



See Instructions for Use



Keep away from sunlight



Temperature limitation (2°C/36°F)



Temperature limitation (8°C/46°F)



Single use (Accessories)

PORTUGUÊS INSTRUÇÕES DE USO

I. INTRODUÇÃO

PANAVIA Veneer LC é um cimento resinoso adesivo fotopolimerizável. É composto por PANAVIA Veneer LC Paste (uma pasta de cimento fotopolimerizável), CLEARFIL CERAMIC PRIMER PLUS (um silano, primer para metal & zircônia), K-ETCHANT Syringe (ácido fosfórico) e PANAVIA V5 Try-in Paste. Para o tratamento do substrato dentário pode ser escolhido PANAVIA V5 Tooth Primer ou CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick. A pasta de cimento é um material à base de resina fotopolimerizável, que proporciona estabilidade de cor e tem radiopacidade igual ou superior a 1 mm de alumínio. É apresentado na seringa ergonômica Kuraray e aplicado através de uma ponta aplicadora angular (16G) em uma cavidade inlay ou em uma onlay ou em uma faceta laminada. Está disponível em quatro tonalidades: Universal (A2), Clear, Brown (A4) e White. Está classificado como material de Tipo 2 e Classe 2 (Grupo 1) segundo a norma ISO 4049. A prova da cor pode ser realizada com as PANAVIA V5 Try-in Pastes antes da cimentação.

II. INDICAÇÕES

Cimentação de inlays, onlays e facetas laminadas de cerâmica ou compósito com menos de 2 mm de espessura.

III. CONTRAINDICAÇÕES

Pacientes com hipersensibilidade a monômeros de metacrilatos.
Pacientes identificados como alérgicos a algum dos ingredientes contidos neste produto.

IV. POSSÍVEIS EFEITOS COLATERAIS

- [1] A membrana da mucosa oral poderá ficar esbranquiçada caso entre em contato com o produto, devido à coagulação proteica. Este efeito é temporário e normalmente desaparece após alguns dias. Instruir os pacientes no sentido de evitar irritação da área afetada durante a escovação.
- [2] A K-ETCHANT Syringe (ácido fosfórico em solução) poderá provocar inflamação ou erosão devido à sua composição química. Proceder com a devida cautela para evitar o contato do produto com a pele ou com os olhos.

V. INCOMPATIBILIDADES

- [1] Não utilizar materiais que contenham eugenol para proteção da polpa ou para restauração provisória, pois o eugenol poderá provocar descoloração e retardar o processo de polimerização.
- [2] Não utilizar agentes hemostáticos contendo compostos férricos, pois estes materiais poderão prejudicar a adesão e provocar descoloração da margem do dente ou gengiva adjacente devido a íons férricos residuais.
- [3] Não utilizar uma solução de peróxido de hidrogênio para a limpeza de cavidades, pois esta poderá prejudicar a adesão à estrutura dental.
- [4] Não utilizar uma solução de hipoclorito de sódio, pois esta poderá prejudicar a adesão à estrutura dental.

