

🇬🇧 **ENGLISH**

General Information

3M™ Filtek™ Bulk Fil Flowable Restorative, is a low viscosity, visible-light activated, adhesive, flowable matrix resin. This low stress flowable material is semi translucent enabling a 4 mm depth of cure. The restorative is packaged in syringes. The shades offered for Filtek Bulk Fil Flowable are U (Universal), A1, A2, and A3. Filtek Bulk Fil Flowable contains Bis-GMA, TEGDMA, BisEMA and Photaric Acid. The fillers are a combination of ytterbium trifluoride fill with a range of particles sizes of 0.1 to 5.0 microns and zirconia/silica with a particle size range of 0.01 to 3.5 µm. The inorganic filler loading is approximately 64.5% by weight (42.5% by volume). Filtek Bulk Fil Flowable is applied to tooth following use of a compatible matrix/vitre-based adhesive, such as manufactured by 3M ESPE, which permanently bonds the restoration to the tooth structure.

Indications

- Base under Class I and II direct restorations.
- liner under direct restorative materials.
- Pit and fissure sealant
- Restoration of minimally invasive cavity preparations (including small, non-stress-bearing occlusal restorations)
- Class III and IV restorations
- Undercut lockout
- Repair of small enamel defects
- Repair of small enamel defects in esthetic indirect restorations
- Repair of resin and acrylic temporary materials

As a core build-up where at least half the coronal tooth structure is remaining to provide structural support for the crown.

Precautionary Information for Patients

This product contains substances that may cause an allergic reaction by skin contact in certain individuals. Avoid use of this product in patients with known acrylate allergies. Avoid use of this product on oral soft tissue wounds of patients with known allergies. If allergic reaction occurs, seek medical attention as needed, remove the product if necessary and discontinue future use of the product.

Precautionary Information for Dental Personnel

This product contains substances that may cause an allergic reaction by skin contact in certain individuals. To reduce the risk of allergic response, minimize exposure to the product. In particular, avoid exposure to uncured product. If skin contact occurs, wash skin with soap and water. Use of protective gloves and a no-touch technique is recommended. Acrylics may penetrate commonly used gloves. If product contact occurs, remove and discard glove, wash hands immediately with soap and water and then re-glove. If allergic reaction occurs, seek medical attention as needed.

MSDS can be obtained from www.3M.com or contact your local subsidiary.

Instructions for Use

Preparation

- Prophyl:** Teeth should be cleaned with pumice and water to remove surface stains.
- Shade Selection:** Prior to isolation of tooth, select the appropriate shade(s) of Filtek Bulk Fil Flowable using a standard VITA® color guide. Shade selection should be confirmed by a color checker, a contrasting shade may be desirable to enhance detection.
- Note:** As Filtek Bulk Fil Flowable is semi translucent, the location of the restoration, underlying tooth color or adjacent restorations may influence the final appearance of the restoration.
- Isolation:** A rubber dam is the preferred method of isolation. Cotton rolls and an evacuator can also be used.

Directions

Matrix band: Formation of tight proximal contacts is accomplished solely through careful matrix technique. Wedging is needed to provide a tight gingival seal and to create a separation between technique to compensate for thickness of the matrix band. Where possible, use of a prepared sectional matrix band is preferred. However, a custom prefabricated dental soft-band can be used when appropriate. The band should be burnished to ensure proper proximal contact as Filtek Bulk Fil Flowable will not hold the band during placement.

Prep protection: If a prep protection has occurred and the situation warrants a direct wrap capping procedure, use a minimum amount of calcium hydroxide on the exposure followed by an application of Vitrebond™ or Vitrebond™ Plus Light Cure Resin former LinerBase, manufacture by 3M ESPE. Vitrebond or Vitrebond Plus linerbases may also be used after the direct wrap capping procedure.

Adhesive System: To bond Filtek Bulk Fil Flowable to tooth structure, use of a 3M ESPE dental adhesive system (for example Scotchbond™ Universal adhesive, multi-cure 3M ESPE) is recommended. Refer to the adhesive system product instructions for full instructions and precautions for the products.

After curing the adhesive, continue to maintain isolation from blood, saliva and other fluids and proceed immediately to placement of Filtek Bulk Fil Flowable.

Note: Stainite treatment is recommended for repair of ceramic restorations followed by the adhesive application.

Warning: Syringe can be warmed up to 70°C for one hour up to 25 times in commercially available compostable warmer device.

Syringe dispensing: Filtek Bulk Fil Flowable can be delivered directly from the dispensing tip.

