

ENGLISH

General Information

3M™ ESPE® Filtek™ Z250 Universal Restorative material is a visible-light activated, radiopaque, restorative composite. It is designed for use in both anterior and posterior restorations. The filler in Filtek Z250 restorative is zirconia/silica. The inorganic filler loading is 60% by volume (without silane treatment) with a particle size range of 0.1 to 3.5 μm . Filtek Z250 restorative contains BIS-GMA, UDMA, and BIS-EMA resins. A curing light, such as manufactured by 3M ESPE, is used to permanently bond the restoration to the tooth structure. The restorative is available in a variety of shades. It is packaged in traditional syringes and single-dose capsules.

Indications

Filtek Z250 restorative is indicated for use in:

- Direct anterior and posterior restorations
- Core buildups
- Splinting
- Indirect restorations including inlays, onlays and veneers

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 acrylic allergies. If prolonged contact with oral soft tissue occurs, flush with large amounts of water. If an 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
3M ESPE warrants this product will be free from defects in material and manufacture. 3M ESPE MAKES NO OTHER WARRANTIES INCLUDING ANY IMPLIED WARRANTY OF MERCHANTABILITY OR FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE. User is responsible for determining the suitability of the product for user's application. If this product is defective within the warranty period, your exclusive remedy and 3M ESPE's sole obligation shall be repair or replacement of the 3M ESPE product.

Warning: 3M ESPE MSDS information can be obtained from www.3MESPE.com or contact your local distributor.

Instructions for Use

Preparation: 1. **Prep:** Teeth should be cleaned with pumice and water to remove surface stains.

2. **Shade Selection:** Before isolating the tooth, select the appropriate shade(s) of restorative material. Shade selection accuracy can be enhanced by the following hints.

2.1 **Shade:** Teeth are not monochromatic. The tooth can be divided into three regions, each with a characteristic color.

2.1.1 **Gingival area:** Restorations in the gingival area of the tooth will have various amounts of yellow.

2.1.2 **Body area:** Restorations in the body of the tooth may consist of shades of gray, yellow, or brown.

2.1.3 **Incisal area:** The incisal edges may contain a blue or gray color.

Additionally, the transverse of this area may be the extent of the translucent portion of the tooth to be restored. In neighboring teeth should be matched.

2.2 **Restoration depth:** The amount of color a restorative material exhibits is affected by its thickness. Shade matches should be taken from the portion of the shade guide most similar to the thickness of the restoration.

Limitation of Liability
Except where prohibited by law, 3M ESPE will not be liable for any loss or damage arising from the product, whether direct, indirect, special, incidental or consequential, regardless of the theory of liability.

3M ESPE MSDS information can be obtained from www.3MESPE.com or contact your local distributor.

DEUTSCH

Allgemeine Daten

Das 3M™ ESPE® Filtek™ Z250 Universal Composite ist ein durchsichtbares Licht polymersierendes, radiopakisches, Full-Composite Material für den Vorder- und Seitenzahnbereich. Das Filtek Z250 enthält Siliziumdioxid als Füller.

Die inorganische Füllrate beträgt 60 Volumenprozent (ohne Silan), die Partikelgröße der Füller liegt im Bereich von 0,01 bis 3,5 μm . Das Füllmaterial Filtek Z250 enthält BIS-GMA, UDMA und BIS-EMA als Harzmatrix. Ein dentelles Adhäsiv, z. B. von 3M ESPE wird verwendet, um die Restauration dauerhaft mit der Zahnschmelz zu verbinden. Das Composite wird in einer Reihe von Farben abgegeben. Außerdem ist es in Kapselnform zur Einzeldosierung erhältlich.

Indikationen

Das Füllmaterial Filtek Z250 ist für:

- Direkte Front- und Seitenzahnrestaurationen
- Stumpfaufbauten
- Schmelz
- Indirekte Restaurationen wie Inlays, Onlays und Veneers

Warnhinweise für Patienten

Dieses Produkt enthält Substanzen, die bei Hautkontakt bei manchen Menschen allergische Reaktionen hervorrufen können. Das Risiko einer allergischen Reaktion zu reduzieren, den Kontakt zu diesen Materialien minimieren. Insbesondere ist der Kontakt mit nicht ausgesäumten Materialien zu verhindern. Wenn eine Allergie auf das Material besteht, kann es zu einer schweren Hypersensitivität führen.

2.1 **Shade:** Teeth are not monochromatic. The tooth can be divided into three regions, each with a characteristic color.

