

Prior to use, carefully read the instructions for use. EN

## G-aenial

LIGHT-CURED RADIOPAQUE COMPOSITE RESTORATIVE  
For use only by a dental professional in the recommended indications.

**RECOMMENDED INDICATIONS**  
A. G-aenial ANTERIOR  
1. Direct restorative for Class III, IV, V cavities.  
2. Direct restorative for wedge-shaped defects and root surface cavities.  
B. G-aenial POSTERIOR  
1. Direct restorative for Class I and II cavities.

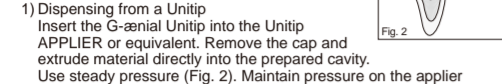
**CONTRAINDICATIONS**  
1. Full-capping.  
2. In rare cases the product may cause sensitivity in some people. If any such reactions are experienced, discontinue the use of the product and refer to a physician.  
**DIRECTIONS FOR USE**  
1. Shade selection  
Clean the tooth with pumice and water. Shade selection should be made prior to isolation. Select the appropriate G-aenial shades by referring to the G-aenial shade guide.  
2. Cavity preparation  
Prepare cavity using standard techniques. Dry by gentle blowing with oil free air.  
Note:  
For full-capping, use calcium hydroxide.  
3. Bonding Treatment  
For bonding G-aenial to enamel and / or dentin, use a light-cured bonding system such as GC G-aenial Bond, GC G-BOND™, GC Fuji BOND LC or GC UniFil® Bond (Fig. 1). Follow manufacturer's instructions.  
4. Placement of G-aenial  
1) Dispensing from a Unitip  
Insert the G-aenial Unitip into the Unitip APPLIER or equivalent. Remove the cap and extrude material directly into the prepared cavity.  
2) Dispensing from a syringe  
Remove syringe cap and dispense material onto a mixing pad. Place the material into the cavity using a suitable placement instrument. After dispensing, screw syringe plunger anticlockwise by a half to turn to release residual pressure inside the syringe. Replace cap immediately after use.  
Note:  
1. Basically, material can be applied in a single layer to achieve aesthetic restorations using Standard shades. For details, refer to the Clinical Hints.  
2. Material may be hard to extrude immediately after removing from cold storage. Prior to use, leave to stand for a few minutes at room temperature.  
3. After dispensing, avoid too long exposure to ambient light. Ambient light can shorten the manipulation time.

**Clinical Hints**  
a. In the case of small cavities  
Restoring using a one shade layering technique. In most cases the use of one Standard shade alone will be sufficient. In cases where a higher degree of translucency is needed, one of the Outside special shades can be selected. See also Examples of Clinical Applications.  
b. In the case of large cavities  
In most cases a multi shade layering technique will give the best aesthetic results. To block out shine throughs from the oral cavity shade disc discolouration dentin, select an appropriate inside special shade and continue to build up with a Standard shade.  
To make a restoration more life like e.g. to copy age related changes in appearance, the final layer should consist of an Outside special shade. See also Examples of Clinical Applications and / or consult the Shade Companion Chart.  
2. Posterior cavities  
a. In the case of small cavities  
Restoring using a one shade layering technique. In most cases the use of one Standard shade alone will be sufficient. In cases where a higher translucency is needed, one of the Outside special shades can be selected. See also Examples of Clinical Applications.  
b. In the case of large cavities  
Place a flowable composite such as GC G-aenial Flo, GRADIA DIRECT Flo or GRADIA DIRECT LoFlo™ on the cavity floor. Then place a Standard shade. For optimal aesthetics use an Outside special shade as the final composite layer. See also Examples of clinical applications.

**Clinical Hints**  
a. In the case of small cavities  
Restoring using a one shade layering technique. In most cases the use of one Standard shade alone will be sufficient. In cases where a higher translucency is needed, one of the Outside special shades can be selected. See also Examples of Clinical Applications.  
b. In the case of large cavities  
Place a flowable composite such as GC G-aenial Flo, GRADIA DIRECT Flo or GRADIA DIRECT LoFlo™ on the cavity floor. Then place a Standard shade. For optimal aesthetics use an Outside special shade as the final composite layer. See also Examples of clinical applications.

**GC Fuji LINING® PASTE PAK, GC Fuji LINING® LC or GC Fuji IX GP** can also be used as a liner or base material. Follow the respective manufacturer's instructions for use.

**Examples of Clinical Applications (Clinical Hint No. 1, 2)**



**Shade combination chart for multiple layers in large cavities of anterior teeth (1-1)**

	A1	A2	A3	A3.5	A4	B1	B2	B3	C3
Inside special	BW	AO2	AO3	AO3.5	AO4	BW	AO2	AO3	AO4
Standard	A1	A2	A3	A3.5	A4	B1	B2	B3	C3
Outside special	JE	AE	AE	AE	AE	JE	JE	AE	AE

For details of shades, refer to the following section of SHADES.

5. Contouring before Light Curing  
Contour using standard techniques.

6. Light Curing  
Light cure G-aenial using a light curing unit (Fig. 3). Keep light guide as close as possible to the surface. Refer to the following chart for Irradiation Time and Effective Depth of Cure.

**G-aenial ANTERIOR: Irradiation Time and Effective Depth of Cure**

Irradiation time	Plasma arc (2000mW/cm²)	3 sec.	6 sec.
GC G-Light (1200mW/cm²)	10 sec.	20 sec.	40 sec.
TE, IE, JE, SE, CVE		3.0 mm	3.5 mm
A1, A2, B1, B2, XBW, BW, AE		2.5 mm	3.0 mm
A3, B3		2.0 mm	3.0 mm
A3.5, A4, C3, AO2, AO3, AO4, CV, CVD		1.5 mm	2.5 mm

**G-aenial POSTERIOR: Irradiation Time and Effective Depth of Cure**

Irradiation time	Plasma arc (2000mW/cm²)	3 sec.	6 sec.
GC G-Light (1200mW/cm²)	10 sec.	20 sec.	40 sec.
TE, IE, JE, SE, CVE		3.0 mm	3.5 mm
A1, A2, B1, B2, XBW, BW, AE		2.5 mm	3.0 mm
A3, B3		2.0 mm	3.0 mm
A3.5, A4, C3, AO2, AO3, AO4, CV, CVD		1.5 mm	2.5 mm

Note:  
1. Material should be placed and light cured in layers. For maximum layer thickness, please consult the tables.  
2. Lower light intensity may cause insufficient curing or discoloration of the material.  
7. Finishing and Polishing  
Finish and polish using diamond burs, polishing points and discs. To obtain a high gloss, polishing pastes can be used.