VI. PRECAUÇÕES

1. Precauções de segurança

- Este produto contém substâncias que poderão causar reações alérgicas. Evitar a utilização do produto em pacientes identificados como sendo alérgicos a monômeros metacrilatos ou quaisquer outros componentes.
- Caso o paciente evidencie uma reação de hipersensibilidade como, por exemplo, erupção cutânea, eczema, sinais de inflamação, úlcera, inchaço, prurido ou entorpecimento, interromper a utilização do produto e consultar um médico.
- Evitar o contato direto com a pele e/ou tecidos moles, a fim de evitar eventuais reações de hipersensibilidade. Usar luvas ou adotar medidas de precaução adequadas ao utilizar o produto.
- Proceder com a devida cautela para evitar o contato do produto com a pele ou com os olhos. Antes de utilizar o produto, cobrir os olhos do paciente com uma toalha ou com óculos de proteção, a fim de proteger os mesmos de eventuais respingos de material.
- Se o produto entrar em contato com tecidos humanos, proceder do seguinte modo:
 - < Se o produto entrar em contato com os olhos >
Lavar imediatamente os olhos com água abundante e consultar um médico.
 - < Se o produto entrar em contato com a pele ou mucosa oral >
Limpar imediatamente a região afetada com uma compressa de algodão embebida em álcool e lavar com água abundante.
- Evite que o paciente engula acidentalmente o produto.
- Não reutilizar o pincel aplicador, a ponta aplicadora (16G) e a ponta de agulha. Para evitar contaminação cruzada, evitar utilizar líquido dispensado/líquido e respectivo pincel e ponta para diferentes pacientes. O pincel e a ponta destinam-se a uma única utilização e deverão ser descartados após a sua utilização.
- Limpe adequadamente a cavidade, a fim de evitar uma baixa adesão. Se a superfície aderente for contaminada com saliva ou sangue, lavar cuidadosamente a mesma, e secar.
- Este produto contém trifluoreto de íterbio (menos de 15%). A sua utilização em crianças com idade inferior a 6 anos pode representar um risco potencial de fluorose.
- Eliminar este produto como resíduo médico, a fim de evitar infecções. A ponta deverá ser eliminada após a ponta da agulha ser coberta, a fim de evitar ferimentos.
- O produto deverá ser utilizado apenas para restaurações com um espessura inferior a 2,0 mm e com translucidez suficiente. Cerâmicas de óxidos metálicos (por exemplo, zircônia) não devem ser utilizadas, pois podem não apresentar translucidez suficiente. Contudo, a zircônia com alta translucidez dos nossos produtos (KATANA Zirconia STML/UTML, KATANA Zirconia Block STML) pode ser utilizada com uma espessura inferior a 1,2 mm. KATANA Zirconia YML pode ser usada com uma espessura inferior a 1,2 mm apenas como facetas laminadas.

2. Precauções de manuseio e manipulação

Precauções comuns

- O produto não deve ser utilizado para quaisquer outros fins que não os especificados nas (II. INDICAÇÕES).
- A utilização deste produto é autorizada apenas a cirurgiões-dentistas.
- Não utilizar o produto como cimento provisório. Este material foi desenvolvido para cimentação definitiva.
- O amálgamo ou outros materiais de forramento existentes na cavidade impedirão a passagem da luz e a polimerização do produto. Remover completamente qualquer material de forramento ao preparar a cavidade.

- Utilizar um agente de capeamento pulpar no caso de uma cavidade próxima da polpa ou de uma exposição pulpar accidental.
- Utilizar um dique de borracha, a fim de evitar contaminação e controlar a umidade.
- Remover totalmente os materiais provisórios contendo tanino ou magnésia, a fim de evitar descoloração.
- Ao utilizar agentes hemostáticos contendo cloreto de alumínio, minimizar a sua quantidade e tomar as devidas precauções para evitar o contato com a superfície aderente. A não-observação deste procedimento poderá prejudicar a adesão à estrutura dental.
- Não utilizar agentes hemostáticos contendo sulfato férrico. O sulfato férrico pode provocar descoloração e prejudicar a adesão à estrutura dental.
- Não misturar o produto com outros materiais. Os materiais misturados poderão provocar a alteração das propriedades físicas, incluindo uma eventual diminuição dos resultados esperados.
- Usar luvas ou outras medidas de proteção adequadas, a fim de evitar reações de hipersensibilidade que possam resultar do contato com monômeros metacrilatos ou quaisquer outros componentes no produto.
- Os frascos de líquido deverão ser devidamente fechados, imediatamente após a sua utilização, a fim de reduzir a evaporação do solvente volátil.
- Se os recipientes e/ou os acessórios deste produto estiverem danificados, tomar as precauções necessárias para evitar qualquer perigo e interromper a sua utilização imediatamente.