2.1.1 **Gingival area:** Restorations in the gingival area of the tooth will have various amounts of yellow.

2.1.2 **Body area:** Restorations in the body of the tooth may consist of shades of gray, yellow, or brown.

2.1.3 **Incisal area:** The incisal edges may contain a blue or gray color.

Additionaly, the transverse of this area may be the extent of the translucent portion of the tooth to be restored. In neighboring teeth should be matched.

2.2 **Restoration depth:** The amount of color a restorative material exhibits is affected by its thickness. Shade matches should be taken from the portion of the shade guide most similar to the thickness of the restoration.

Limitation of Liability
Ausgenommen von der Haftung ist der Anwendungsbereich des Materials, der die Zahnschmelz umschließt. Wenn die Restauration dauerhaft mit der Zahnschmelz verbindet, ist die Haftung des Herstellers erledigt.

3. **Isolation:** 4. Rüber dampf ist die preferred method of isolation. Cotton rolls plus an adhesive can also be used.

Direct Restorations

1. **Cavity Preparation:** Use conventional cavity preparations for all Class III, IV and Class V restorations.

2. **Posterior restorations:** Prepare the cavity. Line and point angles should be rounded. No residual amalgam or other base material should be left in the internal form of the preparation that would interfere with light transmission and therefore, the hardening of the restorative material.

3. **Isolation:** 4. Rüber dampf is the preferred method of isolation. Cotton rolls plus an adhesive can also be used.

Indirect Restorations

1. **Cavity Preparation:** Use conventional cavity preparations for all Class III, IV and Class V restorations.

2. **Posterior restorations:** Prepare the cavity. Line and point angles should be rounded. No residual amalgam or other base material should be left in the internal form of the preparation that would interfere with light transmission and therefore, the hardening of the restorative material.

3. **Protection:** A pulp chamber is prepared and if the situation warrants a direct pulpotomy, a temporary filling of calcium hydroxide on the exposure followed by an application of 3M™ ESPE® Vitrebond™ Light Cure Glass ionomer Line/Base or 3M™ ESPE® Vitrebond™ Plus Light Cure Glass ionomer Line/Base, Vitrebond or Vitrebond Plus may also be used to line areas of deep cavity excavation. See Vitrebond or Vitrebond Plus liner/base instructions for details.

4. **Placement of Matrix:**

5. **Syringe:** Dispense the necessary amount of restorative material from the syringe onto the tip by turning the handle slowly in a clockwise manner. To prevent clogging of the restorative material when dispensing, it is recommended to turn the handle counter-clockwise a half turn to stop paste flow. Immediately replace syringe cap, if not used immediately, the dispensing material should be protected from light.

5.2 **Single-Dose Capsule:** Insert capsule into 3M™ ESPE® Restorative Dispenser. Refer to separate restorative dispenser instructions for full instructions and precautions. Extrude restorative directly into cavity.

6. **Placement:**

6.1 Place and light cure restorative in increments as indicated in Section 7.

6.2 Slightly overfill the cavity to permit extension of composite beyond cavity margins. Contour and shape with appropriate composite instruments.

6.3 Avoid intense light in the working field.

6.4 Posterior placement hints:

6.4.1 To isolate the preparation, the first 1 mm layer may be placed and adapted to the preparation box.

6.4.2 A condenser instrument (or similar device) can be used to adapt the material to all of the internal cavity aspects.

7. **Curing:** Filtek Z250 restorative is intended to be cured by exposure to a halogen or LED light with a minimum intensity of 400 mW/cm² in the 400-500 nm range. Cure each increment by exposing its entire surface to a high intensity visible light source, such as a 3M ESPE curing light. Hold the light guide tip as close to the restorative as possible during light exposure. The recommended exposure time and maximum increment thickness for each shade is shown below.

8. **Finishing:** Contour restoration surfaces with fine finishing diamonds, burs or stones. Contour proximal surfaces with 3M™ ESPE® Sol-Lex™ Finishing Strips.

9. **Adjust Occlusion:** Check occlusion with a thin articulating paper. Examine centric and lateral excursion contacts. Carefully adjust occlusion by removing material with a fine polishing diamond or stone.

10. **Polishing:** Polish with 3M™ ESPE® Sol-Lex™ Finishing and Polishing System and with white stones or rubber points where discs are not suitable.

