



3MSM
Health Care
Academy

Impronte più accurate

Tips & tricks

Success Simplified



Impronte più accurate

3M Oral Care – esperienza di oltre 50 anni nelle impronte dentali

Gentile lettore,

Come uno dei leader mondiali nelle soluzioni per le impronte, 3M è rinomata per la sua dedizione verso la qualità e per i suoi prodotti innovativi. Attualmente è disponibile un'ampia gamma di materiali per impronte a base di polietere e VPS che soddisfano praticamente tutti i requisiti e le preferenze dei professionisti del settore odontoiatrico, cominciando dalle diverse tecniche di impronta e indicazioni per arrivare alle opzioni di erogazione.

I materiali per impronte 3M sono facili da usare e offrono il massimo livello di precisione possibile, mentre le unità di miscelazione automatiche 3MTM PentamixTM, il dispenser 3MTM GarantTM e le siringhe intraorali monouso 3MTM offrono un'agevole erogazione automix dei materiali.

Anche il professionista più esperto che utilizza i migliori materiali può incontrare difficoltà quando prende un'impronta. Questi "Tip & tricks" si basano sull'esperienza, il know-how e l'input clinico di 3M e contribuiscono a individuare i problemi comuni legati alle impronte e a fornire soluzioni. E, soprattutto, contribuiscono a favorire il miglioramento della qualità delle impronte e dei restauri.

Cordiali saluti,

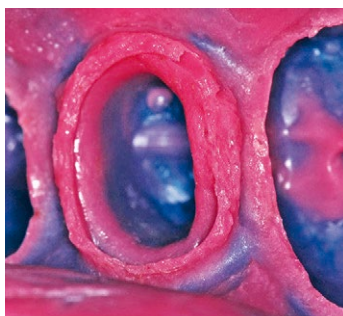
Il team 3M Oral Care

Sommario

Tutta questione di controllo	4
20 regole d'oro per impronte perfette	5
Guida alla risoluzione dei problemi	
Riproduzione incompleta dei margini di preparazione	6
Vuoti sul margine	8
Lacerazione sul margine	10
Margini di preparazione completi ma non netti	12
Materiale wash spostato dall'area di preparazione	14
Distorsioni	15
Difetti di scorrimento	16
Cucchiaino parzialmente visibile	17
Indurimento incompleto del materiale per impronte	18
Scarsa adesione tra materiale wash e da cucchiaino	20
Scarsa adesione del materiale per impronte al cucchiaino	21
Discrepanze nel modello in gesso	22

Tutta questione di controllo

Realizzare un'impronta è probabilmente il passaggio più critico per gli odontoiatri nel processo di creazione di un restauro ben adattato. Un'impronta perfetta deve riprodurre una copia esatta della situazione clinica – inclusa una riproduzione dei margini completa, priva di vuoti e accurata – idealmente al primo colpo.



Impronte prese con i materiali per impronte 3M[™] Impregum[™] DuoSoft[™] in polietere.

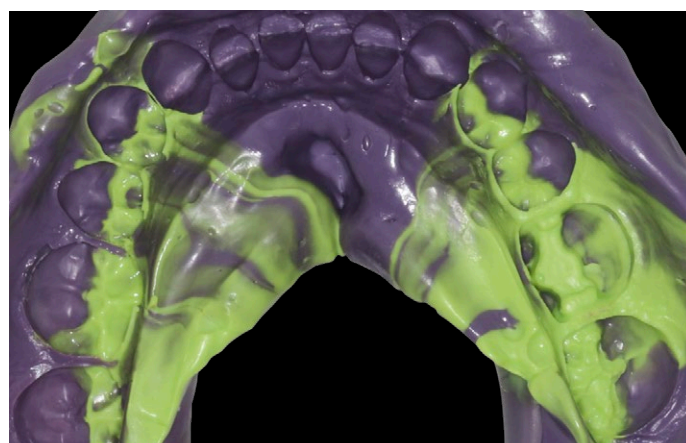
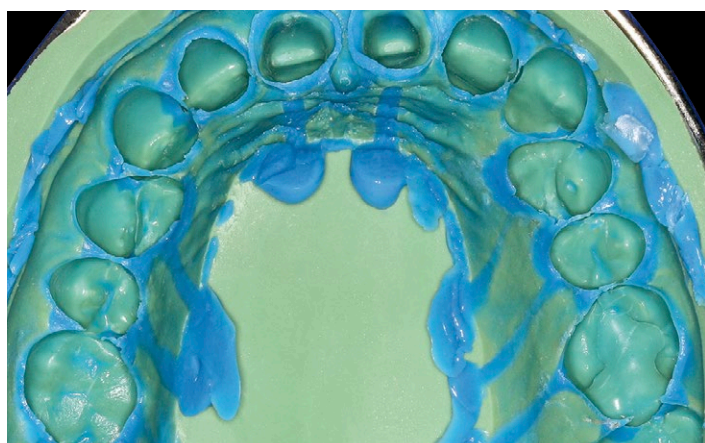
Foto per gentile concessione di Jorge Perdigao, DMD e Holmer Meiser, DDS, University of Minnesota, USA.



Impronte realizzate con i materiali per impronte 3M[™] Express[™] 2 VPS.

Foto per gentile concessione del Dr. med. dent. Gunnar Reich, Monaco, Germania.

