



T-LOC™ Triple Tray®

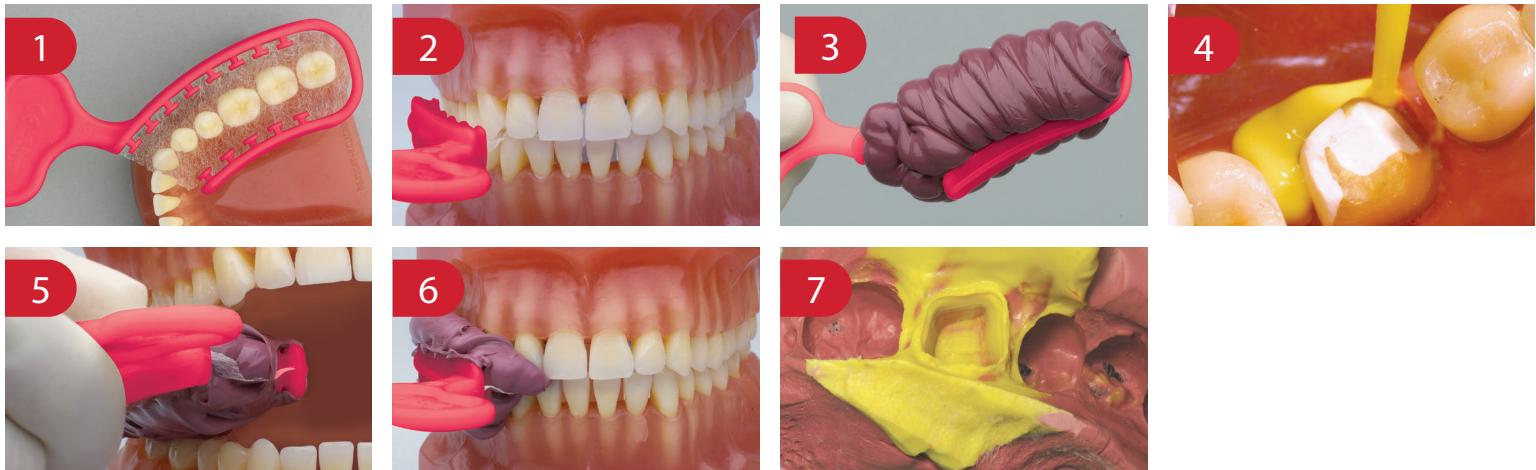
US/UK Instructions for Use - Adhesive-free Dual-Arch Impression Tray

FR Mode d'emploi - Porte-empreinte à double arcade sans adhésif

ES Indicaciones de uso - Bandeja para toma de impresiones de doble arcada sin adhesivo

DE Gebrauchsanweisung - Klebefreier Dual-Arch Abformlöffel

IT Istruzioni per l'uso - Mascherina per impronte a doppia arcata senza adesivo



premier Inspired solutions
for daily dentistry®

Manufacturer:
Premier® Dental Products Company
1710 Romano Drive,
Plymouth Meeting, PA 19462 U.S.A.
888-670-6100 • 610-239-6000
premierdentalco.com

Made in USA
Fabriqué aux États-Unis
Hecho en EE. UU.
Hergestellt in den USA
Fabbricato negli USA



MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



U.S. Pat. No. 6,749,428
DU# 10063 0221059 Rev/PDF

T-LOC™ Triple Tray® US/UK

Intended Use: Premier® Dual-Arch Trays® are intended to carry, confine and control impression material, while simultaneously capturing master/counter impression and bite registration.

Indications: T-LOC Triple Trays are indicated for crown and bridge procedures - for one or two unit cases per quadrant. Also used in the creation of veneers, inlays, onlays, provisional restorations, single tooth implant crowns and bridges.

Device Description: Premier® Dual-Arch Trays® are designed with thin transparent webbing or mesh so it can allow the capture of occlusal details during impressioning. The mesh also offers firm support of impression material before and after curing/setting. The combine dual-arch tray and impression material captures the three-dimensional shape of the teeth and oral tissue in the maxillary, mandibular arches and the bite registration.