**SHADES**  
1. 22 shades for anteriors  
Standard shade : XBW (Extra Bleaching White), BW (Bleaching White), A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, C3, CV (Cervical), CVD (Cervical Dark).  
Inside special shade : AO2, AO3, AO4  
Outside special shade : JE (Junior), AE (Adult), TE (Translucent)†, IE (Incisal), SE (Senior), CVE (Cervical).  
† TE shade is not radiopaque.  
2. 6 shades for posteriors  
Standard shade : P-A1, P-A2, P-A3, P-A3.5  
Outside special shade : P-JE (Junior), P-IE (Incisal)  
Note :  
A, B, C, AO shades are based on Vita® Shade.

**STORAGE**  
Store in a cool and dark place (4 – 25°C / 39.2 – 77.0°F) away from high temperatures or direct sunlight.

**Shelf life**  
G-aenial ANTERIOR - 3 years from date of manufacture  
G-aenial POSTERIOR - 3 years from date of manufacture

**PACKAGES**  
I. Quick Start Kit  
- 7 syringes (1 each in 7 anterior shades: A1, A2, A3, B2, AE, IE, JE) (2.7mL per syringe)  
- Shade guide  
2. REFILL  
- 1 syringe (in 28 shades) (2.7mL per syringe)  
Note:  
Weight per syringe : 4.7g for anterior syringe, 4.0g for TE shade, 5.5g for posterior syringe

II. Unitips  
1. Quick Start Kit  
(35 Unitips in 7 shades)  
- 35 tips (5 tips each in 7 anterior shades: A1, A2, A3, B2, AE, IE, JE) (0.16mL per tip)  
- Shade guide  
2. REFILL  
- 1 syringe (in 14 shades) (0.16mL per tip)  
(8 anterior shades: A1, A2, A3, A3.5, AO3, CV, IE, AE)  
(6 posterior shades: P-A1, P-A2, P-A3, P-A3.5, P-JE, P-IE)  
b. Pack of 10 tips (each in 14 shades) (0.16mL per tip)  
(14 anterior shades - XBW, BW, A4, B1, B2, B3, C3, AO2, AO4, CVD, TE, JE, SE, CVE)  
Note:  
Weight per Unitip : 0.28g for anterior tip, 0.24g for TE shade, 0.133g for posterior tip

III. Option  
1. Unitip APPLIER  
2. G-aenial SHADE GUIDE  
3. Mixing pad (No. 14B)

**CAUTION**  
1. In case of contact with oral tissue or skin, remove immediately with cotton or a sponge soaked in alcohol. Flush with water.  
2. In case of contact with eyes, flush immediately with water and seek medical attention.  
3. Take care to avoid ingestion of the material.  
4. Wear plastic or rubber gloves during operation to avoid direct contact with air inhibited resin layers in order to prevent possible sensitivity.  
5. For infection control reasons, Unitips are for single use only.  
6. Wear protective eye glasses during light curing.  
7. When polishing the polymerized material, use dust collector and wear a dust mask to avoid inhalation of cutting dust.  
8. Do not mix with other similar products.  
9. Avoid getting material on clothing.  
10. In case of contact with uninfected areas of tooth or prosthetic appliances, remove with instrument, sponge or cotton pellet before light curing.  
11. Do not use G-aenial in combination with eugenol containing materials as eugenol may hinder G-aenial from setting.  
12. All shades except for the outside special shade TE are radiopaque.

Last revised : 06/2011

**CE 0086**

**MANUFACTURED BY**  
GC DENTAL PRODUCTS CORP.  
2-293, 2-chome, Higashi, Aizu-shi, Aizu-Wakekanai, Fukushima, Japan

**DISTRIBUTED BY**  
GC CORPORATION  
76-1 Haseguma-cho, Imai-shi, Tokyo 174-8686, Japan

**EU : GC EUROPE N.V.**  
Researchpark Haasrode-Leuven 1240, Interleuvenlaan 33,  
B-3001 Leuven, Belgium TEL +32 16 74 10 00

**GC AMERICA INC.**  
3727 West 127th Street, Asip, IL 60803 U.S.A.  
TEL +1 312 697 0900

**GC ASIA DENTAL PTE. LTD.**  
10 Linyang Way, #06-27 Singapore 508274  
TEL +65 646 7588

PRINTED IN JAPAN

Vor der Benutzung bitte die Gebrauchsanweisung gründlich lesen. DE

## G-aenial

LICHTHÄRTENDES RÖNTGENSICHTBARES KOMPOSIT FÜR RESTAURATIONEN

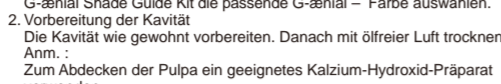
Zur Verwendung nur durch einen Zahnmediziner und -innen für die empfohlenen Indikationen.

**EMPFOHLENE INDIKATIONEN**  
A. G-aenial ANTERIEUR  
1. Direkte Restaurationen von Kavitäten der Klassen III, IV und V.  
2. Direkte Restaurationen von keilförmigen Defekten und Wurzel-Oberflächenkavitäten.  
B. G-aenial POSTERIEUR  
1. Direkte Restaurationen von Veniers und zum Diastemaverschluss.  
2. Direkte Restaurationen von Kavitäten der Klassen I und II.