Tutta questione di controllo



Impronte realizzate con materiale per impronte 3M[™] Imprint[™] 4 VPS (sinistra) e materiale per impronte 3M[™] Impregum[™] Super Quick in polietere (destra). Foto per gentile concessione del Dr. med. dent. Gunnar Reich, Monaco, Germania.

Top 20

regole d'oro per impronte perfette

Realizzare un'impronta accurata e dettagliata è uno dei passi più importanti nella creazione di restauri di qualità superiore per i pazienti. Per realizzare una buona impronta occorre considerare quanto segue:

1

Assicurare la salute dei tessuti (completare il trattamento parodontale prima del restauro protesico).

2

Assicurare una retrazione e una procedura emostatica adeguata, se necessario. Se si utilizzano agenti di retrazione, sciacquare ed asciugare accuratamente.

3

Scegliere le viscosità appropriate del materiale wash e da cucchiaio e la velocità di indurimento (normale o rapida) in base alla tecnica d'impronta e all'indicazione.

4

Utilizzare un cucchiaio per impronte adatto, rigido e robusto.

5

Applicare accuratamente l'adesivo per cucchiaio e lasciare asciugare in modo appropriato.

6

Assicurare che il materiale sia miscelato in maniera uniforme e omogenea.

7

Riempire il cucchiaio con sufficiente materiale per impronte.

8

Utilizzare guanti che non inibiscano l'indurimento del materiale per impronte.

9

Evitare di inglobare aria durante l'erogazione con siringa intraorale del materiale wash immergendo la punta nel materiale.

10

Esercitare una pressione controllata durante il posizionamento del cucchiaio per evitare il contatto tra denti/tessuto e fondo del cucchiaio.

11

Evitare qualsiasi movimento che possa spostare la posizione del cucchiaio e che possa portare a distorsioni.

12

Rimanere entro il tempo di lavorazione del materiale wash e da cucchiaio.

13

Seguire il tempo di lavorazione prima di rimuovere l'impronta dalla bocca.

14

Evitare la rotazione unilaterale durante la rimozione del cucchiaio dalla bocca.

15

Controllare se i margini di preparazione sono acquisiti interamente: nessun vuoto, lacerazioni, spostamenti e difetti di flusso.

16

Accertarsi che il cucchiaio non sia visibile.

17

Controllare che l'unione tra il materiale da cucchiaio e il materiale wash sia corretta e che l'adesione al cucchiaio sia corretta.

18

Disinfettare l'impronta secondo le istruzioni d'uso del produttore.

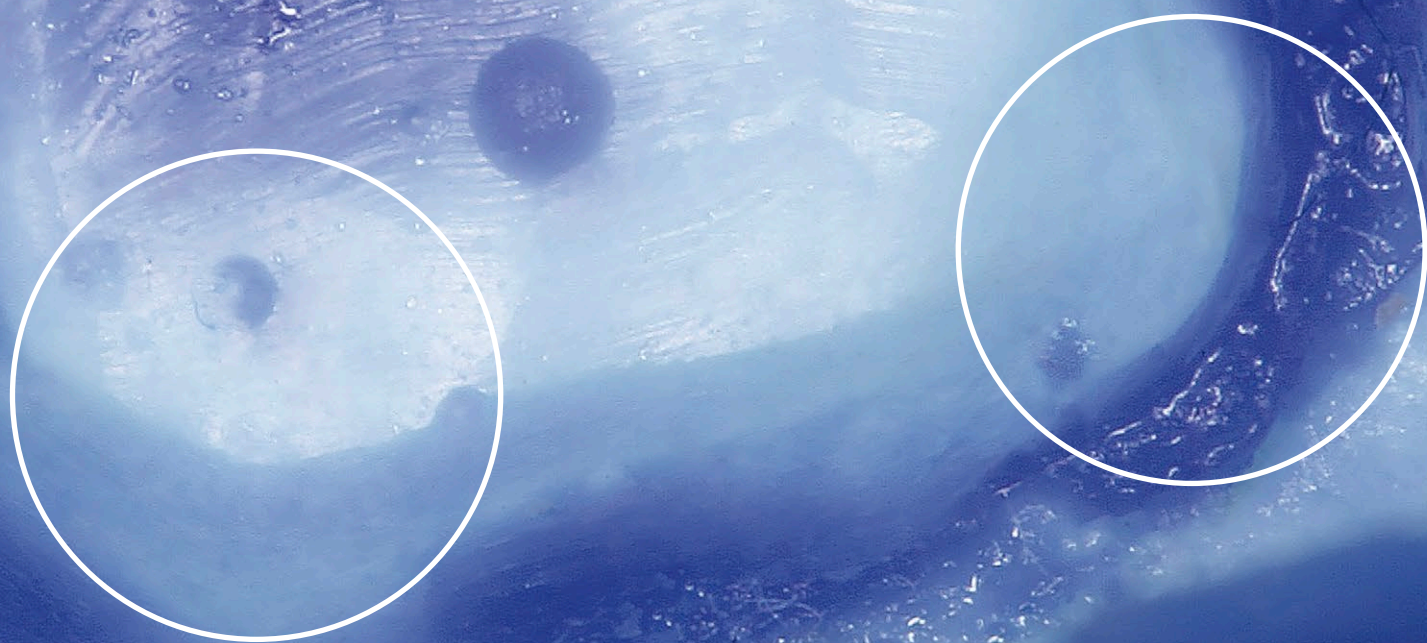
19

Risciacquare l'impronta dopo la disinfezione con acqua e asciugarla prima di inviarla al laboratorio.