Contents:

Description	
T-LOC™ Triple Tray® Posterior – Box of 35	1006204
T-LOC™ Triple Tray® Posterior – Case of 10	1006204CS
T-LOC™ Triple Tray® Anterior – Box of 28	1006214
T-LOC™ Triple Tray® Anterior – Case of 10	1006214CS
T-LOC™ Triple Tray® Three-Quarter Arch – Box of 22	1006274
T-LOC™ Triple Tray® Three-Quarter Arch – Case of 10	1006274CS

Contraindications:

- Dental impression trays should not be used on patients with mouth/oral cancer.
- Patient is bleeding intraorally or has crevicular fluid seepage.
- If there is a missing tooth directly above or below the tooth being prepped.
- If there is a missing or absent tooth adjacent to the tooth being prepped on both (mesial and distal) sides.
- The tray has become damaged or distorted.
- Patient has lost or compromised dentition or restorations

Precautions

- Tray should fit comfortably prior to use to ensure there is no impingement on the tray
- Triple Tray with a firm setting material may be used with hard-setting Heavy Body/Light Body one-step techniques, not two-step techniques.
- Proper hygiene and tissue management shall be performed prior to taking an impression
- Premature removal from the mouth.
- Not allowing enough working time.

Warnings

- The reuse of a single-use device can expose patients and staff to cross-contamination.
- Ensure patient has no allergies to adhesives or impression materials prior to use.

Adverse Reactions

- Incorrect removal technique may tear gingival tissue upon removal from mouth.
- If a serious incident has occurred in relation to the device, please report the incident to the Manufacturer and/or competent authority of the Member State where the device was used.

Materials:

Alfa Triple Trays - Materials	
Trays – HDPE (High Density Polyethylene)/ABS (Acrylonitrile Butadiene Styrene) FDA 21 CFR Part 177.1520 (Olefin Polymers)	Mesh – Cerex Nylon type 23

Directions for Use

- Try-in unloaded tray. The crossbar of the posterior tray must be distal to the last tooth. Center the tray buccally/lingually.
- Have patient "close" on the unloaded tray and check opposite side of patient's mouth to make sure that the patient is closed into maximum intercuspal position.
- Overload both sides of tray with firm-setting impression material. It may be used with hard-setting Heavy Body/Light Body one-step techniques. Two-step techniques are contraindicated.
- Remove retraction cord, if used. Syringe impression material around important cervical, interproximal and edentulous areas.
- With syringed impression material in place and still unset, place loaded tray into proper position. (Make sure crossbar is correctly placed)
- Have patient close into maximum intercuspal position.
- When set, gently remove from mouth. Inspect final impression. No plastic pressure areas on the tray walls should be visible. Disinfect.

Storage: Device storage and handling temperature should not exceed (37.7 °C) 100° F.

Shelf Life: Non applicable

Disposal: Device should be disposed as biohazardous medical waste in accordance to facility or institutional guidelines/procedures.

For Further Information: To obtain SDS or IFU, visit premierdentalco.com or call Premier at 610-239-6000.

Lab Techniques

Evaluate impression for any visible plastic pressure areas which may affect the accuracy of the impression.

- Trim excess impression material from the borders of the impression.
- Helpful hint:** Before pouring, mark the handle of the upper arch. This will eliminate articulating the model upside down.
- Box impression containing die with wax and position dowel pin. Seal off any holes that stone may leak through. First, the working side is poured, adding stone or epoxy in small increments. Next, the counter side is poured. Allow to set. Pour base and allow to set. Remove boxing wax.
- Articulate model and let plaster set.
- Separate casts by pulling apart carefully.
- Continue with normal crown and bridge procedures.

Techniques De Laboratoire

Évaluer l'empreinte pour détecter toute zone visible de pression du plastique qui pourrait affecter la précision de l'empreinte.

- Roger l'excédent de matériau de prise d'empreintes des bords de l'empreinte.
- Conseil utile :** Avant le coulage, marquer la poignée de l'arcade supérieure. Cela évitera de devoir articuler le modèle à l'envers.
- Coufer le plâtre contenant l'empreinte avec la cire et positionner la tige de positionnement.
- Obturer tout trou par lequel le plâtre pourrait fuir. D'abord, le côté travaillant est coulé, en ajoutant progressivement du plâtre ou de l'époxy. Le côté opposé est ensuite coulé. Laisser durcir. Couler la base et laisser durcir. Retirer la cire à cofferage.
- Articuler le modèle et laisser le plâtre durcir.
- Séparer les moules en tirant délicatement.
- Continuer avec les procédures normales pour les couronnes et les ponts.