[PANAVIA Veneer LC Paste]

- Tomar o cuidado necessário para evitar exposição desnecessária a luz solar direta ou a luzes operatórias. A pasta contém um agente catalítico de fotopolimerização altamente fotoreativo. Durante a cimentação, ajustar o ângulo e/ou distância da lâmpada de fotoativação, a fim de reduzir a intensidade da luz que penetra na cavidade para evitar uma polimerização prematura da pasta.
- O cimento em excesso pode ser removido após ser fotoativado durante 1 segundo. Ao remover o excesso de cimento, manter a restauração na sua posição, a fim de evitar a possibilidade de deslocamento da mesma, já que poderá existir cimento resinoso insuficientemente polimerizado.
- Ao colocar a ponta aplicadora (16G), girar a mesma para a direita e fixá-la de forma segura, evitando assim a extrusão de pasta na junção da ponta aplicadora (16G) com a seringa. Além disso, assegurar que não existe pasta residual na junção da seringa, que possa provocar a desadaptação da ponta aplicadora (16G).
- Antes de limpar a pasta residual aderida na ponta aplicadora (16G) ou na junção da seringa com uma compressa embebida em álcool, espremer a compressa para remover o excesso de álcool. A utilização de álcool em excesso na compressa poderá implicar a penetração de produto na ponta e consequente diluição da pasta. Nesse caso, poderá causar uma diminuição das propriedades físicas em relação aos resultados esperados.
- Para expelir o ar do bocal da ponta aplicadora (16G) e evitar misturar bolhas de ar na pasta, posicionar o bocal para cima e pressionar lentamente o êmbolo (fora da boca do paciente), até a pasta chegar ao bocal.
- Após dispensar a pasta, a seringa deverá voltar a ser convenientemente tampada o mais rapidamente possível, a fim de evitar o endurecimento da pasta provocado pela luz ambiente, e a infiltração de matérias estranhas na seringa.

[PANAVIA V5 Try-in Paste]

- A utilização da Try-in Paste deverá ser limitada a verificar a correspondência de cor com a PANAVIA V5 Paste ou PANAVIA Veneer LC Paste.
- Try-in Paste não endurece. Não utilizar para a cimentação de restaurações.
- Poderá aparecer um líquido transparente na ponta da seringa Try-in Paste. Se isto acontecer, o mesmo deverá ser dispensado e eliminado, pois o líquido separado poderá afetar a correspondência de cor.
- A avaliação da cor com Try-in Paste deverá ser efetuada utilizando aproximadamente a mesma espessura de Try-in Paste que a do cimento polimerizado.
- Após a utilização, lavar minuciosamente a Try-in Paste da restauração e da superfície do dente com água, a fim de evitar uma adesão ruim.

[PANAVIA V5 Tooth Primer]

- Utilizar em até 5 minutos após dispensar o produto.
- Utilizar apenas com PANAVIA V5 Paste ou PANAVIA Veneer LC Paste.
- Se a superfície tratada estiver contaminada, lavar com água e secar, ou limpar com álcool e tratá-la novamente com este primer.

[CLEARFIL CERAMIC PRIMER PLUS]

- Utilizar imediatamente após dispensar. Contém etanol volátil. À medida que o solvente evapora, a viscosidade aumenta, podendo dificultar a aplicação.
- Realizar o processo de cimentação pouco após o tratamento da superfície da restauração com este primer.
- Se a superfície previamente tratada/tratada for contaminada com saliva ou sangue, lavar com água, secar, limpar com K-ETCHANT Syringe e voltar a tratá-la com este primer.

[K-ETCHANT Syringe (ácido fosfórico em solução)]

- Proceder com a precaução necessária para não contaminar a superfície tratada com saliva ou sangue. Se a superfície tratada for contaminada, voltar a tratar a mesma.
- Se o produto aderir à roupa, remover o mesmo lavando com água.
- Após cada utilização, remover a agulha da seringa e tampar a seringa de forma segura imediatamente.
- Ao utilizar Tooth Primer, o condicionamento de dentina vital poderá provocar sensibilidade pós-operatória.

