

ENGLISH	Customer Information
General Information 3M™ ESPE™ Filtek™ P60 Posterior Restorative, is a visible-light activated, radiopaque, restorative composite. It is designed for use in posterior restorations. The filler in Filtek P60 restorative is microfilled. The inorganic filler loading is 61% by volume (without slush treatment) with a particle size range of 0.01 to 3.5 µm. Filtek P60 restorative contains BIS-GMA, UDMA, and BIS-EMA resins. A dental adhesive is used to permanently bond the restoration to the tooth structure. The restorative is available in a variety of shades. It is packaged in individual syringes.	No person is authorized to provide any information which deviates from the information provided in this instruction sheet. Caution: U.S. Federal Law restricts this device to sale or use on the order of a dental professional.
	Warranty 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 their application. This product is available within the warranty period, you exclusive remedy and 3M ESPE's sole obligation shall be repair or replacement of the 3M ESPE product.
	Limitation of Liability Except where prohibited by law, 3M ESPE will not be liable for any loss or damage arising from this product, whether direct, indirect, special, incidental or consequential, regardless of the theory asserted, including warranty, contract, negligence or strict liability.
	Deutsch
	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 allergic reactions to acrylic resins. If prolonged contact with oral soft tissue occurs, flush with large amounts of water. 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 these materials. 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. Acrylates may penetrate commonly used gloves. If product contacts glove, remove and discard glove, wash hands immediately with soap and water and then re-glove. If allergic reaction occurs, seek medical attention as needed. 3M ESPE MSDS information can be obtained from www.3MESPE.com or contact your local subsidiary.
	Instructions for Use Preparation 1. Prophy: 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 using the Filtek P60 shade guide. 3. Isolation: A rubber dam is the preferred method of isolation. Cotton rolls plus an evacuator can also be used.

Directions for DIRECT RESTORATIONS 1. Cavity Preparation: 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. 2. Pulp Protection: If a pulp exposure has occurred and if the situation warrants a direct pulp capping procedure, use a minimum amount of calcium hydroxide on the exposure following by an application of Vitrebond™ or Vitrebond™ Plus Light Cure Glass Ionomer Liner/Base, manufactured by 3M ESPE. Vitrebond™ liner/base may also be used to line the areas of deep cavity excavation. See Vitrebond liner/base instructions for details. 3. Placement of Matrix: Place a thin dead-soft-mold, or a precontoured-Mylar or a precontoured-metal matrix band and insert wedges firmly. Burnish the matrix band to establish proximal contact and contact area. Adapt the band to seal the gingival area to avoid overhangs. Note: The matrix may be placed following the enamel etching and adhesive application steps if preferred. 4. Adhesive System: Follow the manufacturer's instructions regarding etching, priming, adhesive application and curing. 5. Dispensing the Composite: Dispense the necessary amount of restorative material from the syringe onto the mix pad by turning the handle slowly in a clockwise manner. To prevent curing of the restorative material when dispensing is completed, turn the handle counterclockwise a half turn to stop paste flow. Immediately replace syringe cap. If not used immediately, the dispensed material should be protected from light. 6. Placement: 6.1 Place and light cure restoration in increments no thicker than 2.5 mm. 6.2 Slightly overfill the cavity to permit extension of composite beyond cavity margins. Contour and shape with appropriate composite instruments. 6.3 Avoid interset light in the working field. 6.4 Posterior placement hints: a) To aid in placement, the first 1 mm layer may be placed and adapted to the proximal box. b) A condensing instrument (or similar device) can be used to adapt the material to all of the internal cavity aspects. 7. Curing: This product is intended to be cured by exposure to a halogen or LED light with a minimum intensity of 400mW/cm ² in the 400-500 nm range. Cure each increment by exposing its entire surface to a high intensity visible light source, such as 3M ESPE curing light for 20 seconds. Hold the light guide tip as close to the restorative as possible during light exposure. 8. Finishing: Contour restoration surfaces with fine finishing diamonds, burs or stones. Contour proximal surfaces with Soft-Lex™ Finishing Strips, manufactured for 3M ESPE. 9. Adjust Occlusion: Check occlusion with a thin articulating paper. Examine centric and lateral excursion contacts. Carefully adjust occlusion by removing material with a polishing diamond or stone. 