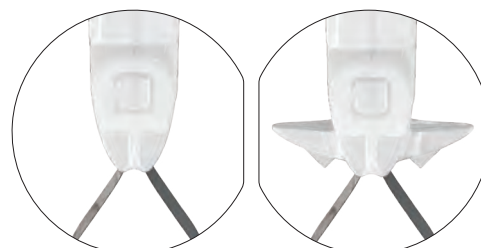
Omni-Matrix™

MATRICE ET PORTE-MATRICE À USAGE UNIQUE



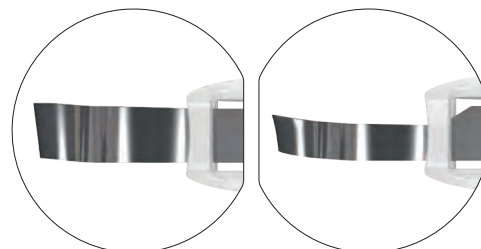
- Forme innovante pour la visibilité pendant la procédure et le confort du patient²
- Acier inoxydable polissable ultra-fin pour une adaptation à toutes les préparations³
- Modèles uniques avec et sans ailettes pour satisfaire les besoins de chaque situation
- Usage unique pour gagner du temps et faire des économies

La matrice avec porte-matrice intégré à usage unique Omni-Matrix est une matrice circonférentielle supérieure. Il s'agit d'un outil de restauration simple conçu pour personnaliser à la perfection toute préparation. La circonférence de la bande s'ajuste facilement en faisant simplement tourner le manche, et la tête pivotante lui permet d'accéder à tous les quadrants de la bouche. Une fois la restauration terminée, la bande Omni-Matrix se retire facilement sans endommager la restauration.



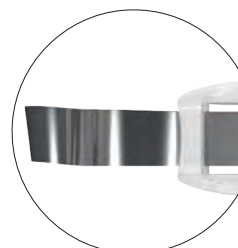
SANS AILETTES

AVEC AILETTES



UNIVERSELLE

FINE



ACIER INOXYDABLE

Acier inoxydable	Sans ailettes 48 unités	Avec ailettes 48 unités
6,5 mm – 0,025 mm	7701	8801
6,5 mm – 0,038 mm	7702	8802
5,2 mm – 0,038 mm	7704	8804

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Omni-Matrix destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, il n'est pas remboursé. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.

1. realityesthetics.com. 2. Données internes. 3. Données internes.



GRANT BAUMAN – Great Salt Lake

TISSUE MANAGEMENT

Sulfate de fer
Chlorure d'alumine
Solution à base de sulfate de fer et de subsulfate de fer
Solution détachante
Fil de rétraction tricoté
Instruments d'insertion



POUR UNE HÉMOSTASE PROFONDE



Tissue Management

La gestion des tissus commence par une hémostase rapide et profonde. Nous proposons depuis plus de 40 ans une gamme de solutions complète pour contrôler les saignements et les fluides sulculaires.

POUR L'HÉMOSTASE ET LE CONTRÔLE DES FLUIDES SULCULAIRES

Notre gamme complète de solutions définit en permanence la norme pour un meilleur contrôle et une meilleure prédictibilité, tout en proposant aux dentistes des produits rapides, fiables et abordables.

Aucun autre fabricant ne propose une gamme de solutions plus complète pour contrôler en permanence les saignements et les fluides sulculaires.

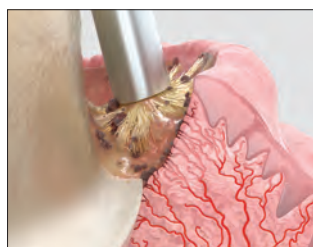


Réduction du risque de contamination croisée et de la nécessité de stériliser grâce au chargement de la seringue unidose directement à partir de la seringue IndiSpense™.

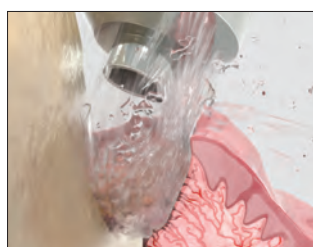
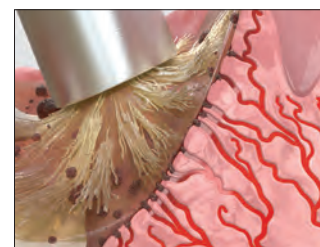


Frotter fermement la solution hémostatique Viscostat™, Astringedent™ ou Astringedent™ X sur les tissus hémorragiques pour obtenir l'hémostase.

SULFATE DE FER – HÉMOSTASE ACTIVE*



1. Avec l'embout Dento-Infusor™, frotter fermement la solution hémostatique contre les tissus hémorragiques jusqu'à l'arrêt du saignement.



2. Appliquer un jet puissant de seringue air-eau pour éliminer les caillots résiduels et s'assurer qu'une hémostase profonde a été obtenue. Répéter la procédure si le saignement persiste.



3. Une fois l'hémostase totale obtenue, le fil Ultrapak™ tricoté, mis en place avec l'insert-fils Ultrapak™, permet d'obtenir une excellente rétraction.

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions.



POUR LE COLLAGE INDIRECT (SCELLEMENT)*

RESTAURATION PROVISOIRE DÉPOSÉE



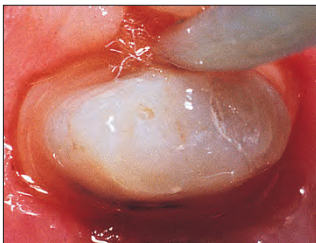
1. Tissu bien cicatrisé 2 semaines après l'intervention.

CONTAMINATION



2. Les fluides sulculaires et le sang sont des contaminants en matière de collage.

SCELLEMENT/ SÉCHAGE



3. Les solutions hémostatiques telles que celles à base de sulfate de fer et de chlorure d'alumine réduiront ou contribueront à supprimer la perméabilité de l'épithélium - le rendant ainsi imperméable aux fluides sulculaires.

RINÇAGE/ SÉCHAGE



4. Mordancer pendant 2 à 3 secondes, puis laver/sécher et poursuivre avec la procédure de collage/scellement.

MISE EN PLACE DE LA PROTHÈSE

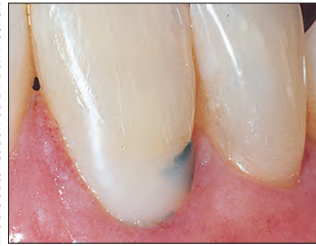


5. Coller/sceller la couronne définitive.

Remarque : il est impératif de contrôler parfaitement les fluides sulculaires si le collage et le scellement ont lieu près du sulcus¹.

POUR LE COLLAGE DIRECT*

DÉFAUTS MICROSCOPIQUES



Avec l'aimable autorisation du Dr Dan Fischer.

1. Infiltrations sous un composite récemment collé.

COLORATION



2. Au retrait d'une partie du composite, l'étendue des infiltrations apparaît plus nettement. Il y a eu une contamination qui a par conséquent fragilisé le scellement. La solution hémostatique, le sang, le fluide sulculaire, la salive et les sous-produits des bactéries anaérobies peuvent être des sources de contamination. Un retraitement est nécessaire.

ISOLATION



3. Isoler les tissus avec le fil de rétraction Ultrapak[®] imbibé de solution hémostatique. Poursuivre avec la procédure de collage.

RESTAURATION



4. Restauration réparée.

CONTRÔLE



Avec l'aimable autorisation du Dr Jaleena Fischer-Jessop.

1. Pour les restaurations, la solution hémostatique Astringent[™] et le fil de rétraction Ultrapak[®] sont parfaits pour contrôler les fluides sanguins et sulculaire et peuvent en outre protéger le tissu contre les frâises. Utiliser une seringue air/eau pour éliminer l'excès de solution hémostatique.

COLLAGE



2. Restauration réussie.

RÉTRACTION POUR FACETTES INDIRECTES



1. L'insertion du fil Ultrapak entraîne rapidement la rétraction des tissus et améliore l'accès pour le scellement de facette indirect.

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions. 1. Bailey JH, Fischer DE. Procedural hemostasis and sulcular fluid control : a prerequisite in modern dentistry. *Pract Periodontics Aesthet Dent.* 1995;7(4):65-75; quiz 76.



POUR LA PRISE D'EMPREINTE*

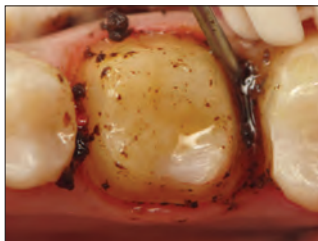
Un astringent est une substance qui supprime la perméabilité de l'épithélium aux fluides tissulaires. Il en résulte un champ. Une empreinte garantissant des couronnes, des facettes et des bridges ajustés nécessite une détermination précise des limites de la préparation. Cela ne peut être garanti que par une hémostase et une rétraction gingivale fiables.

SAIGNEMENT



1. Préparation sous-gingivale avec saignement sulculaire.

HÉMOSTASE



2. Frotter fermement la solution hémostatique Astringedent™ X contre les tissus hémorragiques avec l'embout Metal Dento-Infusor™.

NETTOYAGE/ VÉRIFICATION



3. Appliquer un fort jet de seringue air/eau pour éliminer les caillots résiduels et s'assurer de la qualité de l'hémostase obtenue.

RÉTRACTION



4. Imbiber le fil Ultrapak™ tricoté de solution hémostatique Astringedent™ X, le mettre en place et le laisser pendant 5 minutes.

SÉCHAGE/ VÉRIFICATION



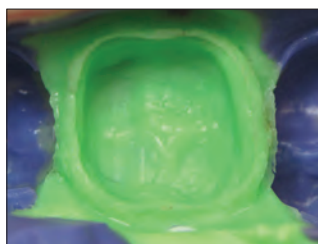
5. Retirer le fil de rétraction tricoté Ultrapak, rincer ensuite abondamment à la seringue air-eau puis sécher.

PRISE D'EMPREINTE



6. Appliquer le matériau à empreinte

RÉSULTAT



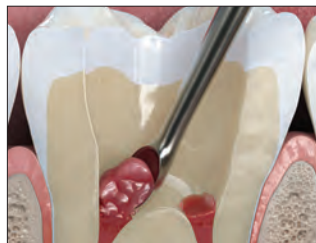
7. Des empreintes de qualité.

« En dentisterie, de nombreux produits et de nombreuses procédures dépendent de la technique utilisée – le conditionnement tissulaire en fait tout particulièrement partie. Bien réalisé, il est exceptionnel ! Les résultats sont visibles presque immédiatement. Mal réalisé, le saignement continue et d'affreux caillots se forment partout. »

– DR DAN FISCHER, DDS

POUR LA PULPOTOMIE VITALE SUR DENTS DE LAIT – APPLICATION ÉLARGIE*

DÉBRIDEMENT PULPAIRE



1. Éliminer le tissu pulpaire à l'aide d'un instrument manuel.

HÉMOSTASE



2. Contrôler le saignement. Utiliser l'embout Metal Dento-Infusor avec la solution hémostatique ViscoStat ou Astringedent™. Utiliser de l'eau stérile pour cette procédure.

PROTECTION



3. Appliquer une fine couche de ciment de réparation MTAFlow™ White sur l'entrée canalaire.

BARRIÈRE



4. Appliquer une fine couche de fond de cavité Ultra-Bond™ plus.

MORDANÇAGE



5. Appliquer le gel à base d'acide phosphorique Ultra-Etch™ ou le primer Peak™ SE.

COLLAGE



6. Appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond. Utiliser le matériau de restauration de son choix pour la restauration définitive.

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions. 1. Fuks AB, Eidelman E, Cleaton-Jones P, Michaei Y. Pulp response to ferric sulfate, diluted formocresol and IRM in pulpotomized primary baboon teeth. ASDC J Dent Child. 1997;64(4):254-259.



POUR LES CAS DIFFICILES*



1. Amalgame ancien fracturé. Le patient a mastiqué pendant des mois sur les fragments, ce qui a entraîné une inflammation de la gencive.



2. Extraire l'amalgame ancien. Conserver la carie pour l'instant comme une barrière au cas où la pulpe serait exposée.



3. Mettre à nu le bord gingival de la restauration avant la mise en place d'une digue en caoutchouc. Passer, si nécessaire, directement à l'étape 4 pour améliorer la visibilité.



4. Si nécessaire, assurer une hémostase profonde en appliquant la solution hémostatique ViscoStat™ ou Astringedent™ X avec le pinceau de l'embout Metal Dento-Infusor™.



5. Mettre la digue en place et éliminer le tissu carieux résiduel. Traiter, si nécessaire, l'exposition pulpaire. En cas de restauration au moyen de la technique de mordantage total, appliquer l'agent de mordantage avant l'adhésif Peak™ Universal Bond. Si une technique de mordantage sélectif est préférée, appliquer le primer Peak™ SE suivi de l'adhésif Peak™ Universal Bond.



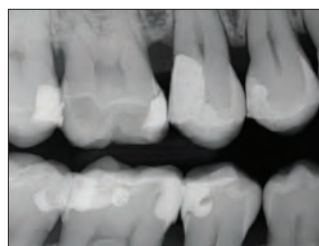
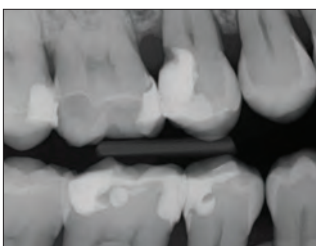
6. NE PAS positionner la matrice interdentaire avant d'avoir appliqué la première couche de composite.



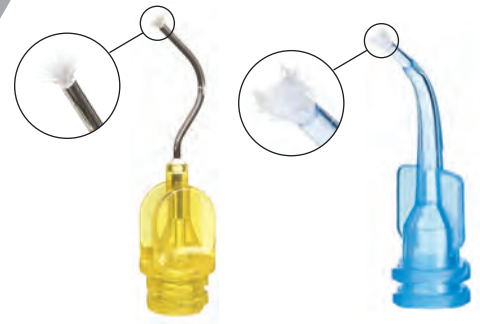
7. Insérer tout d'abord la bande matrice pour créer une barrière gingivale, puis mordancer et coller, et enfin appliquer la première couche du composite.



8. Positionner la bande matrice interdentaire après la première couche. Desserrer la bande matrice pour assurer un bon contact interproximal. Placer une couche initiale avec le composite fluide PermaFlo™, puis remplir la cavité avec l'un de nos composites.



Dento-Infusor™ Tip



Il est indispensable d'utiliser l'embout adéquat pour obtenir une hémostase profonde et contrôler les fluides sulculaires.

Les solutions hémostatiques ne sont efficaces que si elles sont correctement appliquées. Les embouts Dento-Infusor permettent d'appliquer les solutions hémostatiques dans les capillaires ouverts. L'extrémité en fibres fait pénétrer la solution hémostatique dans les capillaires par frottement et déloge le caillot. Il en résulte une préparation propre et sèche, idéale pour la prise d'empreintes.

Avec l'aimable autorisation du Dr Jaleena Fischer-Jessop.



Le saignement doit impérativement être contrôlé avant de démarrer toute procédure de collage direct.



Une fois l'hémostase profonde obtenue, la préparation est prête pour la restauration.

L'embout Metal Dento-Infusor est, en règle générale, l'instrument le plus utilisé avec les solutions hémostatiques ViscoStat™, ViscoStat™ Clear, Astringedent™ et Astringedent™ X. Il peut être utilisé avec suffisamment de pression pour injecter la solution hémostatique dans les capillaires. Si le praticien ne souhaite contrôler que les fluides sulculaires, l'utilisation de la solution hémostatique choisie avec l'extrémité plus souple de l'embout en plastique Blue Mini™ Dento-Infusor™ sera plus douce pour l'épithélium nouvellement cicatrisé au moment du collage des restaurations définitives sous-gingivales.

Les deux types d'embouts permettent d'appliquer par frottement les solutions hémostatiques dans les tissus de manière ciblée et dosée, ce qui n'est pas possible avec d'autres instruments tels que les boulettes de coton, les micro-applicateurs et les brosselettes spéciales.



L'embout permet d'injecter la solution hémostatique à base de sulfate ferrique dans les capillaires pour former une sorte de bouchon, puis d'éliminer le caillot.



Si la solution hémostatique ViscoStat Clear est utilisée, l'extrémité ouatée de la brosselette évasée de l'embout Metal Dento-Infusor™ permet d'obturer provisoirement l'extrémité des capillaires en provoquant un gonflement du collagène qu'ils contiennent.

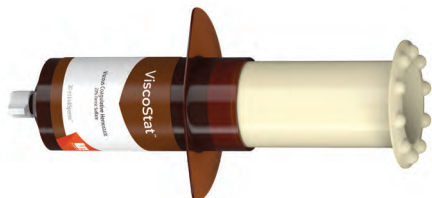
Dento-Infusor Tips, voir page 133.

* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions.



ViscoStat™

HÉMOSTATIQUE COAGULANT VISQUEUX
SULFATE FERRIQUE À 20 %



Metal Dento-Infusor™ Tip avec
raccord Comfort Hub™

- Assure une hémostase profonde
- Arrête le saignement modéré
- Fait gagner du temps au fauteuil
- Ne ralentit pas la cicatrisation du tissu dur ou mou
- Pas de contamination par les fluides sulculaires
- Limite les renouvellements coûteux de prise d'empreinte

La solution hémostatique ViscoStat est un agent hémostatique à base de sulfate ferrique à 20 % contenant des agents liants inertes dans une solution aqueuse visqueuse. Elle contient de la silice pyrogénée pour limiter l'activité acide, ce qui la rend douce pour les tissus durs et mous.

La solution hémostatique ViscoStat est indiquée dans différentes procédures dentaires et de chirurgie orale pour arrêter le saignement capillaire de surface. Ces procédures incluent, entre autres, les prothèses fixes, la dentisterie restauratrice, le traitement parodontal. La solution hémostatique ViscoStat est également recommandée pour les obturations à rétro, les canines incluses, les gingivectomies et comme « fixateur » pour les pulpotomies.

Astuce : éviter les infiltrations dues à la contamination par les fluides sulculaires au cours des procédures de collage direct. Imbiber un fil de rétraction Ultrapak™ tricoté de solution hémostatique et isoler les tissus. Rincer ensuite abondamment à la seringue air/eau.

Remarque : ne pas utiliser de préparations à l'adrénaline avec les produits à base de sulfate de fer (ViscoStat, Astringedent, Astringedent X) qui produiraient un précipité bleu/noir.

1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. ViscoStat, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le traitement des hémostases. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



3093 – ViscoStat Dento-Infusor Kit seringues

4 seringues de 1,2 ml (1,47 g)
20 embouts Metal Dento-Infusor



647 – ViscoStat Dento-Infusor Kit avec seringue IndiSpense™

1 seringue IndiSpense de 30 ml (36,69 g)
20 embouts Metal Dento-Infusor
20 seringues vides de 1,2 ml



645 – ViscoStat en seringue IndiSpense 1 unité

1 seringue de 30 ml (36,69 g)



1278 – Seringue d'application pour agent hémostatique 20 unités

Seringues vides de 1,2 ml



ViscoStat™ Clear

GEL HÉMOSTATIQUE VISQUEUX
CHLORURE D'ALUMINE À 25 %



Metal Dento-Infusor™ Tip
avec raccord Comfort Hub™

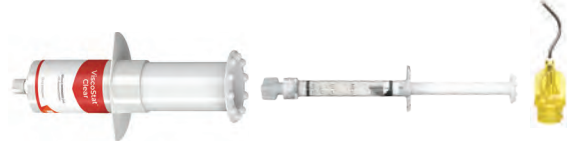
- Ne décolore pas la gencive
- Arrête le saignement mineur²
- Se rince facilement²
- Gel visqueux
- N'interfère pas avec les collages³

L'agent hémostatique ViscoStat Clear se présente sous forme de gel à base de chlorure d'alumine à 25 % dans une solution aqueuse visqueuse. Sa formule à base de silice douce pour les tissus arrête les saignements mineurs. Cela prévient la formation de caillots et empêche les résidus d'adhérer à la préparation, ce qui est particulièrement important dans la région esthétique. Le gel hémostatique ViscoStat Clear ne colorera pas les tissus durs et mous.

Le gel hémostatique ViscoStat Clear est conçu pour la rétraction sulculaire avant la prise d'empreinte ainsi que le contrôle des saignements et des fluides sulculaires en dentisterie restauratrice et opératoire. Il est destiné à une utilisation avec le fil de rétraction Ultrapak et l'embout Dento-Infusor. Ce gel facilite l'insertion du fil dans le sulcus.

6409 – ViscoStat Clear Dento-Infusor Kit seringues

4 seringues de 1,2 ml (1,42 g)
20 embouts Metal Dento-Infusor



6407 – ViscoStat Clear Dento-Infusor Kit avec seringue IndiSpense™

1 seringue IndiSpense de 30 ml (38,52 g)
20 embouts Metal Dento-Infusor
20 seringues vides de 1,2 ml



6410 – ViscoStat Clear en seringue 20 unités

Seringues de 1,2 ml (1,54 g)



6408 – ViscoStat Clear en seringue IndiSpense 1 unité

1 seringue de 30 ml (38,52 g)

1. realitysthetics.com. 2. Données internes. 3. Données internes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. ViscoStat Clear, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le traitement des hémostases. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

PROCÉDURE*



1. Préparation sous-gingivale et saignement du sulcus.



2. Frotter fermement le gel hémostatique contre les tissus hémorragiques avec l'embout Dento-Infusor. Le gel transparent assure une bonne visibilité et un rinçage rapide.



3. Placer le fil Ultrapak™ imbibé dans le sillon. Le laisser 5 minutes.



4. Retirer le fil de rétraction. Nettoyer avec de l'acide phosphorique à 35 %. Rincer abondamment à la seringue air/eau. Faciliter un contrôle supérieur dans la région esthétique sans coloration gingivale.



5. Restauration achevée 2 semaines postop.

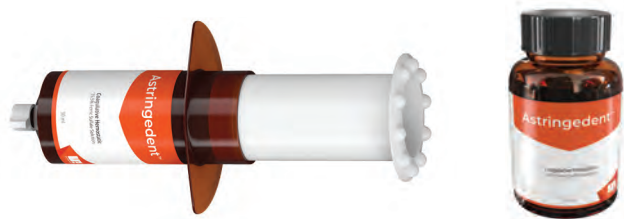


* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions.



Astringedent™

HÉMOSTATIQUE COAGULANT
SOLUTION À BASE DE SULFATE FERRIQUE À 15,5 %



- La solution hémostatique « classique »
- Arrête le saignement en quelques secondes
- Pas de contamination par les fluides sulculaires
- Limite les renouvellements de prise d'empreinte

La solution hémostatique Astringedent est une solution aqueuse à base de sulfate ferrique à 15,5 % au pH d'environ 1,0.

« Fortement recommandée comme moyen simple et efficace pour le contrôle des saignements, la gestion des tissus et les pulpotomies. Notée ++++ ».² La solution hémostatique Astringedent est tout à fait indiquée dans différentes procédures dentaires et de chirurgie orale pour arrêter le saignement. La solution hémostatique Astringedent peut également être utilisée pour éviter les défauts microscopiques dus à la contamination par les fluides sulculaires au cours des procédures de collage direct.

Classée dans la catégorie des produits « **IRREMPLAÇABLES** » par un important institut de recherche indépendant².

Remarque : les solutions hémostatiques ViscoStat™ et Astringedent doivent être utilisées avec un embout Metal Dento-Infusor™. Il est préférable d'utiliser l'embout en plastique Blue Mini™ Dento-Infusor™ avec les agents hémostatiques choisis en présence d'un épithélium nouvellement cicatrisé dans la mesure où l'extrémité plus souple est légèrement moins agressive.



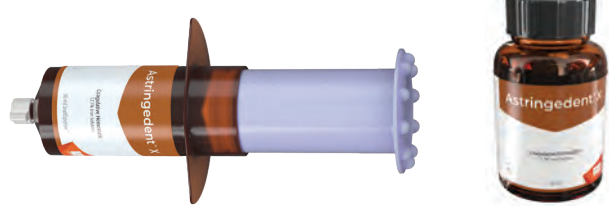
111 – Astringedent en flacon 1 unité
686 – Astringedent en seringue IndiSpense™ 1 unité
30 ml (34,41 g)

1. realityesthetics.com. 2. "Can't Live Without" Clinical Research Associates Newsletter, Volume 21, Issue 7, July 1997.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Astringedent/Astringedent X, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour le traitement des hémostases. Ils ne sont pas remboursés. Classe IIa, certifiés TUV Nord, Ultradent Inc.

Astringedent™ X

HÉMOSTATIQUE COAGULANT
SOLUTION FERRIQUE À 12,7 %

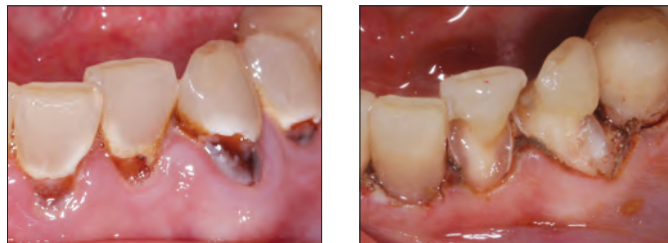


- La solution hémostatique incontournable pour les praticiens dans toutes les situations
- La solution hémostatique la plus rapide et la plus puissante d'Ultradent¹
- Arrête le saignement mineur à majeur

L'agent hémostatique Astringedent X est une solution ferrique aqueuse à 12,7 % qui agit rapidement pour arrêter le saignement en quelques secondes^{2,3}. Elle contient des proportions équivalentes de sulfate ferrique et de subsulfate ferrique. **Remarque : la solution hémostatique Astringedent X diluée n'est pas l'équivalent de ViscoStat ni des solutions hémostatiques Astringedent.**

Elle est recommandée dans toutes les situations, y compris lorsqu'une solution hémostatique plus puissante est nécessaire et lorsqu'il peut être plus compliqué d'obtenir une hémostase de qualité (par exemple dans les cas d'hémorragies problématiques difficiles à stopper).

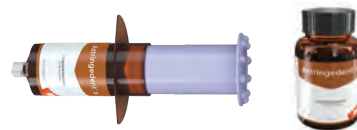
Avec l'aimable autorisation du Dr Bruce LeBlanc.



La solution hémostatique Astringedent X et l'embout Metal Dento-Infusor facilitent l'obtention d'une hémostase profonde, même dans les cas difficiles.



5881 – Astringedent X en seringue 20 unités
Seringues de 1,2 ml (1,63 g)



112 – Astringedent X en flacon 1 unité
690 – Astringedent X en seringue IndiSpense™ 1 unité
30 ml (40,71 g)

1. Données internes. 2. Bandi M, Mallineni SK, Nuwula S. Clinical applications of ferric sulfate in dentistry : A narrative review. J Cons Dent. 2017 Jul-Aug;20(4):278-281. DOI: 10.4103/jcd.jcd_259_16. 3. Spera S. Keeping blood under control in restorative procedures. Dent Prod Rep. 2023;57(10):32-33.



Ultrapak™

FIL DE RÉTRACTION TRICOTÉ



Meilleur produit
de rétraction



- Fil de rétraction tricoté
- Assure une rétraction des tissus et des limites définies pour la prise d'empreinte
- Facilite l'insertion et reste mieux en place que les fils de rétraction torsadés ou tressés
- Se comprime lors de l'insertion puis se dilate

Le fil de rétraction Ultrapak est constitué à 100 % de coton qui a été tricoté en des milliers de boucles minuscules formant une longue chaîne. Une fois l'hémostase obtenue, ce fil tricoté exerce, après son insertion, une légère pression continue vers l'extérieur à mesure que les boucles cherchent à s'ouvrir. La rétraction des tissus est obtenue en 5 minutes.

Le fil de rétraction Ultrapak peut également être utilisé pour appliquer les solutions à base de sulfate de fer sous les gencives pour le contrôle des fluides sulculaires. Le fil de rétraction Ultrapak a été conçu pour améliorer les techniques de prise en charge des tissus employant les solutions hémostatiques ViscoStat™ et Astringent™. Les techniques classiques reposant sur l'alun, le chlorure d'alumine, etc., sont également améliorées avec les fils de rétraction tricotés Ultrapak.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Ultrapak*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la rétraction rapide des tissus avant la prise d'empreinte. Il n'est pas remboursé. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.



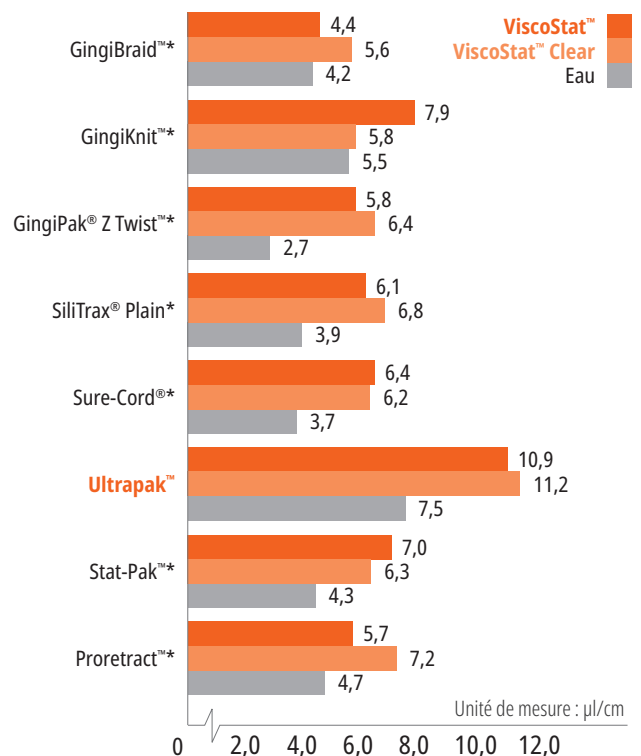
THE ONE WITH THE STRIPE!™
(CELUI QUI EST RAYÉ !)

Offrant une insertion aisée, un excellent pouvoir absorbant et un pouvoir de rétention exceptionnel, la conception brevetée tricotée du fil de rétraction Ultrapak en a fait le premier choix depuis des années.

Classé dans la catégorie des produits
« IRREMPLAÇABLES » par un important
institut de recherche indépendant².

COMPARAISON DU FIL ULTRAPAK AVEC LES PRODUITS CONCURRENTS EN MATIÈRE D'ABSORPTION

Pouvoir absorbant du fil de rétraction Ultrapak™ tricoté
par rapport aux principaux fils concurrents³.



* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com. 2. "Can't Live Without" Clinical Research Associates Newsletter, Volume 21, Issue 7, July 1997. 3. Données internes.



TECHNIQUE D'INSERTION PRÉALABLE À LA PRÉPARATION

Utiliser un fil suffisamment épais pour une compression ferme dans le sulcus de manière à garantir le bon maintien du fil de rétraction au cours de la préparation.

PRÉ-INSERTION



1. Mettre en place un fil de rétraction Ultrapak® tricoté imbibé de solution hémostatique d'une taille qui semble légèrement plus grande pour garantir sa rétention. Le Packer Ultrapak® mince met rapidement le fil en place. La conception unique du fil de rétraction tricoté (boucles formant une longue chaîne) facilite l'insertion et le maintient à l'endroit souhaité.

PRÉPARATION



2. Préparer la limite en sous-gingival en éliminant la partie supérieure du fil qui ne s'entortillera pas autour de la fraise diamantée. Retirer les résidus de fil avec une sonde dentaire ou un autre instrument. Le saignement est mineur, si saignement il y a. Une petite partie de la dent non fraisée au-dessus de l'attache gingivale est préservée pour la prise d'empreinte. Si une rétraction supplémentaire est nécessaire, insérer de nouveau un fil de la taille appropriée. Rincer, sécher à l'air comprimé et prendre l'empreinte.

POUR LES PRISES D'EMPREINTES NUMÉRIQUES - HÉMOSTASE COMPLÈTE

HÉMOSTASE



1. Notamment dans le cas d'une prise d'empreinte numérique, l'hémostase totale est essentielle pour l'ajustement marginal optimal de toute restauration.

CHAMP PROPRE



2. Une fois l'hémostase obtenue et le tissu rétracté, la préparation est prête pour la prise d'empreinte numérique.

TECHNIQUE « DOUBLE FIL »

Une rétraction adéquate des tissus et un contrôle suffisant de l'humidité sont les deux paramètres qui rendent le plus souvent difficile l'obtention d'empreintes de qualité. La technique double fil associée à des solutions hémostatiques peut être une option pour atténuer ces difficultés.

PREMIER FIL



1. Une fois l'hémostase obtenue, insérer délicatement un seul fil, par exemple le fil de rétraction Ultrapak® tricoté taille 0, 00 ou 000, au fond du sulcus. Utiliser les Packers Ultrapak du Dr Fischer pour insérer les fils correctement et efficacement.

DEUXIÈME FIL



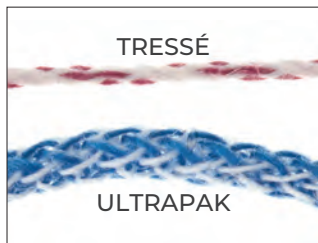
2. Insérer un deuxième fil plus épais imbibé de solution hémostatique pour étirer le tissu latéralement.

RINCER/SÉCHER



3. Bien rincer la zone, sécher légèrement et prendre l'empreinte.

TRESSÉ



ULTRAPAK

Le fil de rétraction tricoté Ultrapak étant composé de milliers de boucles minuscules entrecroisées, il se comprime et se détend plus facilement que les autres fils de rétraction. Les fibres en coton à 100 % assurent une absorption élevée des agents hémostatiques et des fluides sulculaires.



Le fil de rétraction Ultrapak se comprime lors de son insertion, puis se dilate pour une rétraction optimale des tissus.



Imbibé de solution hémostatique, le fil de rétraction Ultrapak contrôle les saignements et les fluides sulculaires dans les préparations sous-gingivales ou à proximité des gencives.



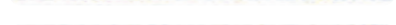
Le modèle Ultrapak CleanCut est doté d'une lame située dans le couvercle pour une grande efficacité de coupe. Un orifice de distribution spécial empêche le fil de tomber dans le flacon.

Chaque flacon contient
244 cm de fil de rétraction.

TISSUE MANAGEMENT



COMPARAISON DES FILS DE RÉTRACTION

	TAILLE 000 – 0,889 mm
	TAILLE 00 – 1,041 mm
	TAILLE 0 – 1,143 mm
	TAILLE 1 – 1,245 mm
	TAILLE 2 – 1,422 mm
	TAILLE 3 – 1,6 mm

9330 – Ultrapak Kit

1 bobine de chaque taille : 00, 0, 1 et 2
1 support Ultrapak



TAILLE 000 – 0,889 mm

- Premier fil dans la technique double fil
- Dents antérieures



9331 – Ultrapak **taille 000** 1 unité



TAILLE 00 – 1,041 mm

- Préparation et scellement des facettes
- Traitements de restauration en présence de tissus minces fragiles



9332 – Ultrapak **taille 00** 1 unité



TAILLE 0 – 1,143 mm

- Dents antérieures de l'arcade inférieure
- Obturations profondes à proximité de la papille
- Restaurations de classes III, IV et V
- Deuxième fil dans la technique à double fil



9333 – Ultrapak **taille 0** 1 unité



TAILLE 1 – 1,245 mm

- Les fils de rétraction non imprégnés de tailles 1 et 2 sont particulièrement efficaces pour le contrôle et/ou la rétraction des tissus lorsqu'ils sont imbibés de solution hémostatique coagulante avant et/ou après les préparations coronaires
- Fil protecteur lors de la préparation préalable sur dents antérieures



9334 – Ultrapak **taille 1** 1 unité



TAILLE 2 – 1,422 mm

- Deuxième fil dans la technique à double fil
- Fil protecteur lors de la préparation préalable



9335 – Ultrapak **taille 2** 1 unité



TAILLE 3 – 1,6 mm

- Zones à tissus gingivaux assez épais nécessitant une force importante
- Deuxième fil dans la technique à double fil



9336 – Ultrapak **taille 3** 1 unité



Remarque : Ne pas utiliser de préparations à l'adrénaline avec les solutions à base de sulfate de fer, y compris les solutions hémostatiques ViscoStat, Astringent et Astringent X, qui produiraient un précipité bleu/noir.



Packers insert-fils Ultrapak™ du Dr Fischer

INSTRUMENTS ULTRA-FINS, À EXTRÉMITÉS CRANTÉES

Réf. 170 et réf. 171 (tête inclinée à 45°)



Réf. 172 et réf. 174 (tête inclinée à 90° et tête parallèle au manche)



Ces insert-fils de rétraction facilitent l'insertion du fil de rétraction tricoté Ultrapak™. Leurs bords minces et leurs stries fines pénètrent dans le fil de rétraction et l'empêchent de glisser, réduisant ainsi le risque de lésion de l'attache épithéliale.

Tête inclinée à 45° : insert-fils le plus populaire avec des têtes inclinées à 45° et à trois côtés. L'insertion circulaire autour de la préparation est possible sans avoir besoin de tourner l'instrument de proche en proche. Utiliser le petit modèle sur les dents antérieures mandibulaires et sur les incisives latérales maxillaires.

TÊTE INCLINÉE À 90° ET PARALLÈLE PAR RAPPORT AU MANCHE : identique à l'insert-fils avec tête inclinée à 45°, sauf que l'une des têtes est alignée sur le manche et que l'autre forme un angle droit par rapport au manche.

171 – Insert-fils, petit modèle – **tête inclinée à 45° 1 unité**
170 – Insert-fils, standard – **tête inclinée à 45° 1 unité**

174 – Insert-fils, petit modèle – **tête inclinée à 90° 1 unité**
172 – Insert-fils, standard – **tête inclinée à 90° 1 unité**

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les *insert-fils*, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour insérer et comprimer les fils de rétraction. Ils ne sont pas remboursés. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.