- Protective eyewear for patients and staff is recommended when using the dispensing tip.
- Prepare the dispensing tip: Remove cap and save. After use, the dispensing tip need to be discarded and replaced with syringe storage cap.
- Twist the disposable dispensing tip securely onto the syringe. As needed, bend the metal cannula in any direction, up to a 90° angle to facilitate access to prep.
- Holding the tip away from the patient and any dental staff, express a small amount of Filtek Bulk Fil Flowable to assure that the delivery system is not plugged.
- If plugged, remove the dispensing tip and express a small amount of Filtek Bulk Fil Flowable directly from the syringe. Remove any visible plug, if present, from the syringe opening. Prepare dispensing tip and again express composite. Filtek Bulk Flowable may be extracted after an advancing step and again with an appropriate instrument.
- To avoid contamination of the syringe during treatment, a standard dental protective sleeve the functioning syringe with attached delivery tip into a suitably shaped protective sleeve; piece end of sleeve with metal cannula, exposing the cannula for use. Using a protective sleeve facilitates cleaning and disinfection of the syringe between patients. See the section "Cleaning & Disinfection".

Placement:

- Always isolate light in the working field. Exposure of paste to intense light may cause premature polymerization.
- Dispensing Filtek Bulk Fil Flowable: Start dispensing in the deepest portion of the preparation, holding the tip close to the preparation surface. As material is extruded, slowly raise the tip so it is slightly above the dispensed material to prevent air entrapment. Stop extruding the tip to be immersed in the material. For proximal areas, hold the tip against the matrix to aid material flow into the proximal box.
- Baseline application: Allow for at least 2 mm on the occlusal cavosurface for the universal or posterior composite. These occlusal increments provide strength, wear resistance and esthetic qualities needed for posterior restoration.
- Core buildups: Syringe material into undercut areas, around pins, around roots and fill the preparation.
- Sealant application: Flow material onto the prepared surface.
- Light cure restoratives as indicated in Section 7.

Curing: This product is intended to be cured by exposure to a halogen or LED light with a minimum intensity of 550 mW/cm² in the 400-500 nm range. Cure each segment by exposing the entire surface to light source. The curing time, such as a 3M ESPE curing light. Hold the light guide tip close to the restorative as possible during light exposure.

Symbol title	Symbol	Description and Reference
Manufacturer		Indicates the EU directive medical manufacturer as defined in EU Directives 90/385/EEC, 93/42/EEC and 98/79/EC. ISO 15223, 5.1.1
Authorized Representative in European Community		Indicates the authorized representative in the European Community. ISO 15223, 5.1.2, 2014/53/EU, and/or 2014/53/EU
Date of Manufacture		Indicates the date when the medical device was manufactured. Source: ISO 15223, 5.1.3
Use-by date		Indicates the date after which the medical device is not to be used. Source: ISO 15223, 5.1.4
Batch code		Indicates the manufacturer's batch code so that the batch or lot can be identified. ISO 15223, 5.1.5
Catalogue number		Indicates the manufacturer's catalogue number. The catalogue number can be identified. Source: ISO 15223, 5.1.6
Temperature limit		Indicates the temperature limits to which the medical device can be safely exposed. Source: ISO 15223, 5.3.7
Caution		Indicates the need for the user to consult the instructions for use for important safety information such as warnings and precautions that cannot, for a variety of reasons, be presented on the medical device itself. Source: ISO 15223, 5.4.4
Unique device identifier		Indicates bar code to scan product information into patient electronic health record.
Importer		Indicates the entity importing the medical device into the EU.
CE Mark 0123		Indicates conformity to all applicable European Union Medical Device Regulations or Directives with notified body involvement.
Rx Only		Indicates that U.S. Federal Law restricts this device to sale by or on the order of (specific licensed provider) 21 Code of Federal Regulations (CFR) sec. 801.109(b)(1).
Green Dot		Indicates a financial contribution to national packaging recovery company per European Directive No. 94/62 and corresponding national law. Packaging Recovery Organization Europe.
Low-density polyethylene		Indicates plastic component made of low-density polyethylene is recyclable. Official Journal of the EC, Commission Decision (97/129/EC)
For more information see, HCBRegulatory.3M.com		