10. Polishing: Polish with Soft-Lex Finishing and Polishing System and with white stones or rubber points where discs are not suitable.	Instructions for Use Preparation 1. Prophy: Zähne sollten mit Bismstein und Wasser gereinigt werden, um Verfärbungen an der Oberfläche zu entfernen. 2. Auswahl des Farbtons: Wählen Sie vor der Isolierung des Zahnes die passende(n) Farbe(n) des Restaurationsmaterials mithilfe der Filtek P60 Farbkarte aus. 3. Isolierung: Die bevorzugte Isolierungsmethode ist ein Kofferdam. Es können auch Watterlücken in Kombination mit einem Absauger verwendet werden. 4. Adhäsiv-System: Halten Sie sich beim Anzen, bei der Applikation von Primer und Adhäsiv sowie bei der Aushärtung an die Herstelleranweisungen. 5. Anwendung des Komposites: Geben Sie eine ausreichende Menge des Restaurationsmaterials aus der Spritze auf einen Mischblock, indem Sie den Griff langsam im Uhrzeigersinn drehen. Um ein anschließendes ungewünschtes Nachhaken des Restaurationsmaterials zu verhindern, drehen Sie den Griff entgegen dem Uhrzeigersinn zurück bis der Mischblock wieder auf. Wird das ausgegebene Paste nicht auslitt. Setzen Sie dann sofort die Spritzenkegels wieder auf. Wird das ausgegebene Material nicht sofort verwendet, sollte es vor Licht geschützt werden. 6. Platzierung: 6.1 Platzieren Sie das Restaurationsmaterial in Schichten nicht dicker als 2,5 mm und härten Sie anschließend mit Licht aus. 6.2 Applizieren Sie eine geringfügig überschüssige Menge an Composite in die Kavität, um eine vollständige Adaption an die Kavitätswandern zu garantieren. Konturieren und formen Sie mit geeigneten Composite-Instrumenten. 6.3 Vermeiden Sie intensives Licht in der Arbeitsbereich. 6.4 Hinweise zur Applikation bei Seilenzahnrestaurationen: a) Zur Erleichterung der Adaption kann die erste 1 mm dicke Schicht im Approximalkanten platziert und adaptiert werden. b) Zur Adaption des Komposites im Innern der Kavität kann ein Stöpsel (oder ein ähnliches Instrument) verwendet werden. 7. Lichthärtung: Das Produkt muss mit einem Halogen- oder LED-Lichtpolymersationsgerät mit einer Mindest-Lichtintensität von 400 mW/cm ² einer Wellenlänge im Bereich von 400 bis 500 nm gehärtet werden. Härten Sie jede Schicht aus, indem Sie gesamte Oberfläche mit einer hochintensiven Lichtquelle, wie einem 3M ESPE Polymerisationsgerät, für 20 Sekunden belichten. Halten Sie während der Belichtung die Spitze des Lichtleiters so nah wie möglich an das Kompositematerial. 8. Finieren: Konturieren Sie die Restaurationsoberflächen mit feinen Feinierdiamanten, -fräsen oder -steinen. Konturieren Sie die Approximalkanten mit Soft-Lex™ Feinierstrichen von 3M ESPE. 9. Anpassen der Okklusion: Überprüfen Sie die Okklusion mit einem dünnen Artikulationspapier. Untersuchen Sie die zentrischen und lateralen Kontakte. Justieren Sie die Okklusion sorgfältig, indem Sie das Material mit einem feinen Polierdiamant oder -stein entfernen. 10. Polieren: Polieren Sie mit Soft-Lex Polierscheiben und -streifen bzw. mit Gummipolierspitzen, falls sich Scheiben nicht eignen.
--	---

Storage and Use This product is designed to be used at room temperature. If stored in cool, allow product to reach room temperature prior to use. Shelf life at room temperature is 18 months. Ambient temperatures not exceeding 30°C are recommended. Do not use after package for expiration date. Do not store restorative materials to elevated temperatures or intense light. Do not store materials in proximity to ongoing contaminating products. Disinfect the product 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 (Vol. 52, No. RR-17), Centers for Disease Control and Prevention.	Wahrmehweise für Patienten Dieses Produkt enthält Substanzen, die bei Hautkontakt bei manchen Personen eine allergische Reaktion hervorrufen können. Sehen Sie von der Verwendung dieses Produkts bei Patienten mit bekannter Acrylat-Allergie ab. Besteht ein längerer Kontakt des nicht polymerisierten Materials mit oralem Weichgewebe, spülen Sie den Mund mit großen Mengen Wasser aus. Bei einer allergischen Reaktion suchen Sie einen Arzt auf, entfernen Sie wenn nötig das Produkt und verwenden Sie das Produkt in Zukunft nicht mehr. Wahrmehweise für zahnmedizinisches Personal Dieses Produkt enthält Substanzen, die bei Hautkontakt bei manchen Personen eine allergische Reaktion hervorrufen können. Um das Risiko einer allergischen Reaktion zu reduzieren, minimieren Sie die Kontaktdauer mit diesen Materialien. Vermeiden Sie besonders den Kontakt mit dem nicht polymerisierten Produkt. Bei Hautkontakt die Haut mit Wasser und Seife waschen. Der Gebrauch von Schutzhandschuhen und eine berührungsfreie Technik werden empfohlen. Acrylate können üblicherweise verwendete Handschuhe durchdringen. Wenn das Produkt mit dem Handschuh in Berührung kommt, ziehen Sie den Handschuh aus und entsorgen ihn. Waschen Sie Ihre Hände sofort mit Wasser und Seife und ziehen einen neuen Handschuh an. Bei einer allergischen Reaktion suchen Sie einen Arzt auf. 3M ESPE Sicherheitsdatenblätter sind auf der Website www.3MESPE.com oder bei Ihrer lokalen Niederlassung erhältlich.