Técnicas De Laboratorio

Evalué la impresión para ver si hay zonas visibles de presión del plástico que puedan afectar la precisión de la impresión.

- Elimine el exceso de material de impresión de los bordes de la impresión.
- Consejo útil:** Antes de vertir el material, marque el mango de la arcada superior. Esto eliminará la necesidad de articular el modelo en posición invertida.
- Rodee la impresión que contiene el molde con cera y coloque el pasador guía. Selle todos los orificios por los que pueda filtrarse el yeso. En primer lugar, se vierte el lado de trabajo y se agrega yeso o epoxy poco a poco. A continuación, se vierte el lado opuesto. Deje que fragüe. Vierta la base y deje que fragüe. Quite la cera de revestimiento.
- Articule el modelo y deje que fragüe el yeso.
- Separé los moldes desmontándolos con cuidado.
- Continúe con los procedimientos normales de colocación de coronas y puentes.

Labortechniken

Die Abformung auf sichtbare Kunststoffdruck-bereiche hin inspizieren, die die Präzision der Abformung beeinträchtigen könnten.

- Überschüssiges Abformmaterial von den Rändern der Abformung entfernen.
- Hilfreicher Hinweis:** Vor dem Ausgießen den Griff des oberen Bogens markieren. Dadurch wird verhindert, dass das Modell auf dem Kopf stehend einartikuliert wird.
- Die Abformung, die den Gipsstumpf enthält, mit Wachs einschalen und den Dowelpin positionieren. Alle Löcher, durch die Gips austreten könnte, versiegeln. Zuerst wird die Arbeitseite ausgegossen, wobei Gips oder Epoxydharz in kleinen Mengen hinzugefügt wird. Als nächstes wird die Gegenseite ausgegossen. Aushärten lassen. Die Basis ausgießen und aushärten lassen. Das Einschalwachs (Boxing Wax) entfernen.
- Das Modell einartikulieren und den Gips aushärten lassen.
- Die Modelle trennen, indem sie vorsichtig auseinander gezogen werden.
- Mit den normalen Kronen- und Brückenverfahren fortfahren.

Tecniche Di Laboratorio

Controllare l'impronta per accettare l'assenza di aree visibili di compressione della plastica che potrebbero intaccare la precisione dell'impronta.

- Tagliare il materiale per impronte in eccesso dai bordi dell'impronta.
- Consiglio utile:** prima di procedere all'erogazione, contrassegnare la linguetta dell'arcata superiore. Ciò consentirà di ovviare all'articolazione in senso inverso del modello.
- Incassare l'impronta contenente il colorante con della cera ed inserire il perno di guida. Sigillare gli eventuali fori da cui potrebbe fuoriuscire il gesso. Erogare innanzitutto il materiale nel lato operativo, aggiungendo il gesso o la resina epossidica a piccoli incrementi. Quindi erogare il materiale nel lato opposto. Lasciare indurre. Erogare la base e lasciare indurre. Rimuovere la cera per incassettatura.
- Articolare il modello e lasciare asciugare il gesso.
- Separare le impronte allontanandole l'una dall'altra con delicatezza.
- Procedere con le procedure standard per corone e ponti.

View reverse side for more languages.

Symbol	Symbol Meaning
	Recyclable Recycelbar Reciclabile Recyclable Riciclabile
	Rx Only Nur auf ärztliche Verschreibung Solo con receta Sur prescription uniquement Solo RX
	Do not use if package is damage Bei beschädigter Verpackung nicht verwenden No utilizar si el envase esté dañado Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé Non usare se la confezione è danneggiata
	Single-use only Nur zum Einmalgebrauch Un único uso À usage unique Esclusivamente monouso
	Lot number Chargennummer Número de lote Numéro de lot Numero di lotto
	Keep dry Trocken aufbewahren Conservé seco Conserver au sec Conservare in luogo asciutto
	MD MD (Medizinprodukt) Producto sanitario Dispositivo medico MD
	UKCA