[Equipamento de fotoativação]

- Utilizar de acordo com as Instruções de Uso do equipamento de fotoativação.
- Não olhar diretamente para a fonte de luz. Recomenda-se a utilização de óculos de proteção.
- Uma intensidade de luz baixa tem como consequência uma adesão baixa. Verificar o tempo de vida útil da lâmpada e se há uma eventual contaminação da ponta de aplicação. É aconselhável verificar regularmente a intensidade da luz gerada pela lâmpada de fotoativação, utilizando um dispositivo de avaliação adequado para o efeito.
- A ponta do equipamento de fotoativação deverá ser mantida o mais próximo e mais verticalmente possível em relação à superfície de resina. Se for necessária a polimerização de uma superfície ampla, é aconselhável dividir a área em diferentes seções e efetuar a fotoativação de cada seção separadamente.

5. Antes de utilizar o produto, verificar as condições necessárias para polimerizar a pasta, consultando os tempos de fotoativação listados nas presentes Instruções de Uso.

3. Precauções de armazenamento

- O produto deve ser utilizado até a data de validade indicada na embalagem.
- O produto, exceto a pasta PANAVIA V5 Try-in Paste e a K-ETCHANT Syringe, deve ser armazenado a 2–8 °C/36–46 °F quando não estiver sendo utilizado. A PANAVIA V5 Try-in Paste e a K-ETCHANT Syringe devem ser armazenadas a 2–25 °C/36–77 °F. Todos os componentes guardados em geladeira devem ser colocados à temperatura ambiente 15 minutos antes de serem utilizados, para que seja restaurada a sua viscosidade e propriedades de polimerização normais.
- Manter afastado de fontes de calor extremo, radiação solar direta ou fogo.
- O produto deve ser armazenado em um local adequado e acessível apenas a profissionais da Odontologia.

VII. COMPONENTES

Consultar a composição e as quantidades no exterior da embalagem.

<Principais ingredientes>

- 1) PANAVIA Veneer LC Paste: Universal (A2), Clear, Brown (A4), White
Partícula de sílica esférica silanizada, Dimetacrilato de uretano (UDMA), Trifluoreto de itérbio, Dimetacrilato de trietilenoglicol, Dimetacrilato alifático hidrófilo, Monômeros de amida hidrófilos, Aceleradores, dl-camforoquinona, Pigmentos

A quantidade total de partículas inorgânicas é de aprox. 47 vol%. A dimensão das partículas inorgânicas está-se entre 0,05 µm e 8 µm.

- 2) PANAVIA V5 Try-in Paste: Universal (A2), Clear, Brown (A4), White
Glicerol, Sílica coloidal silanizada, Sílica silanizada, Sílica coloidal, Pigmentos

- 3) PANAVIA V5 Tooth Primer
10-metacrilóiloxidecil dihidrogeno fosfato (MDP), Metacrilato de 2-hidroxietil, Dimetacrilato alifático hidrófilo, Aceleradores, Água

- 4) CLEARFIL CERAMIC PRIMER PLUS
3-metacrilóilpropil trimetoxissilano, 10-metacrilóiloxidecil dihidrogeno fosfato (MDP), Etanol

- 5) K-ETCHANT Syringe
Ácido fosfórico em solução, Água, Sílica coloidal, Pigmento

- 6) Acessórios
Applicator tip (16G) (ponta aplicadora (16G) (para pasta)), Needle tip (E) (ponta de agulha (E) (para K-ETCHANT Syringe)), Applicator brush (fine <silver>) (pincel aplicador <cinza prateado>), Mixing dish (prato de mistura)

VIII. PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

1. Limpeza do dente preparado (dente, resina composta)

Remover os materiais provisórios do dente preparado da forma habitual, e limpar a cavidade atentando ao controle de umidade.