20

Comunicare al laboratorio odontotecnico la marca esatta del materiale per impronte e il protocollo di disinfezione.

Riproduzione incompleta dei margini di preparazione

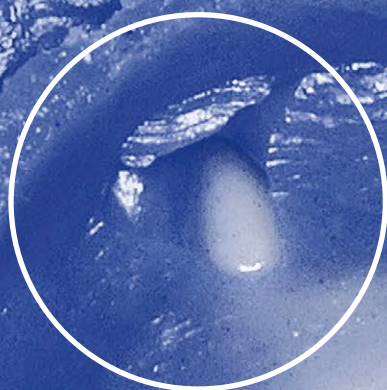


Risultato:

L'adattamento e la funzione del restauro definitivo possono essere compromessi. Margini della corona e/o spazi marginali corti.

Causa	Soluzioni
Contaminazione con sangue e saliva intorno alla preparazione.	Adottare un'adeguata tecnica per il controllo dell'umidità. Sciacquare e asciugare la zona preparata prima di prendere l'impronta. Fermare il sanguinamento adottando una tecnica di retrazione appropriata e una procedura con agente emostatico. Lasciare il filo nel solco fino a quando sangue o saliva non sono più presenti, prima di erogare il materiale per impronte a bassa viscosità. Considerare l'uso di astringenti e la tecnica di retrazione a doppio filo.
Retrazione insufficiente.	Spostare il tessuto gengivale per consentire l'accesso del materiale per impronte e la rilevazione completa dell'area preparata. Considerare la retrazione a doppio filo. Lasciare il filo iniziale nel solco quando si prende l'impronta e assicurarsi che il filo iniziale sia posizionato al di sotto dei margini di preparazione.
Copertura insufficiente dell'area marginale con materiale per impronte a bassa viscosità.	Applicare abbondantemente il materiale wash sulla preparazione e sugli abutment.
Tecnica 1 step: Materiale wash spostato/fuoriuscito dai margini di preparazione.	Evitare una grande differenza di viscosità tra il materiale per cucchiaio e il materiale wash quando si utilizza la tecnica dell'impronta 1 step. Utilizzare materiali putty con materiali wash ad alta viscosità.
Tecnica 2 step: Impronta iniziale non scaricata a sufficienza.	Scaricare il materiale da cucchiaio prima di applicare il materiale wash o utilizzare un foglio spaziatore quando si effettua l'impronta iniziale.
Tempo di lavorazione superato.	Seguire le specifiche dei tempi di lavorazione del produttore. Scegliere il materiale con i tempi di lavorazione più lunghi.
Materiale per impronte con scarsa resistenza alla lacerazione.	Utilizzare un materiale per impronte caratterizzato da una sufficiente resistenza alla lacerazione.

Vuoti sul margine



Tecnica di retrazione carente. Bolle d'aria incorporate.

Risultato:

L'adattamento e la funzione del restauro definitivo possono essere compromessi. Margini della corona e/o spazi marginali corti.

Causa	Soluzioni
Tecnica di applicazione con la siringa non corretta.	Tenere la punta della siringa immersa nel materiale wash per evitare di intrappolare l'aria. Muovere e mescolare durante l'erogazione. Spingere il materiale in avanti.
Contaminazione con sangue e saliva intorno alla preparazione.	Adottare un'adeguata tecnica per il controllo dell'umidità. Sciacquare e asciugare la zona preparata prima di prendere l'impronta. Fermare il sanguinamento adottando una tecnica di retrazione appropriata e una procedura con agente emostatico. Lasciare il filo nel solco fino a quando sangue o saliva non sono più presenti, prima di erogare il materiale per impronte a bassa viscosità. Considerare l'uso di astringenti e la tecnica di retrazione a doppio filo.
Copertura insufficiente dell'area marginale con materiale per impronte a bassa viscosità.	Applicare abbondantemente il materiale wash sulla preparazione e sugli abutment.
Aria intrappolata nella siringa intraorale.	Riempire correttamente la siringa per elastomeri. Non interrompere a metà il caricamento della siringa. Nel caso in cui si trasferisca del materiale dal dispenser manuale alla siringa intraorale: Tenere la punta della siringa immersa nel materiale durante il caricamento della siringa.
Cucchiaio non posizionato correttamente.	Inserire correttamente il cucchiaio per impronte Assicurarsi di registrare l'occlusione centrica corretta quando si utilizzano i cucchiai per impronte a doppia arcata.
Tempo di lavorazione superato.	Seguire le specifiche dei tempi di lavorazione del produttore. Scegliere il materiale con i tempi di lavorazione più lunghi.
Materiale per impronte conservato a temperatura elevata.	Conservare il materiale per impronte a temperatura ambiente.
Aria intrappolata durante il riempimento del cucchiaio per impronte.	Durante il riempimento del cucchiaio, tenere la punta di miscelazione immersa nel materiale da cucchiaio.