**KONTRAINDIKATIONEN**  
1. Nicht zum Abdecken der Pulpa geeignet!  
2. In seltenen Fällen kann eine Sensibilisierung bei einigen Personen auftreten. In einem solchen Fall, die Verwendung des Materials abbrechen und einen Arzt aufsuchen.  
**VERARBEITUNG**  
1. Farbwahl  
Reinigen des Zahns mit geeignetem Mittel und Wasser. Die Farbauswahl sollte vor dem Isolieren des Zahns erfolgen. Mit dem G-aenial Shade Guide Kit die passende G-aenial - Farbe auswählen.  
2. Vorbereitung der Kavität  
Die Kavität wie gewohnt vorbereiten. Danach mit ölfreier Luft trocknen.  
Anm.: Zum Abdecken der Pulpa ein geeignetes Kalzium-Hydroxyid-Präparat verwenden.  
3. Bondung  
Für die Haftvermittlung zwischen G-aenial und dem Dentin / Zahnschmelz, ein lichthärtendes Haftvermittlungssystem wie GC G-aenial Bond, GC G-BOND™, GC Fuji BOND LC oder GC UniFil® Bond (Abb. 1) verwenden - dabei die jeweilige Verarbeitungsanleitung beachten.  
4. Aufbringen von G-aenial  
1) Benutzung von G-aenial in einem Unitip: Den G-aenial Unitip in den Unitip APPLIER einsetzen. Danach die Schutzkappe entfernen und das Material gleichmäßig in die Kavität einbringen (Abb. 2).  
2) Benutzung von G-aenial in Spritzenform: Die Kappe der Spritze entfernen und Material auf einen Anmischblock bringen. Mit einem geeigneten Instrument das Material in die Kavität applizieren. Nach dem Ausdrücken den Drehkloben entgegen dem Uhrzeigersinn eine halbe bis eine ganze Umdrehung drehen, um ein weiteres Austreten von Material aus der Spritze zu verhindern. Unmittelbar nach Gebrauch mit der Kappe wieder verschließen.  
Anm.:  
1. Grundsätzlich können ästhetisch anspruchsvolle Restaurationen mit den Standardfarben in der Einschnittstechnik erzielt werden. Details hierzu finden Sie in den klinischen Hinweisen.  
2. Nach sehr kühler Lagerung kann es schwierig sein, das Material zu entnehmen.  
Vor der Benutzung daher einige Minuten bei Raumtemperatur zubereiten.  
3. Nach dem Auspressen sollte das Material nicht zu lange dem Umgebungsluft ausgesetzt werden, da sich hierdurch die Verarbeitungszeit verringert.

**Klinische Hinweise**  
1. Frontzahnkavitäten  
Restaurieren Sie ein einzelnes technisches Monocouché. En général, une seule teinte standard sera suffisante. Dans les cas où un degré plus important de translucidité est souhaité, une des teintes spéciales Outside peut être choisie. Voir également «Exemples et Applications Cliniques».  
2. Dans le cas de larges cavités  
Dans la plupart des cas et pour donner les meilleurs résultats esthétiques, la technique multi couche sera appliquée. Pour éviter trop de brillance dans la cavité orale ou pour masquer la dentine jaunie, sélectionner une teinte spéciale Inside et continuer le montage avec une teinte Standard. Pour rendre une restauration plus «vivante», appliquer, en couche finale, une teinte spéciale Outside. Voir également «Exemples et Applications Cliniques» et / ou consulter le tableau de combinaison des teintes.  
2. Cavités postérieures  
a. Dans le cas de petites cavités  
Restaurer un utilisant la technique monocouche. En général, une seule teinte standard sera suffisante. Dans le cas où un degré plus de translucidité est souhaitée, une teinte Outside peut être sélectionnée. Voir également «Exemples et Applications Cliniques».  
b. Dans le cas de profondes cavités  
Placer un composite fluide comme GC G-aenial Flo, GRADIA DIRECT Flo ou GRADIA DIRECT LoFlo™ sur le plancher de la cavité. Puis une esthétique optimale, utiliser une teinte spéciale Outside comme couche finale de composite. Voir également «Exemples et Applications Cliniques».  
\*GC Fuji LINING® PASTE PAK, GC Fuji LINING® LC ou GC Fuji IX GP peuvent également être utilisés comme matériaux de base ou d'inter. Suivre les instructions du fabricant.

**Exemples d'applications cliniques (Suggestions cliniques No. 1, 2)**



**Tableau de combinaison des teintes pour technique multicouche dans les cas de larges cavités des dents antérieures (1-1)**

	A1	A2	A3	A3.5	A4	B1	B2	B3	C3
Inside special	BW	AO2	AO3	AO3.5	AO4	BW	AO2	AO3	AO4
Standard	A1	A2	A3	A3.5	A4	B1	B2	B3	C3
Outside special	JE	AE	AE	AE	AE	JE	JE	AE	AE

Pour plus de détails sur les teintes, se référer à la section suivante sur les TEINTES.

5. Contourage avant photopolymérisation  
Préparer selon les techniques standard.  
6. Photopolymérisation  
Photopolymériser G-aenial avec une unité de photopolymérisation (Fig. 3). Gardez l'emboîture lumineuse le plus près possible de la surface.  
Se référer au tableaux des temps d'irradiation et des profondeurs de polymérisation

**G-aenial ANTERIEUR : Temps d'irradiation et profondeur de polymérisation**

Temps d'irradiation	Arc à Plasma (2000mW/cm²)	3 sec.	6 sec.
TEintes	GC G-Light (1200mW/cm²)	10 sec.	20 sec.
TE, IE, JE, SE, CVE		3.0 mm	3.5 mm
A1, A2, B1, B2, XBW, BW, AE		2.5 mm	3.0 mm
A3, B3		2.0 mm	3.0 mm
A3.5, A4, C3, AO2, AO3, AO4, CV, CVD		1.5 mm	2.5 mm

**G-aenial POSTERIOR : Temps d'irradiation et profondeur de polymérisation**

Temps d'irradiation	Arc à Plasma (2000mW/cm²)	3 sec.	6 sec.
TEintes	GC G-Light (1200mW/cm²)	10 sec.	20 sec.
TE, IE, JE, SE, CVE		3.0 mm	3.5 mm
A1, A2, B1, B2, XBW, BW, AE		2.5 mm	3.0 mm
A3, B3		2.0 mm	3.0 mm
A3.5, A4, C3, AO2, AO3, AO4, CV, CVD		1.5 mm	2.5 mm

Note:  
1. Le matériau doit être placé et photopolymérisé par couches successives. En ce qui concerne l'épaisseur maximum des couches, consulter les tableaux.  
2. Une intensité lumineuse plus faible peut entraîner une polymérisation insuffisante et une décoloration du matériau.  
7. Finition et polissage  
Finir et polir à l'aide de fraises diamantées, pointes et disques à polir. Pour un poli glorieux, les pâtes à polir peuvent être utilisées.