---	--

Gebruiksaanwijzing Voortbreiding 1. Prophylaxe: De Zähne sollten mit Bismstein und Wasser gereinigt werden, um Verfärbungen an der Oberfläche zu entfernen. 2. Auswahl des Farbtons: Wählen Sie vor der Isolierung des Zahnes die passende(n) Farbe(n) des Restaurationsmaterials mithilfe der Filtek P60 Farbkarte aus. 3. Isolierung: Die bevorzugte Isolierungsmethode ist ein Kofferdam. Es können auch Watterlücken in Kombination mit einem Absauger verwendet werden. 4. Adhäsiv-System: Halten Sie sich beim Ansetzen, bei der Applikation von Primer und Adhäsiv sowie bei der Aushärtung an die Herstelleranweisungen. 5. Anwendung des Komposites: Geben Sie eine ausreichende Menge des Restaurationsmaterials aus der Spritze auf einen Mischblock, indem Sie den Griff langsam im Uhrzeigersinn drehen. Um ein anschließendes ungewünschtes Nachhaken des Restaurationsmaterials zu verhindern, drehen Sie den Griff entgegen dem Uhrzeigersinn zurück bis der Mischblock wieder auf. Wird das ausgegebene Paste nicht auslitt. Setzen Sie dann sofort die Spritzenkegels wieder auf. Wird das ausgegebene Material nicht sofort verwendet, sollte es vor Licht geschützt werden. 6. Platzierung: 6.1 Platzieren Sie das Restaurationsmaterial in Schichten nicht dicker als 2,5 mm und härten Sie anschließend mit Licht aus. 6.2 Applizieren Sie eine geringfügig überschüssige Menge an Composite in die Kavität, um eine vollständige Adaption an die Kavitätswandern zu garantieren. Konturieren und formen Sie mit geeigneten Composite-Instrumenten. 6.3 Vermeiden Sie intensives Licht in der Arbeitsbereich. 6.4 Hinweise zur Applikation bei Seilenzahnrestaurationen: a) Zur Erleichterung der Adaption kann die erste 1 mm dicke Schicht im Approximalkanten platziert und adaptiert werden. b) Zur Adaption des Komposites im Innern der Kavität kann ein Stöpsel (oder ein ähnliches Instrument) verwendet werden. 7. Lichthärtung: Das Produkt muss mit einem Halogen- oder LED-Lichtpolymersationsgerät mit einer Mindest-Lichtintensität von 400 mW/cm ² einer Wellenlänge im Bereich von 400 bis 500 nm gehärtet werden. Härten Sie jede Schicht aus, indem Sie gesamte Oberfläche mit einer hochintensiven Lichtquelle, wie einem 3M ESPE Polymerisationsgerät, für 20 Sekunden belichten. Halten Sie während der Belichtung die Spitze des Lichtleiters so nah wie möglich an das Kompositematerial. 8. Finieren: Konturieren Sie die Restaurationsoberflächen mit feinen Feinierdiamanten, -fräsen oder -steinen. Konturieren Sie die Approximalkanten mit Soft-Lex™ Feinierstrichen von 3M ESPE. 9. Anpassen der Okklusion: Überprüfen Sie die Okklusion mit einem dünnen Artikulationspapier. Untersuchen Sie die zentrischen und lateralen Kontakte. Justieren Sie die Okklusion sorgfältig, indem Sie das Material mit einem feinen Polierdiamant oder -stein entfernen. 10. Polieren: Polieren Sie mit Soft-Lex Polierscheiben und -streifen bzw. mit Gummipolierspitzen, falls sich Scheiben nicht eignen.	Gebruiksaanwijzing Voortbreiding 1. Prophylaxe: De Zähne sollten mit Bismstein und Wasser gereinigt werden, um Verfärbungen an der Oberfläche zu entfernen. 2. Auswahl des Farbtons: Wählen Sie vor der Isolierung des Zahnes die passende(n) Farbe(n) des Restaurationsmaterials mithilfe der Filtek P60 Farbkarte aus. 3. Isolierung: Die bevorzugte Isolierungsmethode ist ein Kofferdam. Es können auch Watterlücken in Kombination mit einem Absauger verwendet werden. 4. Adhäsiv-System: Halten Sie sich beim Anzen, bei der Applikation von Primer und Adhäsiv sowie bei der Aushärtung an die Herstelleranweisungen. 5. Anwendung des Komposites: Geben Sie eine ausreichende Menge des Restaurationsmaterials aus der Spritze auf einen Mischblock, indem Sie den Griff langsam im Uhrzeigersinn drehen. Um ein anschließendes ungewünschtes Nachhaken des Restaurationsmaterials zu verhindern, drehen Sie den Griff entgegen dem Uhrzeigersinn zurück bis der Mischblock wieder auf. Wird das ausgegebene Paste nicht auslitt. Setzen Sie dann sofort die Spritzenkegels wieder auf. Wird das ausgegebene Material nicht sofort verwendet, sollte es vor Licht geschützt werden. 6. Platzierung: 6.1 Platzieren Sie das Restaurationsmaterial in Schichten nicht dicker als 2,5 mm und härten Sie anschließend mit Licht aus. 6.2 Applizieren Sie eine geringfügig überschüssige Menge an Composite in die Kavität, um eine vollständige Adaption an die Kavitätswandern zu garantieren. Konturieren und formen Sie mit geeigneten Composite-Instrumenten. 6.3 Vermeiden Sie intensives Licht in der Arbeitsbereich. 6.4 Hinweise zur Applikation bei Seilenzahnrestaurationen: a) Zur Erleichterung der Adaption kann die erste 1 mm dicke Schicht im Approximalkanten platziert und adaptiert werden. b) Zur Adaption des Komposites im Innern der Kavität kann ein Stöpsel (oder ein ähnliches Instrument) verwendet werden. 7. Lichthärtung: Das Produkt muss mit einem Halogen- oder LED-Lichtpolymersationsgerät mit einer Mindest-Lichtintensität von 400 mW/cm ² einer Wellenlänge im Bereich von 400 bis 500 nm gehärtet werden. Härten Sie jede Schicht aus, indem Sie gesamte Oberfläche mit einer hochintensiven Lichtquelle, wie einem 3M ESPE Polymerisationsgerät, für 20 Sekunden belichten. Halten Sie während der Belichtung die Spitze des Lichtleiters so nah wie möglich an das Kompositematerial. 8. Finieren: Konturieren Sie die Restaurationsoberflächen mit feinen Feinierdiamanten, -fräsen oder -steinen. Konturieren Sie die Approximalkanten mit Soft-Lex™ Feinierstrichen von 3M ESPE. 9. Anpassen der Okklusion: Überprüfen Sie die Okklusion mit einem dünnen Artikulationspapier. Untersuchen Sie die zentrischen und lateralen Kontakte. Justieren Sie die Okklusion sorgfältig, indem Sie das Material mit einem feinen Polierdiamant oder -stein entfernen. 10. Polieren: Polieren Sie mit Soft-Lex Polierscheiben und -streifen bzw. mit Gummipolierspitzen, falls sich Scheiben nicht eignen.