Premier® Dental Products Company

1710 Romano Drive,
Plymouth Meeting, PA 19462 U.S.A.
888-670-6100 • 610-239-6000
premierdentalco.com



MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

U.S. Pat. No. 6,749,428
DU# 10063 0221059 Rev/PDF

T-LOC™ Triple Tray®

FR

Usage prévu : Les porte-empreintes Premier® Dual-Arch Trays® sont destinés à porter, confiner et contrôler le matériau de prise d'empreintes, tout en prenant les empreintes primaires/secondaires et en enregistrant l'occlusion.

Indications : Les porte-empreintes à double arcade sont indiqués pour toute personne nécessitant des interventions de restauration avec couronnes et bridges - un ou deux par quadrant. Les porte-empreintes sont également utilisés lors de la création de facettes, d'inlays, d'onlays, de restaurations provisoires, et de couronnes et de bridges pour une seule dent.

Description du dispositif : Les porte-empreintes Premier® Dual-Arch Trays® sont conçus avec un fin tissu maillé transparent pour permettre de capturer les détails de l'occlusion pendant la prise d'empreintes. Le tissu maillé offre également un support ferme au matériau de prise d'empreintes avant et après le durcissement. Le porte-empreinte Dual-Arch Tray combiné à un matériau de prise d'empreintes permet de capturer la forme tridimensionnelle des dents et du tissu buccal dans les arcades maxillaire et mandibulaire et l'enregistrement de l'occlusion.

Contenu :

Description	
T-LOC™ Triple Tray® Postérieur – Boîte de 35	1006204
T-LOC™ Triple Tray® Postérieur – Boîte de 10	1006204CS
T-LOC™ Triple Tray® Antérieur – Boîte de 28	1006214
T-LOC™ Triple Tray® Antérieur – Boîte de 10	1006214CS
T-LOC™ Triple Tray® Trois-quarts d'arcade – Boîte de 22	1006274
T-LOC™ Triple Tray® Trois-quarts d'arcade – Boîte de 10	1006274CS

Contre-indications : Ne pas utiliser les dispositifs T-LOC Triple Tray dans les conditions suivantes :

- Les porte-empreintes dentaires ne doivent pas être utilisés chez des patients présentant un cancer de la bouche.
- Le patient fait une hémorragie intrabuccale ou présente un suintement de liquide crémorale.
- Si une dent est manquante directement au-dessus ou au-dessous de la dent à préparer.
- Si une dent est manquante ou absente adjacente à la dent à préparer des deux côtés (mésial et distal).
- Le porte-empreinte est endommagé ou déformé.
- Le patient a perdu ou compromis sa dentition ou ses restaurations.

Précautions D'emploi :

- Le porte-empreinte doit être confortablement ajusté avant l'utilisation afin de garantir l'absence de conflit avec le porte-empreinte.
- Un porte-empreinte Triple Tray avec un matériau à durcissement ferme peut être utilisé avec des techniques en une étape pour corps lourd/léger à durcissement dur, et non avec des techniques en deux étapes.
- Une bonne hygiène et une bonne prise en charge des tissus doivent être garanties avant la prise d'empreintes.
- Retrait prémature de la bouche.
- Ne pas accorder suffisamment de temps de travail.

Avertissements :

- La réutilisation d'un dispositif à usage unique peut exposer les patients et le personnel à une contamination croisée.
- S'assurer que le patient n'a pas d'allergies aux adhésifs ou aux matériaux de prise d'empreintes avant l'utilisation.

Réactions indésirables :

- Une technique de retrait incorrecte peut entraîner une déchirure des tissus gingivaux lors du retrait de la bouche.
- Si un incident grave est survenu en rapport avec le dispositif, merci de le signaler au fabricant et/ou à l'autorité compétente de l'état membre dans lequel le dispositif a été utilisé.