**TEINTES**  
1. 22 teintes pour antérieures  
Teintes Standard : XBW (Extra Bleaching White), BW (Bleaching White), A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, C3, CV (Cervical), CVD (Cervical Dark).  
Teintes Inside spéciales : AO2, AO3, AO4  
Teintes Outside spéciales : JE (Junior), AE (Adult), TE (Translucent)†, IE (Incisal), SE (Senior), CVE (Cervical).  
† TE couleur n'est pas radiopaque.  
2. 6 teintes pour postérieures  
Teinte Standard : P-A1, P-A2, P-A3, P-A3.5  
Outside special shade : P-JE (Junior), P-IE (Incisal)  
Note :  
Les teintes A, B, C, AO sont basées sur les teintes Vita®  
\*Vitar est une marque déposée de Vita Zahnfabrik, Bad Säckingen, Allemagne.

**CONSERVATION**  
Conserver dans un endroit frais et sombre (4 – 25°C / 39,2 – 77,0°F) loin des températures élevées et des rayons du soleil.  
(Préparation)  
G-aenial ANTERIOR - 3 ans à partir de la date de fabrication  
G-aenial POSTERIOR - 3 ans à partir de la date de fabrication

**CONDITIONNEMENT**  
1. Seringues  
a. Kit "Quick Start"  
- 7 seringues (1 x 7 teintes) (2,7mL par seringue)  
(7 teintes antérieures : A1, A2, A3, B2, AE, IE, JE)  
- Recharges  
- 1 seringue (en 28 teintes) (2,7mL par seringue)  
Note :  
Poids par seringue : 4,7g pour seringue antérieure (TE: 4,0g), 5,5g pour la postérieure

II. Unitips  
1. Kit "Quick Start"  
(35 Unitips en 7 teintes)  
- 35 tips (5 x 7 teintes) (0,16mL par tip)  
(7 teintes antérieures : A1, A2, A3, B2, AE, IE, JE)  
- Recharges  
a. Pack de 20 tips (en 14 teintes) (0,16mL par tip)  
(8 teintes antérieures - A1, A2, A3, A3.5, AO3, CV, IE, AE)  
(6 teintes postérieures - P-A1, P-A2, P-A3, P-A3.5, P-JE, P-IE)  
b. Pack de 10 tips (en 14 teintes) (0,16mL par tip)  
(14 teintes antérieures - XBW, BW, A4, B1, B2, B3, C3, AO2, AO4, CVD, TE, JE, SE, CVE)  
Note :  
Poids par Unitip : 0,28g pour les tips antérieurs (TE: 0,24g), 0,33g pour les postérieurs

III. Option  
a. Applicateur (Unitip APPLIER)  
b. Teintier  
c. Bloc de mélange (No. 14B)

**ATTENTION**  
1. En cas de contact avec la peau ou les tissus oraux, retirer immédiatement avec une bouteille de coton ou une éponge enduite d'alcool. Rincer à l'eau.  
2. En cas de contact avec les yeux, rincer immédiatement à l'eau et consulter un médecin.  
3. Ne pas ingérer ce matériau.  
4. Porter des gants en plastique ou en caoutchouc pendant l'opération et durant tout contact des couches de résine inhibée par l'air pour éviter tout risque de sensibilité.  
5. Pour d'évidentes raisons d'hygiène, les unitips sont à usage unique.  
6. Protéger vos yeux pendant la photopolymérisation.  
7. Au moment du polissage du matériau polymérisé, utiliser un "aspirateur" ou posséder ou un masque pour éviter d'inhaler les résidus de matériau.  
8. Ne jamais mélanger avec tout autre produit similaire.  
9. Éviter toute projection sur les vêtements.  
10. En cas de contact avec des zones de la dent non concernées ou avec des appareils prothétiques, retirer avec un instrument, une éponge ou une boussette de coton avant la photopolymérisation.  
11. Ne pas utiliser G-aenial en combinaison avec des matériaux contenant de l'eugénol : cela pourra gêner sa prise.  
12. Toutes les teintes sont radiopaques sauf la teinte TE.

Dernière mise à jour : 06/2011

Avant toute utilisation, lire attentivement les instructions d'emploi. FR

## G-aenial

COMPOSITE DE RESTAURATION RADIOOPAQUE PHOTOPOLYMERISABLE

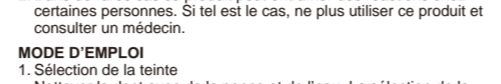
Ce produit est réservé à l'art dentaire selon les recommandations d'utilisation.

**INDICATIONS**  
A. G-aenial ANTERIEUR  
1. Restauration directe pour cavités de Classes III, IV, V.  
2. Restauration directe pour défauts conuliformes et caries au collet.  
B. G-aenial POSTERIEUR  
1. Restauration directe pour veniers et fermetures de diastème.  
2. Restauration directe pour cavités de Classes I et II.

**CONTRE-INDICATIONS**  
1. Coiffage pulpaire.  
2. Dans de rares cas ce produit peut entraîner des réactions chez l'utilisateur. Dans ce cas, ne plus utiliser ce produit et consulter un médecin.  
**MODE D'EMPLOI**  
1. Sélection de la teinte  
Nettoyer la dent avec de la poudre et de l'eau. La sélection de la teinte doit se faire avant l'isolation de la dent. Sélectionner la teinte G-aenial appropriée en vous référant au teintier G-aenial.  
2. Préparation de la cavité  
Préparer la cavité en utilisant les techniques standards. Sécher doucement avec de l'air propre sans trace d'huile.  
Note :  
Pour un coiffage pulpaire, utiliser un hydroxyde de calcium.  
3. Bonding pour le collage  
Pour coller G-aenial à l'émail et / ou à la dentine, utiliser un système de collage photopolymérisable comme GC G-aenial Bond, GC G-BOND™, GC Fuji BOND LC ou GC UniFil® Bond (Fig. 1). Suivre les instructions du fabricant.  
4. Mise en place du GRADIA DIRECT  
1) Insérer un Unitip  
Insérer l'Unitip G-aenial dans son applicateur ou équivalent. Retirer le capuchon et extraire le matériau directement dans la cavité.  
2) Appliquer la pression constante (Fig. 2). Maintenir la pression sur la manette de l'applicateur pendant le retrait de l'Unitip de la bouche et de l'applicateur. Cela pour éviter que l'Unitip ne se détache.  
3) Avec une seringue  
Retirer le capuchon de la seringue et déposer le matériau sur un bloc de mélange. Placer le matériau dans la cavité avec un instrument adapté. Après distribution, faire effectuer 1/2 tour au pignon de la seringue dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour libérer la pression résiduelle dans la seringue. Remplacer le capuchon immédiatement après utilisation.  
Anm.:  
1. Fondamentalement, le matériau peut être appliqué en une seule couche pour obtenir, avec les teintes standard, une restauration esthétique. Pour plus de détails, se référer au paragraphe suivant.  
2. Dans le cas d'une température ambiante froide, il est recommandé de laisser le matériau à température ambiante pendant quelques minutes avant utilisation.  
3. Après distribution, éviter une trop longue exposition à la lumière ambiante. La lumière ambiante peut raccourcir le temps de manipulation.