RESTORATIVE SOLUTION

Votre système complet pour des
**RESTAURATIONS
DE QUALITÉ**

PLUS D'INFOS SUR ULTRADENT.EU





AMY HIBBARD – Cedar Breaks National Monument

MORDANÇAGE ET ADHÉSIFS

Système automordançant (« sans rinçage »)

Système de mordançage total (« mordançage et rinçage »)

Gel d'acide phosphorique

Primer automordançant

Adhésifs

Adhésif photopolymérisable

Mordançage de la porcelaine

Gel d'acide fluorhydrique

Solution de silane

Fond de cavité à base d'hydroxyde de calcium



MORDANÇAGE ET ADHÉSIFS

Leader du secteur depuis plus de **35 ans**

Ultra-Etch™

GEL DE MORDANÇAGE AVEC RINÇAGE



Blue Micro™ Tip



Inspiral™ Brush Tip

- Autorégulation sur la dentine²
- Pénètre dans les sillons les plus fins et ne coule pas sur ur surface verticale³
- Mise en place précise
- Mordançage et rinçage
- Rinçage facile, ne laisse aucun résidu

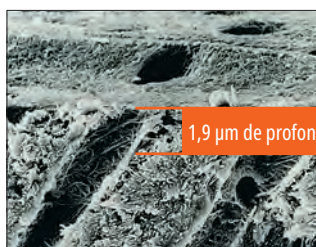
La solution de mordançage Ultra-Etch à base d'acide phosphorique à 35 % présente la viscosité idéale qui facilite son application précise pour un contrôle supérieur. Elle autorégule sa profondeur de mordançage (profondeur moyenne de 1,9 µm pour un temps de mordançage de 15 secondes)², créant ainsi une zone où les adhésifs peuvent pénétrer pour une force d'adhésion supérieure. Des études montrent que la composition chimique à autorégulation unique du gel de mordançage Ultra-Etch sur la dentine crée une surface optimale pour la pénétration des adhésifs^{2,4,5}. Malgré sa viscosité, le gel de mordançage Ultra-Etch pénètre dans les sillons des faces occlusales ou les anfractuosités verticales grâce à ses propriétés physiques et chimiques qui favorisent l'action capillaire. Sa viscosité idéale permet le maintien d'une couche qui est suffisamment épaisse pour ne pas sécher prématurément.

Le gel de mordançage Ultra-Etch est indiqué en application sur la dentine et sur l'émail pour obtenir des surfaces de collage optimales. Le gel de mordançage Ultra-Etch peut être utilisé pendant 5 secondes pour éliminer les sels produits par le mordançage de la céramique.

Remarque : ne pas utiliser de gel de mordançage à base d'acide phosphorique sur les métaux ou la zircone car cela réduirait la force d'adhésion.



L'expérience clinique et des évaluations au MEB démontrent que 15 secondes de mordançage donnent un résultat optimal aussi bien sur la dentine que sur l'émail frais^{2,4,5}.



Il a été prouvé que l'acide phosphorique présent dans les gels de mordançage Ultra-Etch autorégule sa profondeur de déminéralisation dentinaire². Les acides atteignant des profondeurs plus importantes qu'Ultra-Etch vont au-delà du seuil optimal et augmentent les risques de pénétration insuffisante de la résine^{5,6}.



Classée dans la catégorie des produits « IRREMPLAÇABLES » par un important institut de recherche indépendant depuis plus de 20 ans⁷.



163 – Ultra-Etch Kit
4 seringues de 1,2 ml (1,58 g)
20 embouts Blue Micro

167 – Ultra-Etch Kit économique
20 seringues de 1,2 ml (1,58 g)
40 embouts Blue Micro



383 – Ultra-Etch Kit IndiSpense™ de seringues
1 seringue IndiSpense de 30 ml (39,60 g)
20 seringues vides de 1,2 ml
20 embouts Blue Micro



164 – Ultra-Etch en seringue 4 unités
168 – Ultra-Etch en seringue 20 unités
1407 – Ultra-Etch en seringue 50 unités
Seringues de 1,2 ml (1,58 g)



685 – Ultra-Etch en seringue IndiSpense 1 unité
Seringue de 30 ml (39,60 g)



129 – Seringue vide pour Ultra-Etch 20 unités
Seringues vides de 1,2 ml

1. realitysthetics.com. 2. Perdigão J, Lopes M. The effect of etching time on dentin demineralization. *Quintessence Int.* 2001;32(1):19–26. 3. Données internes. 4. Données internes. 5. Perdigão J, Lambrechts P, Van Meerbeek B, Vanherle G. A FE-SEM study of the ultra-morphology of etched dentin. *J Dent Res* 75 (IADR Abstracts); 1996. 6. Données internes. 7. "Can't Live Without" Clinical Research Associates Newsletter, Volume 21, Issue 7, July 1997.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. **Attention :** les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation d'Ultra-Etch, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée pour les techniques de mordançage et n'est pas remboursée (dassella, centre TUV Nord, Ultradent Inc. 6. Données internes. 7. "Can't Live Without" Clinical Research Associates Newsletter, Volume 21, Issue 7, July 1997.

Peak™ SE Primer

PRIMER AUTOMORDANÇANT SANS RINÇAGE



Black Mini™ Brush Tip

- Meilleures valeurs d'adhésion lorsqu'il est associé à l'adhésif Peak Universal Bond selon un institut indépendant à but non lucratif consacré à l'évaluation de produits et la formation dentaire²
- Produit frais et stable
- Technique d'application mono-couche simple
- Application précise
- Pas de rinçage nécessaire

Peak SE Primer est un primer automordant mélangé et appliqué avec la seringue unique JetMix™. La technologie JetMix sépare des quantités précises d'acide puissant (pH 1,2) et de primer optimisé pour éviter l'hydrolyse et la dégradation observées avec les autres agents automordants. Les composants restent séparés jusqu'à leur activation par le praticien. La composition chimique mixte est stable et permet une utilisation pendant 120 jours. Peak SE Primer est utilisé avant l'adhésif Peak Universal Bond pour obtenir des valeurs d'adhésion inégales³.

Idéal pour les procédures de collage accessibles à la lumière. Le système adhésif automordant Peak, qui comprend Peak SE Primer et l'adhésif Peak Universal Bond, peut être utilisé pour le scellement immédiat de la dentine (SID) avant la prise d'empreinte et la restauration provisoire.

POUR COLLAGE INDIRECT**

Avec l'aimable autorisation du Dr Rich Tuttle.



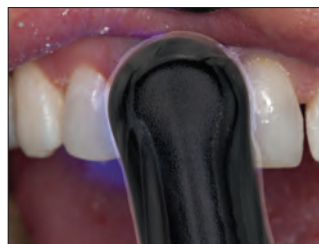
1. Appliquer Peak SE Primer par frottement sur la préparation pendant 20 secondes.



2. Étaler/sécher pendant 3 secondes.



3. Appliquer une dose d'adhésif Peak Universal Bond et frotter pendant 10 secondes sur la dentine.



4. Étaler/sécher pendant 10 secondes puis photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™ en mode Puissance standard.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Peak SE, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour les techniques de collage. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

Valeurs d'adhésion les plus élevées sur la dentine et l'émail³

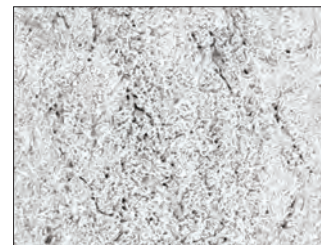
COMPARAISON DE 3 SYSTÈMES ADHÉSIFS AUTOMORDANÇANTS, UNIVERSITY OF IOWA COLLEGE OF DENTISTRY⁴



Émail traité avec Peak SE Primer vu au microscope à balayage électronique. À noter : l'aspect de trou de serrure des bâtonnets de l'émail mordancé.



Émail traité avec Clearfil® SE Bond vu au microscope à balayage électronique.



Émail traité avec Adper® Prompt L-Pop vu au microscope à balayage électronique.



5135 – Peak SE Primer Recharge 4 unités
Seringues de 1,0 ml (0,993 g)



4541 – Peak Universal Bond Kit Self-Etch en flacon
1 flacon de 4 ml (4,5 g) de Peak Universal Bond
4 seringues de 1,0 ml (0,993 g) de Peak SE Primer
40 embouts Black Mini Brush
50 godets de mélange
50 brochettes Micro Applicator

* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. ** Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions. 1. realityratings.com 2. Clinicians Report, Volume 5, Issue 8, August 2012. 3. Données internes. 4. Vargas M. Ultramorphological evaluation of the resin-dentin-enamel interface produced by three proprietary self-etching adhesive systems. 2007. Données internes.



Peak™ Universal Bond

ADHÉSIF PHOTOPOLYMÉRISABLE

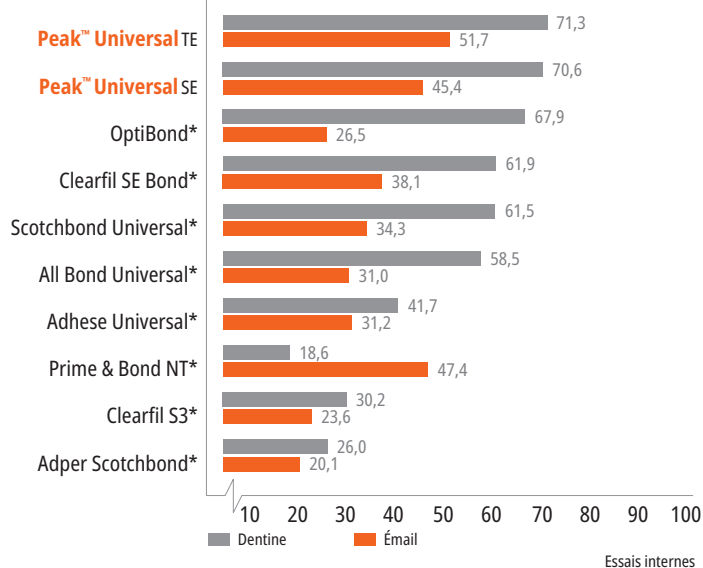


Embout Inspirall™ Brush Tip

- Mélange de monomères de phosphate Dymetech™ d'Ultradent pour une résistance et une polyvalence supérieures
- Contient de la chlorhexidine à 0,2 % pour contribuer à assurer des forces d'adhésion durables^{2,3}
- Adhère à tous les substrats dentaires
- Idéal pour le collage direct et indirect, ainsi que pour les procédures avec tenons et moignons
- Convient aussi bien pour les techniques en automordançage qu'en mordançage total
- Les patients ressentent moins de sensibilités postopératoires après avoir été traités avec l'adhésif Peak Universal Bond⁴.
- Disponible en seringue ou en flacon

La formule polyvalente de l'adhésif Peak Universal Bond est idéale pour le collage direct et indirect, y compris dans les procédures avec tenons et moignons. Grâce à un mélange de monomères de phosphate synthétisés sur mesure, sa viscosité est optimisée pour une épaisseur de film minimale et une résistance supérieure. Il contient 7,5 % de solvant à base d'alcool éthylique et permet la polymérisation avec la plupart des lampes à polymériser dentaires, y compris les lampes LED.

COMPARAISON DES FORCES D'ADHÉSION⁵ (MPa)



DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Peak Universal Bond*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour les techniques de collage. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



MÉLANGE DE MONOMÈRES

Après des décennies de perfectionnements et d'améliorations, l'équipe de recherche et de développement d'Ultradent a développé un adhésif plus performant que ses concurrents⁵. Plutôt que nous concentrer sur un seul monomère tel que le 10-MDP, il nous est apparu qu'une combinaison précise de monomères constituait une meilleure solution. Le mélange de monomères de phosphate Dymetech™ est un mélange breveté associant trois monomères de phosphate et douze groupes méthacrylates réticulants. Ce mélange confère une résistance et une polyvalence éprouvées sur la quasi-totalité des substrats⁵. Il est la colonne vertébrale de l'agent adhésif le plus puissant que nous ayons jamais testé⁵.

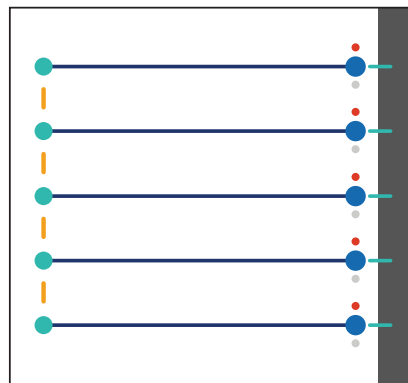


Image 1. 10-MDP

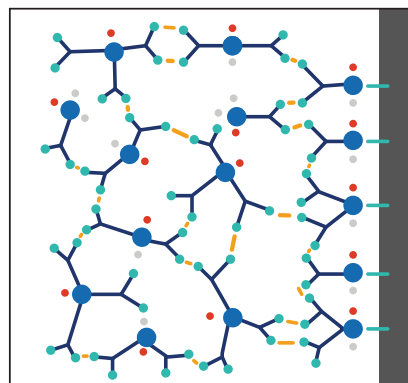


Image 2. Mélange de monomères de phosphate Dymetech

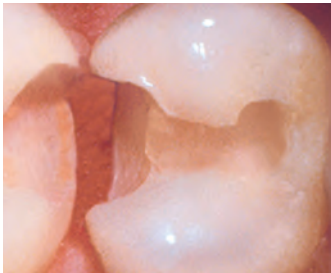
LÉGENDE	
●	groupes méthacrylates
●	groupes phosphates
—	autres éléments de structure organique
—	interactions de liaison

Les illustrations sont exclusivement intégrées à des fins de démonstration et peuvent ne pas représenter précisément des monomères réels.

Le 10-MDP (Image 1) est un monomère à longue chaîne qui consiste en un groupe méthacrylate à une extrémité et un groupe phosphate à l'autre extrémité. Cela peut limiter le nombre d'interactions de liaison. Le mélange de monomères Dymetech (Image 2) a plus de groupes fonctionnels (phosphates et monomères) que le 10-MDP, ce qui crée un plus grand nombre d'interactions de liaison.

* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. ¹ realityratings.com ² Breschi L, Maravic T, Comba A, et al. Chlorhexidine preserves the hybrid layer in vitro after 10-years aging. *Dent Mater*. 2020;36(5):672-680. doi:10.1016/j.dental.2020.03.009. ³ Yaghmoor RB, Jamal H, Abed H, et al. Incorporation of MMP inhibitors into dental adhesive systems and bond strength of coronal composite restorations: A systematic review and meta-analysis of in vitro studies. *Jpn Dent Sci Rev*. 2022;58:298-315. doi:10.1016/j.jdsr.2022.09.004. ⁴ Données internes. ⁵ Données internes.

Grâce au mélange de monomères Dymetech, l'adhésif Peak Universal Bond adhère à la dentine, à l'émail, à la céramique, à la zircone, au métal et au disilicate de lithium. Il est idéal pour les collages directs et indirects, ainsi que pour les procédures avec tenons et moignons. Il convient en outre aussi bien pour les techniques en automordançage qu'en mordançage total. Tout bien considéré, l'adhésif Peak Universal Bond a des forces d'adhésion supérieures sur plus de matériaux pour restauration indirecte que ses principaux concurrents¹.



Dentine et émail



Porcelaine/Céramique



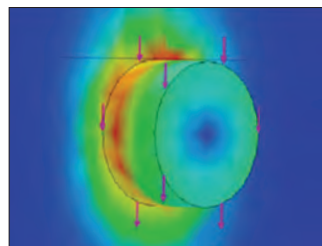
Zircone



Composite



Métal



La méthode d'évaluation de la résistance au cisaillement utilisée par Ultradent est devenue la norme ISO (ISO 29022). De nombreux centres de recherche utilisent aujourd'hui cette méthode pour calculer avec précision les forces d'adhésion.

¹. Siqueira F, Cardenas AM, Gutierrez MF, et al. Laboratory performance of universal adhesive systems for luting CAD/CAM restorative materials. *J Adhes Dent.* 2016;18(4):331-340. doi:10.3290/j.jad.a36519.



4551 – Peak Universal Bond **Kit Total-Etch de seringues**

1 seringue de 1,2 ml (1,35 g) de Peak Universal Bond
1 seringue de 1,2 ml (1,58 g) d'Ultra-Etch
20 embouts Blue Micro
20 embouts Inspiral Brush



4542 – Peak Universal Bond **Kit Total-Etch en flacon**

1 flacon de 4 ml (4,5 g) de Peak Universal Bond
4 seringues de 1,2 ml (1,58 g) d'Ultra-Etch
40 embouts Blue Micro
50 godets de mélange
50 brochettes Micro Applicator



4553 – Peak Universal Bond **en seringue 4 unités**

4552 – Peak Universal Bond **en seringue 20 unités**

Seringues de 1,2 ml (1,35 g)

4543 – Peak Universal Bond **1 flacon**

Flacon de 4 ml (4,5 g)





PQ1™

ADHÉSIF MONOCOMPOSANT

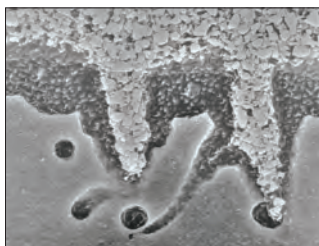


Inspiral™ Brush Tip

- Forces d'adhésion élevées² sur la dentine pour des collages durables
- Idéal pour le collage direct
- Fortement chargé pour une application pratique et une grande facilité d'utilisation
- Polymérisable avec toutes les lampes à polymériser à usage dentaire

La résine PQ1 est un adhésif monocomposant, photopolymérisable conditionné en seringue avec solvant à base d'alcool éthylique. Cet adhésif est chargé à 40 % et radio-opaque.

Grâce à sa formulation unique brevetée, PQ1 adhère à la dentine/ l'émail, aux métaux coulés, à la céramique et aux composites. L'adhésif PQ1 s'utilise aussi dans les procédures indirectes lorsque la photopolymérisation est possible.



Remarque : pénétration des charges pour l'adhésion.

RÉFRIGÉRER



641 – PQ1 en seringue Recharge 4 unités

641 – PQ1 en seringue Recharge économique 20 unités

Seringues de 1,2 ml (1,67 g)

1. realitysthetics.com. 2. Comparaison de la résistance au cisaillement avec PQ1 immédiatement sur la dentine. 2001. Données internes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PQ1, destiné à une utilisation en cabinet dentaire uniquement, est un adhésif utilisé pour les techniques de collage. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

HALO™ SECTIONAL MATRIX SYSTEM



De magnifiques résultats en moins de temps

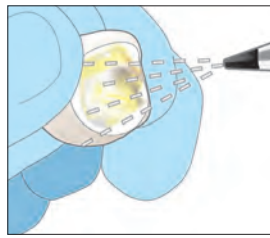
Le système de matrices sectionnelles Halo est simple d'utilisation et vous permet de créer de magnifiques restaurations composites aux formes anatomiques en moins de temps.

Voir pages 40-42.

PRIMER POUR ZIRCON/MÉTAL – GUIDE TECHNIQUE

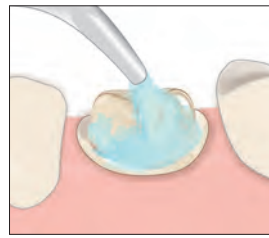


1. Nettoyer, rincer et sécher la préparation. Vérifier l'ajustement de la prothèse en zircon ou en métal.

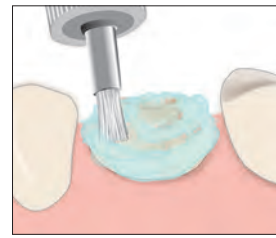


2. Sabler l'intrados avec de l'AlO₂ 50 µm à 3,4–5,5 bars (50–80 psi). La surface doit perdre son éclat uniformément. Nettoyer à l'air comprimé et mettre de côté.

Remarque : la contamination de l'intrados de la prothèse se traduira par une diminution de la force d'adhésion. Cette zone doit rester propre et exempte de gel de mordançage à l'acide phosphorique et de salive.



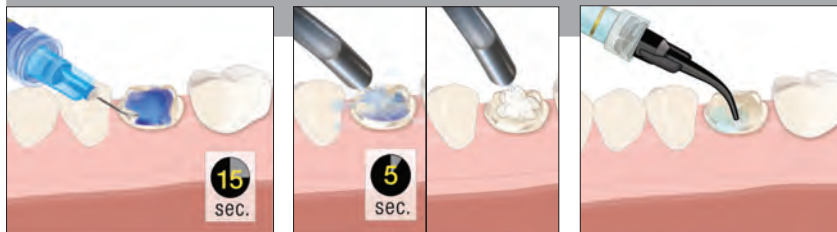
3. Nettoyer la surface de la dent avec un abrasif exempt à la fois d'huile et de fluorure.



4. Appliquer un abrasif par frottement avec une brosse intracoronaire pour nettoyer et éliminer tout ciment résiduel. Rincer puis sécher à l'air comprimé.

CHOISIR

TECHNIQUE DE MORDANÇAGE TOTAL



5. Appliquer le gel de mordançage Ultra-Etch™ pendant 15 secondes. Rincer pendant 5 secondes, sécher légèrement de manière à laisser une certaine humidité.

Recommandation : Appliquer une solution antibactérienne sur la préparation, puis aspirer l'excès de solution.

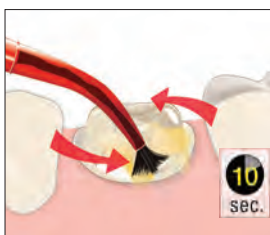
OU

TECHNIQUE D'AUTOMORDANÇAGE



5a. Appliquer le primer Peak™ SE Primer avec l'embout Black Mini™ Brush pendant 20 secondes.

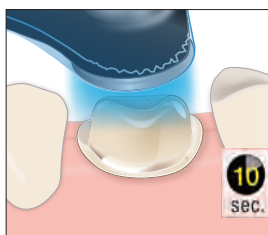
Recommandation : Appliquer une solution antibactérienne sur la préparation, puis aspirer l'excès de solution.



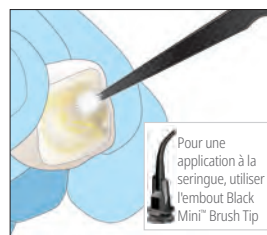
6. Appliquer une dose d'adhésif Peak™ Universal Bond par frottement pendant 10 secondes.



7. Étaler fortement à l'air comprimé et sous aspiration.

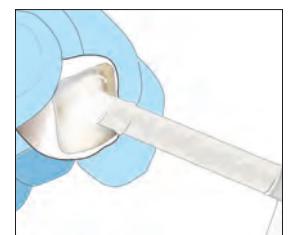


8. Photopolymériser l'adhésif Peak Universal Bond pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™ en mode Puissance standard.



9. Appliquer le primer pour zircon/métal sur la prothèse sablée au jet abrasif pendant 3 secondes, puis étaler/sécher à pression maximale.

Remarque : ne pas utiliser un primer pour zircon en cas de scellement avec un ciment à base de verre ionomère ou de verre ionomère modifié par adjonction de résine.



10. Appliquer une fine couche de ciment à base de résine (résine PermaFlo™ DC) sur la prothèse et la loger fermement en place. Polymériser en suivant les instructions. Éliminer le ciment en excès.



Ultradent™ Porcelain Etch et Silane

90 secondes Etch – 60 secondes Silane



Inspiral™ Brush Tip

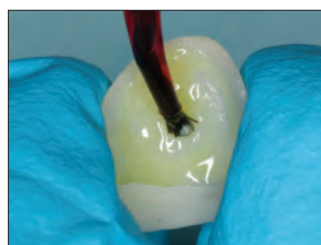


Black Mini™ Brush Tip

- Permet d'obtenir des forces d'adhésion élevées sur céramique²
- Silane est une solution monocomposant
- Pour les restaurations feldspathiques et en disilicate de lithium (IPS e.max®*)

Ultradent Porcelain Etch est un gel d'acide fluorhydrique visqueux tamponné à 9 %. Silane est une solution monocomposant.

Porcelain Etch est conçu pour le mordançage intra- et extra-oral de la céramique. Il s'utilise pour le mordançage préalable des restaurations indirectes telles que les facettes, les inlays, etc. Après le mordançage de la céramique, éliminer les résidus avec le gel de mordançage Ultra-Etch™ pendant 5 secondes puis rincer abondamment avant d'appliquer Silane. Des études ont montré que la solution Silane permet d'obtenir, lorsqu'elle est associée à Porcelain Etch et à un adhésif de qualité, des forces d'adhésion supérieures à celles d'autres adhésifs pour céramique².



1. Mordançer la surface de collage en céramique avec Porcelain Etch pendant 90 secondes, puis rincer et sécher.



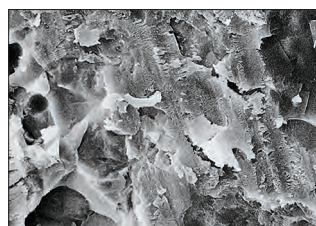
2. Appliquer le gel de mordançage Ultra-Etch™ pendant cinq secondes pour éliminer les sels de silice et les débris résultant du mordançage à l'acide fluorhydrique.



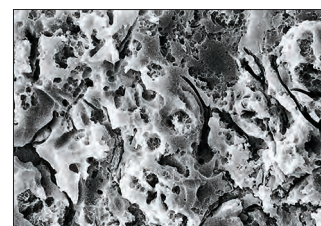
3. Appliquer une dose de Silane sur l'intrados de la prothèse pendant 60 secondes, puis sécher et mettre de côté. Ne pas rincer. La prothèse est à présent prête pour le scellement.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Porcelain Etch*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est conçu pour le mordançage intra- et extra-oral de la céramique. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

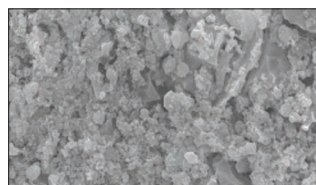
Avec l'aimable autorisation du Dr. Cornelis Pameijer.



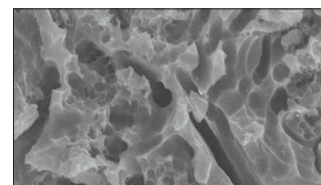
1. Surface de céramique fraîcée.



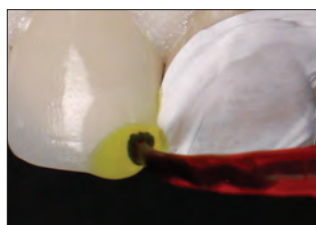
2. Même surface après 90 secondes de mordançage avec Ultradent Porcelain Etch.



Résidus de sels de silice sur la céramique après mordançage à l'acide fluorhydrique pendant 90 secondes avec Ultradent Porcelain Etch.



Utiliser le gel de mordançage Ultra-Etch pendant 5 secondes puis rincer pour éliminer les résidus et obtenir une surface propre pour le collage.



1. Appliquer Porcelain Etch avec l'embout Inspiral Brush sur la céramique préparée.



2. Après l'élimination des sels de silice avec Ultra-Etch, appliquer et sécher Ultradent™ Silane, puis appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond.



405 – Kit Porcelain Etch

2 seringues de 1,2 ml (1,33 g) de Porcelain Etch
2 seringues de 1,2 ml (0,96 g) de Silane
20 embouts Black Mini Brush Tips
20 embouts Inspiral Brush Tips

1019 – Porcelain Etch Mini Kit

1 seringue de 1,2 ml (1,33 g) de Porcelain Etch
1 seringue de 1,2 ml (0,96 g) de Silane
10 embouts Black Mini Brush
10 embouts Inspiril Brush



406 – Porcelain Etch en seringue 2 unités

407 – Porcelain Etch en seringue 4 unités

Seringues de 1,2 ml (1,33 g)



410 – Silane en seringue 2 unités

Seringues de 1,2 ml (0,96 g)

* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com. 2. Pameijer CH, Louw NP, Fischer D. Repairing fractured porcelain : how surface preparation affects shear force resistance. J Amer Dent Assoc. 1996;127(2):203-9.

Ultradent™ Porcelain Repair Kit

GEL DE MORDANÇAGE, SILANE, ADHÉSIF ET COMPOSITE FLUIDE



- Comprend tous les produits nécessaires avant la mise en place du composite
- Permet d'obtenir les forces d'adhésion les plus élevées sur céramique²
- Réparations rapides et faciles sans mélange

Les procédures de réparation de la céramique se vulgarisent. Il est plus économique et moins invasif de réparer un éclat sur une restauration en céramique que de la remplacer. Le coffret de réparation Porcelain Repair Kit d'Ultradent comprend tous les produits et embouts nécessaires pour les réparations composite sur céramique, céramique sur métal et céramique sur céramique.

Jugé excellent par un important institut de recherche indépendant³.

RÉFRIGÉRER



1108 – Ultradent Porcelain Repair Kit – seringue

1 seringue de 1,2 ml (2,30 g) de PermaFlo Dentin Opaquer

1 seringue de 1,2 ml (1,58 g) d'Ultra-Etch

1 seringue de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam

1 seringue de 1,2 ml (1,35 g) de Peak Universal Bond

1 seringue de 1,2 ml (1,33 g) de Porcelain Etch

1 seringue de 1,2 ml (0,96 g) d'Ultradent Silane

20 embouts Black Mini Brush

20 embouts Blue Micro

20 embouts Micro 20 ga

20 embouts Inspiral Brush

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Porcelain Repair Kit, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est conçu pour le mordantage intra- et extra-oral de la céramique. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

RÉPARATION DE CÉRAMIQUE ÉTAPE PAR ÉTAPE

Remarque : ces instructions succinctes ont uniquement pour but de fournir un aperçu de la méthode. Elles ne doivent en aucun cas remplacer les instructions fournies avec les différents produits. Prière de lire attentivement avant emploi les instructions et avertissements fournis dans les notices accompagnant les différents produits.

Placer, si nécessaire, une digue en caoutchouc et/ou recouvrir les dents et gencives environnantes avec la barrière à base de résine photopolymérisable OpalDam™ à l'aide d'un embout Black Mini™. Photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™ en mode Puissance standard.



↓
Dépolir par microsablage les surfaces de céramique et/ou de métal à réparer à l'aide d'un système de micro-abrasion contenant des particules d'oxyde d'alumine de 50 µm pendant au moins 60 secondes. On peut aussi utiliser une fraise diamantée (procédure toutefois moins efficace).

↓
Option : Appliquer Porcelain Etch avec un embout Inspiral™ Brush sur la surface de céramique fracturée.



↓
Mordancer la surface pendant 90 secondes, puis aspirer le gel et rincer avec précaution au spray d'eau.

↓
Option : Appliquer le gel de mordantage Ultra-Etch™ pendant 5 secondes pour éliminer les sels de silice.



↓
Rincer et bien sécher à l'air comprimé la surface fracturée.

↓
Appliquer Silane sur la surface de céramique fracturée avec un embout Black Mini Brush™.



↓
Laisser évaporer pendant 1 minute, puis finir de sécher avec un jet d'air comprimé doux.

↓
Appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond avec un embout Inspiral Brush sur les surfaces fracturées. Étaler doucement mais soigneusement à l'air comprimé. NE PAS frotter.



↓
Photopolymériser l'adhésif Peak Universal Bond pendant 10 secondes avec une lampe à polymériser à LED VALO.



↓
Recouvrir le métal apparent d'une fine couche de composite PermaFlo™ Dentin Opaquer avec un embout Micro 20 ga, puis photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™ en mode Puissance standard. Si une autre lampe à polymériser est utilisée, polymériser en suivant les instructions du fabricant.



↓
Pour réparer la fracture, la recouvrir par stratification de composite photopolymérisable.



↓
Réaliser la finition et le lustrage de la réparation.

1. realityesthetics.com. 2. Pameijer CH, Fischer D. Repairing fractured porcelain : how surface preparation affects shear force resistance. J Amer Dent Assoc. 1996; 127(2):203-209. 3. Clinical Research Associates Newsletter, Volume 24, Issue 11, November 2000.



Ultra-Blend™ plus

FOND DE CAVITÉ DENTINE ET BASE PROTECTRICE

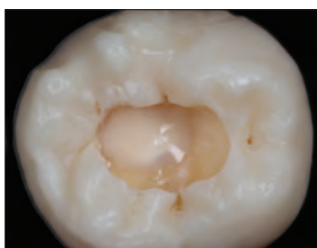


Black Micro™ Tip



- Fond de cavité bioactif² et matériau pour coiffage pulpaire
- Libération de calcium supérieure³
- Photopolymérisable
- Conditionnement en seringue pour une application précise
- Pas de mélange à réaliser
- Ne se dissout pas avec le temps
- Radio-opaque
- Hautement chargé
- Pour couvrir le ciment de réparation MTAFlow™ et coiffer la pulpe avant la restauration

Le fond de cavité Ultra-Blend plus est un matériau photo-actif radio-opaque contenant de l'hydroxyde de calcium dans une matrice de diméthacrylate d'uréthane (UDMA). Pour le coiffage pulpaire et ne se dissout pas avec le temps. Le fond de cavité Ultra-Blend plus est hautement chargé pour un retrait minimal.



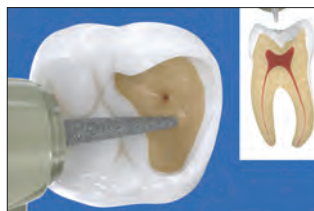
Fond de cavité Ultra-Blend plus pour coiffage pulpaire.



- 416 – Ultra-Blend plus Dentin en seringue 4 unités**
417 – Ultra-Blend plus Opaque White en seringue 4 unités
 Seringues de 1,2 ml (1,64 g)

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Ultra-Blend Plus destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

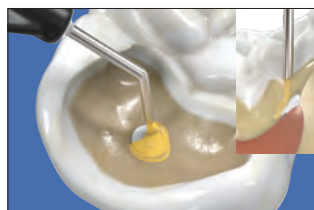
MATÉRIAU PHOTOPOLYMÉRISABLE POUR COIFFAGE PULPAIRE



1. Petite exposition – Le fond de cavité Ultra-Blend plus s'utilise pour les zones proches de la pulpe (rose) et les petites expositions pulpaire non hyperhémiques. Pour une exposition plus importante et/ou une hyperémie pulpaire, il convient d'envisager un traitement endodontique.



2. Solution antibactérienne – Appliquer une solution antibactérienne avec l'embout en plastique Blue Mini™ Dento-Infusor™ ou l'embout brosse Black Mini™ pendant 60 secondes. Ne pas frotter. Sécher à l'air comprimé.



3. Ciment MTAFlow™ – Facultatif : si l'exposition est plus large qu'un trou d'épingle, appliquer le ciment MTAFlow™ par-dessus et légèrement autour de l'exposition pulpaire. Éliminer le matériau en excès avec une boule de coton sèche.



4. Ultra-Blend plus liner – Appliquer le fond de cavité Ultra-Blend plus avec l'embout Black Micro™ dans le but de sécher la dentine pour le coiffage pulpaire direct ou indirect, puis photopolymériser. Recouvrir le minimum de dentine pour en garder le maximum pour l'adhésif.



5. Agent de mordançage Ultra-Etch – Appliquer la solution de mordançage à base d'acide phosphorique à 35 % Ultra-Etch™ pendant 15 secondes. Aspirer, rincer et sécher mais en veillant à laisser une certaine humidité. REMARQUE : Le cas échéant, appliquer une solution antibactérienne avant le collage, puis appliquer de nouveau pendant 60 secondes. Sécher jusqu'à ce que la dentine soit légèrement humide, puis passer à l'agent adhésif.



6. Adhésif dentinaire/adhésif Peak Universal Bond – Appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond avec l'embout Inspirall™ Brush, par étalement sur l'émail et frottement sur la dentine pendant 10 secondes. Étaler à l'air comprimé à pression moyenne pendant 10 secondes puis photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™ en mode Puissance standard. Restaurer avec un composite de qualité.



- 415 – Ultra-Blend plus Kit de seringues**
 2 seringues de 1,2 ml (1,64 g) de Dentin
 2 seringues de 1,2 ml (1,64 g) d'Opaque White
 20 embouts Black Micro Tips
 20 embouts Black Mini Tips

- 1016 – Ultra-Blend Plus Mini Kit**
 1 seringue de 1,2 ml (1,64 g) de Dentin
 1 seringue de 1,2 ml (1,64 g) d'Opaque White
 20 embouts Black Micro Tips

1. realityesthetics.com. 2. Pameijer CH, Stanley HR. The disastrous effects of the "total etch" technique in vital pulp capping in primates [published correction appears in Am J Dent 1998 Jun;11(3):148]. Am J Dent. 1998;11:45-54. 3. Données internes.



BRICE TOLBERT – Big Cottonwood Canyon

RESTAURATION

Universal Composite
Composite fluide
Composite Wetting Resin
Composite de réétanchéification



Transcend™

COMPOSITE UNIVERSEL



- La teinte Universal Body se fond magnifiquement dans presque toutes les teintes dentaires
- Aucune teinte bloquante nécessaire
- Technologie exclusive Resin Particle Match™
- La teinte Universal Body continue de correspondre à la structure dentaire environnante même après un éclaircissement⁵
- Excellentes propriétés mécaniques et optiques
- Consistance idéale, facile à sculpter⁶
- Haute polissabilité⁶
- Teintes supplémentaires Enamel (émail) et Dentin (dentine) pour les cas situés dans la région antérieure esthétiquement plus exigeants
- Fluorescence identique à celle de la dent naturelle⁷

RESIN PARTICLE MATCH

Le composite Transcend vous permet d'achever les restaurations avec une seule teinte. Grâce à la technologie Resin Particle Match d'Ultradent, les indices de réfraction de la résine et des particules fonctionnent ensemble pour permettre au composite Transcend de se fondre dans la teinte des dents environnantes⁵. Cela signifie que vous pouvez utiliser la teinte Universal Body du composite Transcend presque partout dans la bouche en ayant l'assurance qu'il aura un aspect naturel et esthétique, même dans le cas de restaurations étendues. Le composite Transcend se caractérise en outre par des propriétés idéales pour sa manipulation et sa mise en forme⁶.