Symbol title	Symbol	Description and Reference
Manufacturer		Indicates the EU directive medical manufacturer as defined in EU Directives 90/385/EEC, 93/42/EEC and 98/79/EC. ISO 15223, 5.1.1
Authorized Representative in European Community		Indicates the authorized representative in the European Community. ISO 15223, 5.1.2, 2014/53/EU, and/or 2014/53/EU
Date of Manufacture		Indicates the date when the medical device was manufactured. Source: ISO 15223, 5.1.3
Use-by date		Indicates the date after which the medical device is not to be used. Source: ISO 15223, 5.1.4
Batch code		Indicates the manufacturer's batch code so that the batch or lot can be identified. ISO 15223, 5.1.5
Catalogue number		Indicates the manufacturer's catalogue number. The catalogue number can be identified. Source: ISO 15223, 5.1.6
Temperature limit		Indicates the temperature limits to which the medical device can be safely exposed. Source: ISO 15223, 5.3.7
Caution		Indicates the need for the user to consult the instructions for use for important safety information such as warnings and precautions that cannot, for a variety of reasons, be presented on the medical device itself. Source: ISO 15223, 5.4.4
Unique device identifier		Indicates bar code to scan product information into patient electronic health record.
Importer		Indicates the entity importing the medical device into the EU.
CE Mark 0123		Indicates conformity to all applicable European Union Medical Device Regulations or Directives with notified body involvement.
Rx Only		Indicates that U.S. Federal Law restricts this device to sale by or on the order of (specific licensed provider) 21 Code of Federal Regulations (CFR) sec. 801.109(b)(1).
Green Dot		Indicates a financial contribution to national packaging recovery company per European Directive No. 94/62 and corresponding national law. Packaging Recovery Organization Europe.
Low-density polyethylene		Indicates plastic component made of low-density polyethylene is recyclable. Official Journal of the EC, Commission Decision (97/129/EC)
For more information see, HCBRegulatory.3M.com		

Symbol title	Symbol	Description and Reference
Manufacturer		Indicates the EU directive medical manufacturer as defined in EU Directives 90/385/EEC, 93/42/EEC and 98/79/EC. ISO 15223, 5.1.1
Authorized Representative in European Community		Indicates the authorized representative in the European Community. ISO 15223, 5.1.2, 2014/53/EU, and/or 2014/53/EU
Date of Manufacture		Indicates the date when the medical device was manufactured. Source: ISO 15223, 5.1.3
Use-by date		Indicates the date after which the medical device is not to be used. Source: ISO 15223, 5.1.4
Batch code		Indicates the manufacturer's batch code so that the batch or lot can be identified. ISO 15223, 5.1.5
Catalogue number		Indicates the manufacturer's catalogue number. The catalogue number can be identified. Source: ISO 15223, 5.1.6
Temperature limit		Indicates the temperature limits to which the medical device can be safely exposed. Source: ISO 15223, 5.3.7
Caution		Indicates the need for the user to consult the instructions for use for important safety information such as warnings and precautions that cannot, for a variety of reasons, be presented on the medical device itself. Source: ISO 15223, 5.4.4
Unique device identifier		Indicates bar code to scan product information into patient electronic health record.
Importer		Indicates the entity importing the medical device into the EU.
CE Mark 0123		Indicates conformity to all applicable European Union Medical Device Regulations or Directives with notified body involvement.
Rx Only		Indicates that U.S. Federal Law restricts this device to sale by or on the order of (specific licensed provider) 21 Code of Federal Regulations (CFR) sec. 801.109(b)(1).
Green Dot		Indicates a financial contribution to national packaging recovery company per European Directive No. 94/62 and corresponding national law. Packaging Recovery Organization Europe.
Low-density polyethylene		Indicates plastic component made of low-density polyethylene is recyclable. Official Journal of the EC, Commission Decision (97/129/EC)
For more information see, HCBRegulatory.3M.com		

Cleaning & Disinfection

- Use new, unused disposable gloves during all clinical applications for the syringe to reduce the risk of cross-contamination.
- Place the disposable tip on the syringe and place the protective sleeve over the syringe. Use the metal tip to push through the end of the protective sleeve.
- Avoid contact between the reusable parts (e.g., the body of the syringe) and the patient's mouth.

Примечание: При ремонте керамических реставраций рекомендуется обработка санитом с последующим нанесением адгезива.

4. Меры предосторожности: Шприц можно нагревать до 70 °C в течение одного часа до 25 раз в доступных на рынке промышленных устройствах для подогрева композитных материалов.

5. Инструкции

5.1. Подготовка к применению шприца: Внесение жидкостного материала Filtek Bulk Fil может осуществляться с помощью распределительного наконечника.

5.1. При использовании наконечника персоналу и пациентам рекомендуется надевать защитные очки.

5.2. Подготовьте наконечник. Снимите и отложите колпачок. После использования распределительный наконечник необходимо будет снять со шприца, выбросить и заменить защитным колпачком.

5.3. Аккуратно закрепите односторонний распределительный наконечник на шприце. Чтобы ускорить процесс подготовки, по необходимости сдвиньте распределительный каннелю в лобном направлении до угла максимум 90°.

5.4. Направляя шприц в сторону пациента и пациента, выдавите небольшое количество жидкостного материала Filtek Bulk Fil, чтобы убедиться в проходимости системы.

5.5. Если имеется засорение, снимите распределительный наконечник и выдавите небольшое количество жидкостного материала Filtek Bulk Fil непосредственно из шприца. Удалите видимое засорение из отверстия шприца. Заново установите распределительный наконечник и снова попробуйте выдавить материал. Жидкостный материал Filtek Bulk Fil можно выдавить на блоке для дозирования и навести с помощью палочкой инструмента.