Matériaux :

T-LOC Triple Tray - Matériaux

Porte-empreintes – HDPE (Polyéthylène haute densité)/ABS (Acrylonitrile Butadiène Styrene) FDA 21 CFR Part 177.1520 (Polymères oléfiniques)

Tissu maillé – Nylon Cerex de type 23

Mode d'emploi :

- Essayer le porte-empreinte non chargé. La barre transversale du porte-empreinte postérieur doit être en position distale par rapport à la dernière dent. Centrer le porte-empreinte en position buccale/linguale.
- Demandez au patient de mordre sur le porte-empreinte non chargé et vérifier le côté opposé de la bouche du patient pour s'assurer que le patient est en position d'intercuspidie maximale.
- Surcharger les deux côtés du porte-empreinte avec le matériau de prise d'empreintes à durcissement ferme. Il peut être utilisé avec des techniques en une étape pour corps lourd/léger à durcissement dur. Les techniques en deux étapes sont contre-indiquées.
- Retirer le cordon de rétraction, si il est utilisé. Poser à la seringue du matériau de prise d'empreintes autour des zones cervicales, interproximales et édentées importantes.
- Avec le matériau de prise d'empreintes posé à la seringue et toujours non durci, placer le porte-empreinte chargé en position correcte. (S'assurer que la barre transversale est bien placée.)
- Demandez au patient de se mettre en position d'intercuspidie maximale.
- Après durcissement, retirer délicatement de la bouche. Inspecter l'empreinte finale. Aucune zone de pression du plastique sur les parois du porte-empreinte ne doit être visible. Désinfecter.

Stockage : La température de stockage et de manipulation des dispositifs ne doit pas dépasser 37,7 °C (100 °F).
Durée de conservation : Sans objet
Élimination : Le dispositif doit être éliminé en tant que déchet médical présentant un risque biologique conformément aux directives/procédures de l'établissement ou de l'institution.

Pour de plus amples informations : Pour obtenir une fiche signalétique ou un mode d'emploi, visiter le site premierdentalco.com ou appeler Premier au numéro 610 239-6000.

T-LOC™ Triple Tray®

ES

Uso previsto : Las Premier® Dual-Arch Trays® están concebidas para transportar, confinar y controlar el material de impresión, al mismo tiempo que se capta la impresión maestra/contraimpresión y el registro de mordida.

Indicaciones : Las bandejas de doble arcade han sido diseñadas para personas que se van a someter a intervenciones de restauración de coronas y puentes, para casos de una o dos unidades por cuadrante. Las bandejas también se utilizan en la creación de carillas de porcelana, incrustaciones inlay y onlay, restauraciones provisionales, y coronas y puentes para implantes de un solo diente.

Descripción del dispositivo : Los Premier® Dual-Arch Trays® están diseñadas con un tejido o malla transparente fina, que permite captar los detalles oculares durante la toma de la impresión. La malla ofrece también un soporte firme al material de impresión antes y después de la curación/el fraguado. La combinación de bandeja de doble arcade y material de impresión captura la forma tridimensional del diente y del tejido bucal en las arcadas maxilares y mandibulares, así como en el registro de mordida.

Contenido:

Descripción	
T-LOC™ Triple Tray® Posterior – Caja de 35	1006204
T-LOC™ Triple Tray® Posterior – Caja de 10	1006204CS
T-LOC™ Triple Tray® Anterior – Caja de 28	1006214
T-LOC™ Triple Tray® Anterior – Caja de 10	1006214CS
T-LOC™ Triple Tray® Arcada de tres cuartos – Caja de 22	1006274
T-LOC™ Triple Tray® Arcada de tres cuartos – Caja de 10	1006274CS

Contraindicaciones: No utilice las T-LOC Triple Trays en las siguientes condiciones:

- Las bandejas para toma de impresiones dentales no deben utilizarse en pacientes con cáncer de boca/bucal.
- El paciente presenta sangrado intrabucal o tiene filtración de líquido crevicular.
- Si falta el diente directamente arriba o abajo al que se está preparando.
- Si falta el diente adyacente al que se está preparando en ambos lados (mesial y distal).
- La bandeja se ha dañado o deformado.
- El paciente ha perdido o tiene piezas dentales o restauraciones defectuosas.

Precauciones:

- La bandeja deberá encajar cómodamente antes de utilizarse para garantizar que no haya pinzamiento.
- La Triple Tray con un material de fraguado firme puede utilizarse con las técnicas de un paso de cuerpo pesado/cuerpo ligero de fraguado duro, no con técnicas de dos pasos.
- Antes de tomar una impresión, se realizará la higiene y el tratamiento de tejidos adecuados.
- Extracción prematura de la boca.
- No permitir el suficiente tiempo de trabajo.