Indirect Preparation For Inlays, Onlays Or Veneers

1. Dental Operatory Procedure

1.1 **Shade Selection:** Select the appropriate shade(s) of Filtek Z250 restorative prior to isolation. If the restoration is of sufficient depth, use of an opaque shade is recommended. Use of an incisal shade on the occlusal surface will help to achieve esthetic appearance.

1.2 **Preparation:** Prepare the tooth.

1.3 **Impressioning:** After preparation is complete, make an impression of the prepared tooth by following the manufacturer's instructions of the impressioning material chosen. A 3M ESPE impressioning material may be used.

2. Laboratory Procedure

2.1 Pour the impression of the preparation with a stone. Place pins at the preparation site at this point. Use a "no mix" tray type of impression was used.

2.2 Separate the impression from the impression tray after 45 to 60 minutes. Place pins in the cast and base this cast to a typical crown and core preparation. Mount or articulate the cast to the tooth model to an adequate articulator.

2.3 A second impression was not sent, for a second cast using the same impression registration. This is to be used as a working cast.

2.4 Section out the preparation with a laboratory saw and trim away excess or, expose the margins so they can easily be worked. Mark the margins with a red pencil if needed. Add a scar at this time if one is being used.

2.5 Soak the die in water, then with a brush, apply a very thin coat of separating medium to the preparation, let it dry somewhat, then add another thin layer.

2.6 Add the first third of composite to the floor of the preparation, start off the margin.

2.7 Add the second third of composite. Allow for the last third (incisal) to include the contact areas. Light cure for 30 seconds.

2.8 Place the die back into the articulated arch, add the last third of incisal composite to the occlusal surface. Overfill very slightly, distally, and occlusally. This will allow for the mesiodistal contacts and the proper occlusal contact when the opposing arch is brought into occlusion with the uncurled incisal increment. Light cure for only 10 seconds, then remove the die to prevent adhering to adjacent surfaces.

2.9 Wipe the included contact areas clean, establish, begin removing the excess composite from around the points of contact. Develop the incisals and ridges as per remaining occlusal anatomy.

2.10 Care must be taken when removing the prosthesis from the die. Break off small amounts of the die from around the restoration, the die stone should breakaway cleanly from the cured restoration, until all of the restoration is recovered.

2.11 Using the master die, check the restoration for flash, undercuts, and fit. Adjust as necessary, then polish.

3. Dental Operatory Procedure

3.1 Roughen the interior surfaces of the indirect restoration.

3.2 Clean the prosthesis in a soap solution on an ultrasonic bath and rinse thoroughly.

3.3 Cementation: Cement the prosthesis using a 3M ESPE resin cement system by following manufacturer's instructions.

This is the only way to be used at room temperature. It stands in water after a few hours to reach a set. The curing time is 30 minutes. Ambient temperatures routinely higher than 27°C/80°F may reduce shelf life. See cure package for expiration date.

No restorative materials in proximity to elevated temperatures, or to intense light.

Disinfect the products using an intermediate level disinfection process (liquid contact) as recommended by the Centers for Disease Control and endorsed by the American Dental Association, Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings, 2003. MMWR, December 19, 2003;52(RR-17). Centers for Disease Control and Prevention.

Disposal – See the Material Safety Data Sheet (available at www.3MESPE.com or through your local subsidiary) for disposal information.

Customer Information

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 acrylic allergies.

If prolonged contact with oral soft tissue occurs, flush with large amounts of water.

If an allergic reaction occurs, seek medical attention as needed, remove the product if necessary and discontinue future use of the product.

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 acrylic allergies.

If prolonged contact with oral soft tissue occurs, flush with large amounts of water.

If an 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. Avoid use of this product in patients with known acrylic allergies.

If prolonged contact with oral soft tissue occurs, flush with large amounts of water.

If an allergic reaction occurs, seek medical attention as needed, remove the product if necessary and discontinue future use of the product.

Warning: 3M ESPE MSDS information can be obtained from www.3MESPE.com or contact your local distributor.

Instructions for Use

Preparation: 1. **Prep:** Teeth should be cleaned with pumice and water to remove surface stains.

2. **Shade Selection:** Before isolating the tooth, select the appropriate shade(s) of restorative material. Shade selection accuracy can be enhanced by the following hints.

2.1 **Shade:** Teeth are not monochromatic. The tooth can be divided into three regions, each with a characteristic color.

2.1.1 **Gingival area:** Restorations in the gingival area of the tooth will have various amounts of yellow.