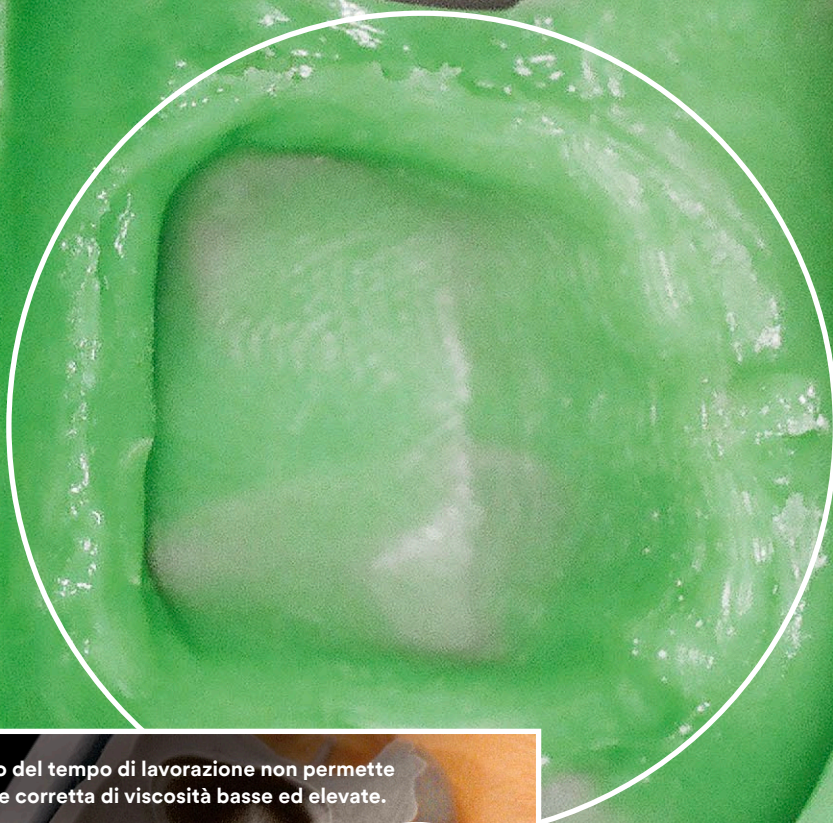
Lacerazione sul margine

**Risultato:**

Margini della corona e/o spazi marginali corti.

Causa	Soluzioni
Retrazione insufficiente.	Spostare il tessuto per consentire al materiale per impronte di accedere e rilevare completamente l'area preparata. Considerare la retrazione a doppio filo. Lasciare il filo iniziale nel solco quando si prende l'impronta e assicurarsi che il filo iniziale sia posizionato al di sotto dei margini di preparazione.
Materiale per impronte caratterizzato con bassa resistenza alla lacerazione.	Utilizzare un materiale per impronte caratterizzato da una sufficiente resistenza alla lacerazione.
Materiale in polietere: Inibizione dell'indurimento dovuta all'uso di materiali di retrazione acidi/agenti emostatici come l'alluminio o i sali ferrici.	Utilizzare materiali di retrazione con $\text{pH} \geq 4$. Selezionare i materiali di retrazione e gli agenti emostatici che non contengano adrenalina e sali ferrici. Risciacquare per rimuovere gli agenti emostatici dalla preparazione con acqua nebulizzata e aspirazione. Asciugare prima di prendere l'impronta.
Materiali in polivinilsilossani: Inibizione dell'indurimento dovuta al contatto con lo zolfo contenuto sui guanti in lattice con tessuto/dente/materiale di retrazione o con il materiale per impronte.	Indossare guanti che non contengono tracce di zolfo. Se si sospetta una contaminazione, strofinare l'area interessata con perossido di idrogeno diluito.
Residui di cementi provvisori, restauri provvisori (acrilici) o core build up.	Fabbricare la corona o il ponte provvisorio dopo aver preso l'impronta finale o rimuovere lo strato inibito dall'aria sulla superficie esposta con una salvietta imbevuta di alcool prima di prendere l'impronta finale. Non utilizzare le impronte già utilizzate per la realizzazione del restauro provvisorio per la successiva realizzazione dell'impronta di precisione.
Rimozione prematura dell'impronta.	Controllare in corrispondenza delle zone periferiche che il materiale per impronte si sia completamente indurito prima della rimozione. Seguire le istruzioni del produttore per il tempo di indurimento intraorale.
Miscelazione inadeguata.	Estrudere del materiale prima di applicare il puntale di miscelazione per assicurare un'erogazione uniforme. Utilizzare il puntale di miscelazione raccomandata. Assicurarsi che le istruzioni di miscelazione siano rispettate e che i materiali abbiano un aspetto privo di striature.
Materiale per impronte scaduto.	Non utilizzare materiale per impronte scaduto.

Margini di preparazione completi ma non netti



Il superamento del tempo di lavorazione non permette la miscelazione corretta di viscosità basse ed elevate.