---	--

Directions for Indirect Procedure For Inlays, Onlays Or Veneers 1. Shade Selection: Choose the appropriate shade(s) of Filtek P60 restorative prior to isolation. If the restoration is of sufficient depth, use of an opaque shade is recommended. 2. Preparation: Prepare the tooth. 3. Impressioning: After preparation is complete, make an impression of the prepared tooth by following the manufacturer's instructions of the impressioning material chosen. An impressioning material, such as manufactured by 3M ESPE, may be used. 4. Laboratory Procedure 2.1 Pour the impression of the preparation with the stone. Place pins at the preparation site at this time if a "triple tray" type of impression was used. 2.2 Separate the cast from the impression after 45 to 60 minutes. Place pins in die and base the cast as for a typical crown and bridge procedure. Mount or articulate the cast to its counter model to an adequate articulator. 2.3 If a second impression was not sent, pour a second cast using the same impression registration. This is to be used as a working model. 2.4 Section out the preparation with a laboratory saw and trim away excess or, expose the margins so they can be easily worked. Mark the margins with a red pencil if needed. Add a spacer 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 course of composite to the floor of the preparation, stay short of the margins, light cure for 20 seconds. 2.7 Add the second third of composite. Allow for the last third (incisal) to include the contact areas, light cure for 20 seconds. 2.8 Place the die back into the articulated arch, add the last third of composite to the occlusal surface. Overfill very slightly mesially, 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 uncured initial composite. Light cure for only ten seconds, then remove the die to prevent adhering to adjacent surfaces. Finish the curing process. 2.9 With the occlusal contacts already established, begin removing the excess composite from around the points of contact. Develop the inclines 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 stop should breakaway freely 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 Cementation: Cement the prothesis using a 3M ESPE resin cement system by following manufacturer's instructions.	Directions for Indirect Procedure For Inlays, Onlays Or Veneers 1. Shade selection: Choose the appropriate shade(s) of Filtek P60 restorative prior to isolation. If the restoration is of sufficient depth, use of an opaque shade is recommended. 2. Preparation: Prepare the tooth. 3. Impressioning: After preparation is complete, make an impression of the prepared tooth by following the manufacturer's instructions of the impressioning material chosen. An impressioning material, such as manufactured by 3M ESPE, may be used. 4. Laboratory Procedure 2.1 Pour the impression of the preparation with the stone. Place pins at the preparation site at this time if a "triple tray" type of impression was used. 2.2 Separate the cast from the impression after 45 to 60 minutes. Place pins in die and base the cast as for a typical crown and bridge procedure. Mount or articulate the cast to its counter model to an adequate articulator. 2.3 If a second impression was not sent, pour a second cast using the same impression registration. This is to be used as a working model. 2.4 Section out the preparation with a laboratory saw and trim away excess or, expose the margins so they can be easily worked. Mark the margins with a red pencil if needed. Add a spacer 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 course of composite to the floor of the preparation, stay short of the margins, light cure for 20 seconds. 2.7 Add the second third of composite. Allow for the last third (incisal) to include the contact areas, light cure for 20 seconds. 2.8 Place the die back into the articulated arch, add the last third of composite to the occlusal surface. Overfill very slightly mesially, 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 uncured initial composite. Light cure for only ten seconds, then remove the die to prevent adhering to adjacent surfaces. Finish the curing process. 2.9 With the occlusal contacts already established, begin removing the excess composite from around the points of contact. Develop the inclines 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 stop should breakaway freely 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 Cementation: Cement the prothesis using a 3M ESPE resin cement system by following manufacturer's instructions.
---	---

2.10 Bei der Entfernung der Restauration vom Gips ist Vorsicht geboten. Brechen Sie kleine Stücke des Gipsabdrucks um die Restauration herum ab. Bei Gips sollte sich sauber von der ausgehärteten Restauration abheben lassen, falls die gesamte Restauration hergestellt ist.	2.10 Bei der Entfernung der Restauration vom Gips ist Vorsicht geboten. Brechen Sie kleine Stücke des Gipsabdrucks um die Restauration herum ab. Bei Gips sollte sich sauber von der ausgehärteten Restauration abheben lassen, falls die gesamte Restauration hergestellt ist.