2.1.2 **Body area:** Restorations in the body of the tooth may consist of shades of gray, yellow, or brown.

2.1.3 **Incisal area:** The incisal edges may contain a blue or gray color.

Additionally, the transverse of this area may be the extent of the translucent portion of the tooth to be restored. In neighboring teeth should be matched.

2.2 **Restoration depth:** The amount of color a restorative material exhibits is affected by its thickness. Shade matches should be taken from the portion of the shade guide most similar to the thickness of the restoration.

Limitation of Liability
Except where prohibited by law, 3M ESPE will not be liable for any loss or damage arising from the product, whether direct, indirect, special, incidental or consequential, regardless of the theory of liability.

3M ESPE MSDS information can be obtained from www.3MESPE.com or contact your local distributor.

Deutsch

Allgemeine Daten

Das 3M™ ESPE® Filtek™ Z250 Universal Composite ist ein durchsichtbares Licht polymersierendes, radiopakisches, Full-Composite Material für den Vorder- und Seitenzahnbereich.

Die inorganische Füllrate beträgt 60 Volumenprozent (ohne Silan), die Partikelgröße der Füller liegt im Bereich von 0,01 bis 3,5 μm . Das Füllmaterial Filtek Z250 enthält BIS-GMA, UDMA und BIS-EMA als Harzmatrix.

Ein dentelles Adhäsiv wie das Modellino von 3M ESPE wird verwendet, um die Restauration dauerhaft mit der Zahnschmelz zu verbinden.

Das Composite wird in einer Reihe von Farben abgegeben. Außerdem ist es in Kapselnform zur Einzel

3. Colocação da matriz:

3.1 Restaurações temporárias: Podem usar-se tiras Mylar e formas de coroa para minimizar a quantidade de material usado.

3.2 Restaurações permanentes: Coloque uma banda metálica e final de metal, ou uma malha-receptorizada, que é uma forma metálica de metal não-retentiva e interna ao portador com forma fixa. Faca a brumeta de banda da matriz para estabelecer o contato proximal e a área de contacto. Ajuste a banda de modo a reduzir a área gengivica e evitar que transborde. Note: Se preferido, a matriz pode ser colocada após os passos de desmineralização do esmalte e da aplicação do adesivo.

4. Sistema adesivo: Siga as instruções do fabricante, por exemplo para adesivos 3M ESPE, no qual diz respeito à gravação, aplicação de primário, aplicação de adesivos e cura.

5. Distribuição do Composto: Seguir as instruções correspondentes ao sistema dispensado escrupulosamente.

5.1 Seleção: Retirar da seringa a quantidade necessária de material de restauração para um bloco de mistura grande lentamente a espessura no sentido dos polegares do relógio. Para evitar que a matriz de restauração se separe depois de retirada a quantidade necessária, girar o manipulo pela volta no sentido contrário aos polegares do relógio para parar o fluxo de pasta. Colocar imediatamente a tampa na seringa. Se não utilizar imediatamente, o material retirado deve ser protegido da luz.

5.2 Cápsula de Dose Individual: Inserir a cápsula no Dispensador de Restaurador 3M ESPE®. Consultar as instruções separadas do dispensador de restaurador relativamente às precauções e instruções. Espalhar o material de restauração diretamente na cavidade.

6. Colocação:

6.1 Colocar e polimerizar o restaurador por incrementos como indicado na Secção 7.

6.2 Deixar transbordar ligeamente o preenchimento da cavidade para permitir a extensão do compósito para além das margens da cavidade. Conformar e traçar/mar com instrumentos de compósito apropriados.

6.3 Evitar a luz intensa no campo de trabalho.

6.4 Sugestões para a colocação posterior:

6.4.1 Para ajustar na adaptação, a primeira camada de 1 mm pode ser colocada e adaptada à caixa proximal.

6.4.2 Um instrumento condensador (ou dispositivo similar) pode ser usado para adaptar o material a todos os aspectos internos da cavidade.

7. Polimerização: O Restaurador 3M ESPE® Z250 é composto quando é exposto a luz LED por pelo menos 400 mW/cm². Polimerizar com a dureza mínima de 400 mW/cm² minimo 10 segundos.

8. Acabamento: Contornar as superfícies com diamantes, brocas ou pedras de acabamento finas. Contornar as superfícies próximas com 3M™ ESPE® Sof-Lex™.

9. Ajustar a coloção: Verificar a coloção com um papel articulado. Examine os contactos centrais e laterais. Com cuidado, ajustar a coloção retirando o material com discos de polimento de diamante ou de pedra.