Advertencias:

- La reutilización de un dispositivo de un único uso puede exponer a los pacientes y al personal a contaminación cruzada.
- Antes de utilizar adhesivos o materiales de impresión, asegúrese de que los pacientes no tengan alergias a ellos.

Reacciones adversas:

- Una técnica de extracción incorrecta puede rasgar el tejido gingival al extraer la bandeja de la boca. Si ha ocurrido un incidente grave con relación al dispositivo, informe acerca de él al fabricante o a la autoridad competente del estado miembro donde se haya utilizado.

Materiales:

Alfa Triple Trays - Materiales

Bandejas – HDPE (polietileno de alta densidad)/ABS (acrilonitrilo butadieno estireno) FDA 21 CFR Parte 177.1520 (polímeros olefínicos)

Malla – Nylon Cerex tipo 23

Indicaciones de uso:

- Pruebe la bandeja sin material. La barra transversal de la bandeja posterior debe estar distal al último diente. Centre la bandeja bucalmente/lingualmente.
- Pida al paciente que cierre la boca sobre la bandeja sin material y compruebe el lado opuesto de la boca del paciente para asegurar que mantiene un cierre en máxima intercuspidación.
- Ponga abundante material de impresión de fraguado firme en ambos lados de la bandeja. Esto puede utilizarse con técnicas de un paso de cuerpo pesado/cuerpo ligero de fraguado duro. Las técnicas de dos pasos están contraindicadas.
- Retire el cordón retractor, si se ha utilizado. Inyecte material de impresión alrededor de las zonas cervicales, interproximales y edentulas importantes.
- Con el material de impresión inyectado y todavía fresco, coloque la bandeja cargada en la posición correcta. (Asegúrese de que la barra transversal esté bien colocada.)
- Pida al paciente que apriete los dientes para lograr un cierre en máxima intercuspidación.
- Cuando el material haya fraguado, retire con cuidado de la boca. Examine la impresión final. No debe verse ninguna zona de presión del plástico en las paredes de la bandeja. Desinfecte.

Almacenamiento: La temperatura de almacenamiento y manipulación del dispositivo no debe superar los 37,7 °C (100 °F).

Duración:

No procede
Eliminación: El dispositivo debe eliminarse como residuo médico con riesgo biológico de acuerdo con las directrices y procedimientos del centro o institucionales.

Para más información: Para obtener la FDS (ficha de datos de seguridad) o las instrucciones de uso, visite premierdentalco.com o llame a Premier al 610-239-6000.

T-LOC™ Triple Tray®

DE

Vorgesehene Verwendung: Premier® Dual-Arch Trays® dienen zur Aufnahme und Kontrolle von Abformmaterial, mit dem gleichzeitig Kiefer-/Gegenkieferabformungen und Bissregisterungen vorgenommen werden.

Indikationen: Die Doppelkiefer-Löffel sind für Personen indiziert, die Kronen- oder Brückenrestaurierungen benötigen – für ein bis zwei Behandlungsfälle pro Quadrant. Die Löffel werden auch bei der Anfertigung von Veneers, Inlays, Onlays, provisorischen Restaurierungen und Einzelzahnimplantaten für Kronen und Brücken verwendet.

Produktbeschreibung: Premier® Dual-Arch Trays® sind mit einem dünnen, transparenten Gewebe oder Netz ausgestattet, was die Erfassung okklusaler Details während der Abformung ermöglicht. Das Netz bietet außerdem eine stabile Unterstützung des Abformmaterials vor und nach dem Aushärten/Abbinden. Die Kombination von Doppelkieferlöffel und Abformmaterial erfassst die dreidimensionale Form der Zähne und orale Gewebe im Ober- und Unterkiefer sowie die Bissregisterierung.