EN HARMONIE PERMANENTE AVEC LA STRUCTURE DENTAIRE ENVIRONNANTE



Il est possible qu'aucune nouvelle restauration composite ne soit nécessaire une fois le traitement d'éclaircissement terminé sur les dents préalablement restaurées avec le composite Transcend dans la mesure où sa teinte peut s'adapter d'elle-même pour toujours correspondre aux propriétés optiques des dents environnantes à mesure que les dents s'éclaircissent⁵.

RESTAURATIONS AVEC UNE TEINTE AUCUNE TEINTE BLOQUANTE UTILISÉE

Avec l'aimable autorisation du Dr Yo-Han Choi.



Avant.



Après.

Avec l'aimable autorisation du Dr Rafael Beolchi.



Avant.



Après.

Avec l'aimable autorisation du Dr Gary Findley.



Avant.



Après.

AUCUNE TEINTE BLOQUANTE UTILISÉE

Avec l'aimable autorisation du Dr Jaleena Fischer-Jessop.

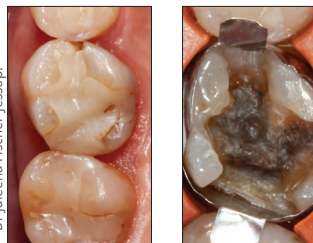


Avant.



Après.

Avec l'aimable autorisation du Dr Jaleena Fischer-Jessop.



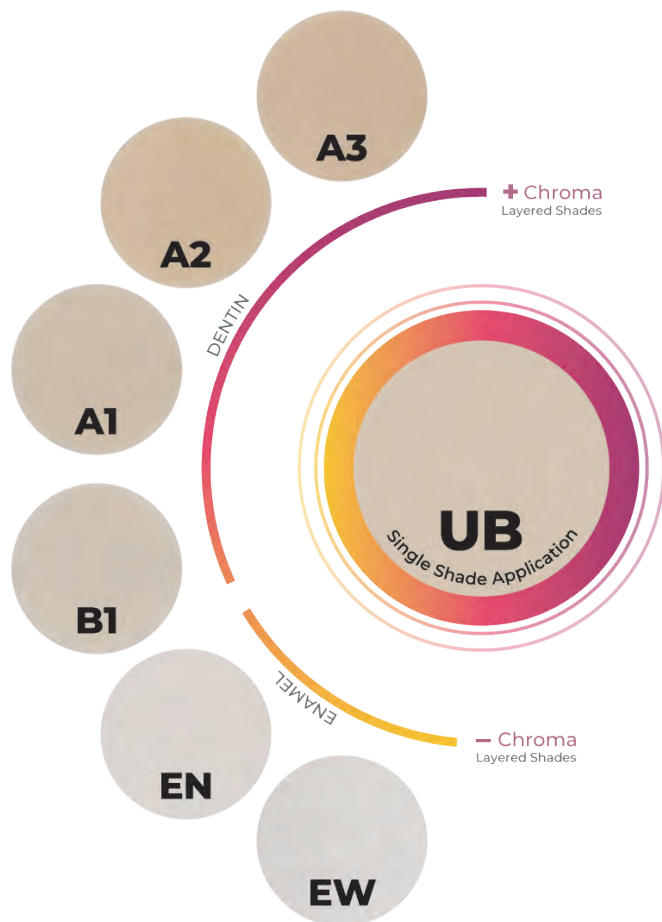
Avant.



Après.

DISPOSITIF MEDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Transcend, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour les restaurations antérieures et postérieures. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

1. (Prix) Dentistry Today 2024 Prix des produits innovants Numéro de Jan/Fév 2024, Volume 43, No 1, Page 40.
2. (Prix) Dentistry Today 2024 Prix des 100 meilleurs produits Numéro de Juillet/Août 2024, Volume 43, No 6, Page 28
3. (Prix) Dentistry Today 2025 Prix des produits innovants Numéro de Jan/Fév 2025, Volume 44, No 1, Page 44.
4. (Prix) Dentistry Today Prix des 25 meilleurs produits de restauration esthétique – Numéro de Mai 2025, Volume 44, No 4, Page 54. 5. Données internes. 6. Données internes. 7. Données internes.



De magnifiques résultats tout simplement, POUR TOUTES LES RESTAURATIONS

Outre la teinte Universal Body, le composite Transcend propose également quatre teintes dentine et deux teintes émail pour les cas où une technique de stratification est indiquée.

Pour la reconstruction des dents antérieures présentant une différence notable de teinte entre les zones cervicales et incisives (zones opaques et translucides) et/ou pour les restaurations importantes (tels les cas d'importantes cavités de classe III et de classe IV avec une structure dentaire insuffisante en utilisant comme base la teinte Universal Body), il est possible d'obtenir de magnifiques résultats au moyen de la stratification des teintes supplémentaires dentine et émail.

RESTAURATIONS AVEC PLUSIEURS TEINTES

Avec l'aimable autorisation du Dr Jaleena Fischer-Jessop.



Avant.



Après.

Avec l'aimable autorisation du Dr Rafael Calixto.



Avant.



Après.

Avec l'aimable autorisation du Dr Rafael Calixto.



Avant.



Après.

Avec l'aimable autorisation du Dr Paulo Vinicius Soares.



Avant.



Après.

PRÉSENTATION TECHNIQUE¹

	TRANSCEND UB
Résistance à la compression	450,7 MPa
Dureté	60,3 HK
Résistance à la flexion	156,17 MPa
Module d'élasticité en flexion	11,85 GPa
Rétraction de polymérisation	1,60 %
Brillant initial	93,5 UB
Brillant final	91,2 UB
Profondeur de polymérisation	2,85 mm
Radio-opacité	3,2 mm-Al
% de charge en volume	60-61 %
% de charge en poids	79 %

1. Données internes.



TEINTE UNIVERSAL BODY



4733 – Transcend **Seringue UB 1 unité**

1 seringue de 4 g en teinte Universal Body

4734 – Transcend **Seringue UB 4 unités**

4 seringues de 4 g en teinte Universal Body



4757 – Transcend **Unidoses UB 10 unités**

10 unidoses de 0,2 g en teinte Universal Body

4817 – Transcend **Unidoses UB 40 unités**

40 unidoses de 0,2 g en teinte Universal Body

Associez Composite Wetting Resin à n'importe quel composite d'Ultradent pour améliorer le glissement de l'instrument sur le composite pendant l'application et la mise en forme.

RÉFRIGÉRER



3059 – Composite Wetting Resin **Seringue 2 unités**

2 seringues de 1,2 ml (1,85 g)

TEINTES SUPPLÉMENTAIRES



Transcend **Seringue 4 g**

Dentine	1 unité	Émail	1 unité
A1D	4727	Enamel Neutral	4731
A2D	4728	Enamel White	4732
A3D	4729		
B1D	4730		

1 seringue de 4 g



Transcend **Unidoses 0,2 g**

Dentine	10 unités	Émail	10 unités
A1D	4744	Enamel Neutral	4748
A2D	4745	Enamel White	4749
A3D	4746		
B1D	4747		

10 unidoses de 0,2 g



4726 – Transcend **Kit d'introduction Seringues**

1 seringue de 4 g de chaque teinte :

A1D, A2D, A3D, B1D, EN, EW, UB



4814 – Transcend **Kit d'introduction Unidoses**

10 unidoses de 0,2 g de chaque teinte :

A1D, A2D, A3D, B1D, EN, EW, UB



Mosaic™ COMPOSITE UNIVERSEL



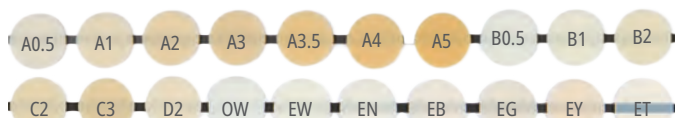
- Consistance lisse et souple
- Se coupe aisément et ne colle pas aux instruments
- Ne s'écoule ni ne s'affaisse après sa mise en forme
- Permet un temps de travail suffisant sous lumière ambiante

Le composite universel Mosaic assure un excellent équilibre entre esthétique et performances pour des résultats d'aspect naturel durables. Le composite Mosaic peut être utilisé quels que soient les objectifs de restauration, basiques et complexes. Sa formule nanohybride est composée de céramique de verre de zircone-silice et de silice de 20 nanomètres. La charge est de 68 % en volume pour les teintes dentine et 56 % pour les teintes émail². Les propriétés exceptionnelles en matière de manipulation, d'esthétique à l'aspect naturel et de longévité du composite Mosaic permettent aux praticiens de créer des restaurations de la plus haute qualité qui soit.

Le composite Mosaic est utilisé pour les restaurations directes et indirectes (inlays, onlays et facettes) dans les régions antérieure et postérieure.

VINGT TEINTES INTUITIVES POSSIBLES DONNENT DES RÉSULTATS PRÉDICTIBLES À L'ASPECT NATUREL.

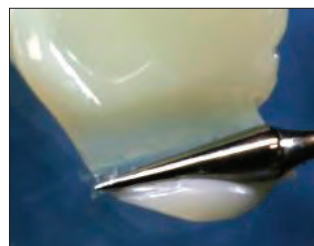
	A0.5, A1, A2, A3, A3.5, A4, A5 B0.5, B1, B2, C2, C3, D2	DENTINE
	Enamel Blush Enamel Neutral Enamel Yellow Enamel Gray Enamel White	ÉMAIL
	Enamel Trans	TRANSLUCIDE
	Opaque White	OPAQUE



* Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions. 1. realityesthetics.com. 2. Données internes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Mosaic, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la restauration sur dents naturelles. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

PARFAITEMENT SCULPTABLE



Les propriétés d'aptitude au sculptage confèrent une maîtrise totale pendant la manipulation.

AVANT ET APRÈS

Avec l'aimable autorisation du Dr Rafael Beolchi.



Restauration esthétique avec les teintes composites Mosaic : A4, A3, A2 et A1 de la partie cervicale à la partie incisale. Enamel White et Opaque White sur le bord incisif. La teinte universelle convient pour les restaurations des classes I à V, tant dans la région antérieure que postérieure.

PROCÉDURE*

Avec l'aimable autorisation du Dr Gaetano Paolone.



1. Restauration de classe II, vue préopératoire.



2. Préparation avec mise en place de la matrice.



3. Crête marginale réalisée avec la teinte Enamel Neutral.



4. Teinte dentine A5 utilisée pour la couche initiale.



5. Teinte Enamel Neutral utilisée pour la couche finale.

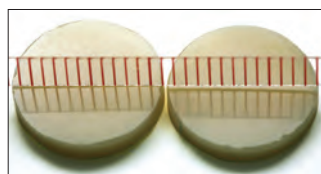
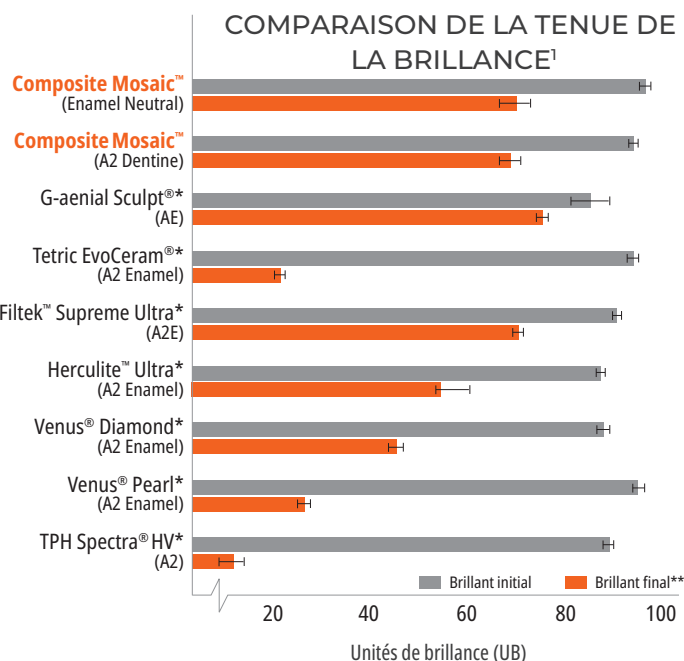
Restauration de classe II avec le système adhésif Peak™ Universal Bond et les teintes composites Mosaic A5 et Enamel Neutral.



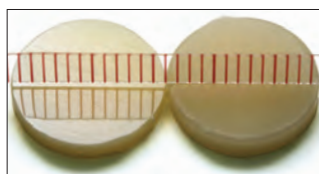
PRÉSENTATION TECHNIQUE¹

	TEINTES DENTINE	TEINTES ÉMAIL
Rétraction	2,6 %	3,7 %
Contrainte due à la rétraction	3,9 MPa	6,1 MPa
Résistance à la compression	486,4 MPa	447,6 MPa
Dureté	66,9 HK	65,4 HK
Résistance à la flexion	166,1 MPa	176,7 MPa
Module d'élasticité en flexion	17,3 GPa	11,7 GPa
Absorption d'eau	≤ 40 µg/mm ³	≤ 40 µg/mm ³
Hydrosolubilité	≤ 7,5 µg/mm ³	≤ 7,5 µg/mm ³
Radio-opacité	≥ 2 mm Al (200 %)	≥ 2 mm Al (200 %)
Temps de travail (lumière ambiante)	4 min	4 min
Profondeur de polymérisation	2 mm	2 mm
% d'obturation en volume	68 %	56 %

Des performances équilibrées garantissent durabilité fonctionnelle et longévité esthétique.



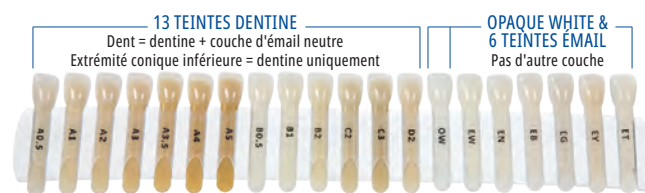
Composite Mosaic poli avant brossage



Composite Mosaic après 5 000 cycles de brossage¹

Composite concurrent poli avant brossage

Composite concurrent après 5 000 cycles de brossage¹



4803 – Teintier Mosaic – 20 teintes

A0.5, A1, A2, A3, A3.5, A4, A5, B0.5, B1, B2, C2, C3, D2, EY, EB, EG, EN, EW, OW, ET

Mosaic™ en seringue de 4 g

Dentine	1 unité	Émail	1 unité
A0.5	4760	Enamel Yellow	4773
A1	4761	Enamel Blush	4774
A2	4762	Enamel Gray	4775
A3	4763	Enamel Neutral	4776
A3.5	4764	Enamel White	4777
A4	4765	Enamel Trans	4779
A5	4766	Opaque White	4778
B0.5	4767		
B1	4768		
B2	4769		
C2	4770		
C3	4771		
D2	4772		



x 1

Mosaic™ en capsule unidose de 0,2 g

Dentine	10 unités	Émail	10 unités
A0.5	4799	Enamel Yellow	4792
A1	4780	Enamel Blush	4793
A2	4781	Enamel Gray	4794
A3	4782	Enamel Neutral	4795
A3.5	4783	Enamel White	4796
A4	4784	Enamel Trans	4798
A5	4785	Opaque White	4797
B0.5	4786		
B1	4787		
B2	4788		
C2	4789		
C3	4790		
D2	4791		



x 10

* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. ** Brillant final mesuré après 5 000 cycles de brossage simulés en unités de brillance (UB). 1. Données internes.



PermaFlo™ COMPOSITE FLUIDE



Micro 20 ga Tip

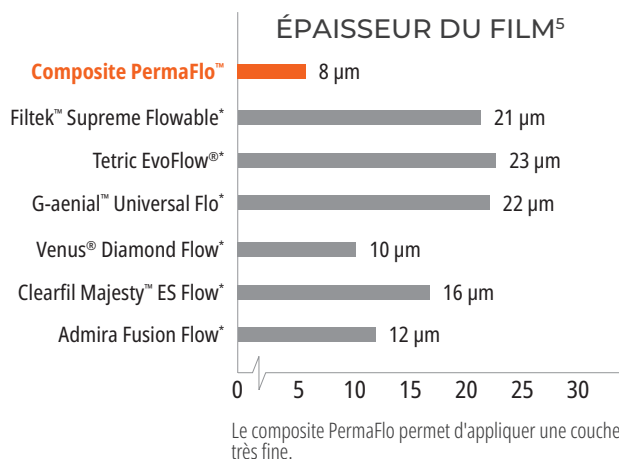
Black Mini™ Tip

- Formule hautement chargée et très fluide
- Radio-opacité élevée²
- Formule à libération de fluor³
- Polissabilité exceptionnelle
- Solide et résistant à l'usure
- Disponible en 5 teintes

Le composite fluide PermaFlo est à base de méthacrylate, photopolymérisable, radio-opaque et proposé en 5 teintes. Ses propriétés thixotropes lui confèrent une fluidité parfaite pour une meilleure adaptation.

Le composite PermaFlo est chargé à 67–68 % en poids et à 42–44 % en volume⁴, avec des particules mesurant 0,7 µm en moyenne⁴.

Utiliser le composite fluide PermaFlo pour les restaurations antérieures et postérieures de classes I, II, III, IV et V. Il est également possible de l'utiliser pour reconstituer la structure dentaire sous-gingivale absente avant le traitement endodontique (« Technique Donut »).

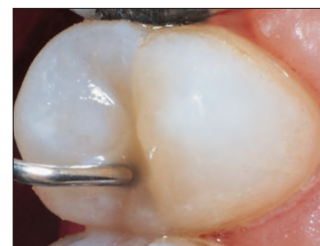


DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PermaFlo, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour les restaurations antérieures et postérieures. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

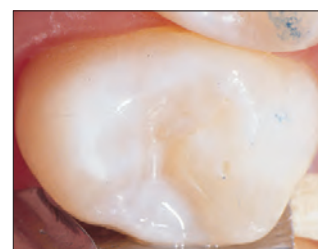
MICRO-RESTAURATION



1. Petite préparation de classe I traitée avec un adhésif dentinaire. Obturation de la restauration avec le composite fluide PermaFlo™ à l'aide de l'embout Micro 20 ga.

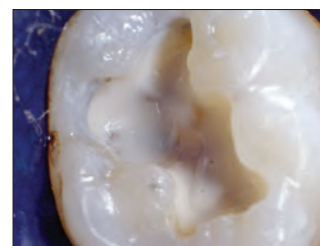


2. Le composite fluide permet une adaptation inégale grâce à un remplissage de la préparation depuis son plancher.



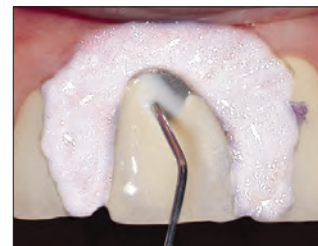
3. Résultat : restauration hybride de 0,7 µm radio-opaque.

AGENT MASQUANT



Le masquage initial des couleurs foncées avec le composite PermaFlo facilite l'obtention d'une esthétique parfaite en surface.

MASQUAGE DU MÉTAL



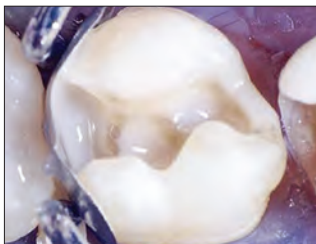
Appliquer une fine couche de PermaFlo Dentin Opaquer sur le métal visible, puis photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™ en mode Puissance standard.

* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com. 2. Données internes. 3. Données internes. 4. Données internes. 5. Données internes.



EXCELLENTE CAPACITÉ D'ADAPTATION DE LA COUCHE INITIALE

Avec l'aimable autorisation du Dr Howard Strassler.

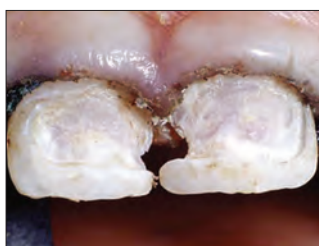


Appliquer, après l'adhésif, une fine couche de composite PermaFlo au niveau du bord gingival, des parois axiales de la boîte proximale et des angles internes de manière à garantir une bonne adaptation du composite.

RESTAURATIONS CHEZ L'ENFANT



1. Polycarie évolutive chez un enfant de 3 ans.



2. Elimination totale des tissus carieux à l'aide d'une fraise boule à faible vitesse. Faire une vérification avec le révélateur de caries Sable™ Seek™ pour s'assurer que toute la surface préparée est de la dentine minérale dure. Une bonne gestion des tissus est un impératif absolu ici ; mettre en place un fil Ultrapak™ imbibé de solution hémostatique pour commencer.



3. Mordancer les préparations et appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond. Photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO en mode Puissance standard. Appliquer une première couche fine de composite PermaFlo sur la couche d'adhésif avec l'embout Micro 20 ga. Photopolymériser.



4. Ajouter puis polymériser 1 ou 2 couche(s) supplémentaire(s). Finir rapidement les restaurations avec des fraises à finir et des cupules abrasives.



5. Un an plus tard.

Marque	PermaFlo™ A2	SureFil™ SDR™*	Grandio™ Flow*	Vertise™ Flow*	Tetric EvoFlow™*	Filtek™ Supreme*
% de charge	68	68	80	70	58	65
DISTANCE D'ÉCOULEMENT						



PermaFlo Kit de seringues

Teinte	Kit	Teinte	Kit
A1	947	A4	954
A2	948	B1	956
A3	949	Translucant	612
A3.5	952	Dentin Opaquer	1005

2 seringues de 1,2 ml (2,30 g)
4 embouts Micro 20 ga

* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. ** Tel que fourni par le fabricant original.
1. Données internes.



Composite Wetting Resin

RÉSINE DE MODELAGE

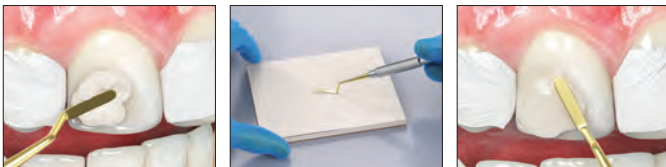


Inspirall™ Brush Tip

- Facilite l'adaptation des composites
- Humidifie le composite sec pendant le contourage
- Résine hydrophobe et sans solvant

Composite Wetting Resin est une résine fluide, chargée à 45 %² et photopolymérisable. Elle est significativement supérieure aux adhésifs à un seul composant qui contiennent des solvants et inhibent la polymérisation des composites.

Utiliser Composite Wetting Resin pour la stratification progressive des matériaux composites et lorsque la couche inhibée par l'oxygène a été éliminée ou abîmée (par exemple au rinçage de la surface suite à une contamination). Utiliser Composite Wetting Resin sur un instrument ou une brosse pour améliorer le brillant. Il est également possible de l'appliquer sur une surface composite qui a séché pendant le contourage. Composite Wetting Resin facilite considérablement l'adaptation des restaurations en composite ainsi que la préparation.



1. Avant la résine Composite Wetting Resin.
2. Tremper l'instrument dans la résine Composite Wetting Resin ou appliquer cette dernière directement sur la dent.
3. L'application de la résine Composite Wetting Resin permet un meilleur glissement de l'instrument et une meilleure adaptation du composite.

RÉFRIGÉRER



3059 – Composite Wetting Resin Recharge
2 seringues de 1,2 ml (1,85 g)

1. realityesthetics.com. 2. Données internes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Le composite *Wetting Resin*, destiné à une utilisation en cabinet dentaire uniquement, est une résine fluide utilisée pour les techniques de stratification des matériaux composites. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

PermaFlo™ Pink

COMPOSITE



Micro 20 ga Tip

- Solution pour un substitut gingival esthétique

Le composite PermaFlo Pink est une alternative à la greffe gingivale qui n'est pas toujours possible. L'utiliser comme agent masquant dans les restaurations de classe V en cas d'exposition de la structure radiculaire. Il est également possible de l'utiliser pour masquer la récession gingivale.

AVANT ET APRÈS

Avec l'aimable autorisation du Dr Anna Krylova.



1. Après la préparation de la dent et l'application de l'adhésif Peak™ Universal Bond, construire la restauration progressivement avec le composite PermaFlo Pink.



2. La restauration finale peut masquer les surfaces radiculaires exposées lorsque la greffe gingivale n'est pas possible.

RÉFRIGÉRER



963 – Kit PermaFlo Pink
2 seringues de 1,2 ml (2,30 g)
4 embouts Micro 20 ga

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *PermaFlo Pink*, destiné à une utilisation en cabinet dentaire uniquement, est un composite fluide utilisé pour réduire les sensibilités. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



PermaSeal™

COMPOSITE DE RÉÉTANCHÉIFICATION



Black Micro™ FX™ Tip

- Adhère sur le composite et l'émail mordancé
- Étanchéfie les défauts microscopiques
- Protège et vitalise les restaurations composites

Le composite de réétanchéification PermaSeal est une résine photopolymérisable non chargée à base de méthacrylate. Sa faible viscosité lui confère un fort pouvoir de pénétration et la couche ultra-fine minimise le besoin d'ajustement occlusal.

Le composite de réétanchéification PermaSeal minimise la coloration et l'usure en comblant les espaces et irrégularités créés pendant le polissage. Il convient de l'appliquer sur les limites des composites de classe V pour réduire les micro-infiltrations². Le composite de réétanchéification PermaSeal adhère parfaitement aux restaurations provisoires en composite et permet également de vitaliser les anciens composites.

NOUVELLES RESTAURATIONS

Avec l'aimable autorisation du Dr Dan Fischer



Avant : espaces interproximaux et légères rotations à corriger avec l'adhésif Peak™ Universal Bond associé à un composite.



Après restauration et polissage, mordancer pendant 5 secondes et appliquer composite de réétanchéification PermaSeal pour étanchéfier le composite et obtenir un fini brillant. Étaler à l'air comprimé puis photopolymériser pendant 10 secondes.

RESTAURATIONS EXISTANTES

Avec l'aimable autorisation du Dr Brett Richins



Bien nettoyer les surfaces et les bords à sceller avec une pâte antibactérienne, une micro-sableuse, ou aviver avec une fraise puis rincer abondamment. Mordancer l'émail à proximité immédiate de la restauration ainsi que toutes les surfaces composites accessibles pendant 15 secondes. Si l'émail ne peut pas être préparé comme décrit ci-dessus, mordancer pendant 30 secondes. Procéder à l'application du composite de réétanchéification PermaSeal.



Restauration immédiatement après l'application du composite de réétanchéification PermaSeal.



Lisser la surface de la restauration provisoire. Mordancer pendant 5 secondes, appliquer le sealant PermaSeal sur les surfaces, étaler doucement à l'air comprimé puis photopolymériser pendant 10 secondes.

RÉFRIGÉRER



631 – PermaSeal Kit

4 seringues de 1,2 ml (1,30 g)
10 embouts Black Micro FX Tips

RÉFRIGÉRER



1013 – PermaSeal Mini Kit

2 seringues de 1,2 ml (1,30 g)
10 embouts Black Micro FX Tips

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PermaSeal, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour combler les espaces et irrégularités. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

Remarque : l'agent siccatif PrimaDry est parfait avec un séchage à l'air juste avant l'application du composite de réétanchéification PermaSeal.

PrimaDry™

AGENT SICCATIF



Black Micro™ FX™ Tip

L'agent siccatif PrimaDry est composé à 99 % de solvants organiques et 1 % de primer, et il est idéal pour la préparation et le séchage des puits et des sillons. Il entraîne rapidement l'évaporation de l'humidité présente dans les puits et sillons. Le film de primer ultrafin permet à UltraSeal XT™ plus de pénétrer parfaitement dans tous les puits et sillons.

RÉFRIGÉRER



716 – PrimaDry en seringue Recharge

4 seringues de 1,2 ml (0,95 g)

1. realityesthetics.com 2. Données internes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PrimaDry, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour combler les espaces et irrégularités. Il n'est pas remboursé. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.



KODA PEARCE – Snowbasin

SCELLEMENT

Ciments provisoires à base de polycarboxylate et de résine, sans eugénol
Scellement provisoire des facettes
Composite auto-photo de scellement et de reconstitution



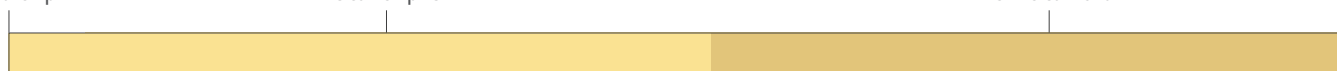
	UltraTemp™	UltraTemp™ REZ II	ClearTemp™ LC	PermaFlo™ DC
Description	Ciment de scellement provisoire	Ciment de scellement provisoire	Scellement provisoire des facettes	Ciment de scellement/restauration
Composition	Polycarboxylate pâte/pâte sans eugénol	Ciment pâte/pâte, à base de résine sans eugénol	Ciment à base de composite faiblement/moyennement chargé	Ciment à base de composite hautement chargé de petites particules
Indications	Scellement provisoire des couronnes, bridges, inlays et onlays	Scellement provisoire des prothèses provisoires ou dans le cadre de procédures de restauration (à savoir avec couronnes, bridges, inlays et onlays provisoires)	Scellement provisoire des facettes	Scellement définitif des couronnes, inlays, onlays et bridges, scellement des tenons endodontiques et fabrication de faux moignons
Application	Seringue à double cylindre de 5 ml avec embout mélangeur	Seringue à double cylindre de 5 ml avec embout mélangeur	Seringue coudée de 0,67 g	Seringue à double cylindre de 5 ml avec embout mélangeur. Embout intra-oral supplémentaire pour une application précise.
Type de polymérisation	Autopolymérisable	Autopolymérisable	Photopolymérisable	Polymérisation double
Temps de travail/ Temps de prise	2 à 3 minutes	Prise rapide 1 à 2 minute(s)	Photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™	Temps de travail 2,5 minutes, prise totale en 5 à 8 minutes. Photopolymériser avec la lampe à polymériser VALO™ conformément au mode d'emploi.
Viscosité	Fluide	Fluide	Grain moyen	Fluide
Teintes	Off-white	Off-white	Translucents (fluorescent sous lumière ultraviolette)	A2, Translucents, Opaque White
Différenciation	Mélange et application en un seul temps. La formule hydrophile non irritante à base de polycarboxylate est douce pour la pulpe. Idéal pour l'obturation des cavités d'accès dans les cas de « Walking Bleach ». Conçu pour s'éliminer par simple grattage.	Mélange et application en un seul temps. Formule à base de résine hydrophile parfaitement adaptée pour les cas où une rétention plus longue est nécessaire. Disponible en prise normale et en prise rapide. Radio-opaque et fluorescent pour garantir l'élimination totale du ciment.	Résistance encore plus élevée pour le scellement des facettes provisoires. Fluorescent sous lumière ultraviolette pour une détection aisée.	Film le plus mince (8 µm) connu pour un ciment de scellement ¹ . Résistances d'adhésion et en compression supérieures à celles des autres ciments de scellement de qualité ² . Prix économique.

	PROVISOIRE			DÉFINITIF
Indications	Autopolymérisable	Autopolymérisable	Photopolymérisable	Polymérisation double
Couronne	X	X		X
Bridge	X	X		X
Facette			X	
Scellement des tenons				X
Reconstitution des moignons				X
Technique Walking Bleach	X			
Couronne et bridge pour implants		X		X
Cavité d'accès endodontique	X			
Bagues orthodontiques				
Pédodontie				
Inlays/Onlays	X	X		X

Ciment provisoire UltraTemp

Ciment provisoire ClearTemp LC

Ciment résine PermaFlo DC avec adhésif Peak Universal Bond



1. Données internes. 2. Données internes. 3. Données internes.



UltraTemp™ & UltraTemp™ REZ II

CIMENTS PROVISOIRES À BASE DE
POLYCARBOXYLATE
ET DE RÉSINE, SANS EUGÉNOL

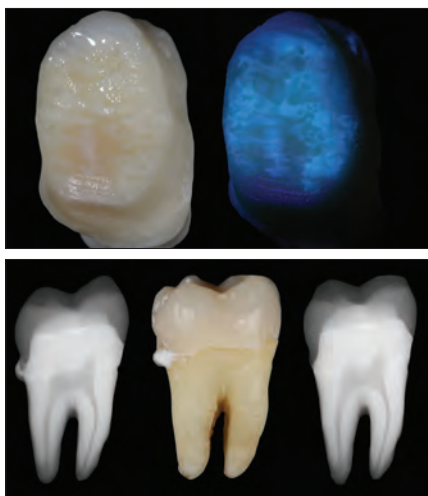


Ultradent™ Mixing Tip

- Formule sans eugénol n'interférant pas avec les adhésifs²
- Élimination aisée à l'eau avant la prise/polymérisation
- Seringue à double cylindre pratique pour l'application des mélanges pâte/pâte
- Mélange homogène pour une adhésion fiable grâce aux embouts mélangeurs
- Étanchéité optimale après polymérisation
- Résistance aux contraintes normales d'occlusion et de mastication³
- Composition hydrophile pour une étanchéité de qualité

Le ciment provisoire UltraTemp™ a une formulation hydrophile à base de polycarboxylate qui garantit une faible irritation de la pulpe et une étanchéité de qualité⁴. Il est facile à éliminer à l'eau avant la prise. Le ciment provisoire UltraTemp est recommandé pour la mise en place classique, pour 1 à 2 semaine(s), des restaurations provisoires fabriquées sur-mesure ou préformées standards.

Formulé à base de résine hydrophile, le ciment provisoire UltraTemp™ REZ II est recommandé pour le scellement des restaurations provisoires implanto-portées et des restaurations provisoires devant rester en place plus longtemps (2 à 4 semaines). Il est radio-opaque mais aussi fluorescent sous lumière noire pour faciliter son élimination. Il est disponible en prise rapide [une à deux minute(s)].



Le ciment provisoire UltraTemp REZ II est radio-opaque et fluorescent sous lumière noire pour faciliter son élimination.

1. realityesthetics.com.

DEUX CIMENTS DIFFÉRENTS

pour des options de rétention différentes

SCELLEMENT PROVISOIRE



1. Avant la prise complète, éliminer les excédents de ciment provisoire UltraTemp avec un coton ou une gaze humide. Après un temps de prise de 1 à 2 minute(s), éliminer tout ciment sous-gingival résiduel avec une sonde.



2. Après la dépose de la restauration provisoire, deux semaines après l'intervention, le ciment adhère aussi bien à la restauration provisoire qu'à la préparation. C'est le signe d'un scellement efficace.



3. Gratter le ciment résiduel à l'aide d'un instrument manuel émoussé.



4. Appliquer une pâte abrasive antibactérienne à base de chlorhexidine avec une cupule en caoutchouc ou une brosse intracoronaire pour éliminer le ciment résiduel.

5916 – Kit UltraTemp Regular

(temps de prise de 2 à 3 minutes)

RÉFRIGÉRER

6061 – Kit UltraTemp REZ II Prise rapide

[temps de prise 1 à 2 minute(s)]

1 seringue de 5 ml (7,96 g)

20 embouts mélangeurs Mixing Tips

1. realityesthetics.com. 2. Millstein PL, Nathanson D. Effects of temporary cementation on permanent cement retention to composite resin cores. J Prosthet Dent. 1992;67(6):856-859. 3. Données internes. 4. Données internes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. UltraTemp et UltraTemp REZ II, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour le scellement provisoire. Ils ne sont pas remboursés. Ils sont Classe I, auto-certifiés Ultradent Inc.



ClearTemp™ LC

SCCELLEMENT PROVISOIRE DES FACETTES



- La teinte translucide a été développée pour les facettes antérieures provisoires
- La résine photopolymérisable permet un scellement de qualité et une rétention exceptionnelle
- La fluorescence sous lumière noire facilite l'élimination totale
- L'application par seringue coudée ergonomique facilite une mise en place précise

Le ciment provisoire ClearTemp LC est conçu pour les facettes provisoires. Sa formule brevetée à base de résine photopolymérisable lui confère une résistance pour le scellement des facettes provisoires.

ESTHÉTIQUE



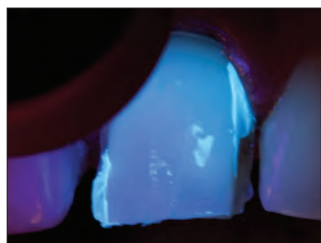
Les restaurations provisoires ont de nos jours un aspect plus naturel que jamais. Le ciment ClearTemp LC aide à obtenir rapidement un sourire que les patients arboreront fièrement.

COMPARAISON



Un ciment provisoire classique est visible à travers la couronne provisoire sur la 11. Le ciment ClearTemp LC n'est pas visible à travers la facette provisoire sur la 21.

PROPRIÉTÉS DE FLUORESCENCE



Le ciment ClearTemp LC est fluorescent sous lumière noire pour une détection aisée. Utiliser une lumière noire pour garantir l'élimination totale du ciment ClearTemp LC. Cette étape est importante pour minimiser le risque d'endommager la restauration définitive. Utiliser la lentille lumière noire de VALO™ ou le porte-clé lumière noire UltraSeal XT™ hydro pour une bonne visibilité.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. ClearTemp LC, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le scellement provisoire des facettes provisoires. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

PROCÉDURE



1. Sortir le produit du réfrigérateur pour qu'il atteigne la température ambiante. Nettoyer, rincer et sécher légèrement la préparation. Exprimer suffisamment de ciment ClearTemp LC pour recouvrir l'intrados de la restauration provisoire.



2. Mettre en place une facette provisoire.



3. Éliminer l'excédent de matériau.