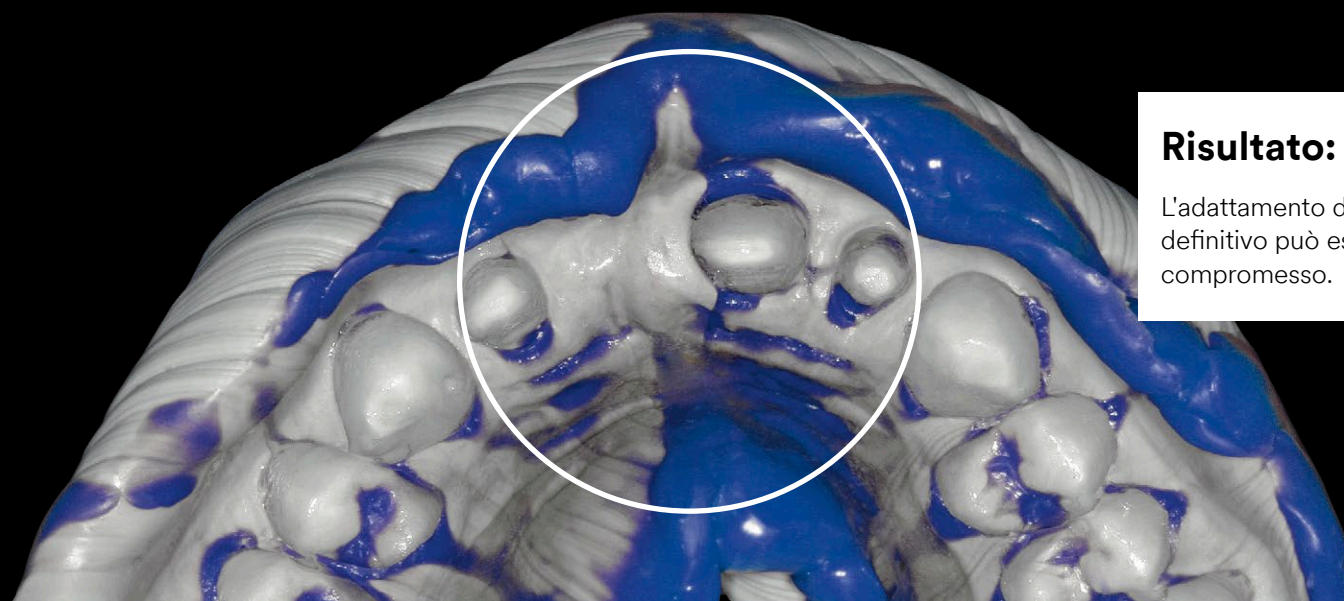


Risultato:

Le corone potrebbero non adattarsi correttamente (troppo strette, troppo larghe, troppo corte, troppo lunghe).

Causa	Soluzioni
Accumulo di sangue/saliva intorno alla preparazione.	Rimuovere il sangue e la saliva prima di prendere l'impronta. La tecnica di impronta 2 step può aiutare a spingere il sangue/saliva rimanente fuori dal solco.
Retrazione inadeguata del solco intorno alla preparazione.	Adottare un'adeguata tecnica di retrazione e un adeguato controllo dell'umidità.
Materiale in polietere: Inibizione dell'indurimento dovuto all'uso di materiali di retrazione acidi/agenti emostatici.	Utilizzare materiali di retrazione con $\text{pH} \geq 4$. Selezionare i materiali di retrazione e gli agenti emostatici che non contengano adrenalina e sali ferrici. Risciacquare per rimuovere gli agenti emostatici dalla preparazione con acqua nebulizzata e aspirazione. Asciugare prima di prendere l'impronta.
Materiali in polivinilsilossani: Inibizione dell'indurimento dovuto al contatto con lo zolfo contenuto sui guanti in lattice con tessuto/dente/materiale di retrazione o con il materiale per impronte.	Indossare guanti che non contengono tracce di zolfo. Se si sospetta una contaminazione, strofinare l'area interessata con perossido di idrogeno diluito.
Tempo di lavorazione superato.	Seguire le specifiche del produttore per il tempo di lavorazione. Scegliere materiale con un tempo di lavorazione più lungo.
Una disinfezione inadeguata influisce sulla qualità della superficie, sulla riproduzione dei dettagli e sulla stabilità dimensionale.	Utilizzare disinfettanti a base d'acqua. Seguire le istruzioni per l'uso del produttore.
Materiale per impronte conservato a temperatura elevata.	Conservare il materiale per impronte a temperatura ambiente.
Materiale per impronte conservato a temperatura troppo bassa (prolunga le reazioni di indurimento e modifica la viscosità).	Mantenere il materiale per impronte ad una temperatura di 18 °C/64 °F almeno un giorno prima dell'uso.
Condizioni di conservazione dell'impronta finale non corrette incidono sulla riproduzione dei dettagli e sulla stabilità dimensionale.	Risciacquare le impronte in polietere con acqua e asciugarle con aria prima di inviarle al laboratorio. Non inviare l'impronta nello stesso sacchetto di un'impronta di alginato al laboratorio. Evitare di conservare le impronte in sacchetti sigillati. Conservare l'impronta a temperatura ambiente lontano dalla luce diretta del sole.

Materiale wash spostato dall'area di preparazione



Risultato:

L'adattamento del restauro definitivo può essere compromesso.

Causa

Tecnica 1 step:

Contrasto di viscosità tra il materiale da cucchiaino e il materiale wash troppo elevato.

Tecnica 1 step:

Il tempo di lavorazione del materiale da cucchiaino è stato superato al momento del posizionamento del cucchiaino.

Quantità insufficiente di materiale wash.

Contaminazione con sangue e saliva intorno alla preparazione.

Soluzioni

Evitare differenza di viscosità tra il cucchiaino e i materiali wash. Associare il putty con materiali wash ad alta viscosità.