**«Astuces» cliniques**  
1. Cavités antérieures  
a. Dans le cas de petites cavités  
Restaurer un utilisant la technique monocouche. En général, une seule teinte standard sera suffisante. Dans les cas où un degré plus important de translucidité est souhaité, une des teintes spéciales Outside peut être choisie. Voir également «Exemples et Applications Cliniques».  
b. Dans le cas de larges cavités  
Dans la plupart des cas et pour donner les meilleurs résultats esthétiques, la technique multi couche sera appliquée. Pour éviter trop de brillance dans la cavité orale ou pour masquer la dentine jaunie, sélectionner une teinte spéciale Inside et continuer le montage avec une teinte Standard. Pour rendre une restauration plus «vivante», appliquer, en couche finale, une teinte spéciale Outside. Voir également «Exemples et Applications Cliniques» et / ou consulter le tableau de combinaison des teintes.  
2. Cavités postérieures  
a. Dans le cas de petites cavités  
Restaurer un utilisant la technique monocouche. En général, une seule teinte standard sera suffisante. Dans le cas où un degré plus de translucidité est souhaitée, une teinte Outside peut être sélectionnée. Voir également «Exemples et Applications Cliniques».  
b. Dans le cas de profondes cavités  
Placer un composite fluide comme GC G-aenial Flo, GRADIA DIRECT Flo ou GRADIA DIRECT LoFlo™ sur le plancher de la cavité. Puis une esthétique optimale, utiliser une teinte spéciale Outside comme couche finale de composite. Voir également «Exemples et Applications Cliniques».  
\*GC Fuji LINING® PASTE PAK, GC Fuji LINING® LC ou GC Fuji IX GP peuvent également être utilisés comme matériaux de base ou d'inter. Suivre les instructions du fabricant.

**Exemples d'applications cliniques (Suggestions cliniques No. 1, 2)**



**Tableau de combinaison des teintes pour technique multicouche dans les cas de larges cavités des dents antérieures (1-1)**

	A1	A2	A3	A3.5	A4	B1	B2	B3	C3
Inside special	BW	AO2	AO3	AO3.5	AO4	BW	AO2	AO3	AO4
Standard	A1	A2	A3	A3.5	A4	B1	B2	B3	C3
Outside special	JE	AE	AE	AE	AE	JE	JE	AE	AE

Pour plus de détails sur les teintes, se référer à la section suivante sur les TEINTES.

5. Contourage avant photopolymérisation  
Préparer selon les techniques standard.  
6. Photopolymérisation  
Photopolymériser G-aenial avec une unité de photopolymérisation (Fig. 3). Gardez l'emboîture lumineuse le plus près possible de la surface.  
Se référer au tableaux des temps d'irradiation et des profondeurs de polymérisation

**G-aenial ANTERIEUR : Temps d'irradiation et profondeur de polymérisation**

Temps d'irradiation	Arc à Plasma (2000mW/cm²)	3 sec.	6 sec.
TEintes	GC G-Light (1200mW/cm²)	10 sec.	20 sec.
TE, IE, JE, SE, CVE		3.0 mm	3.5 mm
A1, A2, B1, B2, XBW, BW, AE		2.5 mm	3.0 mm
A3, B3		2.0 mm	3.0 mm
A3.5, A4, C3, AO2, AO3, AO4, CV, CVD		1.5 mm	2.5 mm

**G-aenial POSTERIOR : Temps d'irradiation et profondeur de polymérisation**

Temps d'irradiation	Arc à Plasma (2000mW/cm²)	3 sec.	6 sec.
TEintes	GC G-Light (1200mW/cm²)	10 sec.	20 sec.
TE, IE, JE, SE, CVE		3.0 mm	3.5 mm
A1, A2, B1, B2, XBW, BW, AE		2.5 mm	3.0 mm
A3, B3		2.0 mm	3.0 mm
A3.5, A4, C3, AO2, AO3, AO4, CV, CVD		1.5 mm	2.5 mm

Note:  
1. Le matériau doit être placé et photopolymérisé par couches successives. En ce qui concerne l'épaisseur maximum des couches, consulter les tableaux.  
2. Une intensité lumineuse plus faible peut entraîner une polymérisation insuffisante et une décoloration du matériau.  
7. Finition et polissage  
Finir et polir à l'aide de fraises diamantées, pointes et disques à polir. Pour un poli glorieux, les pâtes à polir peuvent être utilisées.

**TEINTES**  
1. 22 teintes pour antérieures  
Teintes Standard : XBW (Extra Bleaching White), BW (Bleaching White), A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, C3, CV (Cervical), CVD (Cervical Dark).  
Teintes Inside spéciales : AO2, AO3, AO4  
Teintes Outside spéciales : JE (Junior), AE (Adult), TE (Translucent)†, IE (Incisal), SE (Senior), CVE (Cervical).  
† TE couleur n'est pas radiopaque.  
2. 6 teintes pour postérieures  
Teinte Standard : P-A1, P-A2, P-A3, P-A3.5  
Outside special shade : P-JE (Junior), P-IE (Incisal)  
Note :  
Les teintes A, B, C, AO sont basées sur les teintes Vita®  
\*Vitar est une marque déposée de Vita Zahnfabrik, Bad Säckingen, Allemagne.