4. Photopolymériser avec la lampe à polymériser VALO en mode Puissance standard pendant 10 secondes.

DÉPOSE



5. Utiliser un instrument manuel pour rompre le scellement au niveau des limites de la résine et retirer la restauration provisoire. Le ciment ClearTemp LC est résistant et a une force d'adhésion élevée – il est par conséquent possible que les facettes provisoires se brisent lors de la dépose. Gratter le ciment résiduel à l'aide d'un instrument manuel émoussé.



6. Éclairer la surface de la dent avec une lumière noire pour voir les résidus de ciment ClearTemp LC. Éliminer tout résidu de ciment et vérifier de nouveau. Frotter la préparation avec un produit abrasif et une cupule ou une brosse. Rincer abondamment et préparer le site pour le scellement définitif.

Remarque : en raison de sa force d'adhésion élevée par rapport aux autres ciments provisoires, le ciment ClearTemp LC doit être utilisé pour les facettes provisoires UNIQUEMENT, jamais pour la mise en place des restaurations provisoires, les couronnes de recouvrement total, les inlays ou les onlays.

RÉFRIGÉRER



3518 – ClearTemp LC Recharge
4 seringues de 0,67 g (0,5 ml)



PermaFlo™ DC

COMPOSITE AUTO-PHOTO DE SCELLEMENT
ET DE RECONSTITUTION



Ultradent™ Mixing Tip

- Usages multiples dont scellement des tenons, fabrication de faux moignons et scellement
- Résistant à l'usure
- Résistance maximale
- Radio-opaque
- Faible rétraction de polymérisation
- Auto-mélange
- Seringue repensée pour une application aisée
- Temps de travail : 2,5 minutes, temps de prise chimique : 5 à 8 minutes
- Compatible avec le mordantage total et l'automordantage

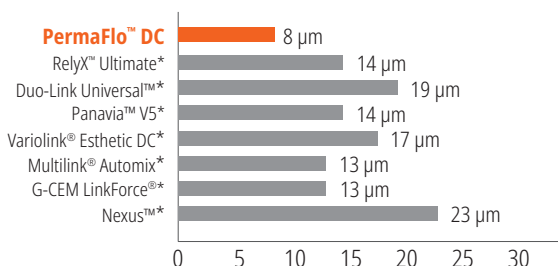
La résine de scellement PermaFlo DC hautement chargée, à petites particules et à polymérisation duale s'écoule par un embout fin pour le scellement des tenons. Film mince de 8 µm¹.

La résine de scellement PermaFlo DC est recommandée pour le scellement définitif des couronnes transparentes ou opaques, etc. Il est possible d'utiliser la même méthode de mélange et d'application pour le scellement des tenons et la reconstitution des moignons. Grâce à sa viscosité optimale, il s'écoule facilement au fond de la préparation de tenon, puis tout autour des tenons mis en place directement. Pendant la reconstitution du moignon, figer l'écoulement du matériau à l'aide d'une lampe à polymériser. La résine PermaFlo DC est compatible avec l'adhésif Peak™ Universal Bond pour le collage et le scellement avec photopolymérisation.

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES²

Résistance au cisaillement sur émail (mordantage total)	53,38 MPa
Résistance au cisaillement sur dentine (mordantage total)	62,07 MPa
Résistance à la flexion	128,5 MPa
Module d'élasticité en flexion	9,37 GPa
Résistance à la compression	355,91 MPa
Module d'élasticité en compression	4,22 GPa

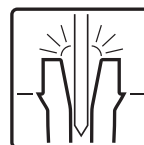
ÉPAISSEUR DU FILM³



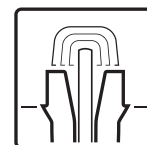
La résine PermaFlo DC présente le film le plus mince connu pour un composite de scellement³.

PLUSIEURS OPTIONS

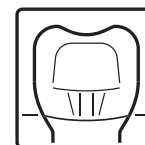
L'échec n'en fait PAS partie



Scellement des tenons

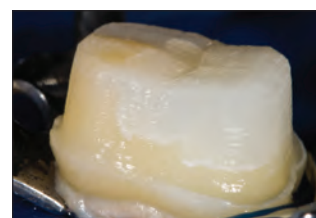


Reconstitution des moignons



Scellement

PROCÉDURE**



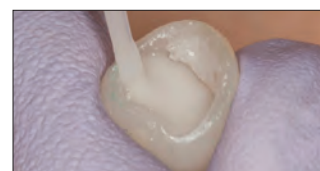
Avec l'aimable autorisation du Dr Gary Findley.

La formule à polymérisation duale de la résine PermaFlo DC permet de l'utiliser pour sceller les tenons endodontiques et reconstituer les moignons.

UTILISATION



L'embout Intraoral se clique sur l'embout mélangeur à double cylindre pour une application précise du matériau de scellement.



Adhésif pour couronnes, bridges, inlays et onlays. Avec l'application par seringue/embout, une couronne est remplie de bas en haut pour garantir l'absence d'air.

RÉFRIGÉRER



PermaFlo DC Kits de seringues

Teinte	Kit	Teinte	Kit
A2	5912	Translucant	5914
		Opaque White	5915

1 seringue de 5 ml (9,5 g) de PermaFlo DC
A2 – 5 ml (9,63 g), Translucant – 5 ml (9,42 g), Opaque White – 5 ml (9,5 g)
20 embouts mélangeurs Mixing Tips
20 embouts Intraoral Tips

* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. ** Se reporter au mode d'emploi pour l'intégralité des instructions. 1. Données internes. 2. Données internes. 3. Données internes.

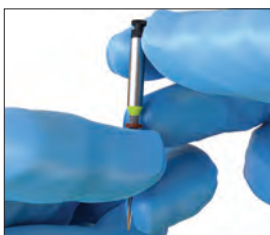
DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PermaFlo DC, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est recommandé pour le scellement définitif des couronnes céramo-céramiques opaques, le scellement des tenons et la reconstitution du moignon. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



GUIDE POUR LE SCELLEMENT DES TENONS ENDODONTIQUES AVEC LA RÉSINE PERMAFLO DC



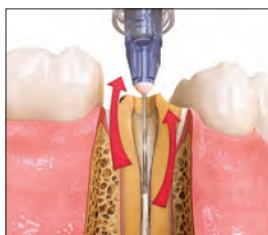
1. Procéder à un essai pour déterminer la taille et la longueur du tenon ou prendre un cliché radiographique et se fier à son jugement clinique.



2. Placer une butée en caoutchouc sur le foret UniCore™ de manière à obtenir la longueur requise.



3. Placer l'embout UniCore dans le passage créé. Suivre, en appliquant une légère pression, le matériau d'obturation sur la longueur indiquée par la butée en caoutchouc. Laisser le foret à vitesse maximale et le retirer du canal.



4. Utiliser l'adaptateur TriAway™* avec l'embout Endo-Eze™ 22 ga pour éliminer, du bas vers le haut, les débris du logement du tenon par un rinçage à l'eau sous aspiration.

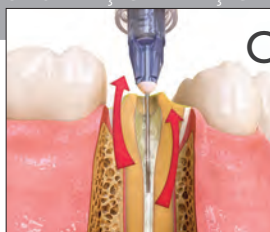


5. Vérifier la taille et la longueur du tenon en mettant en place le tenon UniCore correspondant. Nettoyer le tenon avec de l'alcool isopropylique après la vérification.

APPLIQUER LA TECHNIQUE AVEC MORDANÇAGE ET RINÇAGE



6. Mordancer le logement pendant 15 secondes avec le gel de mordantage Ultra-Etch™ et l'embout Endo-Eze 22 ga. Commencer en partant de l'apex pour remonter vers la couronne.

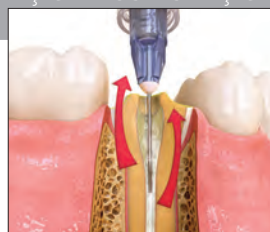


Utiliser l'adaptateur TriAway™ et l'embout Endo-Eze 22 ga pour rincer abondamment à l'eau le logement du tenon avant de le sécher avec un jet d'air léger, tout en veillant à laisser les surfaces légèrement humides.

OU LA TECHNIQUE AVEC MORDANÇAGE MAIS SANS RINÇAGE



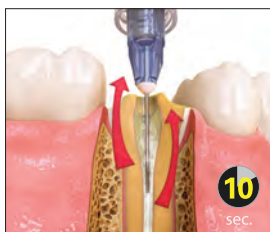
6a. Fixer l'embout NaviTip™ FX™ Brush 30 ga sur la seringue de primer Peak™ SE. Appliquer le matériau dans le logement du tenon et sur la préparation coronaire pendant 20 secondes en agitant la seringue.



Éliminer le matériau en excès du bas vers le haut avec l'adaptateur TriAway™ et l'embout Endo-Eze 22 ga sous aspiration. Ne pas trop sécher.



7. Utiliser l'embout NaviTip FX 30 ga ou Micro Applicator pour appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond. Appliquer l'adhésif par frottement sur toute la longueur du logement du tenon ainsi que sur l'ensemble de la préparation pendant 10 secondes.



8. Éliminer l'adhésif Peak Universal Bond en excès avec l'adaptateur TriAway™ et l'embout Endo-Eze 22 ga sous aspiration. Continuer pendant 10 secondes à l'air comprimé à pression maximale, puis étaler l'adhésif sur les surfaces coronaires pendant 10 secondes.



9. Photopolymériser l'adhésif pendant 20 secondes. Pour les zones proches de la gencive, polymériser avec deux intervalles de 10 secondes ou en mode Xtra-puissance pendant 6 secondes avec la lampe VALO™.



10. S'assurer que le tenon UniCore entrera dans son logement avant d'appliquer le ciment de scellement.



11. Appliquer le ciment PermaFlo DC mélangé dans le logement du tenon en partant de l'apex pour remonter vers la couronne.



12. Insérer lentement le tenon et le loger à la profondeur prédéterminée.



13. Procéder à une polymérisation flash (tack cure) du ciment PermaFlo DC dans le canal pendant 5 secondes.



14. Exprimer le ciment PermaFlo DC autour du tenon pour réaliser le faux moignon. Réaliser le faux moignon progressivement et photopolymériser pendant 10 secondes entre les couches. Si le ciment commence à s'affaisser, procéder à une polymérisation flash (tack cure) entre les couches. Réaliser le faux moignon progressivement.

* Les adaptateurs TriAway ne sont pas disponibles dans l'UE.



RACHEL NILSEN – Neffs Canyon

FINITION

Polissoirs à usage unique
Disques de mise en forme et de finition
Système de polissage pour composites Original
Système de polissage pour composites Natural
Système de polissage pour céramiques Universal Natural
Système de polissage pour céramiques Universal
Brossettes de polissage
Pâte de polissage diamantée
Agent siccatif
Bandes de finition
Composite de réétanchéification



Jiffy™ One

POLISSOIRS À USAGE UNIQUE



- Pas besoin de retraiter les polissoirs
- Obtenez l'éclat que vos patients et vous-même attendez grâce à la formule spéciale des particules de diamant
- Aucun risque de contamination croisée
- Inutile de se soucier de l'élimination accidentelle de polissoirs réutilisables

SIMPLE, DIRECT ET SANS DANGER

Vitesse recommandée : 3 000 – 8 000 TPM



Polissez.



Jetez à la poubelle.



Rapide. Facile. Magnifique.

Pour un polissage en un temps, commencez avec un grain moyen.

Vous voulez plus d'éclat ? Utilisez un grain fin.

Système en deux temps maximum pour un polissage facile et rapide. Le système de polissage à usage unique Jiffy One vous permet d'obtenir un fini brillant d'aspect naturel en moins de temps.



Jiffy One Cupules, disques, pointes 20 unités

	  Cupules 20 unités	  Disques 20 unités	  Pointes 20 unités
Grain moyen	7024	7026	7028
Grain fin	7025	7027	7029



7030 – Jiffy One – Échantillon de polissoirs à usage unique

4 cupules jaunes à grain moyen, 2 disques jaunes à grain moyen,
2 pointes jaunes à grain moyen
4 cupules blanches à grain fin, 2 disques blancs à grain fin,
2 pointes blanches à grain fin

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Jiffy, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié Mdc medical device certification GmbH



Jiffy™ Spin

DISQUES DE MISE EN FORME ET DE FINITION POUR COMPOSITES



- Les disques ultrafins sont parfaits pour la mise en forme et la finition interproximales
- Tous les éléments du système Jiffy fonctionnent ensemble pour créer une restauration esthétique.
- Convienient pour une utilisation avec les matériaux composites
- Les disques de grain fin, moyen et gros sont destinés au lissage et au polissage
- Grain diamanté extra-gros pour une mise en forme et un dégrossissage rapides
- Créent la finition éclatante que les patients adorent

Vitesse recommandée : 7 000 – 10 000 TPM

Le système de disques de mise en forme et de finition Jiffy Spin est une solution de haute qualité pour mettre en forme et finir les restaurations rapidement et efficacement. Les praticiens adorent les résultats finaux obtenus avec n'importe quel kit de la ligne de produits Jiffy, mais si vous voulez un outil de polissage plus rapide dans votre arsenal, c'est celui-ci qu'il faut choisir.



5570 – Jiffy Spin

Kit de disques de mise en forme et de finition 10 mm

2 mandrins, 50 disques grain extra-gros, 50 disques gros grain, 50 disques grain moyen, 50 disques grain fin



5571 – Jiffy Spin

Kit de disques de mise en forme et de finition 14 mm

2 mandrins, 50 disques grain extra-gros, 50 disques gros grain, 50 disques grain moyen, 50 disques grain fin



5581 – Jiffy Spin Mandrin 10 unités

Jiffy Spin Disques de mise en forme et de finition 75 unités

75 unités	Grain extra-gros	Gros grain	Grain moyen	Grain fin
10 mm	5582	5572	5573	5574

75 unités	Grain extra-gros	Gros grain	Grain moyen	Grain fin
14 mm	5583	5576	5578	5579

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Jiffy, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié Mdc medical device certification GmbH.



Jiffy™

SYSTÈME POUR COMPOSITES ORIGINAL



- La forme unique des disques crée un effet de levier sur les surfaces de travail
- Les cupules de polissage présentent de fines parois évasées et souples, parfaites pour le polissage à proximité des gencives
- Disponible avec ou sans présentoir en aluminium autoclavable*
- Les particules de Jiffy permettent d'obtenir un joli fini sur tout matériau composite
- Sans latex de caoutchouc naturel



1. De la mise en forme au polissage

Utiliser les polissoirs Jiffy verts (gros grain) pour une mise en forme rapide des composites présentant des excès et de légères irrégularités. Utiliser les polissoirs Jiffy jaunes (grain moyen) puis blancs (grain fin) pour le polissage.



2. Poli brillant

Utiliser le système Jiffy HiShine bleu (grain ultrafin) pour une étape supplémentaire fournissant un lissage supplémentaire et un fini poli.



3. Dernière finition

La brosse de polissage utilisée avec Ultradent™ Diamond Polish Mint permet d'obtenir un fini esthétique avec les restaurations en composite ou en céramique.



7010 – Gamme de polissoirs Jiffy Original 18 unités

6 cupules Jiffy RA Original (2 à gros grain, 2 à grain moyen, 2 à grain fin)

3 disques Jiffy RA Original (1 à gros grain, 1 à grain moyen, 1 à grain fin)

9 pointes Jiffy RA Original (3 à gros grain, 3 à grain moyen, 3 à grain fin)

Jiffy Cupules, disques, pointes 12 unités

	Cupules 12 unités	Disques 12 unités	Pointes 12 unités
Gros grain	7011	7015	7019
Grain moyen	7012	7016	7020
Grain fin	7013	7017	7021

Jiffy HiShine Cupules, disques, pointes 10 unités

	Cupules 10 unités	Disques 10 unités	Pointes 10 unités
HiShine	7014	7018	7022

* Ultradent recommande l'utilisation d'un présentoir en aluminium pour le passage à l'autoclave de manière à prévenir tout gauchissement et toute déformation. 1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Jiffy destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié MDC GmbH, Stuttgart.

MISE EN FORME ET CONTOURAGE INTRA-ORAL

Vitesse recommandée : 3 000 – 8 000 TPM



La cupule Jiffy verte à gros grain permet de mettre en forme les cuspidés ainsi que les surfaces vestibulaires et cervicales.



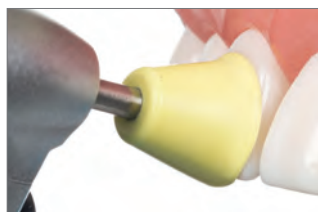
Le disque Jiffy vert à gros grain permet de mettre en forme les surfaces vestibulaires.



Utiliser une pointe Jiffy verte à gros grain pour mettre en forme les surfaces occlusales et vestibulaires.

FINITION ET POLISSAGE INTRA-ORAL

Vitesse recommandée : 3 000 – 8 000 TPM



Utiliser une cupule Jiffy jaune à grain moyen pour polir les bords et les surfaces vestibulaires.



Le disque Jiffy jaune à grain moyen permet de polir les surfaces vestibulaires.



La pointe Jiffy jaune à grain moyen permet de polir les surfaces occlusales et vestibulaires.

POLISSAGE INTRA-ORAL

Vitesse recommandée : 3 000 – 8 000 TPM



La cupule Jiffy Fine White permet le polissage de finition des cuspidés et des régions vestibulaires et cervicales.



Le disque Jiffy Fine White permet le polissage de finition des surfaces vestibulaires.



La pointe Jiffy Fine White permet le polissage de finition des surfaces occlusales et vestibulaires.

POLISSAGE FINAL INTRA-ORAL

Vitesse recommandée : 3 000 – 8 000 TPM



Utiliser la cupule Jiffy HiShine bleue à grain ultrafin comme étape supplémentaire pour obtenir un lissage supplémentaire et un fini hautement poli sur les cuspidés ainsi que sur les régions vestibulaires et cervicales.



Utiliser le disque Jiffy HiShine bleu à grain ultrafin pour une étape supplémentaire pour obtenir un lissage supplémentaire et un fini hautement poli sur les surfaces vestibulaires.



Utiliser la pointe Jiffy HiShine bleue à grain ultrafin comme étape supplémentaire pour obtenir un lissage supplémentaire et un fini hautement poli sur les surfaces occlusales et vestibulaires.



Jiffy™ Natural

SYSTÈME DE POLISSAGE POUR COMPOSITES



- Reproduction aisée de l'éclat de l'émail naturel
- La formule spéciale des particules de diamant Jiffy permettent d'obtenir un fini idéal sur tout matériau composite
- Idéal pour la finition du composite universel Mosaic™ d'Ultradent
- Disponible avec ou sans présentoir en aluminium autoclavable*

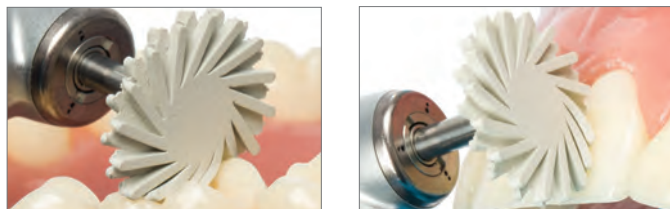
Le système de finition et de polissage pour composites Jiffy Natural inclut des disques en forme de spirale souples pensés pour s'adapter facilement à toutes les faces de la dent et un polissoir en forme de tortillon parfait pour les surfaces occlusales.

Vitesse recommandée : 5 000 – 8 000 TPM



Les disques Jiffy Natural Medium Yellow permettent de polir toutes les zones, sauf celles proches de la gencive où il convient d'utiliser une cupule Jiffy Medium.

Vitesse recommandée : 5 000 – 8 000 TPM



Utiliser les disques Jiffy Fine White Natural pour le polissage final de toutes les zones, sauf celles proches de la gencive où il convient d'utiliser une cupule Jiffy Fine White Polishing.



6384-1 – Jiffy Natural Composite Polishing Kit (Présentoir en plastique)

2 disques Jiffy Natural (1 à grain moyen, 1 à grain fin)
2 tortillons Jiffy Natural (1 à grain moyen, 1 à grain fin)



6089-1 – Jiffy Natural RA Medium Spiral Polishing Wheel 3 unités

6090-1 – Jiffy Natural RA Fine
Spiral Polishing Wheel 3 unités
Disques de 14 mm

Remarque : Ne pas utiliser les disques de polissage Jiffy Natural Universal pour polir la surface vestibulaire à proximité de la ligne gingivale. Cela peut blesser la gencive.



6305-1 – Jiffy Natural Occlusal Twirl Medium 3 unités

6306-1 – Jiffy Natural Occlusal Twirl Fine 3 unités

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Jiffy Natural, système de finition et de polissage pour composites, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié MDC GmbH, Stuttgart.

* Ultradent recommande l'utilisation d'un présentoir en aluminium pour le passage à l'autoclave de manière à prévenir tout gauchissement et toute déformation. 1. realityesthetics.com.



Jiffy™ Natural

SYSTÈME DE POLISSAGE POUR CÉRAMIQUES UNIVERSEL



- Adaptation naturelle à toute surface dentaire, y compris l'anatomie occlusale
- La formule spéciale des grains de diamant d'Ultradent permet un polissage efficace de toutes les céramiques, y compris la zircone
- Il est possible de l'utiliser pour raviver les prothèses anciennes
- Séquence de polissage en deux temps optimisée
- Disponible avec ou sans présentoir en aluminium autoclavable*

Le système pour céramiques Jiffy Natural Universal inclut des disques en forme de spirale souples pensés pour s'adapter facilement à l'anatomie de la dent. Leurs extensions souples ressemblant à des doigts atteignent des endroits inaccessibles aux cupules et aux pointes, et adoucissent le fini très brillant pour un résultat proche de l'émail naturel. Ces disques ont été développés pour une utilisation en association avec le système d'ajustage et de polissage pour céramiques Jiffy Universal de manière à obtenir aisément une finition de haute qualité et d'aspect naturel sur toutes les restaurations en céramique. Les disques imprégnés de diamant sont disponibles en grain moyen et en grain fin. Le processus en deux temps efficace vous permet d'obtenir aisément la finition à l'aspect le plus naturel possible sur toutes les céramiques, y compris la zircone, le disilicate de lithium et la porcelaine.

* Ultradent recommande l'utilisation d'un présentoir en aluminium pour le passage à l'autoclave de manière à prévenir tout gauchissement et toute déformation.

POLISSAGE DE LA CÉRAMIQUE

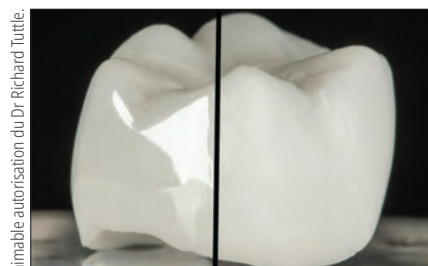
Vitesse recommandée : 5 000 – 8 000 TPM



Utiliser le disque Jiffy Natural Universal RA Medium 14 mm pour le prépolissage de toutes les zones, sauf celles proches de la gencive où il convient d'utiliser une cupule Jiffy RA Medium Universal.



Utiliser le disque Jiffy Natural Universal RA Fine 14 mm pour le polissage final de toutes les zones, sauf celles proches de la gencive où il convient d'utiliser une cupule Jiffy RA Fine Universal.



Avec l'aimable autorisation du Dr Richard Tuttle

Magnifique fini obtenu sur l'ensemble de cette couronne en zircone en quelques minutes avec le système d'ajustage et de polissage pour céramique Jiffy Universal et le système de polissage pour céramiques Jiffy Natural Universal.

REMARQUE : Ne pas utiliser les disques de polissage Jiffy Natural Universal pour polir la surface vestibulaire à proximité de la gencive. Cela peut blesser la gencive.



6082-1 – Jiffy Natural Universal RA

Polishing Wheel Assortiment 6 unités

3 disques Jiffy Natural Universal RA de 14 mm de chaque taille de grain, moyen et fin



6083-1 – Jiffy Natural Universal RA Medium

Spiral Polishing Wheel 3 unités

Disques de 14 mm

6084-1 – Jiffy Natural Universal RA Fine

Spiral Polishing Wheel 3 unités

Disques de 14 mm



Jiffy™

SYSTÈME D'AJUSTAGE ET DE POLISSAGE
UNIVERSEL POUR CÉRAMIQUES
SYSTÈME D'AJUSTAGE ET DE POLISSAGE

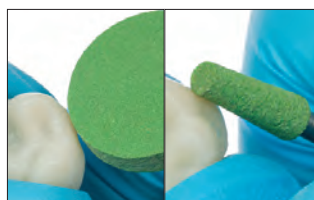


- Plus besoin de multiples produits d'ajustage et de polissage grâce à l'application universelle, ce qui vous fait gagner du temps et économiser de l'argent
- La formule spéciale des grains de diamant d'Ultradent offre un lissage optimal et d'excellents résultats de polissage tout en ménageant toutes les céramiques, y compris la zircone
- Les particules diamantées multi-grains permettent un ajustage de la céramique pour la finition².
- Séquence de mise en forme et de polissage en deux temps
- La rétention maximale des diamants assure une durée de vie importante
- Présentoir en aluminium autoclavable

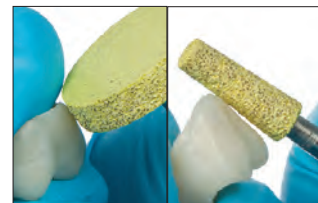
MISE EN FORME EXTRA-ORAL

- Exercer une légère pression de la main
- Les instruments diamantés à gros grain et les pierres abrasives traditionnelles peuvent générer une chaleur élevée entraînant des microfractures et ne sont donc pas recommandés

Vitesse recommandée : 8 000 – 12 000 TPM



Les polissoirs Jiffy Universal Coarse Grinders (vert) sont recommandés pour le meulage des excès et la mise en forme brut.

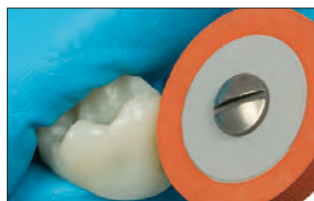


Les polissoirs Jiffy Universal Medium Grinders (jaune) sont destinés à l'ajustage du disilicate de lithium, de la zircone et de la porcelaine feldspathique.

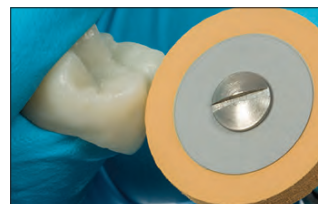
POLISSAGE EXTRA-ORAL

- Exercer une légère pression de la main
- Réduire la vitesse à chaque étape pour obtenir une surface ultra-lisse

Vitesse recommandée : 7 000 – 10 000 TPM



1. Utiliser le disque Jiffy HP Medium Universal Wheel pour le prépolissage.

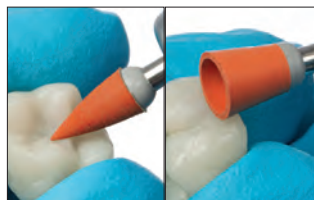


2. Utiliser le disque Jiffy HP Fine Universal Wheel pour le polissage final.

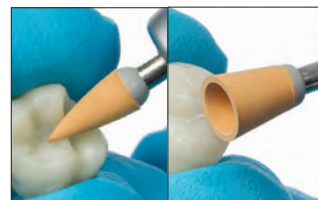
POLISSAGE INTRA-ORAL

- Exercer une légère pression de la main
- Réduire la vitesse à chaque étape pour obtenir une surface ultra-lisse

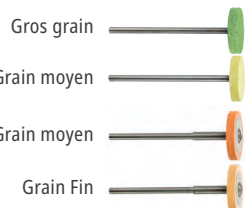
Vitesse recommandée : 5 000 – 7 000 TPM



1. Utiliser la pointe et la cupule Jiffy Universal RA Medium pour le prépolissage.



2. Utiliser la pointe et la cupule Jiffy Universal RA Fine pour le polissage final.



Kit extra-oral pour la mise en forme brut et le polissage

Utiliser les cônes de polissage Jiffy vert (gros grain) et jaune (grain moyen) pour l'ajustage des céramiques. Les disques oranges Universal et les disques Natural sont utilisés pour le polissage.



Kit intra-oral pour la mise en forme mineur et le polissage

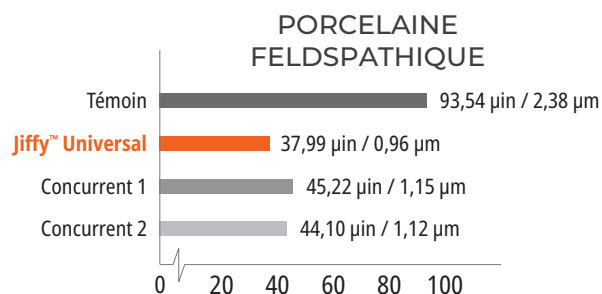
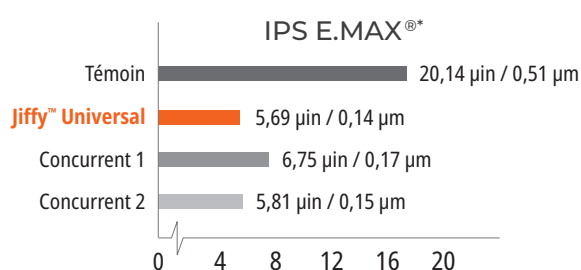
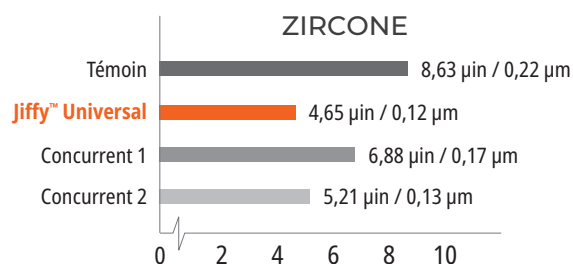
Utiliser les pointes, cupules et disques Natural orange foncé à grain moyen pour le prépolissage suivis de ceux orange clair pour le polissage final.

Dernière finition

La brosse de polissage utilisée avec Ultradent™ Diamond Polish Mint permet d'obtenir un fini esthétique des restaurations en céramique.



DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Le kit de mise en forme et de polissage intraoral JIFFY est destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement. Il est utilisé pour la finition des composites. Non remboursé, Classe IIa, certifié MDC Medical device certificate GmbH, Kriegerstrasse 6, D-70191 Stuttgart.

RUGOSITÉ DE LA SURFACE ($\mu\text{in}/\mu\text{m}$)³
4018-1 – Jiffy Universal Extraoral Adjusting & Polishing Kit (Présentoir en aluminium)

2 disques Jiffy HP Grinder Wheels (1 gros grain, 1 grain moyen)
2 cônes Jiffy HP Grinder Tapers (1 gros grain, 1 grain moyen)
2 disques Jiffy HP Universal Wheels (1 grain moyen, 1 grain fin)


4238-1 – Jiffy HP Coarse Polishing Grinder Wheel 1 unité
4241-1 – Jiffy HP Medium Polishing Grinder Wheel 1 unité

4239-1 – Jiffy HP Coarse Polishing Grinder Taper 1 unité
4242-1 – Jiffy HP Medium Polishing Grinder Taper 1 unité

4236-1 – Jiffy HP Medium Polishing Wheel 1 unité
4237-1 – Jiffy HP Fine Polishing Wheel 1 unité

4108-1 – Jiffy RA Medium Polishing Point 5 unités
4109-1 – Jiffy RA Fine Polishing Point 5 unités

4234-1 – Jiffy RA Medium Polishing Cup 5 unités
4235-1 – Jiffy RA Fine Polishing Cup 5 unités

* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com. 2. Données internes. 3. Données internes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Jiffy destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié MDC GmbH, Stuttgart.



Brossettes de polissage Jiffy™ pour composite

STANDARD ET EN POINTE



Chaque brosse est un instrument de polissage. Des fibres spéciales sont imprégnées de particules abrasives de carbure de silice.

Mandrin doré



- Chaque brosse contient des milliers de particules abrasives imprégnées de carbure de silice
- Accès et polissage des sillons occlusaux des composites ou céramiques
- Pour le polissage des composites, les brosses tournent à une vitesse élevée sous forte pression dans une pièce à main à vitesse lente

Vitesse recommandée : 1 000 – 3 000 TPM



Utiliser les brosses Jiffy pour composite pour la finition de toutes les surfaces. Appliquer une pression pendant le polissage pour obtenir les meilleurs résultats possibles.



850 – Jiffy Regular Brush **10 unités**

1009 – Jiffy Pointed Brush **10 unités**

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les brosses JIFFY sont destinées à une utilisation en cabinet médical uniquement. Elles sont utilisées pour la finition et le lustrage des composites. Le traitement n'est pas remboursé, Classe IIa, certifié DQS Medizinprodukte GmbH, August-Schanz-Str. 21, D-60433 Frankfurt a. M.

1. realityesthetics.com.

Ultradent™ Diamond Polish Mint



Black Mini™ Tip

- Forte teneur en particules diamantées microcristallines blanches
- Polissage esthétique inégalé
- Idéale pour les restaurations en céramique ou en composite



5540 – Diamond Polish Mint Recharge 0,5 µm

5541 – Diamond Polish Mint Recharge 1 µm

2 seringues de 1,2 ml (1,40 g)

PrimaDry™

AGENT SICCATIF



Black Micro™ FX™ Tip

L'agent siccatif PrimaDry est idéal pour le séchage des puits et des sillons et avant l'application des sealants hydrophobes. Il est composé à 99 % de solvants organiques et 1 % de primer. C'est pourquoi l'agent siccatif PrimaDry évapore rapidement l'humidité présente dans les puits et sillons après le rinçage et le séchage de l'agent de mordantage à la seringue air/eau. Le film de primer ultrafin permet au sealant UltraSeal XT plus de pénétrer parfaitement dans tous les puits et sillons.

REFRIGÉRER



716 – PrimaDry en seringue Recharge

4 seringues de 1,2 ml (0,95 g)

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Ultradent Diamond Polish Mint destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, il n'est pas remboursé. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc. PrimaDry destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, il n'est pas remboursé. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.

1. realityesthetics.com.



Bandes diamantées Jiffy™



Ces bandes de finition sont souples, durables, fines et plus agressives que les bandes en oxyde d'aluminium. Les trous améliorent la visibilité pour un modelage plus précis. Disponibles en deux versions – large et étroite.



4670 – Bandes diamantées Jiffy perforées *Étroites*

Assortiment 15 unités

4674 – Bandes diamantées Jiffy perforées *Larges*

Assortiment 15 unités

5 bandes diamantées à revêtement électrolytique en acier inoxydable de chaque taille de grain (moyen, fin et extra-fin)



4671 – Bandes diamantées Jiffy perforées *Étroites*

Grain moyen 10 unités

4683 – Bandes diamantées Jiffy perforées *Larges*

Grain moyen 10 unités

10 bandes diamantées à revêtement électrolytique en acier inoxydable



4672 – Bandes diamantées Jiffy perforées *Étroites*

Grain fin 10 unités

10 bandes diamantées à revêtement électrolytique en acier inoxydable

Scie proximale Jiffy™

La scie proximale Jiffy est une bande en acier inoxydable très fine avec un bord dentelé. Elle peut être stérilisée à l'autoclave.



4680 – Scie proximale Jiffy Acier inoxydable 10 unités

10 lames de scie à ruban en acier inoxydable

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Jiffy, bandes diamantées et scies proximales, destinées à une utilisation en cabinet médical uniquement, ils ne sont pas remboursés. Classe I, certifiées Dr Hopf GmbH, Langenhagen.



the
ULTRADENT
PRODUCTS *blog*

UNE DENTISTERIE DE MEILLEURE QUALITÉ GRÂCE AU SAVOIR

Rendez-vous sur le blog d'Ultradent Products pour y découvrir des informations précieuses sur le monde de la dentisterie.



Scannez ce code pour aller sur le blog d'Ultradent Products

**PermaSeal™**

COMPOSITE DE RÉÉTANCHÉIFICATION



Black Micro™ FX™ Tip

- Adhère sur le composite et l'émail mordancé
- Étanchéfie les défauts microscopiques
- Protège et revitalise les restaurations composites

Le composite de réétanchéification PermaSeal est une résine photopolymérisable non chargée à base de méthacrylate. Sa faible viscosité lui confère un fort pouvoir de pénétration et la couche ultra-fine minimise le besoin d'ajustement occlusal.

Le composite de réétanchéification PermaSeal minimise la coloration et l'usure en comblant les espaces et irrégularités créés pendant le polissage. Il convient de l'appliquer sur les limites des composites de classe V pour réduire les micro-infiltrations². Le composite de réétanchéification PermaSeal adhère parfaitement aux restaurations provisoires en composite et permet également de revitaliser les anciens composites.

NOUVELLES RESTAURATIONS

Avant : espaces interproximaux et légères rotations à corriger avec l'adhésif Peak™ Universal Bond associé à un composite.



Après restauration et polissage, mordancer pendant 5 secondes et appliquer composite de réétanchéification PermaSeal pour étanchéfier le composite et obtenir un fini brillant. Étaler à l'air comprimé puis photopolymériser pendant 10 secondes.

RESTAURATIONS EXISTANTES

Avec l'aimable autorisation du Dr Brett Richins.



Bien nettoyer les surfaces et les bords à sceller avec une pâte antibactérienne, une micro-sableuse, ou aviver avec une fraise puis rincer abondamment. Mordancer l'émail à proximité immédiate de la restauration ainsi que toutes les surfaces composites accessibles pendant 15 secondes. Si l'émail ne peut pas être préparé comme décrit ci-dessus, mordancer pendant 30 secondes. Procéder à l'application du composite de réétanchéification PermaSeal.



Restauration immédiatement après l'application du composite de réétanchéification PermaSeal.



Lisser la surface de la restauration provisoire. Mordancer pendant 5 secondes, appliquer le sealant PermaSeal sur les surfaces, étaler doucement à l'air comprimé puis photopolymériser pendant 10 secondes.