Assicurarsi che il posizionamento del cucchiaino avvenga entro il tempo di lavorazione del materiale.

Applicare abbondantemente il materiale wash sulla preparazione e sugli abutment.

Sciacquare e asciugare la zona preparata prima di prendere l'impronta.

Adottare un'adeguata tecnica per il controllo dell'umidità. Fermare il sanguinamento adottando una tecnica di retrazione appropriata e una procedura con agente emostatico. Considerare una tecnica di retrazione a doppio filo o l'uso di una pasta di retrazione (come la Pasta di retrazione astringente 3MTM). Quando si utilizzano i fili, lasciare il filo nel solco fino a quando non sono presenti sangue o saliva prima di erogare il materiale per impronte a bassa viscosità.

Distorsioni

Risultato:

I restauri possono essere troppo stretti/ troppo corti (specialmente la tecnica a 2 step) e richiedono una correzione eccessiva.

Causa

Tecnica 2 step:

Materiale wash ad alta viscosità utilizzato per la seconda impronta che sposta il materiale del cucchiaino indurito.

Tecnica 2 step:

Pressione troppo alta applicata sulla seconda impronta. I denti vengono premuti verso il fondo alveolare.

Mancanza di supporto del cucchiaino da parte dell'operatore durante la fase iniziale di polimerizzazione.

Distorsioni durante la rimozione dell'impronta.

Soluzioni

Utilizzare materiali wash tissotropici a bassa viscosità per la tecnica 2 step. Modellare correttamente il materiale da cucchiaino prima di applicare il wash.

Applicare una pressione controllata al momento di inserire la seconda impronta con l'inserimento lento e dritto del cucchiaino.

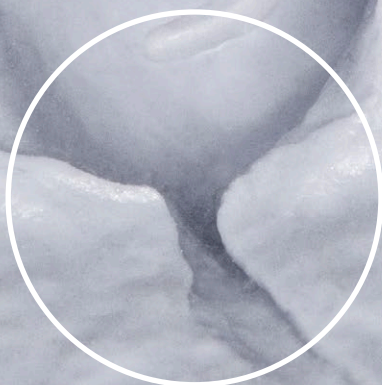
Supportare il cucchiaino fino a quando il materiale per impronte non è sufficientemente indurito.

Rimozione bilanciata del cucchiaino per impronte. Evitare la rotazione unilaterale provocando elevate forze di distorsione. Utilizzare un materiale per impronte caratterizzato da eccellenti proprietà elastomeriche.

Difetti di scorrimento

Risultato:

Mancata acquisizione completa e accurata della preparazione.



Causa

Il cucchiaino per impronte non favorisce lo scorrimento del materiale per impronte.

Insufficiente quantità di materiale per impronte.

Movimento del cucchiaino o riposizionamento dopo l'inserimento.

Tempo di lavorazione superato.

Soluzioni

Applicare stop vestibolari, linguali o palatali, occlusali o dorsali.

Utilizzare un cucchiaino per impronte che supporti il flusso del materiale, ad es., cucchiaini con pareti laterali.

Realizzare cucchiaino personalizzato.

Utilizzare più materiale per creare un effetto di riflusso.

Non spostare il cucchiaino dopo l'inserimento.

Seguire le specifiche del produttore per il tempo di lavorazione.

Utilizzare un timer per rimanere entro il tempo di lavorazione.

Scegliere materiale con un tempo di lavorazione più lungo.

Cucchiaio parzialmente visibile

Risultato:

Il restauro può avere distorsioni nella zona marginale o oscillazioni.

Causa

Contatto del dente o del tessuto con il cucchiaino per impronte.

Materiale per impronte insufficiente.

Soluzioni

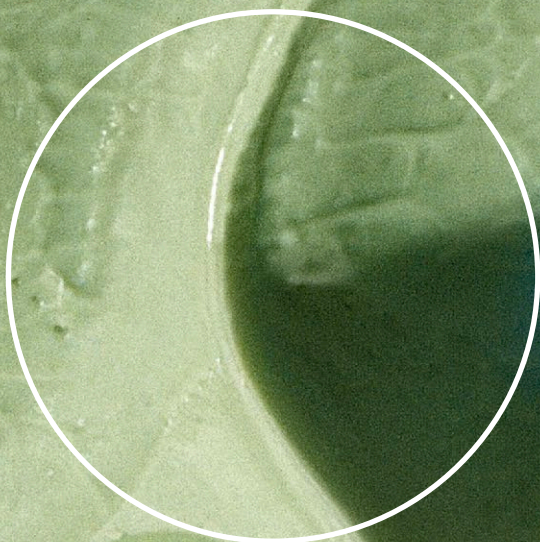
Utilizzare un cucchiaino di dimensioni adeguate.
Testare cucchiaini di diverse dimensioni per assicurare una dimensione adeguata.

Realizzare cucchiaino personalizzato.

Considerare stop occlusali o palatali.

Riempire adeguatamente il cucchiaino.

Indurimento incompleto del materiale per impronte



Miscelazione inadeguata.

Risultato:

Dettagli superficiali del modello in gesso inadeguati, parti non indurite possono attaccarsi al modello, restauri con adattamento non corretto.