2. Prova da cor e ajuste da restauração

- Realizar a prova da cor da restauração, a fim de verificar a adaptação da restauração na cavidade ou pilar, conforme necessário.
- Se necessário, aplicar a tonalidade selecionada de Try-in Paste na superfície da restauração e provar a restauração no preparo. Remover o excesso de Try-in Paste das margens, utilizando um pincel. As cores da Try-in Paste correspondem às do cimento polimerizado.
Verificar qual a melhor correspondência de cor e remover a restauração. Utilizando água, lavar cuidadosamente a Try-in Paste da superfície interior da restauração e da superfície da cavidade ou pilar.

3. Tratamento da superfície da restauração

Seguir as Instruções de Uso do material da restauração.

Na ausência de instruções específicas, recomendamos os seguintes procedimentos e aplicação do CLEARFIL CERAMIC PRIMER PLUS:

Se a superfície de adesão for de cerâmica à base de sílica (por exemplo, porcelana convencional, dissilicato de lítio), cerâmicas híbridas ou resina composta:

Com base no tipo de restauração, poderá ser utilizado tratamento com ácido ou micro-abrasão:

Tratamento com ácido (por exemplo, porcelana convencional, dissilicato de lítio):

- Condicionar a superfície aderente com solução de ácido fluorídrico em conformidade com as Instruções de Uso da solução.
- Lavar a superfície aderente com água e secar.

Tratamento por microabrasão (por exemplo, cerâmica híbrida, resina composta):

- Asperizar a superfície de adesão utilizando jato de óxido de alumínio (30–50 µm) a uma pressão de ar de 0,1–0,2 MPa (1–2 kgf/cm², 15–29 psi).
A pressão do ar e dimensão das partículas do pó deverão ser devidamente ajustadas, de forma a serem adequadas ao material e/ou formato da restauração protética, devendo proceder com cuidado a fim de evitar lascamento.
- Limpar a restauração protética em banho de ultrassom durante 2 minutos.

[NOTA]

Se a prova da restauração for realizada após o condicionamento da superfície ou tratamento por microabrasão, aplicar K-ETCHANT Syringe (ácido fosfórico) durante 5 segundos com movimento de fricção, lavar em seguida com água até a cor desaparecer e secar as restaurações, para remover eventuais contaminantes.

Se a superfície aderente for de cerâmica de óxidos metálicos (KATANA Zirconia STML/UTML/YML, KATANA Zirconia Block STML):

- Asperizar a superfície de adesão utilizando jato de óxido de alumínio (30–50 µm) a uma pressão de ar de 0,1–0,4 MPa (1–4 kgf/cm², 15–58 psi).
A pressão do ar e dimensão das partículas do pó deverão ser devidamente ajustadas, de forma a serem adequadas ao material e/ou formato da restauração protética, devendo proceder com cuidado a fim de evitar lascamento.
- Limpar a restauração protética em banho de ultrassom durante 2 minutos, seguido de secagem com jato de ar.

4. Aplicação de CLEARFIL CERAMIC PRIMER PLUS na restauração protética

Aplicar o primer na superfície da restauração, utilizando um pincel aplicador.

Após a aplicação, secar adequadamente toda a superfície, utilizando leve jato de ar isento de óleo.

5. Tratamento do dente preparado

Escolher PANAVIA V5 Tooth Primer ou CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick.

Para PANAVIA V5 Tooth Primer

- Se a superfície aderente for de esmalte intacto ou ao cimentar facetas laminadas, aplicar ácido fosfórico (K-ETCHANT Syringe) apenas na superfície de esmalte e deixar agir por 10 segundos; lavar e secar.
- Aplicar Tooth Primer em toda a superfície do dente preparado, utilizando um pincel aplicador, e deixar agir por 20 segundos. Proceder com cuidado a fim de evitar o contato de saliva ou exudatos com as superfícies tratadas.
- Secar muito bem toda a superfície de adesão, aplicando um leve jato de ar isento de óleo. Utilizar um sugador cirúrgico para evitar que o líquido Tooth Primer se disperse.