2.11 Überprüfen Sie die Restauration mithilfe des Vorlage-Gipsmodells auf korrekte Passung. Passen Sie sie erforderlicherfalls an und polieren Sie sie anschließend.	2.11 Überprüfen Sie die Restauration mithilfe des Vorlage-Gipsmodells auf korrekte Passung. Passen Sie sie erforderlicherfalls an und polieren Sie sie anschließend.
3. Ablauf in der Zahnarztpraxis 3.1 Rauen Sie die inneren Oberflächen der indirekten Restauration auf. 3.2 Befestigung: Zementieren Sie die Restauration unter Verwendung eines 3M ESPE Composite-Befestigungszements nach den Anweisungen des Herstellers.	3. Ablauf in der Zahnarztpraxis 3.1 Rauen Sie die inneren Oberflächen der indirekten Restauration auf. 3.2 Befestigung: Zementieren Sie die Restauration unter Verwendung eines 3M ESPE Composite-Befestigungszements nach den Anweisungen des Herstellers.
Lagerung und Verwendung Dieses Produkt wurde für eine Verwendung bei Raumtemperatur entwickelt. Falls das Produkt kühlher aufbewahrt wird, vor der Verwendung zuerst auf Raumtemperatur aufwärmen lassen. Die Halbbarkeit bei Zimmertemperatur beträgt 36 Monate. Umgebungstemperaturen, die dauerhaft über 27°C liegen, können die Halbbarkeit verringern. Das Halbbarkeitsdatum finden Sie auf der äußeren Verpackung. Setzen Sie die Materialien keinen erhöhten Temperaturen oder intensivem Licht aus. Lagern Sie die Materialien nicht in der Nähe von Produkten, die Eugenol enthalten. Desinfizieren Sie das Produkt mit einem mittelschweren Desinfektionsmittel (Wischdesinfektion). Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings – 2003 (Vol.52, No. RR-17), Centers for Disease Control and Prevention.	Lagerung und Verwendung Dieses Produkt wurde für eine Verwendung bei Raumtemperatur entwickelt. Falls das Produkt kühlher aufbewahrt wird, vor der Verwendung zuerst auf Raumtemperatur aufwärmen lassen. Die Halbbarkeit bei Zimmertemperatur beträgt 36 Monate. Umgebungstemperaturen, die dauerhaft über 27°C liegen, können die Halbbarkeit verringern. Das Halbbarkeitsdatum finden Sie auf der äußeren Verpackung. Setzen Sie die Materialien keinen erhöhten Temperaturen oder intensivem Licht aus. Lagern Sie die Materialien nicht in der Nähe von Produkten, die Eugenol enthalten. Desinfizieren Sie das Produkt mit einem mittelschweren Desinfektionsmittel (Wischdesinfektion). Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings – 2003 (Vol.52, No. RR-17), Centers for Disease Control and Prevention.
Entsorgung Hinweise zur Entsorgung finden Sie in den Sicherheitsdatenblättern (erhältlich unter www.3MESPE.com oder bei Ihrer örtlichen Niederlassung).	Entsorgung Hinweise zur Entsorgung finden Sie in den Sicherheitsdatenblättern (erhältlich unter www.3MESPE.com oder bei Ihrer örtlichen Niederlassung).
Kundeninformationen Niemand ist berechtigt, Informationen bekannt zu geben, die von den Angaben in dieser Anweisung abweichen.	Kundeninformationen Niemand ist berechtigt, Informationen bekannt zu geben, die von den Angaben in dieser Anweisung abweichen.
Garantie 3M ESPE garantiert, dass dieses Produkt frei von Material- und Produktionsfehlern ist. 3M ESPE ÜBERNIMMT KEINE WEITERE HAFTUNG, AUCH KEINE IMPLIZITE GARANTIE BEZUGLICH VERKAUFLICHKEIT ODER EIGNUNG FÜR EINEN BESTIMMTEN ZWECK. Der Anwender ist verantwortlich für den Einsatz und die bestimmungsgemäße Verwendung des Produkts. Wenn innerhalb der Garantiefrist Schäden am Produkt auftreten, besteht ihr einziger Anspruch und die einzige Verpflichtung von 3M ESPE in der Reparatur oder dem Ersatz des 3M ESPE Produktes.	Garantie 3M ESPE garantiert, dass dieses Produkt frei von Material- und Produktionsfehlern ist. 3M ESPE ÜBERNIMMT KEINE WEITERE HAFTUNG, AUCH KEINE IMPLIZITE GARANTIE BEZUGLICH VERKAUFLICHKEIT ODER EIGNUNG FÜR EINEN BESTIMMTEN ZWECK. Der Anwender ist verantwortlich für den Einsatz und die bestimmungsgemäße Verwendung des Produkts. Wenn innerhalb der Garantiefrist Schäden am Produkt auftreten, besteht ihr einziger Anspruch und die einzige Verpflichtung von 3M ESPE in der Reparatur oder dem Ersatz des 3M ESPE Produktes.