Inhalt:

Beschreibung	
T-LOC™ Triple Tray® posterior – Karton à 35 Stück	1006204
T-LOC™ Triple Tray® posterior – Karton à 10 Stück	1006204CS
T-LOC™ Triple Tray® anterior – Karton à 28 Stück	1006214
T-LOC™ Triple Tray® anterior – Karton à 10 Stück	1006214CS
T-LOC™ Triple Tray® Dreivier-telbogen – Karton à 22 Stück	1006274
T-LOC™ Triple Tray® Dreivier-telbogen – Karton à 10 Stück	1006274CS

Kontraindikationen: T-LOC Triple Trays nicht unter folgenden Bedingungen verwenden:

- Zahnärztliche Abformlöffel sollten bei Patienten mit Krebskrankungen im Mundbereich nicht verwendet werden.
- Der Patient zeigt eine intraorale Blutung oder Sekretion von Sulkusflüssigkeit.
- Wenn ein Zahn direkt über oder unter den präparierten Zahnen fehlt.
- Wenn auf beiden Seiten (mesial und distal) der präparierten Zahnen ein Zahn fehlt bzw. nicht angelegt ist.
- Wenn der Löffel beschädigt oder verformt ist.
- Der Patient hat fehlende oder beeinträchtigte Zähne oder Restaurationen.

Vorsichtsmassnahmen:

- Der Löffel muss vor der Verwendung eingekehlt werden und locker sitzen, um sicherzustellen, dass kein Gewebe eingeklemmt wird.
- Ein Triple Tray kann mit Ein-Schritt-Techniken mit hart aushärtendem Heavy Body/Light Body verwendet werden, nicht mit Zwei-Schritt-Techniken.
- Vor einer Abdrucknahme müssen eine korrekte Hygiene und ein korrektes Gewebemanagement durchgeführt werden.
- Den Löffel nicht vorzeitig aus dem Mund entfernen.
- Die Verarbeitungszeit muss ausreichend bemessen sein.

Warnhinweise

- Die Wiederverwendung eines Einwegprodukts kann Patienten und Mitarbeiter einer Kreuzkontamination aussetzen.
- Vor der Verwendung sicherstellen, dass der Patient keine Allergien gegen Adhesive oder Abformmaterialien hat.

Nebenwirkungen:

- Eine falsche Technik beim Herausnehmen kann zum Einfüllen von Gingivawebe führen. Sollte ein schwerwiegender Vorfall im Zusammenhang mit dem Produkt auftreten, melden Sie diesen Vorfall bitte dem Hersteller und/oder der zuständigen Behörde des Mitgliedsstaates, in dem das Produkt verwendet wurde.

Materialien:

T-LOC Triple Trays - Materialien

Trays – HDPE (hochdichtes Polyethylen)/ABS (Acrylonitril-Butadien-Styrol) FDA 21 CFR Part 177.1520 (Olefine-Polymeren)

Netz – Cerex Nylon Typ 23

Gebrauchsanweisungen:

- Leeren Löffel einprobieren. Der Quersteig des posterioren Abformlöffels muss sich distal vom letzten Zahn befinden. Den Abformlöffel bukkal/lingual zentrieren.
- Den Patienten bitten, den Mund um den leeren Abformlöffel zu schließen, und die gegenüberliegende Seite des Mundes des Patienten prüfen, um sicherzustellen, dass der Patient in der maximalen Interkuspidation zugebissen hat.
- Beide Seiten des Abformlöffels mit starr aushärtendem Abdruckmaterial überladen. Er kann mit Ein-Schritt-Techniken mit hart aushärtendem Heavy Body/Light Body verwendet werden. Zwei-Schritt-Techniken sind kontraindiziert.
- Den Retraktionsfaden, falls verwendet, entfernen. Das Abformmaterial in wichtige zervikale, interproximale und zahnlose Bereiche einspritzen.
- Bei noch nicht ausgehärtetem eingespritztem Abformmaterial den beschickten Löffel in die richtige Position bringen. Sicherstellen, dass der Quersteig richtig platziert ist.
- Den Patienten bitten, den Mund in die maximale Interkuspidationsposition zu schließen.
- Nach dem Abbinden den Abformlöffel vorsichtig aus dem Mund nehmen. Die fertige Abformung inspizieren. Es sollten keine Kunststoffdruckbereiche an den Wänden des Abformlöffels sichtbar sein. Desinfizieren.