

ImpressPLUS Bite Registration

Οδηγίες Χρήσης

Το ImpressPLUS Bite Registration είναι ένα τυποποιημένο υλικό εγγραφής δαγκώματος βασισμένο σε βινυλοπολυσιλοξάνια κατάλληλο για όλους τους τύπους εγγραφών δαγκώματος

ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ

Όνομα Προϊόντος	Υλικό Καταγραφής Δήξης Impress Plus
Επωνυμία Εταιρείας	Perfection Plus Ltd
Διεύθυνση Εταιρείας	6 Westwood Court, Brunel Road, Totton, Hampshire, SO40 3WX, HB
Αρ. Τηλεφώνου Εταιρείας	+44 (0) 2380 866 677

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ - REF

PP010/1350 – ImpressPlus Bite Reg Regular set

PP010/1352 – ImpressPlus Bite Reg Fast Set

PP010/1354 – ImpressPlus Bite Reg Super-Fast Set

Ενδείξεις	<ul style="list-style-type: none"> Ακριβείς καταγραφές σύγκλισης Βασικό υλικό γραφικής καταγραφής Δημιουργία μικρών τμημάτων μοντέλων 		
	Super-Fast Set	Fast Set	Regular Set
Συνολικός χρόνος κατεργασίας*	0:30	0:40	1:30
Χρόνος στο στόμα	0:45	1:00	3:00
Συνολικός χρόνος σκλήρυνσης*	1:15	1:40	4:30
Μεταβολή διαστάσεων (%)	<0.1		
Σκληρότητα Shore A	85		

* **Προσοχή!** Η εφαρμογή γίνεται στους 23°C ± 2 / 73°F ± 4,50 ± 5% σχετική υγρασία. Η υψηλότερη θερμοκρασία μειώνει τους χρόνους κατεργασίας και σκλήρυνσης και η χαμηλότερη θερμοκρασία τους επεκτείνει.

Προβλεπόμενη χρήση: Υλικό οδοντικής αποτύπωσης

Περιβάλλον χρήσης: Οδοντιατρείο

Ομάδα-στόχος ασθενούς: Άτομα που υποβάλλονται σε θεραπεία κατά τη διάρκεια οδοντιατρικής διαδικασίας χωρίς περιορισμούς ηλικίας ή φύλου.

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΤΗΣ ΦΥΣΙΓΓΑΣ:

Τοποθετήστε τη φύσιγγα στο πιστόλι διανομής ακολουθώντας τις οδηγίες του κατασκευαστή και αφαιρέστε το καπάκι. Εξωθήστε το υλικό αποτύπωσης έως ότου βγαίνει και από τους δύο θαλάμους με τον ίδιο ρυθμό και, στη συνέχεια, τοποθετήστε το κατάλληλο ρύγχος ανάμειξης. Ένα ενδοστοματικό ρύγχος μπορεί να τοποθετηθεί στο ρύγχος ανάμειξης.

ΕΦΑΡΜΟΓΗ:

Εφαρμόστε το υλικό καταγραφής δήξης σύμφωνα με την επιθυμητή τεχνική (συγκλεισιακή επιφάνεια ή παρειακή επιφάνεια). Εξωθήστε το υλικό πρώτα σε περιοχές όπου τα δόντια έχουν προετοιμαστεί κρατώντας το άκρο του ρύγχους ανάμειξης βυθισμένο στο υλικό για να αποφευχθεί ο σχηματισμός φυσαλίδων αέρα και ζητήστε από τον ασθενή να δαγκώσει. Απομακρύνετε προσεκτικά το σετ καταγραφής δήξης μετά τον συνιστώμενο χρόνο. Απομακρύνετε όλα τα υπολείμματα του υλικού από το στόμα. Περικόψτε την καταγραφή δήξης για να διασφαλιστεί η σωστή έδραση στο μοντέλο. Μετά τη χρήση, αφήστε το ρύγχος ανάμειξης στη φύσιγγα καθώς λειτουργεί ως καπάκι. Τα ενδοστοματικά ρύγχη και τα ρύχνη ανάμειξης προορίζονται για μία μόνο χρήση.

ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ

Μετά την απομάκρυνση της καταγραφής δήξης από το στόμα, εκπλύνετε με χλιαρό νερό. Η αποτύπωση μπορεί στη συνέχεια να απολυμανθεί με κατάλληλα απολυμαντικά διαλύματα ή εκκενώματα όπως η γλουταραλδεϋδη 2%. Φροντίστε να ακολουθήσετε τις οδηγίες χρήσης του κατασκευαστή. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την απολύμανση των αποτυπώσεων: Περιοδικό του Αμερικανικού Οδοντιατρικού Συλλόγου (JADA) 1991, τόμος 122, τεύχος (8), σελ. 110. Εάν απολυμαίνεται με υπεροξείδιο του υδρογόνου, ξεπλύνετε καλά με χλιαρό νερό για να αποφύγετε το σχηματισμό φυσαλίδων.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

- Η επαφή με γάντια από λατέξ μπορεί να επηρεάσει αρνητικά την αντίδραση σκλήρυνσης. Συνιστώνται τα γάντια βινυλίου.
- Η ευγενόλη ή ορισμένα αιμοστατικά υλικά μπορεί να επηρεάσουν την αντίδραση ρύθμισης
- Μη συνδυάζετε με σιλικόνες συμπύκνωσης, πολυαιθέρα ή πολυσουλφίδιο.
- Να αποφεύγεται η επαφή του υλικού με τα μάτια. Σε περίπτωση επαφής με τα μάτια, εκπλύνετε αμέσως με άφθονο νερό και συμβουλευτείτε άμεσα έναν ιατρό.
- Να αποφεύγεται η διαρροή του υλικού στα ενδύματα καθώς δεν μπορεί να αφαιρεθεί χημικά.
- Ζητήστε άμεση ιατρική βοήθεια σε περίπτωση κατάποσης
- Μη χρησιμοποιείτε μετά την ημερομηνία λήξης.

ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ

Να αποθηκεύετε το υλικό σε θερμοκρασίες μεταξύ 10 - 25°C (50 - 77°F).

Να αποθηκεύετε την αποτύπωση σε θερμοκρασία δωματίου (μέγ. 25°C/77°F).



ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ

Τα παραπάνω αναγράφονται σε κάθε συσκευασία και θα πρέπει να αναφέρονται σε κάθε επικοινωνία που απαιτεί αναγνώριση του προϊόντος.

CONTAINICATIONS

Η εφαρμογή του παραπάνω υλικού αντενδείκνυται:

- Εάν ένας ασθενής είναι γνωστό ότι είναι υπερευαίσθητος ή αλλεργικός σε οποιοδήποτε από τα συστατικά

- Εάν ένας ασθενής έχει χαλαρά δόντια, δεδομένου ότι μπορούν να χαλαρώσουν περαιτέρω ή να εξαχθούν λαμβάνοντας ένα αποτύπωμα

ΔΙΑΘΕΣΗ

Απορρίψτε το προϊόν σύμφωνα με τους τοπικούς κανονισμούς, ανάλογα με την ισχύουν.

ΧΡΗΣΤΕΣ / ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ

Αυτά τα υλικά έχουν αναπτυχθεί για χρήση αποκλειστικά από επαγγελματίες οδοντιάτρους και πρέπει να χειρίζονται σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσης. Οι συστάσεις που περιλαμβάνονται στις οδηγίες αντιστοιχούν στο πραγματικό επίπεδο γνώσεων σχετικά με τις οδοντιατρικές τεχνικές. Αυτό δεν απαλλάσσει τον χρήστη από τον προσδιορισμό της καταλληλότητας του προϊόντος για τον προορισμό του. Ο κατασκευαστής δεν μπορεί να θεωρηθεί υπεύθυνος για ζημιές που προκλήθηκαν από άλλες χρήσεις ή λανθασμένο χειρισμό.

Προσοχή:



Σε περίπτωση που συμβεί ένα σοβαρό περιστατικό που σχετίζεται με το προϊόν, θα πρέπει να αναφερθεί στον κατασκευαστή και στην αρμόδια αρχή.

SYMBOLS GLOSSARY

	Medical Device		Catalogue number
	Consult instructions for use		Batch Code
	Caution		Use by date
	Keep away from direct sunlight		Unique device identifier
	Temperature limit		Manufacturer
	Importer		EU Conformity mark
	Authorised Representative in the European Community		



Perfection Plus Ltd
6 Westwood Court
Brunel Road
Hampshire
SO40 3WX, UK
www.perfectionplus.com



Perfection Plus EU Ltd
The Black Church
St Mary's Place.
Dublin, Ireland,
D07 P4AX
Regulatory@perfectionplus.com



Advena Ltd
Tower Business
Centre
2nd Floor Tower
Street
Swatar, Malta