10. Polimento: Faça um polimento com os discos de polimento e acabamento 3M™ ESPE™ Sof-Lex™ com pontas de borra ou de pedra quando os discos não forem suficientes.

Procedimento Indirecto para inlays/embutimentos, Onlays e Facetas

1. Procedimento operatório dental:

1.1 Tonadilade: Escrutar o(s) tonadilade(s) adequada(s) do Restaurador Filtex Z250 antes de isoler. Se a restauração for suficientemente profunda é recomendada a utilização dum tonadilade de maior profundidade.

1.2 Preparação: Prepare o dente.

1.3 Impressão: Depois de completar a preparação, fazer uma impressão do dente preparado segundo as instruções do fabricante do material de impressão escolhido. Pode ser utilizado um material de impressão 3M ESPE.

2. Procedimento de laboratório:

2.1 Encha a impressão da preparação com pedra de fundição. Colocar agora pinos no local da preparação se for usada impressão do tipo "bandeja tripla".

2.2 Separar o molde da impressão após 45 a 60 minutos. Coloce os pinos no molde e rebase o molde com um qualquer preenchimento plástico de coroa ou ponte. Montar o articulador com este molde.

2.3 Seus amigos: impressão não foi enviada, encha o seu molde devidamente utilizando o mesmo registo de impressão. Este é para ser utilizado como o molde/cast de trabalho.

2.4 Separar a preparação com a semelhança e corte o excesso, ou excise a margens para que possam ser facilmente trabalhadas. Marque as margens com um lápis vermelho se for necessário. Adicionar agora um espaciador para facilitar a utilização.

2.5 Mergulhe o molde em água, e depois ponha uma escova, aplique uma camada fina de meio de separação na preparação, deixe secar um pouco e adicione outra camada fina.

2.6 Adicione o primeiro terço de compósito na base da preparação, não aplique nas margens, fotopolimerizar por 20 segundos.

2.7 Adicione o segmento de terço de compósito. Pense a última terpa (inclusivo) incluindo as contornas de forma a que o resultado seja perfeito.

2.8 Coloque o cunhalho e use um aparelho adesivador a último terço do compósito in situ na superfície occlusal. Extrair o uso poucos minutos de tempo.

2.9 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.10 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.11 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.12 Adicione o resto de compósito.

2.13 Adicione o segmento de terço de compósito. Pense a última terpa (inclusivo) incluindo as contornas de forma a que o resultado seja perfeito.

2.14 Coloque o cunhalho e use um aparelho adesivador a último terço do compósito in situ na superfície occlusal. Extrair o uso poucos minutos de tempo.

2.15 Remova a parte de vidro, remova a parte de vidro.

2.16 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.17 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.18 Adicione o resto de compósito.

2.19 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.20 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.21 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.22 Adicione o resto de compósito.

2.23 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.24 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.25 Remova a parte de vidro, remova a parte de vidro.

2.26 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.27 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.28 Adicione o resto de compósito.

2.29 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.30 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.31 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.32 Adicione o resto de compósito.

2.33 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.34 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.35 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.36 Adicione o resto de compósito.

2.37 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.38 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.39 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.40 Adicione o resto de compósito.

2.41 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.42 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.43 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.44 Adicione o resto de compósito.

2.45 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.46 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.47 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.48 Adicione o resto de compósito.

2.49 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.50 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.51 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.52 Adicione o resto de compósito.

2.53 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.54 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.55 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.56 Adicione o resto de compósito.

2.57 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.58 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.59 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.60 Adicione o resto de compósito.

2.61 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.62 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.63 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.64 Adicione o resto de compósito.

2.65 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.66 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.67 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.68 Adicione o resto de compósito.

2.69 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.70 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.71 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.72 Adicione o resto de compósito.

2.73 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.74 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.75 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.76 Adicione o resto de compósito.

2.77 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.78 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.79 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.80 Adicione o resto de compósito.

2.81 Seus amigos: se o seu molde é de vidro, remova a parte de vidro.

2.82 É preciso ter cuidado ao remover a protese de madeira. Retire pequenas quantidades de madeira com a raspagem de um lado para o outro.

2.83 Utilizando o cunhalho principal, corte a borda do compósito quando a arcada oposta for levada a coloção com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 sec., depois remove o molde e faça de imediato a borda da cavidade.

2.84 Adicione o resto de compósito.