Para CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick

- Escolher um dos três procedimentos de condicionamento antes de aplicar o adesivo. Se a superfície aderente incluir esmalte intacto ou para cimentar facetas laminadas, é necessária uma aplicação de ácido fosfórico (K-ETCHANT Syringe) na superfície de esmalte <(1)-b ou (1)-c >.
 - Procedimento de autocondicionamento
Prosseguir para o passo (2) sem condicionamento com K-ETCHANT Syringe.
 - Procedimento de condicionamento seletivo do esmalte
Aplicar K-ETCHANT Syringe no esmalte intacto e/ou preparado. Deixar agir por 10 segundos e, em seguida, lavar e secar.
 - Procedimento de condicionamento total
Aplicar K-ETCHANT Syringe em toda a cavidade (esmalte e dentina), deixar agir por 10 segundos e, em seguida, lavar e secar.

- Dispensar a quantidade necessária de ADESIVO em um nicho do prato de mistura imediatamente antes da aplicação.
- Aplicar o ADESIVO com movimentos de fricção por todo o preparo, utilizando o pincel aplicador. Não é necessário tempo de espera. Proceder com cuidado a fim de evitar o contato de saliva ou exudatos com as superfícies tratadas.
- Secar efetivamente as paredes da cavidade, utilizando jato de ar moderado durante mais de 5 segundos, até que o ADESIVO não se desloque. Utilizar um sugador cirúrgico para evitar que o ADESIVO se disperse.
- Na cimentação de facetas laminadas não é necessário fotoativar o ADESIVO antes de assentar as peças. Deverá ser polimerizado após o posicionamento das peças com o PANAVIA Veneer LC Paste. Na cimentação de inlays ou onlays, o ADESIVO deverá ser fotoativado antes do assentamento da restauração. Confirmar o tempo de fotoativação, consultando a seguinte tabela 1:

Tabela 1 : Tempo de fotoativação de cada fonte de luz

Tipo de fonte de luz (intensidade de luz)	Tempo de fotoativação
LED AZUL de alta intensidade* (superior a 1500 mW/cm ²)	5 seg.
LED AZUL* (800-1400 mW/cm ²)	10 seg.
Lâmpada halógena (superior a 400 mW/cm ²)	10 seg.

A amplitude de comprimento de onda efetiva para cada equipamento de fotoativação deverá estar entre 400-515 nm.

* Pico de espectro de emissão: 450 - 480 nm

6. Preparação da seringa de pasta de cimento

Selecionar a tonalidade adequada, remover a tampa da seringa selecionada e encaixar corretamente uma ponta aplicadora (16G).

Recobrir a seringa com uma barreira descartável (por exemplo, película plástica), a fim de evitar contaminação com sangue e saliva.

Desinfetar a seringa, limpando-a com um algodão embebido em álcool, antes e após a utilização.

7. Cimentação da restauração protética

- Aplicar a pasta em toda a superfície de adesão da restauração ou em todo o dente preparado.
- Posicionar a restauração sobre o dente preparado.

8. Remoção do excesso de cimento

Remover o cimento em excesso, utilizando qualquer um dos seguintes métodos:

Manter a restauração em posição durante a remoção do excesso.

Técnica de remoção de excesso após pré-polimerização:

Fotoativar o cimento em excesso durante 1 segundo, em vários pontos a uma distância de 10–15 mm. Manter a restauração em posição e remover o excesso de cimento pré-polimerizado, utilizando um instrumento apropriado. É aconselhável determinar o tempo de fotoativação do cimento em excesso, fotoativando uma pequena quantidade de pasta em um bloco de mistura.

Técnica de remoção de excesso com o cimento não polimerizado:

Qualquer excesso de cimento presente nas margens poderá ser removido com um pequeno pincel, bolinha de espuma, fio dental ou sonda exploradora.

[Para polimerizar as margens da restauração, é recomendável recobrir as margens com um gel de proteção (por exemplo, PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II), a fim de evitar a formação de uma camada inibidora de oxigênio, de acordo com as Instruções de Uso.]