RÉFRIGÉRER

**631 – PermaSeal Kit**

4 seringues de 1,2 ml (1,30 g)

10 embouts Black Micro FX Tips

RÉFRIGÉRER

**1013 – PermaSeal Mini Kit**

2 seringues de 1,2 ml (1,30 g)

10 embouts Black Micro FX Tips

Remarque : l'agent siccatif PrimaDry est parfait avec un séchage à l'air juste avant l'application du composite de réétanchéification PermaSeal.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *PermaSeal*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour combler les espaces et irrégularités. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

1. realityesthetics.com. 2. Données internes.



MELISSA AXEN – Left Fork Subway Entrance

MATÉRIEL

Accessoires pour lampe à polymériser
Lampes à polymériser LED à large spectre
Laser à diode
Lunettes de protection
Ciseaux



MATÉRIEL

Famille VALO™

LAMPES À POLYMÉRISER À LED



Meilleure
lampe à polymériser à LED

Prix aux cinq étoiles « Reality 5 Star », 13 fois récompensée (2012–2024)

Cellerant Best of Class, prix technologique, 6 fois récompensée (2012–2015, 2017, 2019)

Top 50 des produits technologiques de Dentistry Today, prix Choix des lecteurs, 5 fois récompensée (2012, 2015, 2017, 2018, 2019, 2024)

Top 25 des produits esthétiques/de restauration de Dentistry Today, prix Choix des lecteurs, 4 fois récompensée (2020–2023)

Prix Dental Townie Choice, 10 fois récompensée (2014–2017, 2019–2023)

Prix « Meilleur produit nouveau » Dental Townie Choice, 2 fois récompensée (VALO Grand 2022, VALO X 2023)



VALO X, 10 s, teinte trans



Concurrent, 10 s, teinte trans



Concurrent, 10 s, teinte trans



Concurrent, 10 s, teinte trans

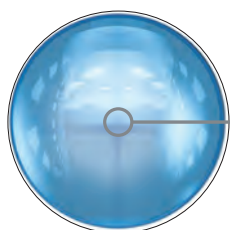


Concurrent, 3 s, teinte trans



Concurrent, 1 s, teinte trans

La famille de lampes à polymériser VALO est dotée de plusieurs LED et d'éléments optiques spécialisés pour émettre une énergie uniformément répartie de manière à obtenir des résultats réguliers, quel que soit le type, la taille ou l'emplacement de la restauration. Grâce à leur ensemble de LED avec puces en trois longueurs d'onde, les lampes à polymériser VALO permettent de polymériser tous les matériaux dentaires, même ceux qui contiennent des photo-initiateurs brevetés tels que la lucérine TPO et le PPD ou de la camphorquinone, qui est plus commune.



La lentille de verre unique produit le faisceau collimaté mixte de la lampe

VALO X

VALO GRAND

VALO

Taille réelle de la lentille

12,5 mm



(123 mm²)

11,7 mm



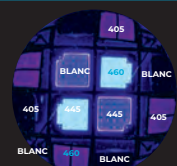
(108 mm²)

9,7 mm

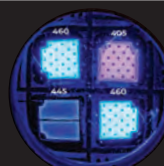


(74 mm²)

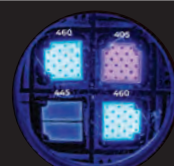
Puces LED



12 LED



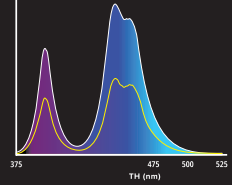
4 LED



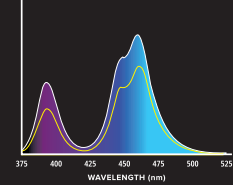
4 LED

Longueur d'ondes

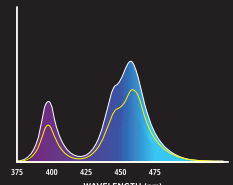
380 nm – 515 nm



385 nm – 515 nm



385 nm – 515 nm



Puissance (mW)

1350

STANDARD

2700

MODE XTRA PUISSANCE

970

STANDARD

2260

MODE XTRA PUISSANCE

670

STANDARD

1570

MODE XTRA PUISSANCE

Intensité lumineuse (mW/cm²)

1100

STANDARD

2200

MODE XTRA PUISSANCE

900

STANDARD

2100

MODE XTRA PUISSANCE

900

STANDARD

2100

MODE XTRA PUISSANCE

Joules (J)

13,5

STANDARD

13,5

MODE XTRA PUISSANCE

9,7

STANDARD

6,8

MODE XTRA PUISSANCE

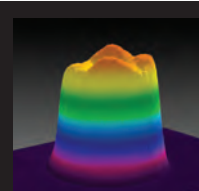
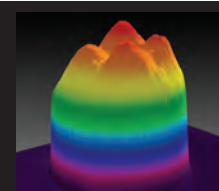
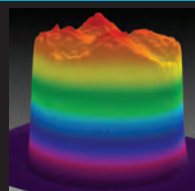
6,7

STANDARD

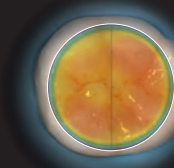
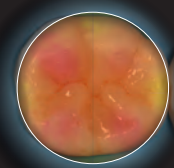
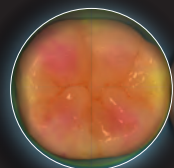
4,7

MODE XTRA PUISSANCE

Profil du faisceau



Couverture d'une molaire sur 12 mm



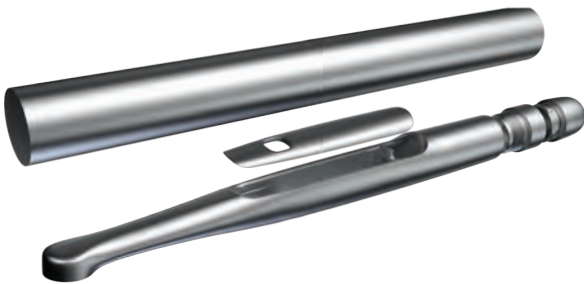


PUISSANCE

La collimation et l'uniformité du faisceau d'une lampe à polymériser ont une influence sur la quantité d'énergie qui atteint le site de restauration. Un faisceau dispersé sera moins puissant qu'un faisceau qui reste collimaté et peut se traduire par des restaurations insuffisamment polymérisées et, en bout de course, par des échecs. Un faisceau présentant des points chauds ou froids produit une polymérisation inégale pouvant fragiliser les restaurations et entraîner une hypersensibilité.

DURABILITÉ

Créée à partir d'une barre d'aluminium de haute qualité aéronautique, la lampe VALO durable est pratiquement indestructible. Son usinage en une seule pièce garantit sa durabilité et élimine les points faibles de connexion ainsi que les zones d'accumulation de charge microbienne. Ce procédé a pour résultat une excellente dissipation de la chaleur ainsi qu'une forme élégante, ergonomique et élancée qui permet à la lampe VALO d'accéder à des zones que les autres lampes à polymériser ne peuvent tout simplement pas atteindre.



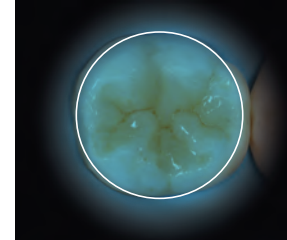
GARANTIE FABRICANT DE 5 ANS

Nous sommes fiers de notre procédé de fabrication et nous garantissons la qualité de la lampe VALO.

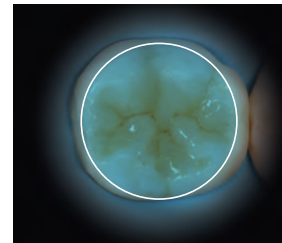
Chaque lampe VALO bénéficie d'une garantie du fabricant de 5 ans. C'est une valeur sûre.

ACCESSIBILITÉ

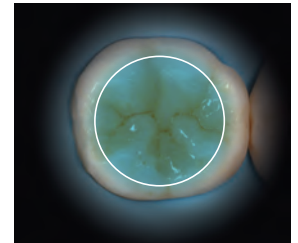
Le profil effilé de la famille de lampes à polymériser VALO permet d'accéder facilement aux restaurations postérieures sans désagrément pour le patient¹. Leur tête mince permet de les positionner directement sur le site à polymériser, quelle que soit sa localisation dans la bouche, et assure ainsi une couverture de tous les points de la préparation. Les lentilles plus larges couvrent en outre une large zone de polymérisation et garantissent une diffusion appropriée de la lumière au bon endroit.



Lampe à polymériser VALO X
Diamètre et surface
12,5 mm & 123 mm²



Lampe à polymériser VALO Grand
Diamètre et surface
11,7 mm & 108 mm²



Lampe à polymériser VALO
Diamètre et surface
9,7 mm & 74 mm²

ACCESSIBILITÉ DISTALE

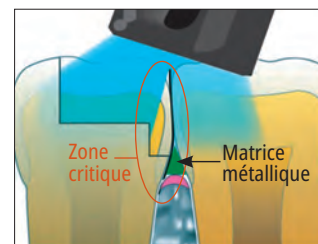


CONCURRENCE : L'angulation de 60° d'une lampe concurrente peut conduire à une trop grande ouverture de la mâchoire et, souvent, la lampe n'atteint pas toutes les surfaces de la préparation.

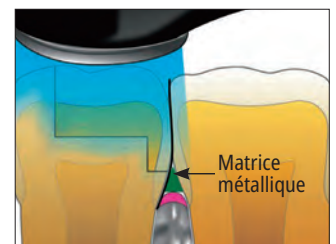


La tête mince de la lampe VALO permet un accès facile et direct à tous les sites à polymériser.

ACCÈS AVEC UNE MATRICE



Un faisceau lumineux avec angle peut ne pas polymériser complètement une restauration avec matrice.



L'accès direct et le faisceau collimaté de la lampe VALO permettent une polymérisation totale.

¹ Moreira RJ, de Deus RA, Ribeiro MTH, et al. Effect of light-curing unit design and mouth opening on the polymerization of bulk-fill resin-based composite restorations in molars. J Adhes Dent. 2021;23(2):121-131. doi:10.3290/j.jad.b1079561.



CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

	VALO X	VALO Grand	VALO
Plage d'intensités lumineuses (nm)	380 nm–515 nm	385 nm–515 nm	385 nm–515 nm
Pics de longueur d'onde	380–420 nm et 420–515 nm	395–415 nm et 440–480 nm	395–415 nm et 440–480 nm
Puissance (mW)			
Standard	1350 mW	970 mW	670 mW
Haute puissance	S/O	1620 mW	970 mW
Mode Xtra puissance	2700 mW	2260 mW	1570 mW
Irradiance* (mW/cm²)			
Standard	1100 mW/cm²	900 mW/cm²	900 mW/cm²
Haute puissance	S/O	1500 mW/cm²	1300 mW/cm²
Mode Xtra puissance	2200 mW/cm²	2100 mW/cm²	2100 mW/cm²
Total d'énergie par cycle			
Standard	13,5 J (10 secondes)	9,70 J (10 secondes)	6,65 J (10 secondes)
Haute puissance	S/O	6,46 J (4 secondes)	3,83 J (4 secondes)
Mode Xtra puissance	13,5 J (5 secondes)	6,30 J (3 secondes)	4,65 J (3 secondes)
Modes de polymérisation			
Standard	10 s	20/15/10/5 s	20/15/10/5 s
Haute puissance	S/O	1/2/3/4 s	1/2/3/4 s
Mode Xtra puissance	5 s	3 s	3 s

	VALO X	VALO Grand	VALO
Dimensions			
Diamètre de la lentille	12,5 mm	11,7 mm	9,75 mm
Cordless (sans fil)	22,6 x 2,1 x 2,1 cm (8,9 x 0,83 x 0,83 pouces)	20,3 x 3,3 x 2,7 cm (8 x 1,28 x 1,06 pouces)	20,3 x 3,3 x 2,7 cm (8 x 1,28 x 1,06 pouces)
Avec fil	22,6 x 2,1 x 2,1 cm (8,9 x 0,83 x 0,83 pouces) Longueur de fil : 1,80 m (6 pieds)	23,5 x 2 x 2 cm (9,26 x 0,79 x 0,79 pouces) Longueur de fil : 1,80 m (6 pieds)	23,5 x 2 x 2 cm (9,26 x 0,79 x 0,79 pouces) Longueur de fil : 1,80 m (6 pieds)
Poids du manche			
Cordless (sans fil)	Unité : 108 grammes (3,8 onces) Avec piles : 136 grammes (4,8 onces)	Unité sans fil : 150 grammes (5,3 onces) Avec piles : 190 grammes (6,7 onces)	Unité sans fil : 150 grammes (5,3 onces) Avec piles : 190 grammes (6,7 onces)
Avec fil	Avec fil : 158 grammes (5,6 onces)	Unité avec fil : 226 grammes (8 onces)	Unité avec fil : 226 grammes (8 onces)
Alimentation électrique	Sans fil/pile ou avec fil	Unité sans fil/pile Unité avec fil	Unité sans fil/pile Unité avec fil
Pile	Pile Lithium-Ion protégée et rechargeable 1IMR14/65 3,7 V, 900 mAh 3,33 WH	Accumulateur lithium fer phosphate rechargeable, à sécurité chimique (LiFePO4) RCR123 A, 3,2 V, 400 mAh 1,28 WH	Accumulateur lithium fer phosphate rechargeable, à sécurité chimique (LiFePO4) RCR123 A, 3,2 V, 400 mAh 1,28 WH

*Intensité lumineuse conforme à la norme ISO 10650 lorsque mesurée avec un analyseur de spectre Gigahertz.

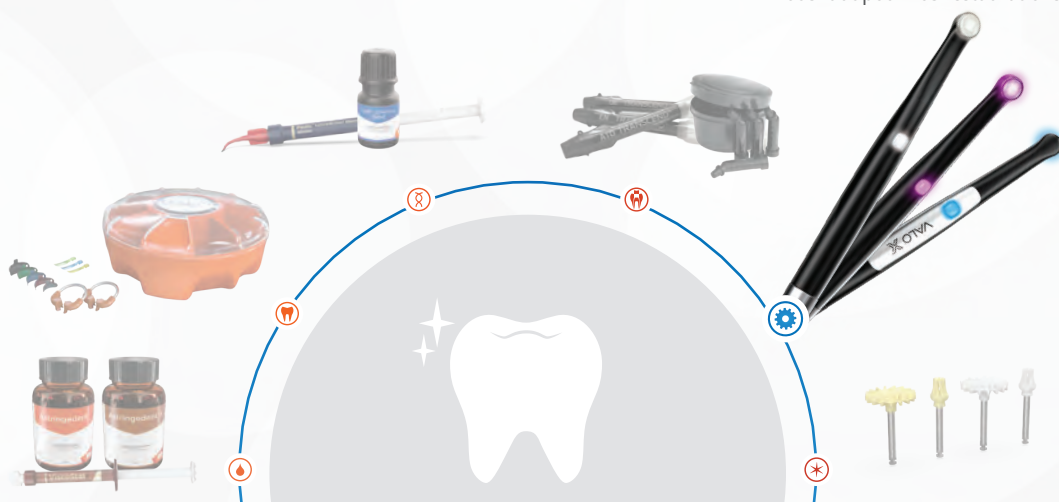


RESTORATIVE SOLUTION

Votre système complet pour des RESTAURATIONS DE QUALITÉ

VALO™ X Lampe à polymériser

La lampe à polymériser VALO X assure une polymérisation complète et précise de tous les produits faisant partie de la Solution pour restauration d'Ultradent. Du début à la fin, nous avons tout ce qu'il vous faut pour vos restaurations.



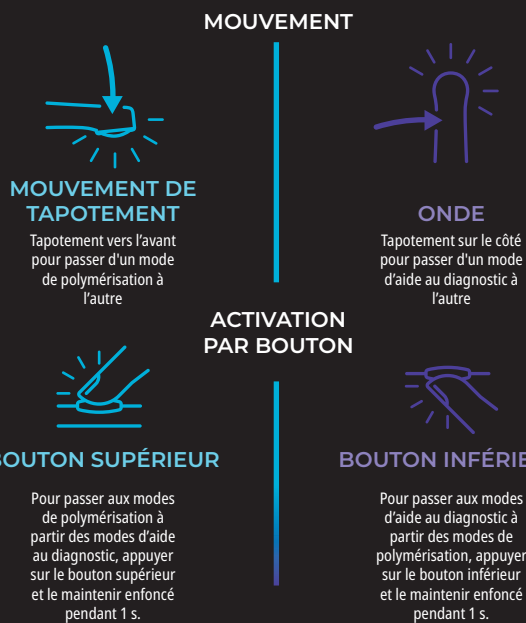


Modes de fonctionnement de VALO™ X

DESSUS	DESSOUS	COULEUR DU BOUTON	ÉTAT OU FONCTION
			MODE PUISSANCE STANDARD
			XTRA PUISSANCE – MODE TRIPLE PULSATIONS
			MODE D'AIDE AU DIAGNOSTIC LUMIÈRE BLANCHE
			MODE D'AIDE AU DIAGNOSTIC LUMIÈRE NOIRE

Toujours consulter le mode d'emploi avant tout usage.

POUR PASSER D'UN MODE À L'AUTRE



COULEUR DES BOUTONS

COULEUR DU BOUTON	ÉTAT OU FONCTION
	Mode puissance standard
	Xtra puissance – Mode triple pulsations
	Mode d'aide au diagnostic lumière blanche
	Mode d'aide au diagnostic lumière noire
	Mode veille
	Mode actif et lampe en cours d'utilisation
	Pile faible/recharger
	Pile vide
	Protection temporaire de la surchauffe des LED

Modes de fonctionnement de VALO™ Grand et VALO™

AVEC FIL	CORDLESS (SANS FIL)	PUISSANCE STANDARD	HAUTE PUISSANCE PLUS	PUISSANCE XTRA
BOUTONS MARCHE/ARRÊT DESSUS ET DESSOUS DURÉE D'EXPOSITION VOYANT DE CHARGE FAIBLE TÉMOIN MODE/ÉTAT BOUTON DE CHANGEMENT DURÉE/MODE		5 s 10 s 15 s 20 s	1 s 2 s 3 s 4 s	3 s

Toujours consulter le mode d'emploi avant tout usage.



VALO™ X

BROADBAND LED CURING LIGHT

NOUVELLES COULEURS

- Vous pouvez désormais exprimer pleinement votre style personnel au cabinet avec une couleur vive et intemporelle

ALUMINIUM DE HAUTE QUALITÉ AÉROSPATIALE

- La conception monobloc est exceptionnellement durable et permet une excellente gestion de la chaleur

LENTILLE PLUS LARGE

- La lentille de 12,5 mm couvre n'importe quelle dent sans nuire à l'accessibilité ni au confort du patient

FONCTION D'ACCÉLÉROMÈTRE

- Permet de basculer rapidement et facilement entre les modes polymérisation et aide au diagnostic

INTERFACE SIMPLIFIÉE

- Les modes de polymérisation et d'aide au diagnostic sont indiqués, actionnés et activés avec les boutons situés en haut et en bas ou avec la fonction Accéléromètre

JEU DE PUCES À 12 LED

- Assure une lumière de forte intensité à large bande pour une uniformité du faisceau, une profondeur de polymérisation et une collimation du faisceau excellentes

PLUSIEURS CONFIGURATIONS

- Peut être utilisée avec ou sans fil (batterie et cordon inclus dans le kit)

GARANTIE 5 ANS

- Inclut une garantie du fabricant de 5 ans

MODES DE POLYMERISATION : Puissance standard, Puissance Xtra | MODES LUMIERE D'AIDE AU DIAGNOSTIC : Aide au diagnostic à lumière blanche, Aide au diagnostic à lumière noire

POUR PASSER D'UN MODE À L'AUTRE



MODES DE POLYMERISATION :
Déplacer la lampe VALO X vers l'avant avec un mouvement de tapotement pour accéder aux modes de polymérisation et passer de l'un à l'autre.



MODES LUMIERE D'AIDE AU DIAGNOSTIC :
Déplacer la lampe VALO X avec un mouvement de tapotement vers le côté pour accéder aux modes lumière de diagnostic et passer de l'un à l'autre.

ACCESSOIRES POUR LENTILLE

DEUX LENTILLES DE POLYMERISATION



Lentille ProxiCure™ Ball **5889**
Lentille PointCure™ **5890**

TROIS LENTILLES D'AIDE AU DIAGNOSTIC



Lentille TransLume™ **5891**
Lentille de diffusion **5892**
Lentille interproximale **5893**

SIX NOUVELLES COULEURS

MÊME PUISSANCE IMPRESSIONNANTE



VALO™ X

LAMPE À POLYMERISER LED À LARGE SPECTRE

Lentille
plus grande
(12,5 mm)

Scannez ce code pour plus d'informations sur la lampe VALO X.

- Douze LED à large spectre pour polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables
- Rayon lumineux collimaté pour une polymérisation régulière et homogène
- Deux modes de polymérisation, Standard et Xtra puissance, pour une adaptation à vos préférences
- Construction extrêmement durable et fabrication avec de l'aluminium de qualité aéronautique pour une excellente gestion de la chaleur
- Interface simplifiée incluant les modes d'aide au diagnostic et de polymérisation
- Corps monobloc ergonomique et élancé pour un accès inégalé à tous les sites de restauration¹
- Fonction Accéléromètre pour une bascule rapide entre les modes avec un mouvement de tapotement
- Deuxième bouton d'activation situé dessous pour un fonctionnement intuitif
- Cinq lentilles accessoires incluses dans le kit pour la polymérisation et l'aide au diagnostic
- L'adaptateur secteur inclus permet aux praticiens d'utiliser la lampe avec ou sans fil
- Un bloc d'alimentation universel peut être utilisé sur des prises électriques de 100 à 240 volts

1. Moreira RJ, de Deus RA, Ribeiro MTH, et al. Effect of light-curing unit design and mouth opening on the polymerization of bulk-fill resin-based composite restorations in molars. J Adhes Dent. 2021;23(2):121-131. doi:10.3290/j.jad.b1079561.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'écran protecteur, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour protéger de la lumière et n'est pas remboursé. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



Remarque : si vous avez besoin d'assistance ou d'un service en lien avec votre produit VALO, veuillez contacter votre conseiller spécialisé dans les dispositifs médicaux chez Ultradent Products.

La lampe VALO X est la lampe à polymériser réinventée. Sa conception simplifiée permet l'activation au moyen d'un bouton, et sa fonction Accéléromètre permet au praticien de basculer entre les modes de puissance et d'aide au diagnostic d'un coup de baguette magique. Cela élimine les tâtonnements maladroits en cours de procédure, réduit le risque de laisser tomber l'instrument et aide le praticien à rester concentré sur la tâche en cours. La lampe est dotée d'une diode électroluminescente (LED) à longueurs d'onde multiples pour la production d'une lumière de haute intensité couvrant un spectre de 380 à 515 nm, ce qui permet de polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables, tout en assurant une excellente largeur de polymérisation et des performances régulières. Cette intensité pénètre également la céramique et permet de polymériser les résines sous-jacentes. Le manche se loge dans tout support d'unité dentaire standard ou dans son propre support inclus dans le kit.

**5973 – Kit Valo X**

1 lampe à polymériser LED VALO X

5 lentilles accessoires

2 piles rechargeables

1 chargeur de piles

1 bloc d'alimentation (pour chargeur de piles ou cordon)

1 cordon

1 support pour pièce à main

1 écran protecteur contre la lumière bleue

1 échantillon de manchons protecteurs

nouveau

6538 – VALO X Colors Kit – GALAXY PURPLE**6497 – VALO X Colors Kit – AURORA PINK****6499 – VALO X Colors Kit – NEBULA GREEN****6498 – VALO X Colors Kit – STARDUST GRAY****6496 – VALO X Colors Kit – HORIZON RED****6519 – VALO X Colors Kit – TWILIGHT BLUE****6539 – VALO X Colors Kit – ONYX BLACK**

1 lampe à polymériser LED VALO X

1 lentille de diffusion

2 piles rechargeables

1 chargeur de piles

1 bloc d'alimentation (pour chargeur de piles et cordon*)

1 écran protecteur contre la lumière bleue

1 échantillon de manchons protecteurs

*Cordon non fourni

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les manchons protecteurs, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour protéger la lampe et ne sont pas remboursés. Classe I, certifiés Tidi Products and Minutube AB.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. VALO X, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée pour la photopolymérisation des résines dentaires et n'est pas remboursée. Classe I, certifiée TUV Nord, Ultradent Inc.





MATÉRIEL

Remarque : si vous avez besoin d'assistance ou d'un service en lien avec votre produit VALO, veuillez contacter votre conseiller spécialisé dans les dispositifs médicaux chez Ultradent Products.

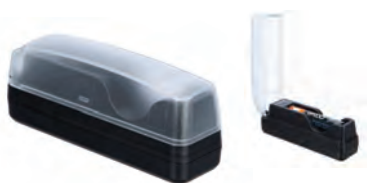


- 4665 – VALO X **Manchons protecteurs 100 unités**
5898 – VALO X **Manchons protecteurs 600 unités**

- 508 – **Lunettes UltraTect 1 unité**



- 5437 – **Piles rechargeables VALO X 2 unités**



- 4951 – **Chargeur de piles VALO X 1 unité**



- 5189 – VALO X **Cordon assemblé 1 unité**



- 4952 – **Bloc d'alimentation pour VALO X 1 unité**

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'écran protecteur **VALO GRAND**, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour protéger de la lumière pendant la photopolymérisation des résines dentaires et n'est pas remboursé. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les manchons protecteurs, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour protéger la lampe et ne sont pas remboursés. Classe I, certifiés Tidi Products and Minitube AB.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. **VALO GRAND**, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée pour la photopolymérisation des résines dentaires et n'est pas remboursée. Classe I, certifiée TUV Nord, Ultradent Inc.

VALO™ X
BROADBAND LED CURING LIGHT



QUELLE
NOUVELLE COULEUR
VOUS CORRESPOND?



VALO™ Grand Cordless

LAMPE À POLYMERISER À LED



11,7 mm
Lentille



Meilleure lampe
à polymériser LED

- LED à large spectre pour polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables
- Rayon lumineux collimaté pour une polymérisation régulière et homogène
- Trois modes de polymérisation, Puissance Standard, Haute puissance et Xtra puissance, pour une adaptation à vos préférences
- Corps extrêmement résistant, ergonomique et élané pour un accès inégalé à tous les sites de restauration²
- Construction en une pièce unique assurant longévité et légèreté
- LED à rendement élevé et aluminium monobloc de qualité aéronautique dissipant la chaleur au niveau du manche
- Deuxième bouton d'activation situé dessous pour un fonctionnement intuitif
- Modèle sans fil fonctionnant avec piles pour une manipulation et une flexibilité optimales
- Piles rechargeables économiques, sans danger, respectant l'environnement

La lampe à polymériser VALO Grand Cordless est dotée d'une diode électroluminescente (LED) à longueurs d'onde multiples pour la production d'une lumière de haute intensité couvrant un spectre de 385 à 515 nm, ce qui permet de polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables. Cette intensité pénètre également la céramique et permet de polymériser les résines sous-jacentes de la même manière qu'une lampe halogène de qualité. La lampe à polymériser VALO Grand Cordless fonctionne avec les piles rechargeables VALO et un chargeur de piles pour prises électriques de 100 à 240 volts. Le manche se loge dans tout support d'unité dentaire standard ou dans son propre support inclus dans le kit. Il peut également être rangé sur un comptoir ou dans un tiroir. La lampe à polymériser VALO Grand est dotée d'un capteur enregistrant les mouvements de la lampe. Lorsqu'elle n'est pas utilisée, la lampe VALO Grand se met automatiquement en veille. Il suffit de la bouger pour qu'elle se rallume sur le dernier mode utilisé.

1. realityesthetics.com. 2. Moreira RJ, de Deus RA, Ribeiro MTH, et al. Effect of light-curing unit design and mouth opening on the polymerization of bulk-fill resin-based composite restorations in molars. J Adhes Dent. 2021;23(2):121–131. doi:10.3290/jad.b1079561.



- 5972 – Kit VALO Grand Cordless – Noir
 4864 – Kit VALO Grand Cordless – Saphir
 4865 – Kit VALO Grand Cordless – Rouille
 1 lampe à polymériser à LED VALO Grand Cordless
 4 piles rechargeables
 1 chargeur de piles
 1 bloc d'alimentation pour chargeur
 1 support pour pièce à main
 1 écran protecteur contre la lumière bleue
 1 échantillon de manchons protecteurs



- 4666 – VALO Grand Cordless Manchons protecteurs
 100 unités
 5896 – VALO Grand Cordless Manchons protecteurs
 600 unités

- 3604 – VALO Grand Écran protecteur 1 unité



- 508 – Lunettes UltraTect 1 unité



- 1667 – VALO Surface Mounting Bracket 1 unité



AVERTISSEMENT : Utiliser exclusivement les piles rechargeables recommandées dans le mode d'emploi. Certaines piles rechargeables peuvent perturber le fonctionnement de la lampe à polymériser VALO.

- 5963 – VALO Grand Piles rechargeables 2 unités



- 5962 – VALO Grand Chargeur de piles 1 unité



- 5961 – Bloc d'alimentation pour VALO 1 unité



MATÉRIEL

VALO™ Grand

LAMPE À POLYMÉRISER À LED



11,7 mm
Lentille



Meilleure lampe
à polymériser LED

- LED à large spectre pour polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables
- Rayon lumineux collimaté pour une polymérisation régulière et homogène
- Trois modes de polymérisation, Puissance Standard, Haute puissance et Xtra puissance, pour une adaptation à vos préférences
- Corps extrêmement résistant, ergonomique et élancé pour un accès inégalé à tous les sites de restauration²
- Construction en une pièce unique assurant longévité et légèreté
- LED à rendement élevé et aluminium monobloc de qualité aéronautique dissipant la chaleur au niveau du manche
- Deuxième bouton d'activation situé dessous pour un fonctionnement intuitif
- Un bloc d'alimentation universel peut être utilisé sur des prises électriques de 100 à 240 volts; aucune pile nécessaire

La lampe à polymériser à LED VALO Grand est dotée d'une diode électroluminescente (LED) à longueurs d'onde multiples pour la production d'une lumière de haute intensité couvrant un spectre de 385 à 515 nm, ce qui permet de polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables. Cette intensité pénètre également la céramique et permet de polymériser les ciments de scellement sous jacents. La lampe à polymériser VALO Grand est fournie avec un bloc d'alimentation universel de qualité médicale et peut être utilisée sur des prises électriques de 100 à 240 volts. Le manche se loge dans tout support d'unité dentaire standard ou dans son propre support inclus dans le kit.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les manchons protecteurs, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour protéger la lampe et ne sont pas remboursés. Classe I, certifiées Tidi Products and Minitube AB.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'écran protecteur, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour protéger de la lumière lors de la photopolymérisation et n'est pas remboursé. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. VALO GRAND, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée pour la photopolymérisation des résines dentaires et n'est pas remboursée. Classe I, certifiée TUV Nord, Ultradent Inc.

Remarque : si vous avez besoin d'assistance ou d'un service en lien avec votre produit VALO, veuillez contacter votre conseiller spécialisé dans les dispositifs médicaux chez Ultradent Products.



5971 – Kit VALO Grand Corded

- 1 lampe à polymériser à LED VALO Grand – cordon de 2,13 m
- 1 bloc d'alimentation avec fiches universelles – cordon de 1,83 m
- 1 support pour pièce à main
- 1 écran protecteur contre la lumière bleue
- 1 échantillon de manchons protecteurs



4669 – VALO Grand Manchons protecteurs 100 unités

5897 – VALO Grand Manchons protecteurs 600 unités

508 – Lunettes UltraTect 1 unité



1667 – VALO Corded Surface Mounting Bracket 1 unité



5930 – VALO Bloc d'alimentation – cordon de 1,83 m

5933 – VALO Bloc d'alimentation – cordon de 4,88 m

1. realityesthetics.com. 2. Moreira RJ, de Deus RA, Ribeiro MTH, et al. Effect of light-curing unit design and mouth opening on the polymerization of bulk-fill resin-based composite restorations in molars. J Adhes Dent. 2021;23(2):121–131. doi:10.3290/j.jad.b1079561.



VALO™ Cordless

LAMPE À POLYMERISER À LED



9,7 mm
Lentille



Meilleure lampe
à polymériser LED

- LED à large spectre pour polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables
- Rayon lumineux collimaté pour une polymérisation régulière et homogène
- Trois modes de polymérisation, Puissance Standard, Haute puissance et Xtra puissance, pour une adaptation à vos préférences
- Corps extrêmement résistant, ergonomique et élancé pour un accès inégalé à tous les sites de restauration²
- Construction en une pièce unique assurant longévité et légèreté
- LED à rendement élevé et aluminium monobloc de qualité aéronautique dissipant la chaleur au niveau du manche
- Modèle sans fil fonctionnant avec piles pour une manipulation et une flexibilité optimales
- Piles rechargeables économiques, sans danger, respectant l'environnement

La lampe à polymériser VALO Cordless est dotée d'une diode électroluminescente (LED) à longueurs d'onde multiples pour la production d'une lumière de haute intensité couvrant un spectre de 385 à 515 nm, ce qui permet de polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables. Cette intensité pénètre également la céramique et permet de polymériser les résines sous-jacentes de la même manière qu'une lampe halogène de qualité. La lampe à polymériser VALO Cordless fonctionne avec les piles rechargeables VALO et un chargeur de piles pour prises électriques de 100 à 240 volts. Le manche se loge dans tout support d'unité dentaire standard ou dans son propre support inclus dans le kit. Il peut également être rangé sur un comptoir ou dans un tiroir. La lampe à polymériser VALO Cordless est dotée d'un capteur enregistrant les mouvements de la lampe. Lorsqu'elle n'est pas utilisée, la lampe VALO Cordless se met automatiquement en veille. Il suffit de la bouger pour qu'elle se rallume sur le dernier mode utilisé.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les manchons protecteurs, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour protéger la lampe et ne sont pas remboursés. Classe I, certifiées Tidi Products and Minitube AB.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'écran protecteur, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour protéger de la lumière lors de la photopolymérisation et n'est pas remboursé. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. VALO GRAND, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée pour la photopolymérisation des résines dentaires et n'est pas remboursée. Classe I, certifiée TÜV Nord, Ultradent Inc.



5941 – VALO Cordless Kit

- 1 lampe à polymériser à LED VALO Cordless
- 4 piles rechargeables
- 1 chargeur de piles
- 1 bloc d'alimentation pour chargeur
- 1 support pour pièce à main
- 1 écran protecteur contre la lumière bleue
- 1 échantillon de manchons protecteurs



4667 – VALO Cordless Manchons protecteurs 100 unités

5896 – VALO Cordless Manchons protecteurs 600 unités

5929 – VALO Cordless Écran protecteur 1 unité



508 – Lunettes UltraTect 1 unité



1667 – VALO Surface Mounting Bracket 1 unité



AVERTISSEMENT : Utiliser exclusivement les piles rechargeables recommandées dans le mode d'emploi. Certaines piles rechargeables peuvent perturber le fonctionnement de la lampe à polymériser VALO.

5963 – VALO Cordless Piles rechargeables 2 unités



5962 – VALO Grand Chargeur de piles 1 unité



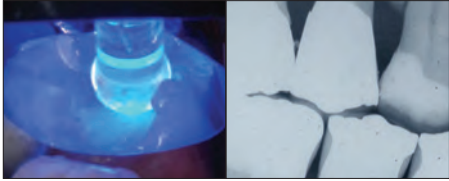
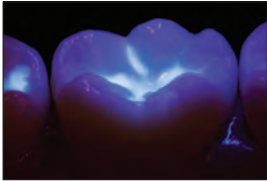
5961 – Bloc d'alimentation pour VALO 1 unité

1. realityesthetics.com. 2. Moreira RJ, de Deus RA, Ribeiro MTH, et al. Effect of light-curing unit design and mouth opening on the polymerization of bulk-fill resin-based composite restorations in molars. J Adhes Dent. 2021;23(2):121–131. doi:10.3290/jad.b1079561.



Lentilles accessoires pour VALO™ X, VALO™ Grand et VALO™

Les lentilles sont réutilisables et doivent être désinfectées avec un désinfectant de moyenne activité.

PointCure™ Lens 	La lentille PointCure est une lentille transparente de 2,5 mm de diamètre idéale pour la polymérisation localisée punctiforme (fixation) des facettes et de toutes les couronnes en céramique.		
ProxiCure™ Ball Lens 	5890 – VALO X PointCure Lens 2 unités 	4082 – VALO Grand PointCure Lens 2 unités 	5934 – VALO PointCure Lens 2 unités 
	La lentille ProxiCure Ball contribue à maintenir la matrice en contact interproximal au cours de la polymérisation. 5889 – VALO X ProxiCure Ball Lens 2 unités 	4081 – VALO Grand ProxiCure Ball Lens 2 unités 	5936 – VALO ProxiCure Ball Lens 2 unités 
TransLume™ Lens 	La lentille TransLume facilite la visualisation et la localisation des fissures, des défauts des dents ou des matériaux de restauration.		
Lentille interproximale 	5891 – VALO X TransLume Lens 2 unités 	4084 – VALO Grand TransLume Lens 2 unités 	5937 – VALO TransLume Lens 2 unités 
	La lentille interproximale est une lentille de 1 mm à lumière blanche qui permet le positionnement de cette dernière entre les dents pour une observation des ombres, des anomalies ou des caries dans les espaces interproximaux. 5893 – VALO X Interproximal Lens 2 unités 	4658 – VALO Grand Interproximal Lens 2 unités 	4629 – VALO Interproximal Lens 2 unités 
Black Light Lens 	La lentille à lumière noire aide à détecter les particules fluorescentes dans la résine, facilitant ainsi la différenciation avec l'émail naturel.		
	S/O	4319 – VALO Grand Black Light Lens 1 unité 	5939 – VALO Black Light Lens 1 unité 
White Light Lens 	La lentille à lumière blanche constitue une source lumineuse naturelle pure et contrôlée pour une prise de teinte sûre et précise.		
VALO X Diffuser Lens	S/O	4628 – VALO Grand White Light Lens 2 unités 	S/O
VALO X Diffuser Lens		5892 – VALO X Diffuser White Light Lens 1 unité 	S/O



GEMINI EVO™

810 + 980 DIODE LASER

LA NOUVELLE ÉVOLUTION DE LA DENTISTERIE AU LASER

Le laser Gemini EVO vous offre les avantages d'une puissance de sortie maximale de 100 watts pour une coupe plus rapide, une moindre production de chaleur et des incisions des tissus mous extrêmement nettes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire.
Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Gemini EVO est destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, c'est un laser à diode utilisé pour préparer et couper les tissus mous. Classe IIb, certifié BSI.



