

ПЕРЕД ЗАСТОСУВАННЯМ ОЗНАЙОМТЕСЯ З НАВЕДЕНОЮ НИЖЧЕ ІНСТРУКЦІЄЮ

ПРОДУКТ ТІЛЬКИ ДЛЯ ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРЯМИ-СТОМАТОЛОГАМИ

СКЛАД: гідроксид кальцію, гідроксиапатит, сульфат барію, допоміжні речовини.**Призначення**

Препарат CALCIPAST призначений для використання під час стоматологічного лікування, як матеріал для тимчасового пломбування корневих каналів.

Крім того, препарат CALCIPAST може бути використаний для тимчасових пломб глибоких порожнин у методі непрямого і прямого покриття.

Діє ремінералізаційно на тканини зуба, завдяки великому вмісту гідроксиду кальцію. Стимулює відновлення пошкоджених тканин пародонту. pH≈12,5.

СПОСІБ ЗАСТОСУВАННЯ

На шприц з препаратом приєднати додається аплікатор, що додається.

Внесіть пасту в канал, видалити надлишки пасти, щільно закрити порожнину. Матеріал залишити в кореновому каналі від 1 тижня до 30 днів.

Препарат призначений для багаторазового використання, в той час як аплікатор призначений для одноразового використання. Багаторазове використання аплікатора може представляти небезпеку вторинної інфекції.

ПРОТИПОКАЗАННЯ

Не застосовувати у пацієнтів з підвищеною чутливістю до компонентів препарату.

ЗАПОБІЖНІ ЗАХОДИ

Діє подразнюючи на слизову оболонку порожнини рота, шкіру і очі. Викликає серйозні пошкодження очей. У разі контакту негайно промити великою кількістю води і звернутися до лікаря. У разі вживання не викликати блювоту. Випити велику кількість води. Зв'язатися з лікарем.

При роботі з препаратом застосовувати кофердам. Використовувати рукавички, захисні окуляри і захисний одяг.

ЗБЕРІГАННЯ

Зберігати в оригінальній упаковці при температурі нижче 25 °С. Зберігати в недоступному для дітей місці.

Термін придатності є на основній упаковці.

Після розкриття упаковки термін придатності не змінюється, за умови щільного закриття після кожного використання.

ПОВОДЖЕННЯ З УПАКОВКАМИ


Використані упаковки слід передати на утилізацію або повернути його я виробникові.

УПАКОВКА

Шприц, що містить 2,1 г препарату, аплікатори одноразові.



CERKAMED Войцех Павловски
37-450 Стальова Воля, Польща
вул. Квятковского, 1
тел./факс 0048 15 842-35-85

Уповноважений представник в Україні та адреса:	Товариство з обмеженою відповідальністю «ІВОДЕНТ»
 UA.TR.067	вул. Курінного Чорноти, 2, корпус 1, м. Івано-Франківськ, 76018, Україна; phone/ fax: +38 (0342) 55 94 55 e-mail: info@ivodent.com.ua www.ivodent.com.ua