**CONSERVATION**  
Conserver dans un endroit frais et sombre (4 – 25°C / 39,2 – 77,0°F) loin des températures élevées et des rayons du soleil.  
(Préparation)  
G-aenial ANTERIOR - 3 ans à partir de la date de fabrication  
G-aenial POSTERIOR - 3 ans à partir de la date de fabrication

**CONDITIONNEMENT**  
1. Seringues  
a. Kit "Quick Start"  
- 7 seringues (1 x 7 teintes) (2,7mL par seringue)  
(7 teintes antérieures : A1, A2, A3, B2, AE, IE, JE)<



## G-aëniel

### LICHTHARDEND RADIOPAAK RESTAURATIEFCOMPOSIT

Alleen te gebruiken in de vermeldde toepassingen door tandheelkundig gekwalificeerden.

#### ANBEVELENDE TOEPASSINGEN

- A. G-aëniel ANTERIOR
1. Directe restauraties in Klasse III, IV en V caviteiten.
  2. Directe restauraties in wigningerde defecten en bij wrotelaries.
  3. Directe restauraties voor veneers en het sluiten van diastema.
- B. G-aëniel POSTERIOR
1. Directe restauraties in Klasse I en II caviteiten.

#### CONTRA-INDICATIES

1. Pulpa-overkapping.
2. In enkele zeldzame gevallen kan het product bij bepaalde personen overgevoeligheid veroorzaken. Indien dergelijke reacties optreden, gebruik het product niet langer en raadpleeg een arts.

#### GEbruIKSAANWIJZING

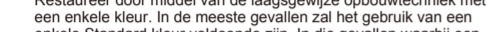
1. Kleurselectie. Reinig het element met puisteen en water. Maak een kleurselectie alvorens het materiaal te isoleren. Selecteer de juiste G-aëniel kleuren met behulp van de G-aëniel kleurengids.
2. Vervolgpreparatie. Prepareer de caviteit met standaardtechnieken. Droog voorzichtig door te blazen met olievrucht lucht.

3. Opmerking: Gebruik calciumhydroxide voor pulpa-overkapping.
4. Aambrengen van een bonding. Aambrengen van een bonding. Om G-aëniel aan zowel glazuur als dentine te hecht ten gebruikt men een lichthardend bondingstelsel zoals GC G-aëniel Bond, GC G-BOND™, GC Fuji BOND LC of GC UniFil® Bond (Fig. 1). Volg de instructies van de fabrikant.
5. Het aambrengen van G-aëniel
  - 1)Aanbrengen vanuit een Unipit
    - Breng de G-aëniel Unipit aan in het Unipit pistool of in een gelijksoortig instrument. Verwijder het dopje en spuit het materiaal met gelijkmatige druk direct in de geprepareerde caviteit (Fig. 2).
    - Handhaaf de druk op de trekker van het pistool totdat het product niet langer aan raadpleeg een arts.
  - 2)Aanbrengen vanuit een spuitje
    - Verwijder het dopje van het spuitje en spuit materiaal op een eenigszins vlakke oppervlakte. Om het dopje niet te laten vervormen, gebruik een geschikt instrument. Na het extruderen de plunjier van het spuitje een hele slag tegen de klok in terug draaien om navoelen van het materiaal te voorkomen. Herplaat het dopje direct na gebruik.
6. Opmerking:
  1. Normaal, kan voor het verkrigen van een esthetische restauratie het materiaal in een enkele laag met gebruik van Standard Kleuren worden aangebracht.Raadpleeg de klinische adviezen voor meer G-aëniel informatie.
  2. Extruderen van het materiaal kan lastig zijn, indien het koel werd bewaard. Laat het materiaal een aantal minuten op kamertemperatuur komen, alvorens het te verwerken.
  3. Vervolg op de extrudering: Het materiaal kan een optimale esthetiek verkrijgen. Licht kan de verwerkingstijd aanzienlijk verkorten.

#### Klinische adviezen

1. Anterieure caviteiten
  - a. In het geval van kleine caviteiten
    - 1)Restauratie door middel van de laagsgewijze opbouwtechniek met een enkele kleur. In de meeste gevallen zal het gebruik van een enkele Standard Kleur voldoende zijn. In die gevallen waarbij een hogere graad van translucentie is gewenst, kan voor één van de "Outside special" kleuren worden gekozen. Zie ook de voorbeelden van klinische applicaties.
    2. In het geval van grote caviteiten
      1. In de meeste gevallen zal een meerdere laagstechniek de beste esthetische resultaten opleveren. Om het dopje niet te laten vervormen, gebruik een geschikt instrument. Na het extruderen de plunjier van het spuitje een hele slag tegen de klok in terug draaien om navoelen van het materiaal te voorkomen. Herplaat het dopje direct na gebruik.
2. Posteriore caviteiten
  - a. In het geval van kleine caviteiten
    1. Restauratie door middel van de laagstechniek met een enkele kleur. In de meeste gevallen zal het gebruik van één enkele Standard Kleur voldoende zijn. In die gevallen waarbij een hogere graad van translucentie is gewenst, kan voor één van de "Outside special" kleuren worden gekozen. Zie ook de voorbeelden van klinische applicaties.
    2. In het geval van diepe caviteiten
      - Breng een "flowable" composit zoals GC G-aëniel Flo, GRADIA DIRECT Flo of GRADIA DIRECT LoFlo™ aan op de bodem van de caviteit. Breng daarna een Standard Kleur aan. Gebruik voor de afwerking een "Outside special" Kleur om een optimale esthetiek te verkrijgen. Zie ook de voorbeelden van klinische applicaties.