Gemini EVO™ LASER À DIODE 810 + 980



Top 100 de Dentistry Today, 4 fois récompensé (2016–2020)
Top 50 des produits technologiques de Dentistry Today, Choix des lecteurs en 2023
Prix Choix de la rédaction de Dentistry Today en 2023
Cellerant Best of Class, prix technologique, 3 fois récompensée (2017–2019)
Good Design Award (récompense pour la conception)
« Meilleur produit » Dental Product Shopper en 2022

- Puissance de sortie maximale de 100 watts pour une coupe plus rapide, une moindre production de chaleur et des incisions des tissus mous extrêmement nettes¹
- Le modèle 3-en-1 vous permet de choisir les longueurs d'onde optimales pour la coagulation, l'ablation ou une combinaison des deux
- Trois adaptateurs de photobiomodulation (3 mm, 7 mm et 25 mm) sont inclus pour que vos patients puissent bénéficier de la dentisterie au laser
- L'affichage en continu et l'interface utilisateur vous donnent un contrôle plus intuitif et plus convivial
- 16 procédures préprogrammées divisées en trois catégories pour une utilisation efficace et intuitive
- Utilisation des mêmes embouts que le laser Gemini original
- Embouts à usage unique et pièce à main autoclavable exclusifs pour une utilisation simple du laser et une stérilisation aisée entre les interventions
- Connectivité Wi-Fi pour des mises à jour en direct et une assistance technique spécifique
- L'application mobile et le tableau de bord permettent de surveiller les statistiques d'utilisation, y compris le RCI et les données des procédures
- Fonctionnement sur batterie et pédale sans fil pour un déplacement aisé d'un fauteuil à l'autre
- Garantie deux ans
- Conçu et assemblé aux É.-U. avec des composants fabriqués aux É.-U./à l'étranger

Le laser révolutionnaire Gemini EVO pour tissus mous facilite plus que jamais la dentisterie au laser. Avec un laser à diode à double longueur d'onde ayant une puissance de pointe super-pulsée de 100 watts, Gemini EVO offre une coupe plus rapide et plus douce avec une meilleure prédictibilité clinique¹.

Les lasers à diode pour tissus mous sont mini-invasifs et peuvent être utilisés pour toutes les procédures sans qu'il soit nécessaire de pratiquer des incisions ou des sutures, ce qui réduit les traumatismes, les saignements et l'inconfort du patient.



DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Gemini EVO est destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, c'est un laser à diode utilisé pour préparer et couper les tissus mous. Classe IIb, certifié BSI.

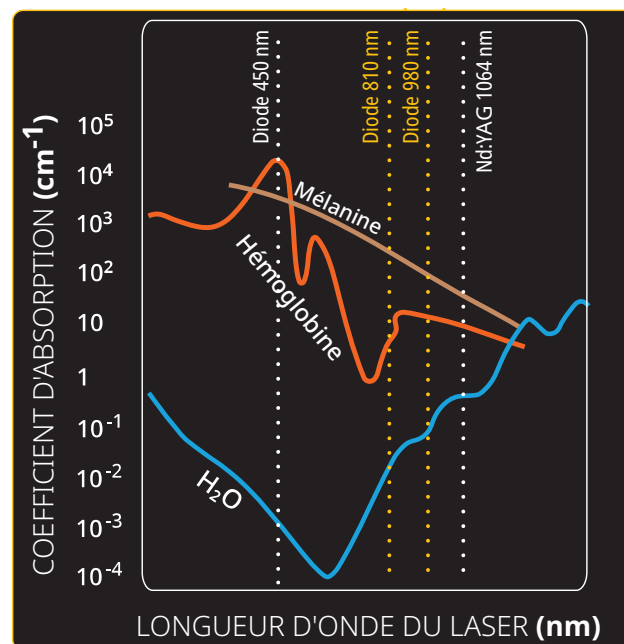
1. R Borchers. Comparison of diode lasers in soft tissue surgery using CW and superpulsed mode, an in vivo study. *Int J Laser Dent.* 2011; 1(1):17–27. 2. Akbulut N, Kursun ES, Tumer MK, Kamburoglu K, Gulsen U. Is the 810-nm diode laser the best choice in oral soft tissue therapy? *Eur J Dent.* 2013;7(2):207–211. doi:10.4103/1305-7456.110174. 3. S Pirnat. Versatility of 810 nm laser in dentistry. *J Laser Health Academy*, 2007; (4).

Les traitements au laser sont en outre souvent associés à moins de douleur et de gonflements par rapport aux procédures exécutées avec des méthodes classiques, telles que l'électrocautérisation ou l'usage d'un bistouri, et raccourcissent ainsi le délai de cicatrisation pour un plus grand confort et une plus grande satisfaction des patients. La possibilité de cibler et traiter plus précisément des zones spécifiques du tissu mou se traduit par des résultats plus prévisibles et cohérents.

BÉNÉFICES	BISTOURI	ÉLECTROCHIRURGIE	LASER
Élimination efficace du tissu mou	X	X	X
Excellente hémostase		X	X
Généralement sans danger autour des implants	X		X
Réduction des besoins en anesthésie			X
Réduction des douleurs postopératoires			X
Réduction du risque de récession gingivale	X		X
Réduction des gonflements et de l'inconfort			X
Pas de suture nécessaire		X	X
Décontamination des lèvres des plaies		X	X
Photobiomodulation			X

LONGUEUR D'ONDES ET INTERACTION AVEC LES TISSUS

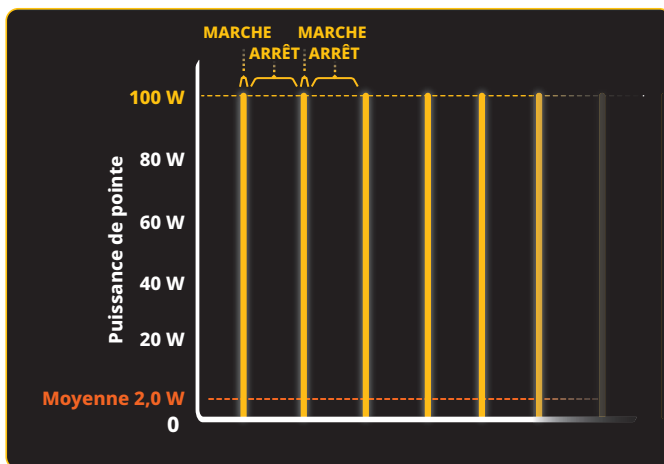
Les lasers à diode pour tissus mous dentaires fonctionnent en émettant un faisceau lumineux concentré (rayonnement infrarouge non ionisant d'une longueur d'onde comprise entre 800 et 980 nm) qui est absorbé par l'eau, l'hémoglobine et les molécules de pigment qui se trouvent dans le tissu mou. Ce phénomène chauffe les molécules qui s'évaporent et permet au laser de couper au travers du tissu avec une grande précision. De plus, le laser coagule, cautérise les terminaisons nerveuses et décontamine le tissu environnant pour une meilleure hémostase, un moindre inconfort pour le patient et un risque plus faible d'infections postopératoires.



Il est important de choisir la longueur d'onde optimale pour maximiser l'efficacité du laser dans les applications sur tissu mou. Le laser Gemini EVO est doté des options de longueur d'onde 810 nm, 980 nm et double longueur d'onde pour associer la meilleure absorption de mélanine, d'hémoglobine et d'eau de manière à offrir la plus grande polyvalence clinique^{2,3}.



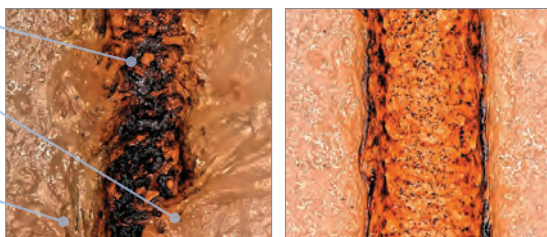
PUISSANCE DE POINTE ET SUPERIMPULSION


GEMINI EVO
2,0 W Puissance de sortie moyenne

Laser Gemini EVO

Durée des impulsions : 0,05 ms
Intervalle des impulsions : 2,45 ms

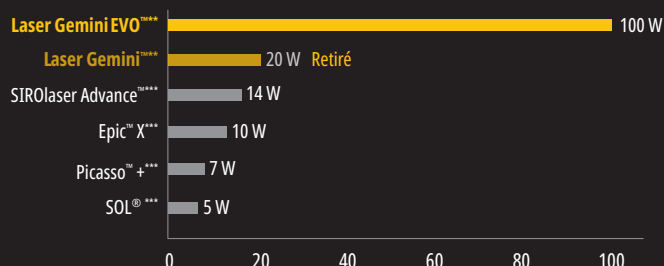
Les résultats recherchés avec le plus faible risque de lésion involontaire due à la chaleur peuvent être obtenus grâce à des impulsions très courtes au flux énergétique surfacique le plus élevé pendant le temps le plus court possible^{1,2}.

LASER À DIODE CLASSIQUE
LASER À DIODE GEMINI™
TISSU CARBONISÉ
TISSU MARQUÉ
TRACTION TISSULAIRE


Puissance moyenne de 1 watt, fibre de 400 microns, vitesse à contrôle robotique.

La puissance de pointe élevée du laser Gemini EVO permet une ablation efficace, tandis que les impulsions courtes permettent le refroidissement des tissus mous pendant la procédure, ce qui réduit la carbonisation et les lésions dues à la chaleur sur les tissus adjacents. Cela se traduit par un plus grand confort du patient sans nuire à la vitesse ni à l'efficacité du traitement^{1,2}.

COMPARAISON DE LA PUISSANCE DE POINTE DE LASERS À DIODE*



PHOTOBIMODULATION



Le laser Gemini EVO offre des options de traitement par photobiomodulation (PBM), permettant ainsi aux praticiens de soulager la douleur des patients présentant différents problèmes dentaires ou un inconfort postopératoire. Les accessoires de PBM intégrés facilitent l'émission d'une énergie lumineuse pour améliorer la fonction cellulaire, pour réduire la douleur et l'inflammation et pour favoriser une cicatrisation plus rapide^{3,4}.

Les bénéfices de la PBM :

- Soulagement temporaire de la douleur
- Amélioration de la circulation sanguine locale
- Relâchement musculaire provisoire
- Modulation de l'inflammation
- Accélération de la cicatrisation des tissus mous et durs



Des protocoles de photobiomodulation sont disponibles pour vous aider, vos patients et vous, à tirer le maximum du traitement par PBM.

Scannez ce code pour obtenir plus d'informations sur le laser Gemini EVO sur notre site Web



DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Gemini EVO est destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, c'est un laser à diode utilisé pour préparer et couper les tissus mous. Classe IIb, certifié BSI.

Remarque : le laser Gemini n'est plus vendu. * Données publiées par le fabricant. ** Puissance de pointe en mode double longueur d'ondes. *** Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent.

1. Goharkhay K, Moritz A, Wilder-Smith P, et al. Effects on oral soft tissue produced by a diode laser in vitro. *Lasers Surg Med.* 1999;25(5):401-406. doi:10.1002/(sici)1096-9101(1999)25:5<401::aid-lsm6-3.0.co;2-u. Borchers R. Comparison of diode lasers in soft tissue surgery using CW and superpulsed mode, an in vivo study. *Int J Laser Dent.* 2011; 1(1):17-27. 2. Borchers R. Comparison of diode lasers in soft tissue surgery using CW and superpulsed mode, an in vivo study. *Int J Laser Dent.* 2011; 1(1):17-27. 3. Ross G, Ross A. Photobiomodulation: an invaluable tool for all dental specialties. *J Laser Dent.* 2009;17(3):117-124. 4. Marmora BC, Brochado FT, Schmidt TR, et al. Defocused high-power diode laser accelerates skin repair in a murine model through REDOX state modulation and reepithelialization and collagen deposition stimulation. *J Photochem Photobiol B.* 2021;225:112332. doi:10.1016/j.jphotobiol.2021.112332.



MATÉRIEL



Embout de
25 mm



Embout de
7 mm



Embout de
3 mm

PHOTOBIMODULATION INTÉGRÉE

Trois adaptateurs PBM sont inclus pour le traitement intra- et extra-oral.

- 3 mm
- 7 mm
- 25 mm



CONNECTIVITÉ WI-FI & TABLEAU DE BORD

Le tableau de bord de Gemini EVO met au bout de vos doigts des outils, une formation et des informations supplémentaires pour que vous puissiez tirer le maximum de votre laser.



Le tableau de bord inclut ce qui suit :

- Rapports sur les procédures
- Contenu vidéo et d'assistance utile, ainsi que des cours de formation continue
- Protocoles de PBM
- Mises à jour du logiciel et assistance en direct
- Statistiques d'utilisation
- Suivi du RCI
- Promotions et plus



PERCEPTION HAPTIQUE & TECHNOLOGIE TACTILE

- Il est possible d'activer la perception haptique sur la pédale pour ajouter un indicateur supplémentaire du déclenchement du laser
- Le toucher haptique est disponible sur la pièce à main pendant les procédures de PBM préprogrammées de manière à ajouter une sensation physique pour le patient pendant le traitement



INTERFACE TACTILE GUIDÉE

- Utiliser le laser Gemini EVO est plus facile que jamais. Seules les icônes utiles sont éclairées pour vous guider dans l'interface et vous aider à sélectionner la fonction appropriée

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Gemini EVO est destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, c'est un laser à diode utilisé pour préparer et couper les tissus mous. Classe IIb, certifié BSI.



PROCÉDURES CHIRURGICALES

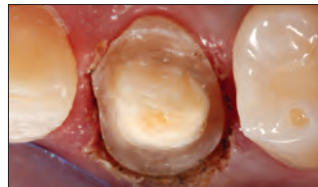
- Biopsie-exérèse et biopsie simple
- Exposition des dents n'ayant pas fait leur éruption
- Résection de fibrome
- Freinectomie
- Approfondissement de sulcus pour l'empreinte coronaire
- Gingivectomie
- Gingivoplastie
- Incision et excision gingivales
- Hémostase et coagulation
- Dégagement d'implant
- Incision et drainage d'abcès
- Résection de lésion (tumeur)
- Leucoplasie
- Operculectomie
- Papillectomies buccales
- Pulpotomie
- Pulpotomie en complément d'un traitement endocanalair
- Réduction d'une hypertrophie gingivale
- Allongement de couronne clinique
- Traitement des aphtes ainsi que des ulcérations herpétiques et aphteuses de la muqueuse buccale
- Vestibuloplastie

FORMATION D'UN SILLON

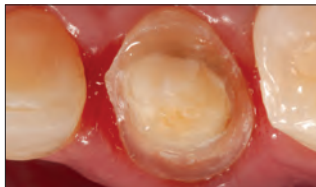
Avec l'aimable autorisation
du Dr Brett Richins.



Pré-op



Immédiatement postop.



Postop.

BÉNÉFICES CLINIQUES : Obtention rapide (en quelques secondes), en douceur et sans saignement de limites gingivales précises, réduisant ainsi la nécessité d'insérer un fil de rétraction. Les empreintes peuvent être prises immédiatement après la formation du sulcus, sans délai supplémentaire pour le contrôle des fluides. La première cause d'une restauration mal ajustée est une mauvaise empreinte. L'utilisation d'un laser permet non seulement de garantir systématiquement des limites précises, mais elle est également particulièrement importante lorsqu'un scanner numérique est utilisé. En effet, il n'y a pas de matériau pour empreinte physique pour écarter l'éventuel tissu qui gênerait.

BÉNÉFICES POUR LE PATIENT : L'expérience est plus confortable pour le patient sans la nécessité d'un fil de rétraction pouvant traumatiser le tissu. La formation d'un sulcus au laser permet d'obtenir de meilleures limites prothétiques, ce qui se traduit par des restaurations à l'ajustement plus précis pour de meilleurs résultats cliniques.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Gemini EVO* est destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, c'est un laser à diode utilisé pour préparer et couper les tissus mous. Classe IIb, certifié BSI.

FRÉNECTOMIE LINGUALE

Avec l'aimable autorisation du
Dr Brett Richins.



Pré-op



Immédiatement postop.



Postop.

FRÉNECTOMIE LABIALE

Avec l'aimable autorisation du
Dr Renato Miotto Palo.



Pré-op



Immédiatement postop.



Postop.

BÉNÉFICES CLINIQUES : La douceur du laser Gemini EVO permet des frénectomies efficaces et douces, avec un moindre inconfort pour le patient. Il n'y a en outre pas besoin de suture grâce à l'action coagulante du laser.

BÉNÉFICES POUR LE PATIENT : La douleur, le saignement et le gonflement sont minimes pour le patient qui bénéficie d'une récupération rapide.

GINGIVECTOMIE

Avec l'aimable autorisation du
Dr Jaleena Fischer-Jessop.



Pré-op



Immédiatement postop.

BÉNÉFICES CLINIQUES : Contour du tissu mou efficace et précis pour des bords prédictibles et une architecture gingivale idéale. La douceur de la procédure avec le laser Gemini EVO réduit au minimum le risque de récession gingivale pendant la cicatrisation, ce qui permet de réaliser les empreintes finales le même jour et d'obtenir des résultats prédictibles tout en réduisant l'inconfort du patient. De plus, l'action coagulante des lasers réduit le saignement au minimum pendant et après la procédure.

BÉNÉFICES POUR LE PATIENT : Le patient obtient un beau sourire sans la douleur et l'inconfort généralement associés à la chirurgie sur les tissus mous, et avec des consultations au cabinet dentaire moins nombreuses.



EXPOSITION DE LA DENT

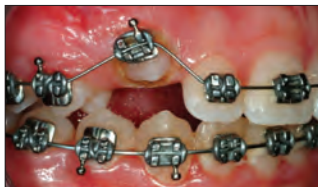
Photos de feu le Dr Stephen Tracey.



Pré-op



Immédiatement postop.



Collage immédiat des brackets.

EXPOSITION DE LA CANINE



Pré-op



Immédiatement postop.

BÉNÉFICES CLINIQUES : Élimination aisée du tissu sur une dent enclavée, telle qu'une canine ou une molaire, pour la fixation immédiate du bracket/bouton. Cette procédure rapide et indolore est généralement réalisée avec un anesthésiant topique et provoque un petit ou aucun saignement. En éliminant la nécessité d'attendre l'éruption passive, il est possible de gagner plusieurs mois de traitement orthodontique.

BÉNÉFICES POUR LE PATIENT : Moyen rapide et indolore d'accélérer le traitement orthodontique sans avoir besoin de voir un spécialiste.

BIOPSIE/FIBROME

Avec l'aimable autorisation du Dr Renato Miotto Palo.



Pré-op



Immédiatement postop.



Postop.

INDICATIONS POUR L'HYGIÈNE

- Curetage au laser des tissus mous
- Réduction de la charge bactérienne (décontamination) et de l'inflammation
- Élimination du tissu mou malade, infecté, enflammé et nécrosé dans la poche parodontale
- Élimination du tissu œdémateux très enflammé touché par la pénétration bactérienne de la poche
- Débridement sulculaire (élimination du tissu mou malade, infecté, enflammé et nécrosé dans la poche parodontale pour améliorer les indices cliniques dont l'indice gingival, l'indice de saignement gingival, la profondeur de sondage, la perte d'attache et la mobilité des dents)

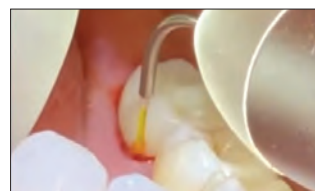
DÉCONTAMINATION BACTÉRIENNE OU RÉDUCTION BACTÉRIENNE AU LASER (RBL)



BÉNÉFICES CLINIQUES : L'utilisation d'un laser à diode pour la réduction bactérienne peut réduire de manière significative la charge bactérienne dans le sillon et réduire ainsi le risque de contamination croisée entre les sites au cours des procédures prophylactiques. La procédure est rapide et efficace et ne demande que 10 à 20 secondes par dent.

BÉNÉFICES POUR LE PATIENT : Réduction de la profondeur des poches et amélioration de la santé parodontale générale.

DÉBRIDEMENT SULCULAIRE OU CURETAGE DES TISSUS MOUS



BÉNÉFICES CLINIQUES : Les lasers à diode peuvent cibler et éliminer de manière sélective le tissu malade dans les poches parodontales, ce qui favorise la régénération du tissu sain.

BÉNÉFICES POUR LE PATIENT : Réduction de la profondeur des poches et amélioration de la santé parodontale générale.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Gemini EVO* est destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, c'est un laser à diode utilisé pour préparer et couper les tissus mous. Classe IIb, certifié BSI.



9121 – Gemini Evo **Kit laser**

1 laser Gemini EVO
1 pédale
3 paires de lunettes de protection
10 embouts fibrés jetables de 5 mm
1 bloc d'alimentation c.c.
3 adaptateurs de PBM (25 mm, 7 mm, 3 mm)



8993 – Gemini EVO **Embout 5 mm pré-activé 25 unités**

8994 – Gemini EVO **Embout 7 mm non activé 25 unités**



9127 – Gemini EVO **Coque pour pièce à main 1 unité**



9126 – Gemini EVO **Bloc d'alimentation 1 unité**



8995 – Gemini Evo **Lunettes de protection 1 unité**

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les embouts préactivés sont destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, utilisés pour préparer et couper les tissus mous. Classe IIa, certifiés BSI.

Remarque : si vous souhaitez commander les adaptateurs de PBM ou la pédale pour Gemini EVO, veuillez contacter votre conseiller spécialisé dans les dispositifs médicaux chez Ultradent Products.



9123 – **Kit d'adaptateur de PBM intra-oral pour Gemini EVO**

1 adaptateur de photobiomodulation (PBM) de 3 mm
1 adaptateur de photobiomodulation (PBM) de 7 mm



9124 – **Kit d'adaptateur de PBM extra-oral pour Gemini EVO**

1 adaptateur de photobiomodulation (PBM) de 25 mm
2 embouts écarteurs jetables
1 chiffon de nettoyage



8999 – **Kit d'embouts écarteurs pour PBM pour Gemini – 5 unités**



UltraTect™

LUNETTES DE PROTECTION

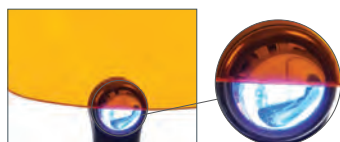


Les lunettes UltraTect sont fabriquées pour l'environnement dentaire moderne. La monture légère et les verres en polycarbonate sont confortables et durables. Ils sont en outre conformes aux normes de sécurité ANSI et CE pour la protection contre les blessures dues aux impacts et l'exposition aux produits chimiques.

Remarque : ne protègent pas des rayons laser.



La monture est souple et résiste aux impacts.



Les verres oranges assurent une protection contre la lumière bleue émise par les lampes à polymériser VALO™.



914 – Monture verte et noire/Verres grisés **1 unité**

501 – Monture noire/Verres clairs **1 unité**

508 – Monture noire / Verres oranges **1 unité**

(Lunettes de protection contre la lumière bleue)

Ciseaux crantés Ultradent™ Ultra-Trim

CISEAUX CRANTÉS

- Découpe précise du bord de la gouttière autour des papilles interdentaires
- À ressort pour ménager les doigts
- Bonne prise du matériau des gouttières
- En acier inoxydable



605 – Ciseaux crantés Ultradent Ultra-Trim **1 unité**



UNE DENTISTERIE DE MEILLEURE QUALITÉ GRÂCE AU SAVOIR

Rendez-vous sur le blog d'Ultradent Products pour y découvrir des informations précieuses sur le monde de la dentisterie.



Scannez ce code pour aller sur le blog d'Ultradent Products



HILLARY HUBBARD – Skull Arch, Arches National Park

ENDODONTIE

Ciment pour réparation à base d'agrégat de trioxyde minéral

Ciment endocanalaire

Lubrifiants pour limes

Pâte d'hydroxyde de calcium

Citric Acid

Embouts endodontiques

Tenons

Résine provisoire photopolymérisable



Endo-Eze™ MTAFlow™ White et MTAFlow™

CIMENTS DE RÉPARATION À BASE
D'AGRÉGAT DE TRIOXYDE MINÉRAL



- Propriétés de formation d'apatite bioactive²
- Consistance lisse une fois mélangés
- Résistants au lavage
- Application possible avec un embout NaviTip™ 29 ga selon la consistance
- Prise rapide prédictible
- Rapport de mélange adaptable à la procédure
- Formule anti-coloration White disponible

Les ciments de réparation à base d'agrégat de trioxyde minéral Endo-Eze MTAFlow et MTAFlow White présentent les mêmes propriétés. Tous les deux sont conçus pour être mélangés et appliqués selon la consistance de son choix. Utiliser l'embout NaviTip 29 GA pour les procédures d'apexification, de mise en place de bouchon apical, de résorption et de perforation. Le ciment de réparation MTA Flow White est conçu pour une utilisation au dessus de la limite clinique car il contient un agent radio-opacifiant qui ne tache pas – il ne sera ainsi pas visible dans la région esthétique de la dent.

« Le ciment à base de MTA est un matériau bioactif. La formation d'hydroxyapatite (HA) couvrira la surface du MTA exposée aux liquides organiques, puis cette couche d'HA ne ressemblera plus à du matériau étranger pour les cellules vivantes. Le MTA favorisera par conséquent la cicatrization³. »

Avertissement : le MTA a des propriétés antimicrobiennes limitées. Utiliser uniquement de l'eau stérile pendant la procédure avec le ciment MTAFlow pour une pulpotomie vitale sur dents de lait.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Endo-Eze MTA Flow, destinée à une utilisation en cabinet dentaire uniquement, est une solution antibactérienne qui accélère la réparation des tissus et n'est pas remboursée. Classe IIa, certifiée MSDD GmbH.

1. realitysthetics.com. 2. Guimarães BM, Vivan RR, Piazza B, et al. Chemical-physical properties and apatite-forming ability of mineral trioxide aggregate flow. J Endod. 2017;43(10):1692–1696. doi:10.1016/j.joen.2017.05.005 3. Sarkar NK, Caicedo R, Ritwik P, et al. Physicochemical basis of the biologic properties of mineral trioxide aggregate. J Endod. 2005;31(2):97–100.

LA DIFFÉRENCE PALPABLE

Les ciments de réparation MTAFlow ont une consistance lisse grâce à leur poudre fine et leur gel de mélange breveté. Sa formulation le rend résistant au lavage, ce qui aide à garantir que le mélange reste là où vous l'avez appliqué. Il peut en être appliqué avec les seringues et embouts d'Ultradent.



1. Utiliser une spatule à ciment pour éliminer la poudre en excès. **NE PAS** utiliser la poudre sans l'avoir nivelée au ras de la cuillère.



2. Secouer du haut vers le bas 3 fois. S'assurer que le gel se trouve à l'extrémité du flacon avant de l'expulser.



3. Après le mélange, charger le ciment MTAFlow obtenu dans la partie arrière de la seringue Skini.



4. Insérer le piston et expulser une petite quantité de matériau à travers l'embout.



5. Le ciment Endo-Eze MTAFlow mélangé à l'intérieur de la seringue sera utilisable pendant 15 minutes.



6. Utiliser une consistance fluide et un embout NaviTip™ 29 ga pour appliquer le ciment MTAFlow à l'intérieur du canal.

Au bout de 5 minutes, la zone peut être légèrement rincée et séchée à l'air sans déloger le ciment MTAFlow. Le ciment MTAFlow mélangé et placé dans la seringue Skini peut être utilisé jusqu'à 15 minutes après la fin du mélange. Le temps de prise totale est d'une heure. La polymérisation totale et le durcissement complet sont observés à quatre semaines.



Perforation localisée dans le tiers cervical du canal buccal mésial.



Ciment MTA en place montrant la réparation.



UNE CONSISTANCE GEL ADAPTABLE À LA PROCÉDURE

Le ratio de mélange de la poudre et du gel des ciments de réparation MTAFlow dépend de la procédure. La formule résistante à la coloration du ciment MTAFlow White est conçue pour être utilisée dans le cadre de procédures telles que la pulpotomie vitale sur dents de lait et le coiffage pulpaire.

Après l'application du ciment de réparation MTAFlow, attendre 5 minutes pour la prise initiale puis recouvrir avec le fond de cavité UltraBlend™ plus et procéder à la restauration.

Il est possible d'ajouter du gel ou de la poudre à tout moment pendant le mélange pour obtenir la consistance souhaitée.

SUGGESTIONS DE PROPORTIONS DE MÉLANGE (POUDRE ET GEL)*

Applications	Coiffage pulpaire, perforation de la chambre pulpaire, pulpotomie vitale sur dents de lait	Résorption, apexification, bouchon apical	Résection apicale
Poudre (cuillère doseuse)	2 grosses doses (0,26 g)	1 grosse dose plus 1 petite dose (0,19 g)	1 grosse dose plus 1 petite dose (0,19 g)
Gouttes de gel	3 gouttes	3 gouttes	1 goutte**
Consistance	Épaisse	Fluide	Putty
Embout d'application	Micro 20 ga Tip	Embout NaviTip 29 ga	Application sans seringue

* Il est possible d'ajouter du gel ou de la poudre pour obtenir la consistance souhaitée.

** Selon la consistance souhaitée.

DES KITS COMPLETS

Les kits de ciment de réparation MTAFlow incluent les outils dont vous aurez besoin pour mélanger et appliquer le ciment. Ils incluent suffisamment de poudre et de gel à base de MTA pour 8 à 10 applications.



5980 – Kit de ciment de réparation MTAFlow White

1 guide technique, 1 mode d'emploi, 2 g de poudre MTAFlow, 2 ml de gel MTAFlow et 1 cuillère doseuse
10 seringues Skini
10 capuchons Luer Lock
20 embouts Micro 20 ga



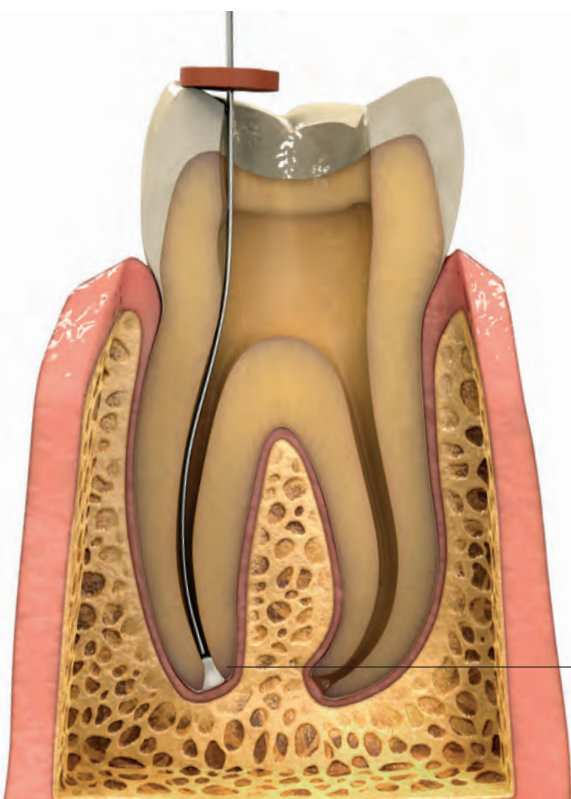
3980-1 – Kit de ciment de réparation MTAFlow

1 guide technique, 1 mode d'emploi, 2 g de poudre MTAFlow, 2 ml de gel MTAFlow et 1 cuillère doseuse
10 seringues Skini
10 capuchons Luer Lock
20 embouts Micro 20 ga

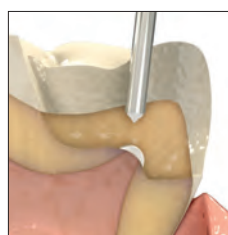


3981 – Ciment de réparation MTAFlow Recharge

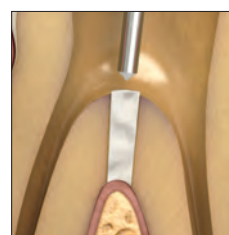
1 guide technique, 1 mode d'emploi, 2 g de poudre MTAFlow, 2 ml de gel MTAFlow et 1 cuillère doseuse



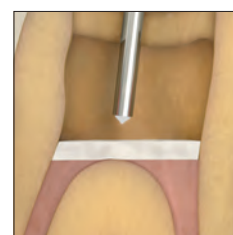
APEXIFICATION



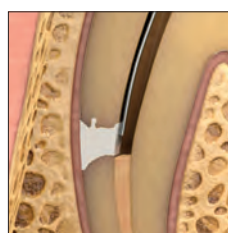
COIFFAGE PULPAIRE



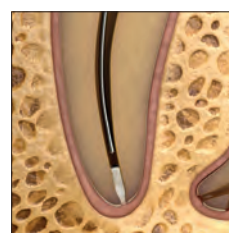
PERFORATION DU PLANCHER DE LA CHAMBRE PULPAIRE



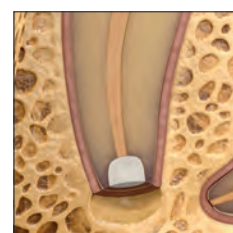
PULPOTOMIE VITALE SUR DENTS DE LAIT



RÉSORPTION



BOUCHON APICAL

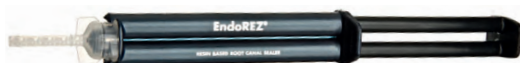


RÉSECTION APICALE



EndoREZ™

CIMENT ENDOCANALAIRE



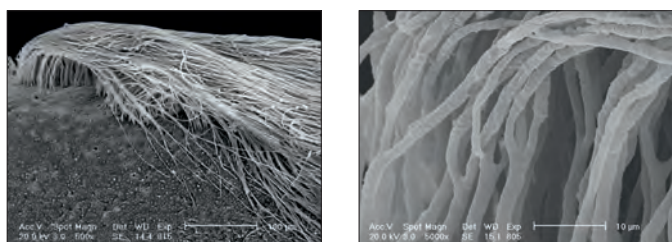
Ultradent™ Mixing Tip

Prise normale en 20 à 30 minutes

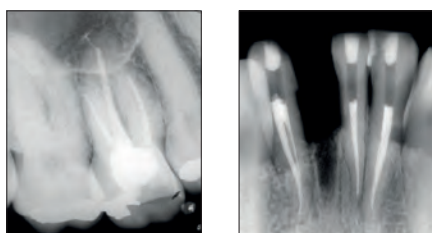
- Résine de scellement hydrophile ne nécessitant pas de primer
- Obturation totale et hermétique²
- Radio- opaque
- Adhérence aux moignons/composites à base de résine
- Traitement possible en association avec la gutta percha³
- Application par seringue jusqu'au tiers apical

Le ciment endocanalair EndoREZ permet de réduire le temps de traitement au fauteuil nécessaire pour l'obturation. Ce matériau thixotrope, qui a une affinité pour l'humidité qui se trouve au fond des tubuli dentinaires et des canaux latéraux⁴, assure un scellement parfait². Dans la mesure où le ciment endocanalair à base de méthacrylate EndoREZ repose plus sur la chimie que sur la chaleur ou la pression pour obturer le canal, le risque de trauma/fracture radiculaire supplémentaire est réduit⁵. Le ciment endocanalair EndoREZ est en outre suffisamment polyvalent pour être utilisé comme ciment, quelle que soit la méthode d'obturation choisie (par exemple maître cône, condensation latérale ou gutta percha ramollie).

Le ciment endocanalair EndoREZ contient un monomère hydrophile spécial – le méthacrylate organophosphoré – qui accentue ses propriétés hydrophiles et confère au matériau une grande affinité pour l'humidité, avec une pénétration de ce dernier de 1 000 µm dans les tubuli⁶.



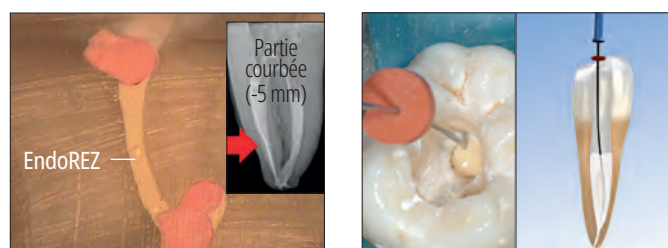
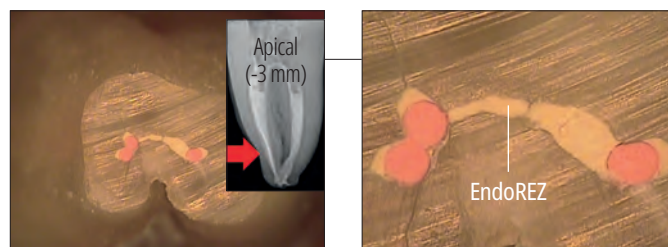
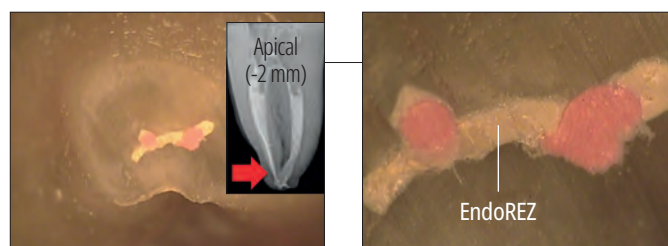
Le ciment endocanalair EndoREZ pénètre dans les tubuli et s'adapte aux parois comme aucun autre ciment sur le marché.