9. Polimerização final

Fotoativar toda a superfície e as margens da restauração com menos de 2,0 mm e que tenham translucidez suficiente. Se a área a ser fotoativada for maior do que o diâmetro da ponta emissora de luz, aumente o tempo de exposição para várias aplicações.

Cerâmica de óxido metálico (por exemplo, zircônia) não deve ser utilizada, pois poderá não apresentar translucidez suficiente. Contudo, a zircônia dos nossos produtos com alta translucidez (KATANA Zirconia STML/UTML, KATANA Zirconia Block STML) pode ser utilizada com uma espessura inferior a 1,2 mm. Confirmar o tempo de fotoativação, consultando a seguinte tabela 2:

KATANA Zirconia YML pode ser usado com uma espessura inferior a 1,2 mm apenas como facetas laminadas.

10. Polimento das margens

Polir as margens utilizando instrumentos adequados para o polimento de resinas compostas.

[GARANTIA]

Kuraray Noritake Dental Inc. providenciará a substituição de qualquer produto que se encontre comprovadamente defeituoso. A Kuraray Noritake Dental Inc. não aceita qualquer responsabilidade por perdas e danos, diretos, consequenciais ou especiais, resultantes da aplicação ou utilização, ou incapacidade de utilização destes produtos. Antes de utilizar os produtos, o usuário deverá determinar a adequação dos produtos à finalidade de utilização pretendida, assumindo todo e qualquer risco e responsabilidade relacionados com a utilização dos mesmos.

[NOTA]

Caso ocorra um acidente grave atribuível a este produto, o mesmo deverá ser comunicado ao representante autorizado do fabricante abaixo referido e às autoridades reguladoras do país em que o usuário/paciente reside.

[NOTA]

"PANAVIA", "CLEARFIL" e "OXGUARD" são marcas da KURARAY CO., LTD.
"KATANA" é uma marca da NORITAKE CO., LIMITED.

Tabela 2: Tempo de fotoativação de cada tipo de restauração

Tipo de restauração e cor		Espessura máxima da restauração	Tipo de luz de polimerização (intensidade da luz)		
			LED AZUL de alta intensidade (≥ 1500 mW/cm ²)	LED AZUL (1000~1400 mW/cm ²)	Lâmpada halógena (≥ 400 mW/cm ²)
Faceta laminada		Tempo de fotoativação			
Cerâmica à base de sílica (por exemplo, porcelana convencional, disilicato de lítio)	Cores BL, A1, A2, A3, A3.5, B1, B2	2,0 mm	Três vezes durante 3 seg. ou duas vezes durante 5 seg.	10 seg.	20 seg.
	Outras cores			20 seg.	
Cerâmica híbrida, resina composta	Todas as cores	1,2 mm	Três vezes durante 3 seg. ou duas vezes durante 5 seg.	20 seg.	20 seg.
KATANA Zirconia STML/UTML/YML, KATANA Zirconia Block STML				10 seg.	
Inlays, onlays		Tempo de fotoativação			
Cerâmica à base de sílica, cerâmica híbrida, resina composta	Todas as cores	2,0 mm	Três vezes durante 3 seg. ou duas vezes durante 5 seg.	10 seg.	20 seg.
		1,2 mm			
Cor e profundidade de polimerização		Universal (A2), Clear, Brown (A4)			1,5 mm
		White			1,0 mm



Kuraray Noritake Dental Inc.

1621 Sakazu, Kurashiki, Okayama 710-0801, Japan

Detentor da notificação: KURARAY SOUTH AMERICA LTDA.,

Av. Paulista, 1636, cj 405, Bela Vista, CEP: 01310-200, São Paulo/SP-Brasil

R. ANVISA: 81777919010, 81777919011 Cimentos Odontológicos

SAC: atendimento-dental@kuraray.com

Uso odontológico profissional. Proibido reprocessar.

Data de fabricação e data de validade são mostradas no formato AAAA-MM-DD.