Haftungsbeschränkung Soweit gesetzlich zulässig, lehnt 3M ESPE jegliche Haftung für direkte, indirekte oder Folgeschäden oder Verluste aller Art in Zusammenhang mit diesem Produkt ab, gleichgültig ob die gestellten Forderungen vermögens- oder haftungsrechtlicher oder sonstiger Natur sind. Ne pas exposer le matériau à des températures élevées ou à une lumière intense. Ne pas stocker le matériau à proximité de produits contenant de l'eugénol. Désinfecter ce produit au moyen d'un processus de désinfection de niveau intermédiaire (contact liquide) conforme recommandé par les Centers for Disease Control et approuvé par l'American Dental Association. Directives relatives au contrôle des infections dans le cadre de soins dentaires – 2003 (Vol. 52, N° RR-17), Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis.	Haftungsbeschränkung Soweit gesetzlich zulässig, lehnt 3M ESPE jegliche Haftung für direkte, indirekte oder Folgeschäden oder Verluste aller Art in Zusammenhang mit diesem Produkt ab, gleichgültig ob die gestellten Forderungen vermögens- oder haftungsrechtlicher oder sonstiger Natur sind. Ne pas exposer le matériau à des températures élevées ou à une lumière intense. Ne pas stocker le matériau à proximité de produits contenant de l'eugénol. Désinfecter ce produit au moyen d'un processus de désinfection de niveau intermédiaire (contact liquide) conforme recommandé par les Centers for Disease Control et approuvé par l'American Dental Association. Directives relatives au contrôle des infections dans le cadre de soins dentaires – 2003 (Vol. 52, N° RR-17), Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis.
FRANÇAIS Généralités Le matériau de restauration postérieur 3M™ ESPE™ Filtek™ P60 est un composite de restauration radio-opaque et photopolymérisable. Il a été conçu pour les restaurations des dents postérieures. Les charges du Filtek P60 sont de l'oxyde de zirconium de la taille 0,01 à 3,5 µm. Le charge inorganique est de 61% par volume (sans le traitement slush), avec des particules de taille de 0,01 à 3,5 µm. Le matériau de restauration Filtek P60 contient des résines BIS-GMA, UDMA et BIS-EMA. Un système adhésif est utilisé pour assurer le collage de la restauration, il la structure dentaire. Le matériau est disponible en plusieurs teintes. Il est conditionné uniquement en seringue.	FRANÇAIS Généralités Le matériau de restauration postérieur 3M™ ESPE™ Filtek™ P60 est un composite de restauration radio-opaque et photopolymérisable. Il a été conçu pour les restaurations des dents postérieures. Les charges du Filtek P60 sont de l'oxyde de zirconium de la taille 0,01 à 3,5 µm. Le charge inorganique est de 61% par volume (sans le traitement slush), avec des particules de taille de 0,01 à 3,5 µm. Le matériau de restauration Filtek P60 contient des résines BIS-GMA, UDMA et BIS-EMA. Un système adhésif est utilisé pour assurer le collage de la restauration, il la structure dentaire. Le matériau est disponible en plusieurs teintes. Il est conditionné uniquement en seringue.
Indications Le matériau de restauration composite Filtek P60 est indiqué pour : • les restaurations postérieures directes (y compris celles des surfaces occlusales) • les reconstitutions coronaires • les contentions • les restaurations indirectes, y compris les inlays, les onlays et les facettes	Indications Le matériau de restauration composite Filtek P60 est indiqué pour : • les restaurations postérieures directes (y compris celles des surfaces occlusales) • les reconstitutions coronaires • les contentions • les restaurations indirectes, y compris les inlays, les onlays et les facettes
Précautions d'emploi pour les patients Ce produit contient des substances susceptibles de provoquer une réaction allergique par contact cutané chez certaines personnes. Éviter d'utiliser ce produit chez des patients présentant une allergie connue aux acrylates. En cas de contact prolongé avec des tissus mous de la bouche, rincer abondamment à l'eau. En cas de réaction allergique, consulter un médecin si nécessaire, retirer le produit si nécessaire et ne plus l'utiliser à l'avenir.	Précautions d'emploi pour les patients Ce produit contient des substances susceptibles de provoquer une réaction allergique par contact cutané chez certaines personnes. Pour minimiser le risque d'une réponse allergique, limiter l'exposition à ces matériaux. En particulier, éviter l'exposition à un produit non polymérisé. En cas de contact dermatique, laver la peau avec de l'eau et du savon. Porter des gants et adopter une technique d'utilisation sans contact direct avec le produit. Les acrylates peuvent fréquemment pénétrer les gants. Éviter de porter le produit sur la zone de la bouche. Ne pas utiliser le produit avant immédiatement les mains à l'eau et au savon avant de remettre des gants neufs. En cas de réaction allergique, consulter un médecin si nécessaire.
Précautions d'emploi pour le personnel dentaire Ce produit contient des substances susceptibles de provoquer une réaction allergique par contact cutané chez certaines personnes. Pour minimiser le risque d'une réponse allergique, limiter l'exposition à ces matériaux. En particulier, éviter l'exposition à un produit non polymérisé. En cas de contact dermatique, laver la peau avec de l'eau et du savon. Porter des gants et adopter une technique d'utilisation sans contact direct avec le produit. Les acrylates peuvent fréquemment pénétrer les gants. Éviter de porter le produit sur la zone de la bouche. Ne pas utiliser le produit avant immédiatement les mains à l'eau et au savon avant de remettre des gants neufs. En cas de réaction allergique, consulter un médecin si nécessaire.	Précautions d'emploi pour le personnel dentaire Ce produit contient des substances susceptibles de provoquer une réaction allergique par contact cutané chez certaines personnes. Pour minimiser le risque d'une réponse allergique, limiter l'exposition à ces matériaux. En particulier, éviter l'exposition à un produit non polymérisé. En cas de contact dermatique, laver la peau avec de l'eau et du savon. Porter des gants et adopter une technique d'utilisation sans contact direct avec le produit. Les acrylates peuvent fréquemment pénétrer les gants. Éviter de porter le produit sur la zone de la bouche. Ne pas utiliser le produit avant immédiatement les mains à l'eau et au savon avant de remettre des gants neufs. En cas de réaction allergique, consulter un médecin si nécessaire.