Le ciment endocanalair EndoREZ permet d'obtenir des obturations prédictibles qui sont radio-opaques, faciles à diagnostiquer et permettant un traitement ultérieur ainsi que les procédures de restauration de tenon et de moignon.

Remarque : les lubrifiants suivants contiennent des peroxydes incompatibles avec le ciment endocanalair EndoREZ : EndoGel,* EndoSequence,* Glyde,* ProLube,* RC-Prep* et SlickGel ES*.

La fluidité améliorée du ciment endocanalair EndoREZ lui permet d'atteindre l'isthme et les régions intracanales pendant la procédure d'obturation sans instrument particulier.



L'embout breveté NaviTip™ d'Ultradent permet d'appliquer le ciment endocanalair EndoREZ en un temps dans tout l'espace canalaire.

* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com. 2. Zmener O, Pameijer CH. Clinical and radiographic evaluation of a resin-based root canal sealer: an eight-year update. *J Endod.* 2010;36(8):1311-1314. 3. Zmener O, Banegas G, Pameijer C. Efficacy of an automated instrumentation technique in removing resin-based, zinc oxide and eugenol endodontic sealers when retreatment root canal: an in vitro study. *Endod Pract.* 2005;8:29-33. 4. Zmener O, Pameijer CH, Serrano SA, Vidueira M, Macchi RL. Significance of moist root canal dentin with the use of methacrylate-based endodontic sealers: an in vitro coronal dye leakage study. *J Endod.* 2008;34(1):76-79. 5. Hammad M, Qualtrough A, Silikas N. Effect of new obturating materials on vertical root fracture resistance of endodontically treated teeth. *J Endod.* 2007;33(6):732-736. doi:10.1016/j.joen.2007.02.004 6. Données internes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. EndoREZ, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour l'obturation endocanalair. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

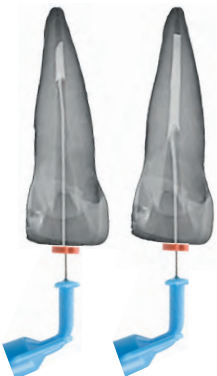
PROCÉDURE D'APPLICATION CLINIQUE DU CIMENT ENDOCANALAIRE ENDOREZ



1. Insérer une pointe de gutta-percha jusqu'à la longueur de travail. Faire une radiographie pour vérifier l'ajustement.



2. Chasser l'humidité de l'espace canalaire avec un embout Capillary et un adaptateur d'aspiration Ultradent™ Luer Vacuum, puis sécher avec une pointe de papier (l'extrémité de cette dernière ne doit être humide que sur 1 à 3 mm). Avant l'obturation avec le ciment hydrophile EndoREZ, le canal doit être humide et non pas desséché. Appliquer le ciment hydrophile EndoREZ avec un embout NaviTip™ 29 ga avec orifice latéral unique en arrêtant ce dernier 2 à 4 mm avant la longueur de travail.



3. Injecter le ciment endocanalaire EndoREZ en exerçant une légère pression dans le canal tout en remontant l'embout. Laisser l'orifice de l'embout NaviTip plongé dans le matériau tout en injectant le ciment endocanalaire EndoREZ et en remontant l'embout.



4. Insérer lentement le maître-cône de gutta-percha sur toute la longueur de travail. Veiller à faire un seul mouvement, en douceur, vers la région apicale. Éviter de « pomper » avec le cône. Il est possible d'utiliser des compacteurs passifs ou latéraux à froid. Sans accélérateur, le ciment endocanalaire EndoREZ durcira en 20 à 30 minutes.



5. Photopolymériser le ciment endocanalaire EndoREZ pendant 40 secondes avec la lampe à polymériser à LED VALO™. La polymérisation initiale de la surface avec une lampe à polymériser se fait sur une épaisseur inférieure à 0,3 mm et facilite la restauration immédiate. Découper la gutta-percha en excès à l'aide d'un instrument très chaud ou avec un embout pour traitement aux ultrasons (sans eau). Finir les restaurations après l'obturation pour bien sceller l'entrée canalaire. Ne pas laisser de boulettes de coton entre l'obturation et la restauration provisoire.

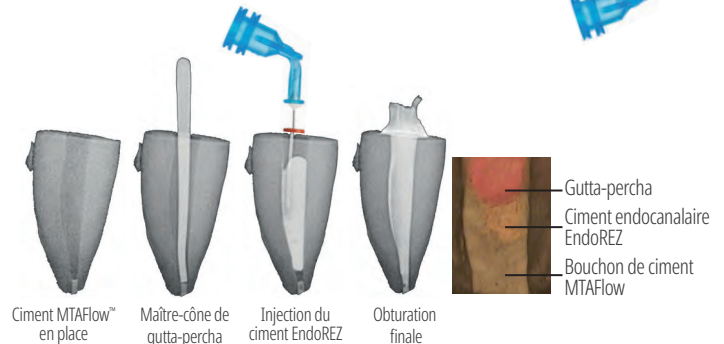
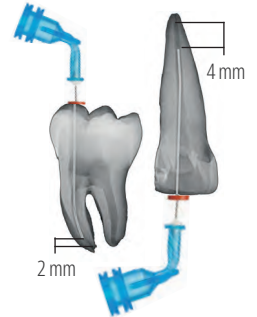
RÉFRIGÉRER



5900 – Kit EndoREZ
1 seringue de 5 ml (8,15 g)
20 embouts mélangeurs Mixing Tips

SCELLEMENT CANALAIRE

Le ciment endocanalaire à base de résine EndoREZ a une fluidité améliorée. La seringue Skini et l'embout NaviTip permettent d'appliquer le ciment endocanalaire EndoREZ jusqu'au tiers apical. Le niveau d'application dépend de l'instrument final utilisé. Pour les petits diamètres (25 à 30), l'exploration finale (à gauche) permet une application jusqu'à 2 mm avant la longueur de travail. Pour les gros diamètres (60 à 80), il est recommandé d'appliquer lors de l'exploration finale le produit jusqu'à 4 mm avant la longueur de travail.



Le bouchon de ciment apical MTAFlow permet de traiter, en une seule visite, les cas de formation incomplète de l'apex ou de forams résorbés. Cela empêchera l'extrusion du ciment endocanalaire EndoREZ en créant une obturation biologique au niveau du foramen apical.

* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com. 2. Zmener O, Pameijer CH. Clinical and radiographic evaluation of a resin-based root canal sealer : an eight-year update. *J Endod.* 2010;36(8):1311-4. 3. Zmener O, Banegas G, Pameijer C. Efficacy of an automated instrumentation technique in removing resin-based, zinc oxide and eugenol endodontic sealers when retreating root canal : an in vitro study. *Endod Pract.* 2005;8:29-33. 4. Zmener O, Pameijer CH, Serrano SA, Vidueira M, Macchi RL. Significance of moist root canal dentin with the use of methacrylate-based endodontic sealers : an in vitro coronal dye leakage study. *J Endod.* 2008;34(1):76-9.



Opalescence™ Endo

TECHNIQUE « WALKING BLEACH »
POUR DENTS DÉPULPÉES
PEROXYDE D'HYDROGÈNE À 35 %



- Éclaircissement dentaire médical
- Peroxyde d'hydrogène à 35 %
- Application aisée à l'intérieur de la chambre pulpaire
- 1 à 5 jour(s) de traitement

Rendez-vous en page 19 pour plus d'informations
sur Opalescence Endo.



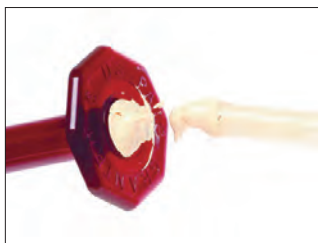
Seringue d'application Skini



En dentisterie, l'air se met toujours sur le chemin des matériaux utilisés dans les canaux. Il est toujours essentiel de chasser l'air pour obtenir un scellement prévisible et obturer totalement le canal préparé. Le système d'application d'EndoREZ est optimisé pour le déplacement d'air et la création de scellements avec la meilleure force d'adhésion possible. Il permet l'application des matériaux du bas vers le haut du canal pour une obturation totale sans bulle d'air.



1. Transférer le ciment endocanalé EndoREZ™ de la seringue à double cylindre vers la partie arrière d'une seringue Skini en utilisant l'embout mélangeur.



2. Remplir la seringue par sa base, il n'y aura ainsi pas d'air entre le piston et le ciment endocanalé EndoREZ.



3. Fixer un embout NaviTip™ 29 ga avec orifice latéral unique de la longueur appropriée. Expulser une petite quantité de ciment endocanalé EndoREZ hors bouche pour vérifier l'écoulement. S'assurer que l'extrémité n'est pas coincée dans la région apicale avant d'expulser le ciment.



0,5 ml	20 unités
Seringue d'application Skini	1680

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. La seringue Skini, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée pour appliquer des ciments et résines. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.

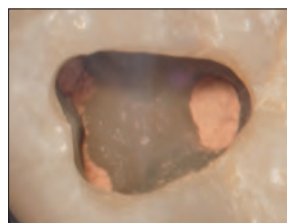
PermaFlo™ Purple RÉVÉLATEUR ANATOMIQUE



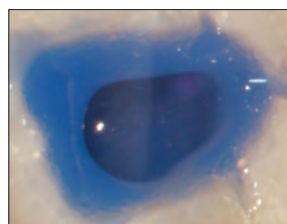
Micro 20 ga Tip

Le composite PermaFlo Purple est utilisé avec un système adhésif pour créer une obturation coronaire facilement identifiable. La couleur pourpre facilite la localisation du plancher de la chambre pulpaire lors de l'accès à cette dernière pour un traitement ultérieur.

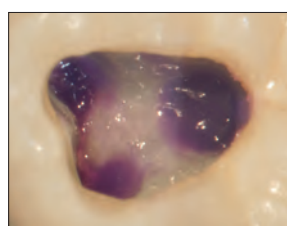
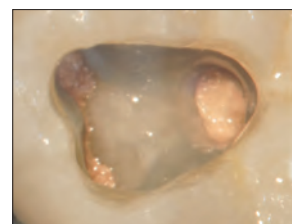
Avec l'aimable autorisation du Dr Carlos Ramos.



1. Le canal radiculaire vient d'être obturé et débarrassé de l'excédent de ciment endocanalé EndoREZ dans la chambre pulpaire. (Si une quantité significative de ciment endocanalé EndoREZ non durci est exposée au niveau de l'entrée canalaire, recouvrir avec une fine couche de fond de cavité Ultra-Blend™ plus puis polymériser). Sécher en tamponnant ou avec un jet d'air. Remarque : en cas d'utilisation d'eugénol ou d'un matériau comparable, attendre la prise puis aviver toutes les surfaces de la chambre et/ou de la préparation avec une fraise diamantée avant le collage.



2. Mordancer et appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond, puis photopolymériser.



3. Appliquer une couche de PermaFlo Purple d'une épaisseur inférieure à 1 mm. Photopolymériser pendant 10 secondes pour créer un bouchon coronaire immédiat. Lors de la préparation d'un tenon et/ou d'un faux moignon, la couleur pourpre indique l'emplacement de la préparation canalaire. Le contraste indique au praticien où se situe le plancher de la chambre pulpaire par rapport aux perforations canalaire, ce qui réduit le risque de perforation.

Remarque : appliquer en premier lieu l'agent adhésif dentinaire. Ne pas oublier que les ciments de scellement à base d'eugénol peuvent empêcher la polymérisation des résines adhésives. Nous recommandons la résine de scellement hydrophile EndoREZ™.

RÉFRIGÉRER



962 – Composite PermaFlo Purple Kit de seringues
2 seringues de 1,2 ml (2,28 g)
4 embouts Micro 20 ga

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PermaFlo purple, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la création d'obturations coronaires. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



RESTORATIVE SOLUTION

Votre système complet pour des RESTAURATIONS DE QUALITÉ

La Solution pour restauration d'Ultradent regroupe certains de nos produits les plus appréciés pour vous aider à créer de superbes restaurations qui durent longtemps.



ULTRADENT.EU/RESTORATIVE



Adaptateur d'aspiration Ultradent™ Luer Vacuum



Capillary Tip

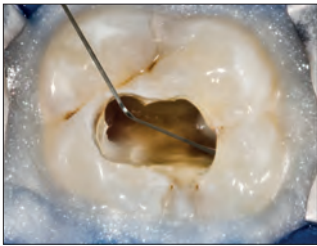
Remarque : les embouts Capillary ne doivent jamais être utilisés pour l'application des produits d'irrigation ni des ciments endocanalaux.

• Séchage canalaire



Introduire l'adaptateur d'aspiration Luer Vacuum sur tout embout d'aspiration à grand volume de fauteuil pour éliminer produits d'irrigation et débris. Compatible avec tous les embouts Luer, l'adaptateur d'aspiration Luer Vacuum. Il est possible de l'utiliser avec les embouts Capillary Tip qui présentent des canules coniques et souples pouvant aller au fond des canaux pour nettoyer et sécher.

SÉCHAGE CANALAIRE



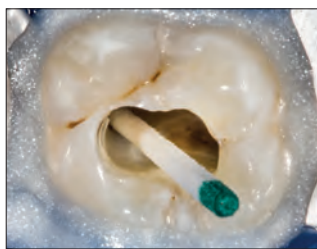
1. Isoler avec une digue en caoutchouc et avec la barrière à base de résine OpalDam. Irriguer les canaux avec l'embout d'irrigation NaviTip™ 31 ga Double Sideport.



2. Faire glisser l'embout Capillary installé sur l'adaptateur d'aspiration dans le canal. Faire entrer et sortir l'embout tout en aspirant.



3. L'embout Capillary permet de mieux voir ce qui sort du canal et d'identifier plus facilement ce qu'il contient.



4. Vérifier le degré de séchage en insérant des pointes de papier.



230 – Adaptateurs d'aspiration Luer Vacuum 10 unités

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'adaptateur d'aspiration Luer Vacuum, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le séchage canalaire et n'est pas remboursé. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.

DermaDam™ Synthétique DIGUE DENTAIRE



Aucune protéine sensibilisante

La digue dentaire DermaDam Synthétique n'est pas en latex de caoutchouc naturel mais elle a été conçue pour être aussi souple et durable que les digues fabriquées avec ce matériau.



299 – DermaDam Medium Synthétique 0,20 mm 20 unités
330 – DermaDam Medium Synthétique 0,20 mm 60 unités

15 cm x 15 cm

DermaDam™

DIGUE EN CAOUTCHOUC



• Sans poudre pour limiter les réactions allergiques

La digue en caoutchouc DermaDam est en latex pur et sans poudre pour limiter le risque de réactions au latex.



311 – DermaDam Medium 0,20 mm 36 unités
314 – DermaDam Heavy 0,25 mm 36 unités

15 cm x 15 cm

1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. DermaDam, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est une digue de protection et n'est pas remboursée. Classe I, Fabriquée par Four D Rubber Company Ltd, UK.



Guide de référence NaviTip™

- Application contrôlée à proximité du tiers apical
- Canules souples en acier inoxydable pour naviguer facilement dans les canaux incurvés

	Produit	Embout recommandé	Embouts compatibles
	File-Eze™ en seringue IndiSpense	NaviTip™ 29 ga ou 30 ga	NaviTip™ 29 ga Single Sideport
	EDTA 18 % en seringue IndiSpense	NaviTip™ 31 ga Embout d'irrigation Sideport double	NaviTip™ 30 ga et NaviTip™ FX™
	UltraCal™ XS	NaviTip™ 29 ga Single Sideport	Pour le coiffage pulpaire direct et la perforation du plancher pulpaire, utiliser l'embout Micro 20 ga
	Citric Acid	NaviTip™ FX™	Embout d'irrigation NaviTip™ 30 ga et NaviTip™ 31 ga Double Sideport
	Kit EndoREZ™	NaviTip™ 29 ga	NaviTip™ 29 ga Single Sideport
	Kit MTAFlow™	NaviTip™ 29 ga	Micro 20 ga
	Kit MTAFlow™ White	NaviTip™ 29 ga	Micro 20 ga



File-Eze™ Lubrifiant EDTA

LUBRIFIANT EDTA



NaviTip™ Tip 30 ga/25 mm

NaviTip™ Tip 29 ga/25 mm

- Exempt de peroxyde ; pas d'interférence avec la prise des ciments à base de résine

Le lubrifiant pour limes File-Eze est une solution visqueuse d'EDTA à 19 % hydrosoluble pour la chélation, la lubrification et le débridement des préparations endocanalaire.

Remarque : les lubrifiants suivants contiennent des peroxydes incompatibles avec le ciment endocanalaire EndoREZ : EndoGel, EndoSequence, Glyde, ProLube, RC-Prep et SlickGel ES*.



1075 – File-Eze Kit

4 seringues de 1,2 ml (1,43 g)
5 embouts NaviTip 30 ga de chaque dimensions
17 mm, 21 mm, 25 mm et 27 mm



297 – File-Eze Recharge

4 seringues de 1,2 ml (1,43 g)



682 – File-Eze en seringue IndiSpense™ 1 unité

Seringue de 30 ml (35,64 g)

* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. File-Eze, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est une solution visqueuse d'EDTA pour la chélation, la lubrification et le débridement des préparations endocanalaire et n'est pas remboursée. Classe IIa, certifiée TUV Nord, Ultradent Inc.

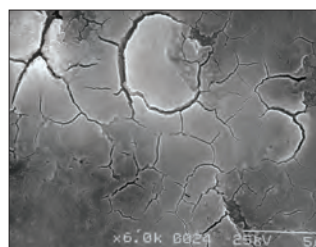
Solution Ultradent™ EDTA à 18 %



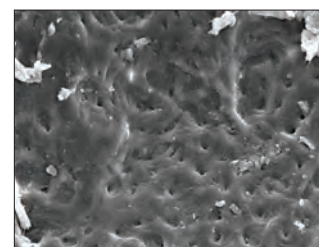
NaviTip™ FX™ Tip 30 ga/25 mm

NaviTip™ FX™ Tip 30 ga/17 mm

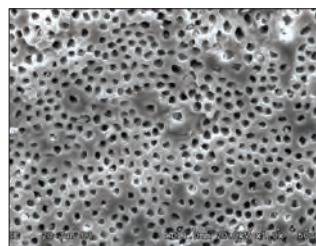
Chélatant endocanalaire conditionnant/nettoyant par un processus de chélation, Ultradent EDTA 18 % permet d'éliminer la boue dentinaire ; elle peut également être utilisée comme solution d'irrigation avant l'obturation finale.



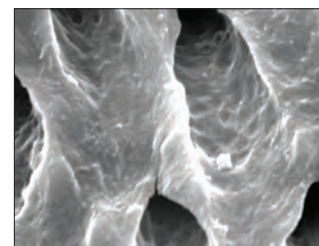
1. Après la préparation canalaire (sans produit d'irrigation ni lubrifiant). Couche de boue dentinaire intacte.



2. Après la préparation canalaire avec de l'hypochlorite de sodium. Boue dentinaire encore intacte.



3. Après la préparation canalaire avec de l'hypochlorite de sodium et de l'EDTA. La couche de boue dentinaire est éliminée. Les tubuli dentinaires sont ouverts et propres.



4. Grossissement du cliché 3.



162 – EDTA en seringue IndiSpense 1 unité

Seringue de 30 ml (33,27 g)

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. La solution Ultradent™ EDTA à 18 %, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée comme conditionnant par un processus de chélation et n'est pas remboursée. Classe IIa, certifiée TUV Nord, Ultradent Inc.



UltraCal™ XS

PÂTE D'HYDROXYDE DE CALCIUM À 35 %



Single Sideport NaviTip™ 29 ga Tip

- Radio-opaque
- pH élevé

La pâte à base d'hydroxyde de calcium UltraCal XS est une pâte à la composition unique qui est à la fois aqueuse et radio-opaque, avec un pH élevé (12,5). Il est recommandé d'utiliser l'embout plus large Single Sideport NaviTip 29 ga pour l'écoulement et la possibilité d'une application directe. La pâte UltraCal XS peut être totalement éliminée du canal avec la solution Ultradent Citric Acid et un embout NaviTip™ FX™.

La pâte UltraCal XS fait augmenter le pH de la dentine qui devient alcalin, ce qui permet de l'utiliser comme pansement entre les rendez-vous dans les situations cliniques impliquant résorption radiculaire, pansement, coiffage pulpaire, apexification et perforations¹.



5145 – UltraCal XS Recharge
4 seringues de 1,2 ml (1,76 g)



5149 – UltraCal XS Recharge économique
20 seringues de 1,2 ml (1,76 g)

Solution Ultradent™ Citric Acid 20 %



NaviTip™ FX™ Tip 30 ga/25 mm



NaviTip™ FX™ Tip 30 ga/17 mm



Seringue vide de 1,2 ml

- Recommandé comme agent nettoyant/conditionneur pour canaux préparés
- Élimination des boues dentinaires et minérales
- Formulation légèrement visqueuse pour faciliter la lubrification
- Élimination de la pâte d'hydroxyde de calcium

Légèrement acide, la solution Ultradent Citric Acid est efficace pour dissoudre/nettoyer les résidus d'hydroxyde de calcium présents dans les canaux (par exemple pâte UltraCal XS). Cette solution est également recommandée comme agent nettoyant/conditionneur pour l'élimination de la boue dentinaire déposée sur les parois dentinaires.



329 – Citric Acid en seringue IndiSpense™ 1 unité
Seringue de 30 ml (31,26 g)

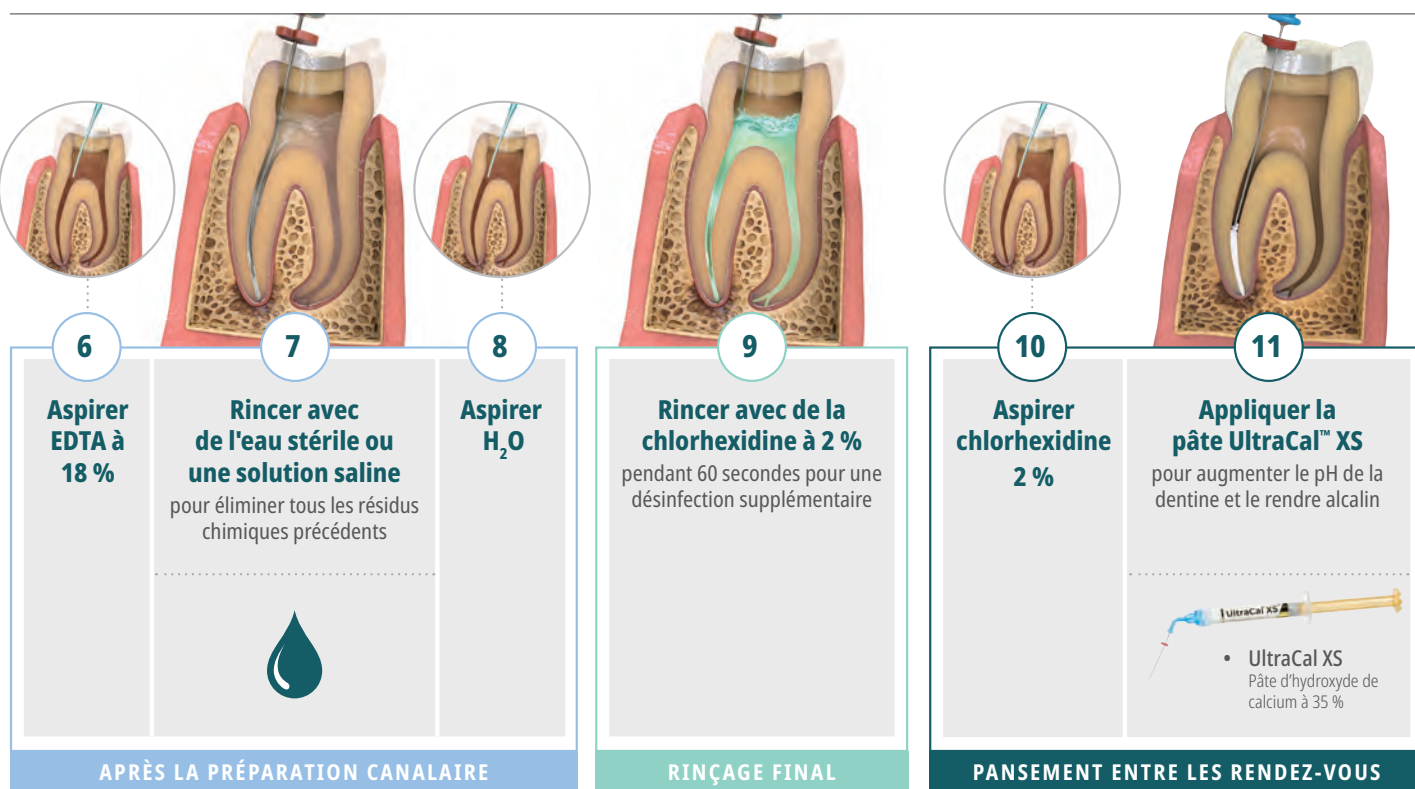
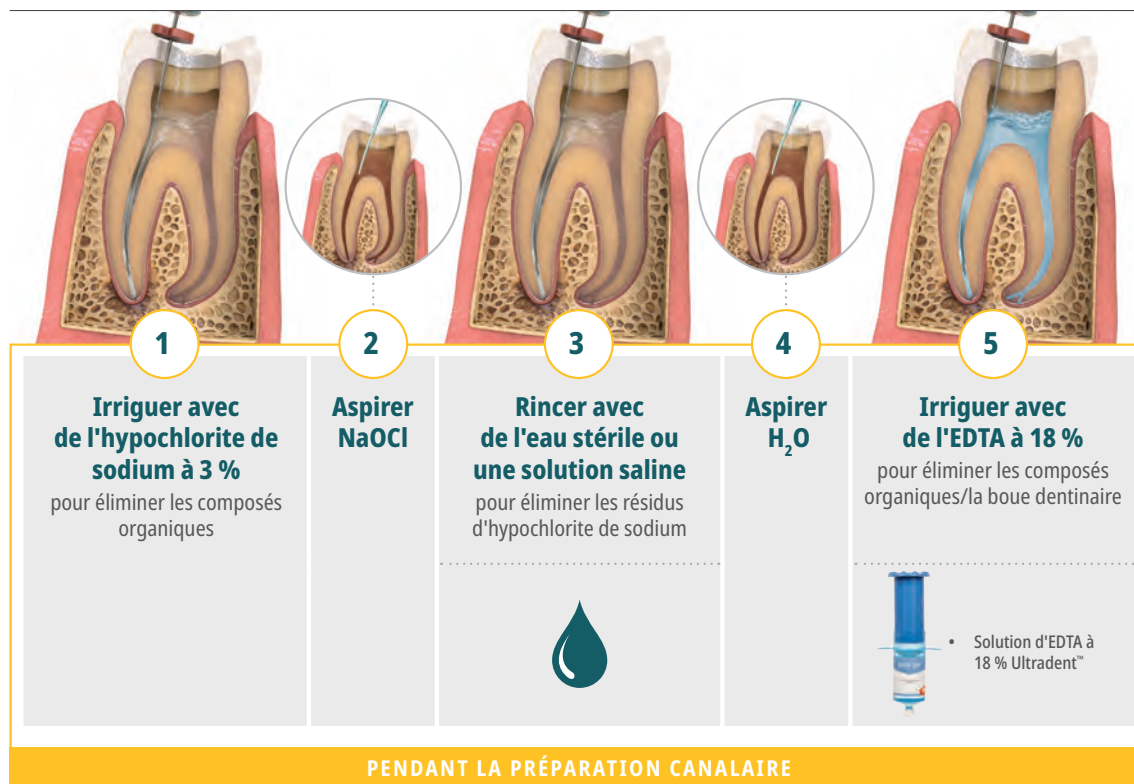
¹. Pedrinha VF, Cuellar MRC, de Barros MC, et al. The vehicles of calcium hydroxide pastes interfere with antimicrobial effect, biofilm polysaccharidic matrix, and pastes' physicochemical properties. *Biomedicine*. 2022;10(12):3123. doi:10.3390/biomedicine10123123.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *UltraCal XS*, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est une pâte d'hydroxyde de calcium et a une action antibactérienne. Elle n'est pas remboursée. Classe IIa, certifiée TUV Nord, Ultradent Inc.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. La solution *Ultradent™ Citric Acid à 20 %*, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée comme agent nettoyant pour canaux préparés et n'est pas remboursée. Classe IIa, certifiée TUV Nord, Ultradent Inc.



PROTOCOLE D'IRRIGATION





Considérations potentielles : toujours vérifier l'écoulement et le bon fonctionnement avant un usage en bouche.

AVERTISSEMENT :

- Utiliser l'embout endodontique recommandé • S'assurer que la butée en caoutchouc est en position
- Prendre des précautions supplémentaires lors de l'utilisation d'embouts sans orifice latéral • S'assurer que l'embout n'est pas coincé dans le canal



Capillary Tips

- Vide les canaux et réduit considérablement l'utilisation de pointes de papier
- Extrémité fine et souple permettant l'accès aux canaux incurvés
- Parfait pour les procédures impliquant des abcès dentaires

Ne jamais utiliser ces embouts pour l'application des produits d'irrigation ni des produits endocanalaux.

À fixer sur l'adaptateur Ultradent™ Luer Vacuum pour l'aspiration dans les canaux endodontiques.

LOK-TITE™	Diamètre interne	20 unités	50 unités
Capillary	0,36 mm	341	3099
Capillary	0,48 mm	186	1425



Micro Capillary™ Tips

- Facilement identifiable par rapport aux tissus mous grâce à sa couleur claire
- Les plus petits embouts moulés au monde

À fixer sur l'adaptateur Luer Vacuum d'Ultradent pour l'aspiration dans les zones étroites de la préparation et dans les petites poches parodontales.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités
Micro Capillary	5 mm	1120
Micro Capillary	10 mm	1121



Endo-Eze™ Irrigator Tip

- Assure une application idéale tout en expulsant les produits chimiques vers la paroi canalaire et en réduisant la pression directement vers l'apex
- Canule souple émoussée avec extrémité anti-obturation unique
- Non stérile

Recommandé pour : seringue Ultradent™ de 5 ml.

	Longueur de l'embout	20 unités
27 ga (0,40 mm) Endo-Eze Irrigator	25 mm	207



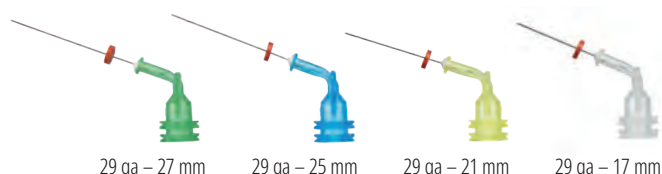
22 ga 20 ga 19 ga 18 ga

Endo-Eze™ Tips

- Parfait pour les procédures endodontiques telles que le scellement de tenons et la fabrication de faux moignons
- Canules souples et solides
- Facilement coudable
- Longueur 19 mm

Recommandé pour : PermaFlo™ DC (20 ga) et irrigation/séchage. À utiliser avec les seringues Ultradent.

	Embout pouvant être courbé	20 unités	100 unités
Endo-Eze 22 ga	0,70 mm	348	1431
Endo-Eze 20 ga	0,90 mm	347	1430
Endo-Eze 19 ga	1,06 mm	346	1429
Endo-Eze 18 ga	1,25 mm	345	1428



29 ga – 27 mm 29 ga – 25 mm 29 ga – 21 mm 29 ga – 17 mm

Embouts NaviTip™ 29 ga Tips

avec orifice latéral unique

- Conçus pour diriger l'écoulement du produit à travers l'orifice latéral, réduisant ainsi le risque d'expulsion du produit
- La canule souple en acier inoxydable facilite la navigation dans les canaux incurvés
- Embout pouvant être courbé

29 ga pour l'application de pâtes telles que MTAFlow™, MTAFlow™ White, EndoREZ™ et UltraCal™ XS.

Remarque : le ciment à base d'hydroxyde de calcium UltraCal™ XS ne doit être utilisé qu'avec les embouts Single Sideport NaviTip 29 ga.



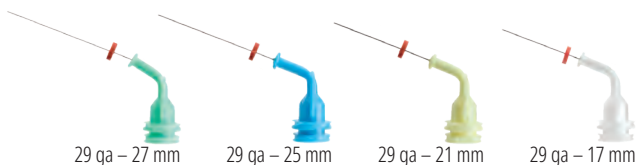
LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités
NaviTip 29 ga	27 mm	4989
NaviTip 29 ga	25 mm	4990
NaviTip 29 ga	21 mm	4991
NaviTip 29 ga	17 mm	4992
NaviTips 29 ga – 29 ga	27 – 17 mm	5143



Considérations potentielles : toujours vérifier l'écoulement et le bon fonctionnement avant un usage en bouche.

AVERTISSEMENT :

- Utiliser l'embout endodontique recommandé • S'assurer que la butée en caoutchouc est en position
- Prendre des précautions supplémentaires lors de l'utilisation d'embouts sans orifice latéral • S'assurer que l'embout n'est pas coincé dans le canal

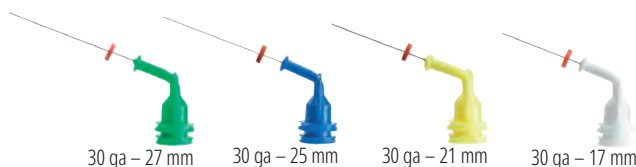


Embouts NaviTip™ 29 ga Tips

- Application contrôlée
- Canules souples en acier inoxydable pour naviguer facilement dans les canaux incurvés
- Embout pouvant être courbé

29 ga pour l'application de pâtes telles que MTAFlow™, MTAFlow™ White, File-Eze™, Ultradent EDTA 18 % Solution et EndoREZ™.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités	50 unités
NaviTip 29 ga	27 mm	5115	1377
NaviTip 29 ga	25 mm	5114	1376
NaviTip 29 ga	21 mm	5113	1374
NaviTip 29 ga	17 mm	5112	1378
NaviTips 29 ga - 29 ga	27 - 17 mm	5116	1379

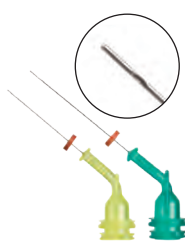


Embouts NaviTip™ 30 ga Tips

- Application contrôlée
- Canules souples en acier inoxydable pour naviguer facilement dans les canaux incurvés
- Embout pouvant être courbé

30 ga pour l'application des solutions File-Eze™, Ultradent™ EDTA 18 % Solution et Ultradent™ Citric Acid 20 % Solution.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités	50 unités
NaviTip 30 ga	27 mm	1354	1424
NaviTip 30 ga	25 mm	1250	1423
NaviTip 30 ga	21 mm	1349	1422
NaviTip 30 ga	17 mm	1249	1421
NaviTips 30 ga - 30 ga	27 - 17 mm	1351	3319



Embouts NaviTip™ 31 ga Tips avec embout d'irrigation Sideport double

- Les deux orifices latéraux permettent l'application de liquides d'irrigation sans danger, en minimisant le risque d'expulsion de produits chimiques au-delà de l'apex
- L'une des plus petites canules au monde pénètre dans les espaces canaux les plus difficiles d'accès

Recommandé pour : Ultradent™ EDTA 18 % Solution et Ultradent™ Citric Acid 20 % Solution.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités	50 unités
NaviTip 31 ga	21 mm	5121	5122
NaviTip 31 ga	27 mm	5123	5124



Embouts NaviTip™ FX™ 30 ga Tips

- Brosse qui nettoie, fait pénétrer les produits et irrigue simultanément
- Canule rigide

Recommandé pour : solution Ultradent™ Citric Acid 20 %.

Classé comme un produit « EXCELLENT » par un important institut de recherche indépendant¹.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités
NaviTip FX 30 ga	17 mm	1452
NaviTip FX 30 ga	25 mm	1454

¹. Clinical Research Associates Newsletter. Volume 29, Issue 1, January 2005.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les embouts destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, permettent d'appliquer des solutions lors de procédures endodontiques et ne sont pas remboursés. Classe I, certifiés TUV Nord, Ultradent Inc.



UniCore™ TENONS



- Meilleure résistance
- Esthétique et radio-opaque
- Tenons au même code couleur

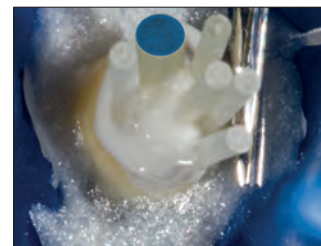
Les tenons UniCore sont en fibres de verre. Les tenons unidirectionnels en fibres de verre UniCore ont une résistance à la flexion comparable à celle de la dentine². La forme légèrement conique du tenon UniCore reprend l'anatomie de la dent naturelle.

	Taille 0	Taille 1	Taille 2	Taille 3	Taille 4
Ø apical	0,6 mm	0,8 mm	1,0 mm	1,2 mm	1,5 mm
Ø coronaire	1,0 mm	1,15 mm	1,35 mm	1,55 mm	1,75 mm
Conicité	2,1°	1,8°	1,8°	1,8°	1,3°
Longueur	19 mm	19 mm	19 mm	19 mm	19 mm
Propriétés physiques		Tenon en fibres de quartz UniCore			
Module d'élasticité en flexion (GPa)		43-44			
Résistance à la flexion (MPa)		1500-1600			
Résistance à la traction (MPa)		1200			
Module d'élasticité à 30° (GPa)		13 (comparable à la dentine)			
Résistance interlaminaire au cisaillement (MPa)		70-80			

Avec l'aimable autorisation du Dr Carlos Ramos.