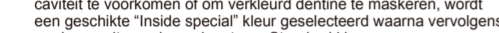
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Kleuren Combinatie Kaart voor meerdere laagjes in grote caviteiten of anterieure elementen (1-4)

	A1	A2	A3	A3.5	A4	B1	B2	B3	C3
Inside special	BW	A02	A03	A03	A04	BW	A02	A03	A04
Standard	A1	A2	A3	A3.5	A4	B1	B2	B3	C3
Outside special	JE	AE	AE	AE	AE	JE	JE	AE	AE

#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



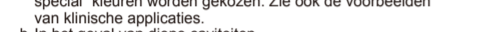
#### Kleuren Combinatie Kaart voor meerdere laagjes in grote caviteiten of anterieure elementen (1-4)

	A1	A2	A3	A3.5	A4	B1	B2	B3	C3
Inside special	BW	A02	A03	A03	A04	BW	A02	A03	A04
Standard	A1	A2	A3	A3.5	A4	B1	B2	B3	C3
Outside special	JE	AE	AE	AE	AE	JE	JE	AE	AE

#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



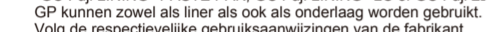
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



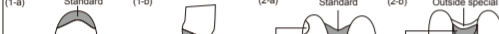
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



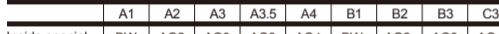
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



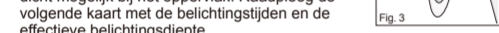
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



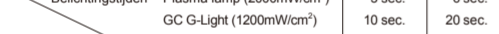
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



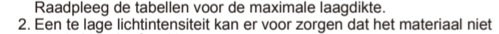
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



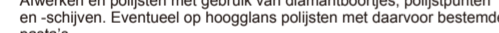
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



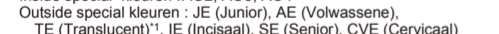
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



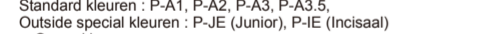
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



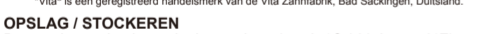
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



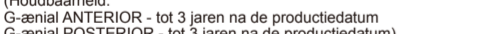
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



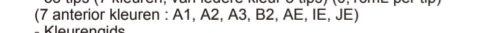
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



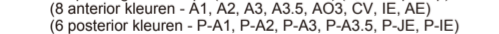
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



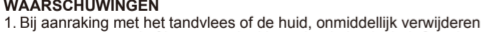
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



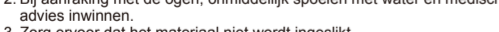
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



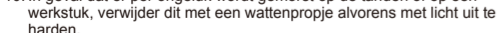
#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



#### Voorbeelden van klinische applicaties (Klinische adviezen No. 1, 2)



## G-aëniel

### LYSPOLYMERISERENDE RADIOPAAK COMPOSIT FYLDNINGSMATERIALIE

Kun til brug af faldnepersonal til rekommenderede indikationer.

#### REKOMMENDEREDE INDIKATIONER

- A. G-aëniel ANTERIOR
1. Til direkte fyldninger i kavitetklasser III, IV, og V.
  2. Til direkte fyldninger i V-formede defekter og kærerede rodoverflader.
  3. Til direkte fremstillede fasader samt lukning af diastema.
- B. G-aëniel POSTERIOR
1. Til direkte fyldninger i kavitetklasserne I og II.

#### KONTRAIKATIONER

1. Pulpaoverkapping.
2. I sjældne tilfælde kan materialet afstedkomme allergiske reaktioner hos nogle personer. Iagttages allergiske reaktioner anbefales det ikke yderligere at bruge produktet og en læge kan evt. opsiges.

#### BRUGSANVISNING

1. Førvalg Rengør tanden med pimsten og vand. Førvalg skal træffes inden tanden isoleres. Vælg en passende farve ved hjælp af G-aëniel farveskala.
2. Kavitationspreparation Forbered kaviteten med standardteknik. Blæs forsigtigt tørt med oliefrt luft. Bemærk: Ved pulpaoverkapping, anvend calciumhydroxid.
3. Bonding Til bondning af G-aëniel til emalj og / eller dentin, anvend et lyshårdende bondingsystem såsom GC G-aëniel Bond, GC G-BOND™, GC Fuji BOND LC of GC UniFil® Bond (Fig. 1).
  - 1)Følg tillverkers instruksjoner.
  - 2)Aanbrengen af G-aëniel
    - 1)Dispensera fra en Unipit
      - Sätt in G-aëniel Unipit i en Unipit appliceringspistol eller likvärdigt. Avlägsna topplagslutningen och pressa ut material direkt i den preparerade kaviteten. Använd jämt tryck (Fig. 2).
      - Behåll trycket på appliceringspistolens handtag under tiden som sammansätt avlägsnas från munnen. Detta förhindrar att Unipit lossnar från appliceringsstolen.
    - 2)Dispensering med en sprøjte
      - Fjern hæften fra sprøjten og dispenser materialet på et blændeblæk. Applicer materialet i kaviteten med et passende instrument. Efter dispensering, vnd sprøjten skru en halv til en omgang mod uret for at forhindre et tryk ind i sprøjten. Sæt hæften på umiddelbart efter anvendelse af materialet.

#### Kliniske tips

1. Anterieure kaviteter
  - a. I forbindelse med mindre kaviteter
    - 1)Tilfyldningsteknik hvor kun en standardfarve anvendes. I de fleste tilfælde er det tilstrækkeligt at anvende en standardfarve. Såfremt en højere grad af translucentes ønskes, kan en af "Outside" specialfarverne vælges. Se også eksempler på Kliniske Applikationer.
    2. I forbindelse med store kaviteter
      1. I de fleste tilfælde giver en multifarvet lagsteknik de bedste resultater. For at forhindre at fyldningen bliver for transparent, eller for at maskere misfarvet dentin, vælg en passende "Inside" specialfarve og fortsæt siden med en standardfarve. For at gøre fyldningen mere naturtro f.eks. ved kopiering af aldersforandring, skal det sidste lag bestå af en "Outside" specialfarve. Se også eksempler på Kliniske Applikationer og / eller anvend farvekombinationstabellen.

#### Kliniske tips

2. Posteriore kaviteter
  - a. I forbindelse med mindre kaviteter
    - 1)Tilfyldningsteknik hvor kun en standardfarve anvendes. I de fleste tilfælde er det tilstrækkeligt at anvende en standardfarve. Såfremt en højere grad af translucentes ønskes, kan en af "Outside" specialfarverne vælges. Se også eksempler på Kliniske Applikationer.
    2. I forbindelse med store kaviteter
      1. I de fleste tilfælde giver en multifarvet lagsteknik de bedste resultater. For at forhindre at fyldningen bliver for transparent, eller for at maskere misfarvet dentin, vælg en passende "Inside" specialfarve og fortsæt siden med en standardfarve. For at gøre fyldningen mere naturtro f.eks. ved kopiering af aldersforandring, skal det sidste lag bestå af en "Outside" specialfarve. Se også eksempler på Kliniske Applikationer og / eller anvend farvekombinationstabellen.