5.6. Если шприц не загерметизован во время процедуры, используйте стандартный стоматологический защитный экран. После процедуры удалите защитный экран с помощью аппликатора в защитный рукав соответствующей формы. Проклейте кончик рукава с помощью металлической канюли и оставьте канюлю на поверхности для использования. Применение защитного рукава облегчает очистку и дезинфекцию шприца, который используется многократно. См. раздел «Очистка и дезинфекция».

6. Размещение.

6.1. Избегайте попадания интенсивного света на рабочее поле. Попадание интенсивных солнечных лучей на пасту может привести к преждевременной полимеризации.

6.2. Распределение жидкостного материала Filtek Bulk Fil. Невысокое распределение в самом глубоком участке подготовленной полости, удерживая наконечник близко к поверхности полости. После выдавливания материала медленно приподнимите наконечник над распределенным материалом, чтобы минимизировать попадание воздуха. Не допусайте попадания воздуха на поверхность материала в полости.

Для обработки проксимальных областей приложите наконечник к матрице для попадания материала в проксимальный контакт.

6.2.1. Использование в качестве прокладки или основы. Оставьте шприц на менее 5 мм на поверхности матрицы или на поверхности универсальной или конической материала для боковых зубов. Благодаря прижимному слою достигается прочность, эластичность, а также эстетические качества, необходимые для реставрации боковых зубов.

6.2.2. Наравнение культи зуба. Осуществите адекватную обработку области поднутрения, округив штифты, коронок, а затем выдавите препарат.

6.2.3. Нанесение санитом. Нанесите материал на подготовленную поверхность.

6.3. Проведите светотверждение реставрационного материала, как указано в разделе 7.

7. Полимеризация: Полимеризация этого продукта должна проводиться под воздействием галогенной или светодиодной лампы с минимальной интенсивностью 550 мВт/см² в диапазоне 400–500 нм. Полимеризуйте каждый слой, общий вес его поверхность выходящегося видимым светом, используя, как правило, с помощью полимеризационной лампы 3M ESPE. Во время полимеризации другого сегмента шаг можно бросить к реставрационному материалу.

Время полимеризации			
Оттени	Глубина слоя приращения	Все галогеновые лампы (с мощностью светового потока 550–1000 мВт/см ²)	Светодиодные лампы Elipar™ S10 (LED лампы с мощностью 1000 – 2000 мВт/см ²)
U	4 мм	20 сек	10 секунд
A1, A2, A3	4 мм	40 секунд	20 секунд

8. Завершение реставрации.

8.1. Использование в качестве прокладки или основы. Нанесите композитный материал непосредственно на подготовленную поверхность с помощью аппликатора Ultra или Filtek™ Supreme XTE непосредственно на отвержденный жидкостный реставрационный материал Filtek Bulk Fil. Следуйте инструкциям производителя реставрационного материала Filtek Bulk Fil.

8.2. Завершение нанесения и финиш. Аккуратно уберите избыток материала шпателем после полимеризации, с помощью палочки или полировочной шпатель.

8.3. Наравнение культи.

8.3.1. Реставрационный материал Bulk Fil совместим с традиционными отточными аппаратами при удалении избытка материала с помощью инфильтрации и SupraTite Ultra или Filtek™ Supreme XTE непосредственно на отвержденный жидкостный реставрационный материал Filtek Bulk Fil. Следуйте инструкциям производителя реставрационного материала Filtek Bulk Fil.

8.3.2. Завершение нанесения и финиш. Аккуратно уберите избыток материала шпателем после полимеризации, с помощью палочки или полировочной шпатель.

8.3.3. Традиционно используемые временные фиксирующие цементы не прилипают к Filtek Bulk Fil.

8.4. Окончательная обработка при прямой реставрации.

8.4.1. Придайте форму поверхности полости палочкой алмазами, борами или полирующей пастой.

8.4.2. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.3. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.4. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.5. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.6. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.7. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.8. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.9. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.10. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.11. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.12. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.13. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.14. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.15. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.16. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.17. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.18. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.19. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.20. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.21. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.22. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.23. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.24. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.25. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.26. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.27. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.28. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.29. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.30. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.31. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.32. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.33. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.34. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала алмазным бором для устранения контакта с мягкие ткани и окклюзии с водой. При возникновении алергичная реакция потрите медицинская палочкой, а если необходимо отшлифуйте поверхность и представьте использование материала.

8.4.35. Проверьте окклюзию точной артикуляционной бумажой. Проверьте центральные и боковые контакты при жевании. Адекватно выровняйте окклюзию, удалите излишки материала ал