Causa	Soluzioni
Materiali in polivinilsilossani: Inibizione dell'indurimento dovuto al contatto con lo zolfo contenuto sui guanti in lattice con tessuto/dente/materiale di retrazione o con il materiale per impronte.	Indossare guanti che non contengono tracce di zolfo. Se si sospetta una contaminazione, strofinare l'area interessata con perossido di idrogeno diluito, quindi risciacquare e asciugare.
Materiale in polietere: Inibizione dell'indurimento dovuto all'uso di materiali di retrazione acidi/agenti emostatici.	Utilizzare materiali di retrazione con $\text{pH} \geq 4$. Selezionare i materiali di retrazione e gli agenti emostatici che non contengano adrenalina e sali ferrici. Risciacquare per rimuovere gli agenti emostatici dalla preparazione con acqua nebulizzata e aspirazione. Asciugare prima di prendere l'impronta.
Residui di cementi provvisori, restauri provvisori (acrilici) o core build up.	Fabbricare la corona o il ponte provvisorio dopo aver preso l'impronta finale o rimuovere lo strato inibito dall'aria sulla superficie esposta con una salvietta imbevuta di alcool prima di prendere l'impronta finale. Non utilizzare le impronte già utilizzate per la realizzazione del restauro provvisorio per la successiva realizzazione dell'impronta di precisione.
Miscelazione inadeguata.	Estrudere del materiale prima di applicare il puntale di miscelazione per assicurare un'erogazione uniforme. Utilizzare un puntale di miscelazione conforme alle raccomandazioni del produttore. Assicurarsi che il puntale di miscelazione sia collegato correttamente. Quando si utilizzano materiali a miscelazione manuale, assicurarsi che il catalizzatore e la base siano ben miscelati e che il rapporto di miscelazione sia corretto.
Materiale per impronte scaduto.	Non utilizzare materiale per impronte scaduto.

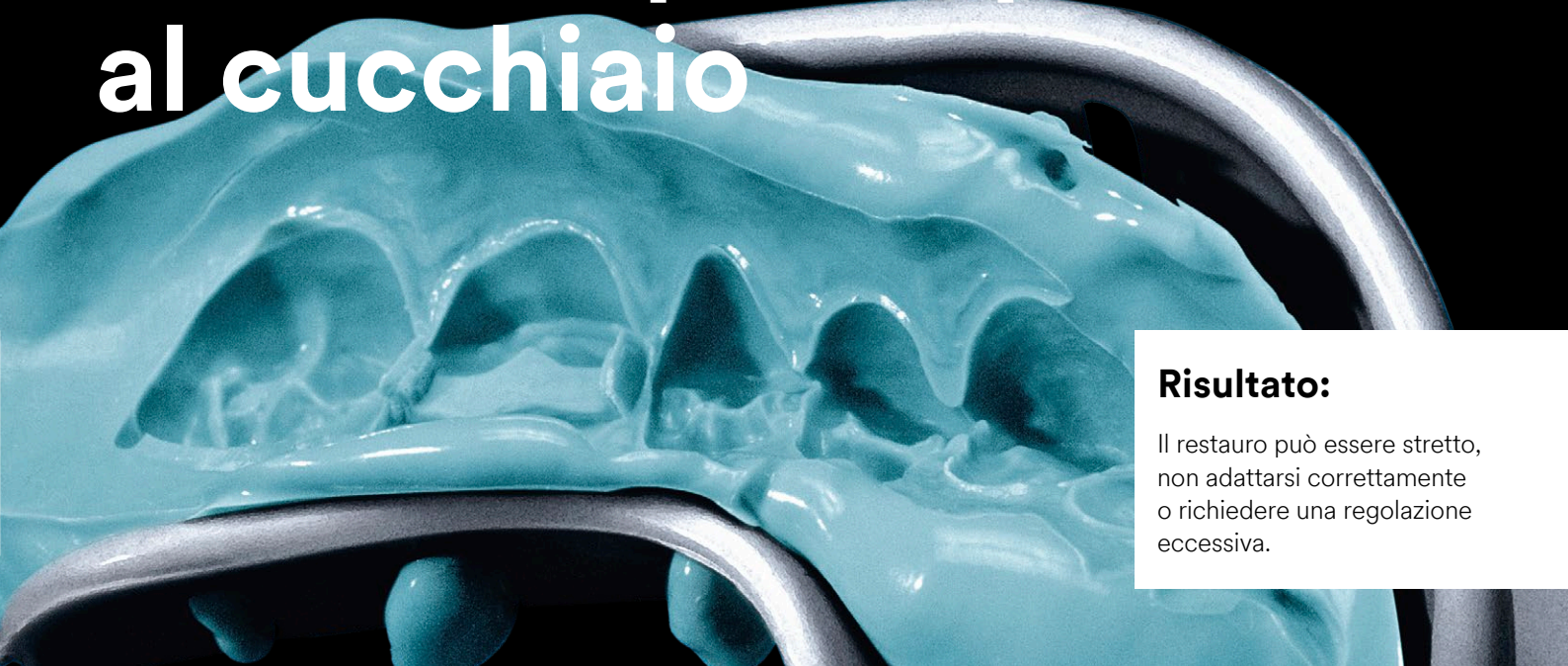
Scarsa adesione tra materiale wash e da cucchiaino

Risultato:

Il restauro non si inserisce o non si adatta correttamente.