Mode d'emploi Préparation 1. Prophylaxie: Les dents doivent être préalablement nettoyées avec un mélange de ponce et d'eau, afin d'éliminer les taches superficielles. 2. Sélection de la teinte: Avant d'isoler la dent, choisir la (ou les) teinte(s) de matériau appropriée(s) grâce au ventoir d'index du patient. 3. Isolation: La digue en caoutchouc est la méthode de choix. Des rouleaux de coton et une aspiration efficace peuvent également convenir. Recommandations pour les RESTAURATIONS DIRECTES 1. Préparation de la cavité : Préparer la cavité. Les lignes et les points anguleux doivent être arrondis. Aucun résidu d'amalgame ou de fond de cavité ne doit être laissé sur les parois internes de la préparation, sous peine d'interférer avec la transmission de la lumière et, par conséquent, d'entraîner une polymérisation défectueuse du matériau de restauration. 2. Protection pulpaire : En cas d'exposition de la pulpe et si la situation permet un collage direct de cell-c, appliquer une quantité minime d'hydroxyde de calcium, puis du ciment verre ionomère Liner/Base Vitrebond™ ou Vitrebond™ Plus, fabriqués par 3M ESPE. Dans les cavités profondes, le Base-Liner Vitrebond peut également être utilisé pour recouvrir (liner) les parties profondes de la préparation. Se reporter au mode d'emploi du Vitrebond pour les détails. 3. Mise en place de la bande: Mettre en place une fine bande matrice métallique aux bords moulés ou une bande préformée en mylar ou en métal. Insérer fermement des coins interdentaires. Brûler la bande matrice pour établir la forme de contour proximale et le point de contact. Adapter la bande pour une bonne herméticité cervicale et éviter les débordements. Remarque : Selon les préférences du patient, la matrice peut également être mise en place après le mordançage amalgame et les différentes étapes du système adhésif. 4. Système adhésif : Suivre les recommandations du fabricant en ce qui concerne les étapes de mordançage, d'application de l'apprêt, d'application de l'adhésif et de la photopolymérisation du système adhésif utilisé. 5. Application du composite: Extruder la quantité de matériau désirée sur un bloc à spatuler, en tournant lentement le piston de la seringue dans le sens des aiguilles d'une montre. Pour éviter le gâchis de matériau et arrêter son extension, tourner le piston d'un demi-tour dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour arrêter l'écoulement de la pâte. Répéter immédiatement le processus sur la seringue. Si le matériau n'est pas utilisé immédiatement, le matériau délivré doit être protégé de la lumière. 6. Mise en place : 6.1 Poser le matériau de restauration en couches ne dépassant pas 2,5 mm d'épaisseur et photopolymériser. 6.2 Remplir la cavité légèrement en excès pour permettre au composite de s'étendre au-delà des limites cavitaires. Mettre en forme et sculpter avec des instruments pour composite après la mise en place. 6.3 Éviter toute source lumineuse intense dans le champ opératoire. 6.4 Conseils pour la mise en place en secteur postérieur : a) Pour faciliter son adaptation, placer une première couche de matériau de 1 mm et l'adapter au contour de la boîte pulpaire. b) Un loupin (ou autre instrument similaire) peut être utilisé pour adapter le matériau à tous les aspects de la cavité interne. 7. Polymérisation: Ce produit est photopolymérisable à l'aide d'une lampe à photopolymériser halogène ou LED ayant une intensité minimale de 400 mW/cm ² dans la plage de 400 à 500 nm. Polyméthyliser chaque couche pendant environ 20 secondes en exposant la totalité de sa surface à la lumière de haute intensité issue des lampes à photopolymériser par exemple les lampes à photopolymériser 3M ESPE. Maintenir le guide léséau aussi près que possible du matériau lors de la photopolymérisation. 8. Finition: Dégrossir les surfaces de la restauration avec des fraises fines diamantées ou, en cas de meulettes. Finir les surfaces proximales avec des bandes de finition Soft-Lex™, fabriquées par 3M ESPE. 9. Ajustage de l'occlusion: Vérifier l'occlusion avec un papier à articuler fin. Vérifier les contacts mesial-distal et occlusal et en assurer le bon ajustement par une pression par soustraction de matériau à l'aide d'une fraise à profil fine d'adaptation ou d'une meulette. 10. Polissage: Polir avec les bandes de finition et disques abrasifs Soft-Lex. Lâz les disques ne peuvent être utilisés, employer des meulettes ou des points caoutchouc. Recommandations pour les restaurations indirectes : inlays, onlays, facettes 1. Au fauilet a) Par favore l'adaptalion, positionner ad edatier le primo staro à 1 mm al boro proximale. b) Possible utilisation un condensador (o strumento simile) per adattare il materiale a tutta l'area della cavità interna. 