Tenon principal UniCore en place.



Tenons accessoires supplémentaires.

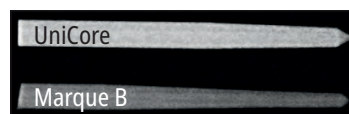


Situation finale.

TENON UNICORE™ Fibres pré-tendues et adhésives



- La surface microporeuse garantit une rétention micromécanique
- Pas de traitement chimique au fauteuil
- Radio-opacité supérieure aux normes ISO
- Les tenons translucides transmettent la lumière sur toute la profondeur de la préparation
- L'extrémité légèrement conique suit l'anatomie naturelle de la dent
- S'élimine si besoin pour un traitement endodontique ultérieur



Le tenon UniCore est notablement plus radio-opaque que celui du principal concurrent.

Tenons UniCore

Taille	mm	5 unités
0	0,6 mm	7135
1	0,8 mm	7125
2	1,0 mm	7126
3	1,2 mm	7127
4	1,5 mm	7128



1. realityesthetics.com. 2. Brown PL, Hicks NL. Rehabilitation of endodontically treated teeth using the radiopaque fiber post. *Compend Contin Educ Dent.* 2003;24(4):275-284.



J-Temp™

TEMPORARY RESIN

J-Temp™

RÉSINE PROVISOIRE PHOTOPOLYMÉRISABLE



Black Mini tip

Quatre indications cliniques :

- Restaurations provisoires (endodontie, technique « walking bleach », inlay/onlay, réparation d'une cuspidé)
- Solidarisation de plusieurs transferts d'implant pour les empreintes permettant une résistance à la déformation sous l'effet du matériau à empreintes
- Reconstitution d'une structure pour la fixation des crampons pour digue dentaire et assurer l'isolation aux produits d'irrigation endodontiques
- Bite ramps et surélévations occlusales provisoires lors des traitements orthodontiques
- Matériau autonivelant¹
- Taux de rétraction inférieure à 5 %²
- Couleur pourpre pour faciliter l'identification et le retrait
- Sans colorant

J-Temp est une résine provisoire à base de méthacrylate radio-opaque, photopolymérisable et fluide qui offre un matériau provisoire durable à utiliser pour différentes indications cliniques. J-Temp est une résine auto-nivelante¹ au taux de rétraction inférieur à 5 %². Sa couleur pourpre caractéristique permet de la distinguer aisément de l'émail et de la dentine sans que le patient ne la remarque trop. Une telle polyvalence et une telle qualité feront rapidement de la résine provisoire J-Temp un pilier dans votre cabinet.



4897 – Kit J-Temp en seringue

4 seringues de 1,2 ml (2,02 g)
20 embouts Black Mini Tips

1. Données internes; 2. Données internes.



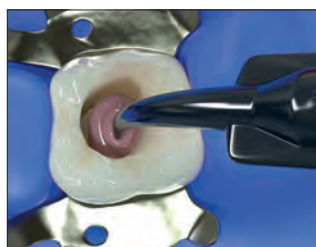
RESTAURATION PROVISOIRE : ENDODONTIE



1. Effectuer la préparation canalaire.



2. Insérer une boulette de coton/Teflon (ou autre barrière) et la compacter pour protéger l'entrée canalaire.



3. Appliquer la résine provisoire J-Temp par couches successives de 2–3 mm.



4. Photopolymériser après chaque couche et ajuster l'occlusion avec des fraises.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. J-Temp, résine provisoire photopolymérisable destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement. Il ne est pas remboursé. Classe I, auto-certifiés Ultradent Inc.



ANGELA WELLS – Fire Lake

EMBOUTS ET SERINGUES

Embouts pour restauration
Embouts endodontiques
Seringues et couvre-seringues
Accessoires



EMBOUTS ULTRADENT™ CONÇUS POUR L'APPLICATION

Jetez un œil à nos embouts avec raccord

LOK-TITE et COMFORT HUB™

Les embouts Luer Lock avec raccord Lok-Tite sont dotés d'un double pas de vis qui les maintient en place pour une sécurité accrue. Des ailettes en facilitent la mise en place et le retrait.

Les embouts avec raccord Comfort Hub sont dotés d'ailettes ergonomiques plus larges qui assurent une prise en main ferme et confortable.

Les produits chimiques que vous utilisez sont différents. Certains sont activés chimiquement et doivent être appliqués immédiatement une fois mélangés. D'autres ont des viscosités variables. Certains agissent dans les puits et sillons, d'autres dans les canaux et d'autres enfin sur les surfaces lisses. Chaque produit chimique est conçu pour un usage précis. Ne doit-il pas en être de même pour les embouts ?

Ultradent fabrique des embouts d'application adaptés pour chacun de ses produits. Nous fabriquons l'embout idéal pour chaque application, que vous appliquiez une solution, un composite fluide ou un gel épais. En outre, nos embouts étant conçus sur site, nous les testons tous pour nous assurer qu'ils sont conformes aux normes les plus strictes.



Black Micro™ FX™ Tip

- Convient pour différentes viscosités
- La pointe floquée se déploie pour l'application en une couche fine régulière

Recommandé pour : Composite Wetting Resin, PrimaDry™ et PermaSeal™.

LOK-TITE™	100 unités
Black Micro FX 22 ga	1357



Black Mini™ Tip

- Application de grosses quantités
- Le plastique opaque préserve l'écoulement des matériaux photopolymérisables

Recommandé pour : J-Temp™, Ultra-Blend™ plus, Ultradent™ LC Block-Out Resin, PermaFlo™, Opalescence™ Boost™, Ultradent™ Diamond Polish Mint, OpalDam™, OpalDam™ Green, Opalescence™ Endo et OraSeal™ Caulking.

LOK-TITE™	20 unités	100 unités	500 unités
Black Mini	196	514	1433



Black Mini™ Brush Tip

- Application précise et contrôlée des produits aqueux
- Les fibres resserrées et ajustables du pinceau minimisent la formation de bulles
- Exclusivité Ultradent

Recommandé pour : Peak™ SE, Sable™ Seek™, Ultradent™ Silane et Ultradent™ Universal Dentin Sealant.

LOK-TITE™	20 unités	100 unités	500 unités
Black Mini Brush	190	1169	1432



Black Micro™ 22 ga Tip

- Application ultra-précise
- Canule fine pour une application précise des matériaux

Recommandé pour : Ultra-Blend™ plus.

	20 unités	100 unités	500 unités
Black Micro 22 ga	194	1085	1435



Blue Micro™ Tip

- Application ultra-précise
- Canule fine pour une application précise des matériaux

Recommandé pour : Ultra-Etch™.

	20 unités	100 unités	500 unités
25 ga Blue Micro	158	127	1436



Blue Mini™ Dento-Infusor™ Tip

- Avantages en termes de conditionnement tissulaire comparables à ceux offerts par l'embout Metal Dento-Infusor™
- Permet l'application contrôlée de très petites quantités
- Diamètre extérieur 1,2 mm

Recommandé pour : Astringent™ et Astringent™ X.

LOK-TITE™	mm	20 unités	100 unités	500 unités
Blue Mini Dento-Infusor	1,20	128	1086	1440



Inspiral™ Brush Tip

- Application régulière de matériaux visqueux ou chargés via un canal hélicoïdal interne et un pinceau
- Les fibres resserrées et ajustables du pinceau minimisent la formation de bulles

Recommandé pour : Composite Wetting Resin, Peak™ Universal Bond, PQ1™, Ultradent™ Porcelain Etch, Ultra-Etch™, UltraSeal XT™ plus et UltraSeal XT™ hydro.

LOK-TITE™	20 unités	100 unités	500 unités
Inspiral Brush	710	123	1033



Metal Dento-Infusor™ Tip avec Comfort Hub™

- Le raccord Comfort Hub™ permet un contrôle sûr et confortable lors de la mise en place et du retrait
- Application précise des solutions hémostatiques et élimination efficace des caillots superficiels
- Canule émoussée et coudée avec pinceau ouaté pour l'application d'une pression légère dans le sillon
- Le premier embout d'Ultradent, l'embout « MDI », reste primordial pour un conditionnement tissulaire efficace

Recommandé pour : Astringent™, Astringent™ X, ViscoStat™, ViscoStat™ Clear, PQ1™ et Peak™ Universal Bond.

COMFORT HUB™				
LOK-TITE™	20 unités	100 unités	500 unités	
19 ga Metal Dento-Infusor	4954	4955	4956	



Micro Capillary™ Tips

- Facilement identifiable par rapport aux tissus mous grâce à sa couleur claire
- Les plus petits embouts moulés au monde

À fixer sur l'adaptateur Luer Vacuum d'Ultradent pour l'aspiration dans les zones étroites de la préparation et dans les petites poches parodontales.

LOK-TITE™	mm	20 unités
Micro Capillary 0,2 mm	5	1120
Micro Capillary 0,2 mm	10	1121



Micro 20 ga Tip

- Canule de large calibre pour un écoulement régulier
- Embout d'application standard pour composite fluide

Recommandé pour : Opalescence™ Boost™, MTAFlow™, MTAFlow™ White, PermaFlo™, PermaFlo™ Purple, PermaFlo™ Pink, OpalDam™, OpalDam™ Green, UltraCal™ XS et J-Temp™.

LOK-TITE™	20 unités	100 unités	500 unités
Micro 20 ga	1168	1252	1437



SoftEZ™ Tip

- Les fibres de l'embout permettent une application contrôlée et visible
- Les fibres de la brosse facilitent l'application régulière

Recommandé pour : Enamelast™.

LOK-TITE™	50 unités
SoftEZ	4712



SST™ – Embout d'aspiration chirurgical

- Idéal pour les procédures chirurgicales délicates
- Ouverture de large diamètre

Recommandé pour : adaptateur d'aspiration Ultradent™ Luer Vacuum pour les petites interventions parodontales ou endodontiques et aspiration contrôlée d'Opalescence™ Boost™.

LOK-TITE™	20 unités
SST	1248



Ultradent™ Mixing Tip

- Mélange et application en un seul temps

Recommandé pour : UltraTemp™, UltraTemp™ REZ II, EndoREZ™ et PermaFlo™ DC.

	20 unités
Ultradent Mixing	5920



White Mac™ Tip

- Application de grosses quantités
- Embout entièrement plastique
- Angle plus large pour une application intra-orale aisée

Recommandé pour : OraSeal™ Caulking, OraSeal™ Putty, Opalustre™ et les pâtes plus épaisses.

	20 unités	100 unités
White Mac	661	1361

Considérations potentielles : toujours vérifier l'écoulement et le bon fonctionnement avant un usage en bouche.

AVERTISSEMENT :

- Utiliser l'embout endodontique recommandé • S'assurer que la butée en caoutchouc est en position
- Prendre des précautions supplémentaires lors de l'utilisation d'embouts sans orifice latéral • S'assurer que l'embout n'est pas coincé dans le canal



Capillary Tips

- Vide les canaux et réduit considérablement l'utilisation de pointes de papier
- Extrémité fine et souple permettant l'accès aux canaux incurvés
- Parfait pour les procédures impliquant des abcès dentaires

Ne jamais utiliser ces embouts pour l'application des produits d'irrigation ni des produits endocanalaux.

À fixer sur l'adaptateur Ultradent™ Luer Vacuum pour l'aspiration dans les canaux endodontiques.

LOK-TITE™	Diamètre interne	20 unités	50 unités
Capillary	0,36 mm	341	3099
Capillary	0,48 mm	186	1425



Micro Capillary™ Tips

- Facilement identifiable par rapport aux tissus mous grâce à sa couleur claire
- Les plus petits embouts moulés au monde

À fixer sur l'adaptateur Luer Vacuum d'Ultradent pour l'aspiration dans les zones étroites de la préparation et dans les petites poches parodontales.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités
Micro Capillary	5 mm	1120
Micro Capillary	10 mm	1121



EMBOUTS ENDODONTIQUES

Considérations potentielles : toujours vérifier l'écoulement et le bon fonctionnement avant un usage en bouche.

AVERTISSEMENT :

- Utiliser l'embout endodontique recommandé
- S'assurer que la butée en caoutchouc est en position
- Prendre des précautions supplémentaires lors de l'utilisation d'embouts sans orifice latéral
- S'assurer que l'embout n'est pas coincé dans le canal

Endodontie



Endo-Eze™ Irrigator Tip

- Assure une application idéale tout en expulsant les produits chimiques vers la paroi canalaire et en réduisant la pression directement vers l'apex
- Canule souple émoussée avec extrémité anti-obturation unique
- Non stérile

Recommandé pour : seringue Ultradent™ de 5 ml.

	Longueur de l'embout	20 unités
27 ga (0,40 mm) Endo-Eze Irrigator	25 mm	207

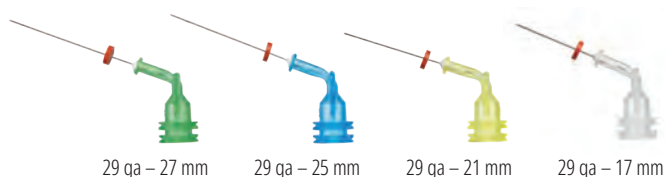


Endo-Eze™ Tips

- Parfait pour les procédures endodontiques telles que le scellement de tenons et la fabrication de faux moignons
- Canules souples et solides
- Facilement coudable
- Longueur 19 mm

Recommandé pour : PermaFlo™ DC (20 ga) et irrigation/séchage. À utiliser avec les seringues Ultradent.

	Embout pouvant être courbé	20 unités	100 unités
Endo-Eze 22 ga	0,70 mm	348	1431
Endo-Eze 20 ga	0,90 mm	347	1430
Endo-Eze 19 ga	1,06 mm	346	1429
Endo-Eze 18 ga	1,25 mm	345	1428



Embouts NaviTip™ 29 ga Tips

avec orifice latéral unique

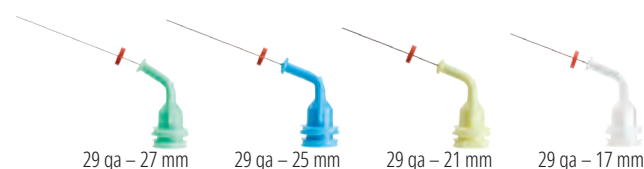
- Conçus pour diriger l'écoulement du produit à travers l'orifice latéral, réduisant ainsi le risque d'expulsion du produit
- La canule souple en acier inoxydable facilite la navigation dans les canaux incurvés
- Embout pouvant être courbé

29 ga pour l'application de pâtes telles que MTAFlow™, MTAFlow™ White, EndoREZ™ et UltraCal™ XS.

REMARQUE : Le ciment à base d'hydroxyde de calcium UltraCal™ XS ne doit être utilisée qu'avec les embouts Single Sideport NaviTip 29 ga.



LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités
NaviTip 29 ga	27 mm	4989
NaviTip 29 ga	25 mm	4990
NaviTip 29 ga	21 mm	4991
NaviTip 29 ga	17 mm	4992
NaviTips 29 ga - 29 ga	27 - 17 mm	5143



Embouts NaviTip™ 29 ga Tips

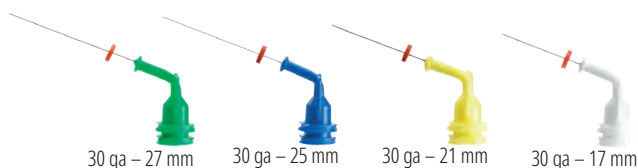
- Application contrôlée
- Canules souples en acier inoxydable pour naviguer facilement dans les canaux incurvés
- Embout pouvant être courbé

29 ga pour l'application de pâtes telles que MTAFlow™, MTAFlow™ White, File-Eze™, Ultradent EDTA 18 % Solution et EndoREZ™.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités	50 unités
NaviTip 29 ga	27 mm	5115	1377
NaviTip 29 ga	25 mm	5114	1376
NaviTip 29 ga	21 mm	5113	1374
NaviTip 29 ga	17 mm	5112	1378
NaviTips 29 ga - 29 ga	27 - 17 mm	5116	1379

AVERTISSEMENT :

- Utiliser l'embout endodontique recommandé • S'assurer que la butée en caoutchouc est en position
- Prendre des précautions supplémentaires lors de l'utilisation d'embouts sans orifice latéral • S'assurer que l'embout n'est pas coincé dans le canal



Embouts NaviTip™ 30 ga Tips

- Application contrôlée
- Canules souples en acier inoxydable pour naviguer facilement dans les canaux incurvés
- Embout pouvant être courbé

30 ga pour l'application de solutions telles que File-Eze™ et Ultradent™ EDTA 18 % Solution.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités	50 unités
NaviTip 30 ga	27 mm	1354	1424
NaviTip 30 ga	25 mm	1250	1423
NaviTip 30 ga	21 mm	1349	1422
NaviTip 30 ga	17 mm	1249	1421
NaviTips 30 ga – 30 ga	27 – 17 mm	1351	3319



Embouts NaviTip™ 31 ga Tips avec embout d'irrigation Sideport double

- Les deux orifices latéraux permettent l'application de liquides d'irrigation sans danger, en minimisant le risque d'expulsion de produits chimiques au-delà de l'apex
- L'une des plus petites canules au monde pénètre dans les espaces canaux les plus difficiles d'accès

Recommandé pour : Ultradent™ EDTA 18 % Solution et Ultradent™ Citric Acid 20 % Solution.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités	50 unités
NaviTip 31 ga	21 mm	5121	5122
NaviTip 31 ga	27 mm	5123	5124



Embouts NaviTip™ FX™ 30 ga Tips

- Brosse unique en son genre qui nettoie, fait pénétrer les produits et irrigue simultanément
- Canule rigide

Recommandé pour : Ultradent™ Citric Acid 20 % Solution et Ultradent EDTA 18 % Solution.

Classé comme un produit « EXCELLENT » par un important institut de recherche indépendant¹.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités
NaviTip FX 30 ga	17 mm	1452
NaviTip FX 30 ga	25 mm	1454

¹. Clinical Research Associates Newsletter, Volume 29, Issue 1, January 2005.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les embouts, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, permettent l'application de solutions dentaires et ne sont pas remboursés. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.



Seringue d'application Skini

- Génère, sans forcer, une pression sur le piston dans la seringue pour une application apicale plus précise

Recommandée pour : EndoREZ™ et MTAFlow™.



Seringue d'application Skini 0,5 ml

20 unités

1680

Seringue d'application pour agent hémostatique

- Le filetage Luer Lock permet une fixation sûre de l'embout
- Le plastique coloré est sensible à la lumière pour préserver les propriétés chimiques du produit

Recommandé pour : seringues IndiSpense™ de 30 ml de ViscoStat™, ViscoStat™ Clear, Astringedent™ et Astringedent™ X.



Seringue d'application pour agent hémostatique 1,2 ml

20 unités

1278

Seringue d'application pour Ultra-Etch™

- Le filetage Luer Lock permet une fixation sûre de l'embout
- Identification facilitée par sa couleur bleue

Recommandé pour : seringues IndiSpense de 30 ml d'Ultra-Etch™.



Seringue d'application pour Ultra-Etch 1,2 ml

20 unités

129

Seringue d'application de 1,2 ml

- Le filetage Luer Lock permet une fixation sûre de l'embout

Recommandé pour : toutes les seringues IndiSpense™ de 30 ml.



Seringue d'application de 1,2 ml

20 unités

124

100 unités

157

Seringue d'application de 5 ml

- Ailette du cylindre de la seringue positionnée pour des conditions optimales de contrôle et de poussée
- Ne pas utiliser pour une application avec l'embout Capillary

Recommandée pour : produits d'irrigation destinés aux interventions au cabinet ou supervisées par le praticien et Ultradent™ EDTA 18 % Solution.



Seringue d'application de 5 ml

10 unités

201

Couvre-seringues Ultradent™

- Protection facile et fiable
- Garantit l'asepsie de la seringue pendant le nettoyage

Recommandé pour : toutes les seringues de 1,2 ml



Couvre-seringues de 1,2 ml

300 unités

249



Capuchon Luer Lock

- Capuchon Luer Lock à ailettes en polypropylène
- Pour boucher les seringues chargées au cabinet

Recommandé pour : toutes les seringues en plastique Ultradent™.



20 unités

Capuchon Luer Lock

205

Adaptateur d'aspiration Ultradent™ Luer Vacuum

- Séchage canalaire



10 unités

Adaptateur d'aspiration Luer Vacuum

230

Présentoir à seringues

- Pour 14 seringues
- En acrylique transparent



1 unité

Présentoir à seringues

382

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les seringues, destinées à une utilisation en cabinet médical uniquement permettent l'application de solutions dentaires et ne sont pas remboursées. Classe I, auto-certification Ultradent Products Inc.

Un sourire plus blanc peut illuminer votre monde

L'éclaircissement Opalescence a pour mission d'aider à donner à vos patients des sourires plus éclatants et plus blancs afin qu'ils puissent paraître à leur avantage et se sentir mieux, transformant les bonnes journées en jours encore meilleurs.

Opalescence™
tooth whitening systems



Des dents plus blanches peuvent donner à vos patients la confiance pour sourire encore plus

NOTES

[illegible]



Des dents plus blanches peuvent donner à vos patients la confiance pour sourire encore plus.

Voir pages 3–26.

Un sourire plus blanc peut illuminer votre monde

L'éclaircissement Opalescence a pour mission d'aider à donner à vos patients des sourires plus éclatants et plus blancs afin qu'ils puissent paraître à leur avantage et se sentir mieux, transformant les bonnes journées en jours encore meilleurs. En tant que leader mondial de l'éclaircissement professionnel¹, Opalescence a éclairci plus de 100 millions de sourires¹. Cela fait beaucoup de jours meilleurs.

Opalescence[™]
tooth whitening systems



¹. Données internes.



- Acid, Citric** 125
Acide fluorhydrique 64
Acide phosphorique 58
Adaptateur d'aspiration 122
Adaptateur d'aspiration Luer Vacuum 122, 139
Adaptateur de PBM 113
Adaptateur de PBM pour Gemini EVO 113
Adhésif monocomposant 62
Adhésif photopolymérisable 60
Adhésifs 60-61
Adhésifs email 58-60
Agent hémostatique 50-52
Agent siccatif 31, 76, 92
Agrégat de trioxyde minéral 116-117
Anneaux de matrice 41-42
Anneaux en nitinol 41
Anneaux universels 41
Appui bilatéral 26
Bandes de finition 93
Bandes diamantées 93
Bandes diamantées Jiffy 93
Barrière à base de résine 22
Barrière à base de résine photopolymérisable 22
Base et fond de cavité 66
Black Light Lens 106
Black Micro FX Tip 132
Black Micro Tip 132
Black Mini Brush Tip 132
Black Mini Tip 132
Bloc d'alimentation pour VALO X 102
Blue Micro Tip 133
Blue Mini Dento-Infusor Tip 133
Brossettes de polissage 92
Brossettes de polissage pour composite Jiffy 92
Cale-bouche 26
Capillary Tips 127
Capuchon Luer Lock 139
Chargeur de piles VALO X 102
Chélatant 124
Chlorure d'alumine 51
Ciment de réparation 116-117
Ciment endocanalair 118-119
Ciseaux 16
Ciseaux crantés 16
Ciseaux crantés Ultra-Trim 16, 114
ClearTemp LC 80
Coiffage pulpaire 66
Coin interdentaire 41
Collage indirect 47, 59
Composite de restauration 71-74
Composite fluide 73, 75
Composite Mosaic 71-72
Composite universel 68-70
Composite Wetting Resin 75
Contrôle des fluides sulculaires 46
Cordon assemblé VALO X 102
Couvre-seringues 138
Cupules de finition 86-87
Cupules, disques et pointes de finition Jiffy 86-87
Dentifrice 34
Dentifrice éclaircissant Opalescence 34
Dentifrice Opalescence pour dents sensibles 34
Dentifrice pour dents sensibles 34
Dentine, Base et fond de cavité 66
Dentin Sealant 33
Dento-Infusor Tips 49
DermaDam 38, 122
DermaDam synthétique 38, 122
Diamond Polish Mint 92
Digue en caoutchouc synthétique 38, 122
Digues 38, 122
Digues en caoutchouc 38, 122
Dispositif de protection proximale 38
Disques de finition 87-88, 90-91
Disques de mise en forme et de finition 86-87
Écarte-joues 37
Écarte-joues Umbrella 26, 37
Écarte-langue, -lèvres et -joues 26, 37
Écarte-lèvres 26, 37
ÉCLAIRCISSEMENT 3-26
Éclaircissement dentaire cosmétique 9-15
Éclaircissement dentaire médical 18-23
Éclaircissement en cabinet 20-21, 23
Éclaircissement en salle d'attente 23
Éclaircissement, gouttières préchargées 14-15
Éclaircissement, gouttières sur mesure 10-12, 23
Éclaircissement pour dents dépulpées 19
Éclaircissement « sur mesure » à domicile 10-12
Écran protecteur 103-105
Embout d'aspiration chirurgical 134
Embouts brosse 132-134
Embouts d'irrigation Sideport double 128
Embouts endodontiques 135-137
EMBOUTS ET SERINGUES 131-139
Embouts pour restauration 132-135
Enamelast 32-33
ENDODONTIE 115-130
Endo-Eze Irrigator Tips 127
Endo-Eze MTAFlow 116-117
Endo-Eze Tips 127, 136
EndoREZ 118-119
Étuis à gouttière Opalescence 16
Étuis à gouttières 16
Fabrication de gouttières d'éclaircissement 12
Fil de rétraction 53-55
Fil de rétraction tricoté 53-55
Fil de rétraction tricoté Ultrapak 53-55
File-Eze EDTA 124
Fils de rétraction gingivale 53-55
FINITION 83-94
Fluorure de sodium 32-33
Gel d'acide phosphorique 58
Gel de mordantage à l'acide fluorhydrique 64
Gel de mordantage Ultra-Etch 58
Gel fluoré 26
Gel hémostatique ViscoStat 50
Gel hémostatique ViscoStat Clear 51
Gels de désensibilisation 26
Gels de mordantage 58-59, 64-65
Gouttières d'éclaircissement préchargées 14-15
Gouttières sur mesure 10-12, 23
Gouttière UltraFit 14-15, 26
Guide de référence NaviTip 123
Guide de référence pour l'éclaircissement dentaire 6-7
Hémostase 46-49
HiShine 86-87
Hypersensibilité radiculaire 33
Hypersensibilité radiculaire transitoire 33
Inspirall Brush Tip 133
Instruments d'ajustage et polissoirs pour céramiques 89-91
Instruments d'ajustage et polissoirs pour composites 85-86, 88
Instruments d'insertion 56
InterGuard 38
Irrigator Tips 127, 136
IsoBlock 26
Jiffy HiShine 86-87
Jiffy One 84
Jiffy Spin 85
J-Temp 130
Kit extra-oral Jiffy 91
Kits de matrices sectionnelles 40
Lampe à polymériser 96-105
Lampe à polymériser à LED sans fil 103, 105
Lampe à polymériser à LED VALO Cordless 105
Lampe à polymériser à LED VALO Grand Cordless 103
Lampe à polymériser LED à large spectre 96-105
Lampe à polymériser VALO X 100-102
Lampes à polymériser à LED 96-105
Laser, Gemini EVO 108-113
LC Block-Out Resin 17
Lentille à lumière blanche 106
Lentilles, VALO, VALO Grand et VALO X 106
Lubrifiant de chélation et d'obturation 124
Lubrifiant d'obturation 124
Lubrifiant EDTA 124
Lunettes de protection pour Gemini EVO 113
Lunettes de protection UltraTect 114
Manchons protecteurs VALO 102-105
Masquage du métal 73
Matériau Caulking 39
Matériau de restauration 71-74
Matériau d'obturation des puits et sillons 28-31

- Matériau pour fond de cavité 66
 Matériau Putty 39
MATÉRIEL 95–114
 Matrices 40–44
 Matrices jetables 44
 Metal Dento-Infusor Tip 49, 133
 Micro 20 ga Tip 134
 Micro Capillary Tips 127, 134–135
 Mixing Tip 134
 Mordançage à l'acide 58, 64
MORDANÇAGE ET ADHÉSIFS 57–66
 Mosaïc 71–72
 Mounting Bracket 103–105
 MTAFlow et MTAFlow White 116–117
NaviTip 29 ga Tips 127–128, 136
 NaviTip 31 ga Tips 128, 137
 NaviTip FX Tip 128, 137
 NaviTip Tips 127–128, 136–137
 Nettoyant de boue dentinaire 124
Obturation/scellement canalaire 118–119
 Omni-Matrix 44
 OpalCups 24–25
 OpalDam 22
 OpalDam Green 22
 Opalescence Boost 20–21
 Opalescence Endo 19
 Opalescence Go 14–15
 Opalescence PF 10–12
 Opalescence Quick 23
 Opalustre 24–25
 OraSeal 39
Packers insert-fils 56
 Packers insert-fils Ultrapak 56
 Packers insert-fils Ultrapak du Dr Fischer 56
 Pâte à l'acide chlorhydrique 24–25
 Pâte de micro-abrasion chimique 24–25
 Pâte de micro-abrasion mécanique 24–25
 Pâte d'hydroxyde de calcium 125
 Peak SE Primer 59
 Peak Universal Bond 60
 PermaFlo 73
 PermaFlo DC 81–82
 PermaFlo Pink 75
 PermaFlo Purple 120
 PermaSeal 76, 94
 Peroxyde de carbamide 10–12
 Peroxyde d'hydrogène 14–15, 19–21
 Peroxyde d'hydrogène ou de carbamide 6–7
 Piles pour VALO X 102
 Piles rechargeables VALO 103, 105
 Pince 41
 Pince pour la mise en place des anneaux 41
 Plaques 16
 Plaques pour le thermoformage de
 gouttières 16
 Plaques Sof-Tray standard 16
 PointCure Lens 106
 Pointes de finition 84, 86–87, 90–91
 Polissage, céramique 89–91
 Polissage, Diamant 92
 Polissoirs à usage unique 84
 Polissoirs pour composites 85–86, 88
 Polycarboxylate 79
 Porcelain Etch 64
 PQ1 62
 Précelle 41
 Précelle à action transversale 41
PRÉPARATION 35–44
 Présentoirs à seringues 139
 PrimaDry 31, 76, 92
 Primer automordançant 59
PROPHYLAXIE 27–34
 Protège-dent interproximal 38
 Protocole d'un traitement
 d'éclaircissement 5
 ProxiCure Ball Lens 106
Questions sur l'éclaircissement
 dentaire 4
Rééchantéification, composite 76, 94
 Réparation de céramique étape par
 étape 65
 Résine de modelage 75
 Résine de scellement 81–82
 Résine de scellement
 Dual Cure 81–82
 Résine pour réservoir
 Block-Out 17
 Résine provisoire 130
 Résine provisoire photopolymérisable 130
 Résines de reconstitution 81–82
 Résines de scellement 81–82
RESTAURATION 67–76
 Révélateur de caries 36
Sable Seek 36
SCELLEMENT 77–82
 Scellement provisoire des facettes 80
 Scie proximale Jiffy 93
 Sealant hydrophile pour puits et
 sillons 28–29
 Sealant hydrophobe pour puits et
 sillons 30–31
 Sealant pour puits et sillons 28–31
 Seringue d'application pour agent
 hémostatique 138
 Seringues de 1,2 ml en plastique 138
 Seringues de 5 ml en plastique 138
 Seringues Skini 120, 138
 Seringues vides 138
 Sideport Irrigator Tips 128, 137
 Silane 64
 Single Sideport Tips 127, 136
 Skini Syringe 120, 138
 SoftEZ Tip 134
 Solution à base de sulfate de fer et de
 subsulfate de fer 52
 Solution Citric Acid 20 % 125
 Solution d'EDTA 124
 Solution hémostatique Astringedent 52
 Solution hémostatique Astringedent X 52
 Solution hémostatique au sulfate
 ferrique 50, 52
 SST Tip 134
 Système d'adhésif photopolymérisable 59–60
 Système de finition pour céramique 89–91
 Système de finition
 pour composite 85–86, 88
 Système de matrices 40–44
 Système de mordançage total 58
 Système de polissage pour
 céramiques Universal 90–91
 Système de polissage pour
 céramiques Universal Natural 89
 Système de polissage pour composites
 Natural 88
 Système de tenons et de forets 129–130
 Système de tenons et de forets
 UniCore 129–130
 Système pour céramiques Jiffy
 Natural Universal 89
 Système pour céramiques Jiffy
 Universal 90–91
 Système pour composites Jiffy
 Natural 88
 Système pour composites Jiffy
 Original 86–87
Technique Walking Bleach 19
 Technique « double fil » 54
 Teintiers pour composites 72
 Tenons 129
TISSUE MANAGEMENT 45–56
 Transcend Universal Composite 68–70
 TransLume Lens 106
Ultra-Blend plus 66
 UltraCal XS 125
 UltraEZ 26
 UltraSeal XT hydro 28–29
 UltraSeal XT plus 30–31
 UltraTemp & UltraTemp REZ II 79
 Universal Dentin Sealant 33
VALO Cordless Bloc d'alimentation 105
 VALO Cordless Écran protecteur 105
 VALO Cordless Manchons protecteurs 105
 VALO Grand Chargeur de piles 103
 VALO Grand Cordless Manchons
 protecteurs 103
 VALO X Manchons protecteurs 102
 Vernis fluoré 32–33
White Mac Tip 135

PHILOSOPHIE DE L'ENTREPRISE

Ultradent s'engage à fournir des produits qui augmentent la capacité des praticiens à administrer à leurs patients des soins à la pointe de la technique.

Cela peut impliquer le développement de nouveaux produits ou le perfectionnement de produits et de techniques existants. Notre priorité absolue consiste à répondre à vos besoins avec des produits et un service de qualité. Vos suggestions, questions et remarques sont les bienvenues. La législation de certains pays peut limiter la disponibilité de certains produits ou exiger des informations et des instructions spéciales sur l'étiquetage pour une conformité avec les impératifs locaux. Pour de plus amples détails sur les procédures et les précautions d'utilisation, se référer aux instructions ou à l'emballage spécifique(s) au produit. Chez Ultradent, nous nous impliquons dans la sauvegarde de notre environnement. Toutefois, le transport de produits chimiques nécessite souvent des emballages plastiques secondaires. Aucun de nos produits ne contient de latex, exception faite de la digue en caoutchouc au latex DermaDam. Ultradent est certifiée ISO 13505, ce qui signifie que nous avons mis au point et mis en œuvre un système qualité complet. La société a également été auditée et certifiée par un organisme européen indépendant reconnu par la CAN/CSA. Le cas échéant, les produits Ultradent vendus en Europe portent la marque CE, indiquant qu'ils sont conformes aux lois (directives) strictes de la communauté européenne.

DURÉE DE CONSERVATION ET STOCKAGE

La durée de vie d'un produit dépend de sa date de fabrication. Voir sur l'emballage du produit les informations complémentaires et les instructions de stockage.

GARANTIES

Se reporter au mode d'emploi pour connaître les informations sur la garantie éventuelle.

CONDITIONNEMENT

Chez Ultradent, nous nous impliquons dans la sauvegarde de notre environnement. C'est pourquoi nous essayons d'utiliser le moins de plastique possible dans nos emballages. Toutefois, pour votre sécurité et la protection appropriée de nos produits chimiques, il est parfois impératif d'utiliser des emballages plastiques secondaires.

ULTRADENT PRODUCTS SUR INTERNET

Consultez les dernières informations et l'actualité d'Ultradent Products sur internet. Vous trouverez sur le site WWW.ULTRADENT.FR des informations d'ordre général sur Ultradent Products, l'historique et la philosophie de la société, des renseignements sur les produits ou des liens pour télécharger le catalogue des produits d'Ultradent Products, les fiches de sécurité ou les modes d'emploi. Vous trouverez dans la rubrique Distributeurs les coordonnées complètes du distributeur le plus proche de chez vous.

DROIT D'AUTEUR

Copie de textes et d'illustrations, même en extraits, uniquement avec l'accord écrit préalable de la société Ultradent Products GmbH, Allemagne.
Janvier 2026.

RÉCOMPENSES



ÉTIQUETAGE DES PRODUITS



BKP85 = numéro de lot
2023-03 = Mois, Mars
2023-03 = Année, 2023



BL2DC = numéro de lot
02-24 = Mois, Février
02-24 = Année, 2024



110-2020 = numéro de lot
110-2020 = Mois, Octobre
110-2020 = Année, 2020



O100 = numéro de lot
O100 = Mois, Octobre
O100 = Année, 2020

Toutes les seringues UPI sont estampillées d'une date limite d'utilisation consistant en une lettre et 3 chiffres. La lettre correspond à une référence de lot utilisée à des fins de production, et les 3 chiffres correspondent à la date limite d'utilisation. Les 2 premiers chiffres indiquent le mois et le troisième est le dernier chiffre de l'année.

VALO™ X

BROADBAND LED CURING LIGHT



**SIX NOUVELLES
COULEURS**

**MÊME PUISSANCE
IMPRESSIONNANTE**

Voir pages 100–102.

Voir pages 100–102.



VALO™ X
BROADBAND LED CURING LIGHT

**SIX NOUVELLES
COULEURS**
MÊME PUISSANCE
IMPRESSIONNANTE



Ultradent France

5, chemin du Jubin — Bât. A 69570 DARDILLY — FRANCE
N° vert 0 800 00 81 50 — france@ultradent.com
www.ultradent.fr