Causa	Soluzioni
Tempo di lavorazione superato.	Seguire le specifiche del produttore per il tempo di lavorazione. Utilizzare un timer per rimanere entro il tempo di lavorazione. Scegliere il materiale con i tempi di lavorazione più lunghi.
Materiale per impronte conservato a temperatura elevata.	Conservare il materiale per impronte a temperatura ambiente.
Ribasatura dell'impronta con il wash.	Evitare di ribasare. Riprendere l'impronta.
Tecnica 2 step: Impronta iniziale non completamente pulita e asciutta.	Assicurarsi che la prima impronta sia completamente pulita (sangue, saliva, detriti) e asciugata al momento della seconda impronta.
Tecnica 2 step: Contaminazione da zolfo o acrilico dell'impronta iniziale indurita.	Evitare il contatto con agenti contaminanti a base di zolfo. Indossare guanti che non contengono tracce di zolfo. Evitare il contatto con agenti contaminanti a base di acrilico e metacrilato. Assicurarsi che il materiale per impronte non venga a contatto con residui di metacrilato dall'acrilico dei restauri provvisori.

Scarsa adesione del materiale per impronte al cucchiaino



Risultato:

Il restauro può essere stretto, non adattarsi correttamente o richiedere una regolazione eccessiva.

Causa

Non è stato utilizzato l'adesivo per portaimpronte.

Strato di inibizione superficiale su cucchiaino personalizzato.

Tempo di asciugatura inadeguato per l'adesivo del cucchiaino.

Distorsione del cucchiaino durante la rimozione.

Soluzioni

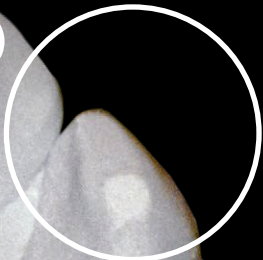
Utilizzare sempre l'adesivo, con tutti i tipi di cucchiaino per impronte (arcata completa, quadrante, doppia arcata). Applicare l'adesivo sul fondo e sui lati interni del cucchiaino, compresa la rete dei cucchiaini dual arch.

Rimuovere lo strato di inibizione superficiale con acetone o sabbiatura.

Seguire le istruzioni del produttore per i tempi di applicazione ed asciugatura.

Utilizzare cucchiaini rigidi e solidi. Accertarsi del corretto adattamento dei cucchiaini.

Discrepanze nel modello in gesso



Punte delle cuspidi polverose.



Vuoti sul margine, punte delle cuspidi polverose sui margini incisali del dente preparato. Aspetto a "palla da golf" del modello in gesso (dall'evaporazione dell'idrogeno).

Risultato:

L'adattamento del restauro non sarà preciso, o può richiedere una correzione eccessiva.

Causa

Materiali in polivinilsilossani:
Emissione di gas idrogeno.

Il modello non è stato realizzato conformemente alle linee guida di preparazione e carenza di dettagli.

Soluzioni

Seguire le istruzioni per l'uso del produttore per i tempi di attesa minima prima di colare il modello.

Fornire al laboratorio quante più informazioni possibili: indicare il tipo di materiale per impronte (polietere o VPS), se l'impronta è stata disinfettata o meno e la data in cui è stata effettuata.

Un risultato sorprendente. Soluzioni per impronte 3M.



Retrazione

Pasta astringente per retrazione 3M™

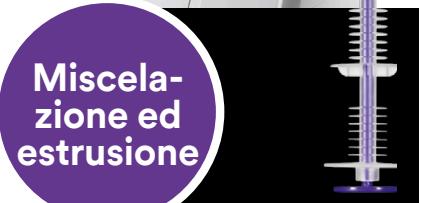
Un metodo più rapido e delicato per la retrazione del tessuto gengivale e per controllare il sanguinamento.



Miscelazione ed estrusione

Siringa intraorale 3M™ verde/viola

Permette di applicare il materiali wash in VPS e polietere con estrema precisione e meno sprechi.



Unità di miscelazione automatica 3M™ Pentamix™ 3

Miscelazione dei materiali per impronte ad elevata velocità e senza bolle.



Impronta

Materiale per impronte 3M™ Impregum™ in polietere

Elevata precisione per restauri che si adattano perfettamente con meno rifacimenti.

Nuovo materiale Impregum™ Super Quick

Indurimento super rapido in 2 minuti per una straordinaria accuratezza nei casi meno estesi.

The
2
Σ
Polyether

Materiale per impronte 3M™ Imprint™ 4 VPS

Il tempo di indurimento intraorale più veloce tra i materiali VPS.

Cucchiaio per impronte 3M™

Cucchiaio per arcata completa facile da personalizzare con strip ad autoritenzione che non richiede adesivo per cucchiaio.



3M Italia srl · 3M Oral Care · Via N. Bobbio 21 · 20090 Pioltello (MI) · Italia · 3mitalyoralcare@mmm.com · 3mitalia.it/odontoatria
3M, DuoSoft, Express, Garant, Impregum, Imprint e Pentamix sono marchi di 3M Company o 3M Deutschland GmbH. I prodotti delle linee Impregum™, Imprint™, Express™ e Pentamix™ sono dispositivi medici marcati CE. Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni per l'uso. Materiale tecnico scientifico riservato al personale sanitario. Marchio utilizzato su licenza in Canada. Tutti gli altri marchi commerciali sono di proprietà di altre aziende. © 3M 2021. Tutti i diritti riservati.