2. Polimerizzazione: Il prodotto deve essere polimerizzato attraverso l'esposizione ad una luce alogena o LED con un'intensità minima di 400 mW/cm ² nell'intervallo di 400-500 nm. Polimerizzare ogni incremento esponendo l'intera superficie ad una fonte di luce visibile ad elevata intensità, come una luce di polimerizzazione 3M ESPE per 20 secondi. Tenere l'estremità della guida di luce il più vicino possibile al materiale da restaura durante l'esposizione alla luce. 3. Finitura: Modellare le superfici del restauro con diamanti, frese o pietre per finitura sottile. Modellare le superfici prossimali con strisce di finitura Soft-Lex™, prodotte per 3M ESPE. 4. Regolazione dell'occlusione: controllare l'occlusione con una carta da articolazione sottile. Controllare i contatti di escursione centrica e laterale. Regolare con cura l'occlusione rimuovendo il materiale in eccesso con un diamante o con una pietra per lucidatura fine. 5. Lucidatura: lucidare con il sistema di finitura e lucidatura Soft-Lex e con pietre bianche o gommini dove i dischi non sono adatti.	Mode d'emploi Préparation 1. Prophylaxie: Les dents doivent être préalablement nettoyées avec un mélange de ponce et d'eau, afin d'éliminer les taches superficielles. 2. Sélection de la teinte: Avant d'isoler la dent, choisir la (ou les) teinte(s) de matériau appropriée(s) grâce au ventoir d'index du patient. 3. Isolation: La digue en caoutchouc est la méthode de choix. Des rouleaux de coton et une aspiration efficace peuvent également convenir. Recommandations pour les RESTAURATIONS DIRECTES 1. Préparation de la cavité : Préparer la cavité. Les lignes et les points anguleux doivent être arrondis. Aucun résidu d'amalgame ou de fond de cavité ne doit être laissé sur les parois internes de la préparation, sous peine d'interférer avec la transmission de la lumière et, par conséquent, d'entraîner une polymérisation défectueuse du matériau de restauration. 2. Protection pulpaire : En cas d'exposition de la pulpe et si la situation permet un collage direct de cell-c, appliquer une quantité minime d'hydroxyde de calcium, puis du ciment verre ionomère Liner/Base Vitrebond™ ou Vitrebond™ Plus, fabriqués par 3M ESPE. Dans les cavités profondes, le Base-Liner Vitrebond peut également être utilisé pour recouvrir (liner) les parties profondes de la préparation. Se reporter au mode d'emploi du Vitrebond pour les détails. 3. Mise en place de la bande: Mettre en place une fine bande matrice métallique aux bords moulés ou une bande préformée en mylar ou en métal. Insérer fermement des coins interdentaires. Brûnir la bande matrice pour établir la forme de contour proximale et le point de contact. Adapter la bande pour une bonne herméticité cervicale et éviter les débordements. Remarque : Selon les préférences du patient, la matrice peut également être mise en place après le mordançage amalgame et les différentes étapes du système adhésif. 4. Système adhésif : Suivre les recommandations du fabricant en ce qui concerne les étapes de mordançage, d'application de l'apprêt, d'application de l'adhésif et de la photopolymérisation du système adhésif utilisé. 5. Application du composite: Extruder la quantité de matériau désirée sur un bloc à spatuler, en tournant lentement le piston de la seringue dans le sens des aiguilles d'une montre. Pour éviter le gâchis de matériau et arrêter son extension, tourner le piston d'un demi-tour dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour arrêter l'écoulement de la pâte. Répéter immédiatement le processus sur la seringue. Si le matériau n'est pas utilisé immédiatement, le matériau délivré doit être protégé de la lumière. 6. Mise en place : 6.1 Poser le matériau de restauration en couches ne dépassant pas 2,5 mm d'épaisseur et photopolymériser. 6.2 Remplir la cavité légèrement en excès pour permettre au composite de s'étendre au-delà des limites cavitaires. Mettre en forme et sculpter avec des instruments pour composite après la mise en place. 6.3 Éviter toute source lumineuse intense dans le champ opératoire. 6.4 Conseils pour la mise en place en secteur postérieur : a) Pour faciliter son adaptation, placer une première couche de matériau de 1 mm et l'adapter au contour de la boîte pulpaire. b) Un loupin (ou autre instrument similaire) peut être utilisé pour adapter le matériau à tous les aspects de la cavité interne. 7. Polymérisation: Ce produit est photopolymérisable à l'aide d'une lampe à photopolymériser halogène ou LED ayant une intensité minimale de 400 mW/cm ² dans la plage de 400 à 500 nm. Polyméthyliser chaque couche pendant environ 20 secondes en exposant la totalité de sa surface à la lumière de haute intensité issue des lampes à photopolymériser par exemple les lampes à photopolymériser 3M ESPE. Maintenir le guide léséau aussi près que possible du matériau lors de la photopolymérisation. 8. Finition: Dégrossir les surfaces de la restauration avec des fraises fines diamantées ou, en cas de meulettes. Finir les surfaces proximales avec des bandes de finition Soft-Lex™, fabriquées par 3M ESPE. 9. Ajustage de l'occlusion: Vérifier l'occlusion avec un papier à articuler fin. Vérifier les contacts mesial-distal et occlusal et en assurer le bon ajustement par une pression par soustraction de matériau à l'aide d'une fraise à profil fine d'adaptation ou d'une meulette. 10. Polissage: Polir avec les bandes de finition et disques abrasifs Soft-Lex. Lâz les disques ne peuvent être utilisés, employer des meulettes ou des points caoutchouc. Recommandations pour les restaurations indirectes : inlays, onlays, facettes 1. Au fauilet