#### Kliniske tips

3. Konturering for lyshærdning
  - a. Konturering med standardteknik.
    1. Lyshårdning Lyshård G-aëniel med lyspolymeriseringslampe (Fig. 3). Hold lyshærderen så tæt på overfladen som muligt. Se i tabellen hardetid og polymerisationsdybde.

#### Kliniske tips

4. Lushårdning
  - a. Lushårdning Lyshård G-aëniel med lyshårdningslampe (Fig. 3).
    1. Hold lyshærderen så nära ytan som möjligt. Se vidare i tabellen hardetid och polymerisationsdjup.

#### Kliniske tips

5. Konturering for lyshærdning
  - a. Konturering med standardteknik.
    1. Lyshårdning Lyshård G-aëniel med lyspolymeriseringslampe (Fig. 3). Hold lyshærderen så tæt på overfladen som muligt. Se i tabellen hardetid og polymerisationsdybde.

#### Kliniske tips

6. Lushårdning
  - a. Lushårdning Lyshård G-aëniel med lyshårdningslampe (Fig. 3).
    1. Hold lyshærderen så nära ytan som möjligt. Se vidare i tabellen hardetid och polymerisationsdjup.

#### Kliniske tips

7. Konturering for lyshærdning
  - a. Konturering med standardteknik.
    1. Lyshårdning Lyshård G-aëniel med lyspolymeriseringslampe (Fig. 3). Hold lyshærderen så tæt på overfladen som muligt. Se i tabellen hardetid og polymerisationsdybde.

#### Kliniske tips

8. Lushårdning
  - a. Lushårdning Lyshård G-aëniel med lyshårdningslampe (Fig. 3).
    1. Hold lyshærderen så nära ytan som möjligt. Se vidare i tabellen hardetid och polymerisationsdjup.

#### Kliniske tips

9. Konturering for lyshærdning
  - a. Konturering med standardteknik.
    1. Lyshårdning Lyshård G-aëniel med lyspolymeriseringslampe (Fig. 3). Hold lyshærderen så tæt på overfladen som muligt. Se i tabellen hardetid og polymerisationsdybde.

#### Kliniske tips

10. Lushårdning
  - a. Lushårdning Lyshård G-aëniel med lyshårdningslampe (Fig. 3).
    1. Hold lyshærderen så nära ytan som möjligt. Se vidare i tabellen hardetid och polymerisationsdjup.

#### Kliniske tips

11. Konturering for lyshærdning
  - a. Konturering med standardteknik.
    1. Lyshårdning Lyshård G-aëniel med lyspolymeriseringslampe (Fig. 3). Hold lyshærderen så tæt på overfladen som muligt. Se i tabellen hardetid og polymerisationsdybde.

#### Kliniske tips

12. Lushårdning
  - a. Lushårdning Lyshård G-aëniel med lyshårdningslampe (Fig. 3).
    1. Hold lyshærderen så nära ytan som möjligt. Se vidare i tabellen hardetid och polymerisationsdjup.

#### Kliniske tips

13. Konturering for lyshærdning
  - a. Konturering med standardteknik.
    1. Lyshårdning Lyshård G-aëniel med lyspolymeriseringslampe (Fig. 3). Hold lyshærderen så tæt på overfladen som muligt. Se i tabellen hardetid og polymerisationsdybde.

#### Kliniske tips

14. Lushårdning
  - a. Lushårdning Lyshård G-aëniel med lyshårdningslampe (Fig. 3).
    1. Hold lyshærderen så nära ytan som möjligt. Se vidare i tabellen hardetid och polymerisationsdjup.

#### Kliniske tips

15. Konturering for lyshærdning



### G-anial LIGHT-CURED RADIOFASE COMPOSITE RESTORATIVE

For use only by a dental professional in the recommended indications.

#### RECOMMENDED INDICATIONS

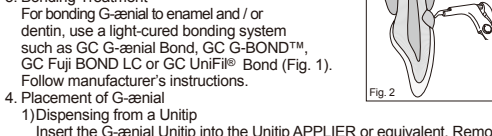
- G-anial ANTERIOR
- Direct restorative for Class II, III, IV, V cavities.
- Direct restorative for wedge-shaped defects and root surface cavities.
- G-anial POSTERIOR
- Direct restorative for veneers and distal onlays.
- Direct restorative for Class I and V cavities.

#### CONTRAINDICATIONS

- Do not use if the product may cause sensitivity in some people. If any and/or allergic reactions are experienced, discontinue the use of the product and refer to a physician.

#### DIRECTIONS FOR USE

- 1. Clean the tooth with pumice and water. Shade selection should be made prior to isolation. Select the appropriate shade guide by referring to the G-anial shade guide.
- 2. Shade Preparation: Prepare cavity with standard techniques. Dry by gently blowing with free air.
- 3. For pulp capping, use calcium hydroxide.
- 4. Preparation: Prepare restorations using Standard shades. For details, refer to the Clinical Hints.
- 5. For bonding G-anial to enamel and/or dentin, use a light-cured bonding resin such as GC Clearfil Bond, GC G-BOND™, GC Fuji BOND LC or GC UniFil® Bond (Fig. 1).
- 6. Light Cure
- 7. Placement of G-anial
- 8. Finish
- 9. Polish



1. Clean the tooth with pumice and water. Shade selection should be made prior to isolation. Select the appropriate shade guide by referring to the G-anial shade guide.

2. Shade Preparation: Prepare cavity with standard techniques. Dry by gently blowing with free air.

3. For pulp capping, use calcium hydroxide.

4. Preparation: Prepare restorations using Standard shades. For details, refer to the Clinical Hints.

5. For bonding G-anial to enamel and/or dentin, use a light-cured bonding resin such as GC Clearfil Bond, GC G-BOND™, GC Fuji BOND LC or GC UniFil® Bond (Fig. 1).

6. Light Cure

7. Placement of G-anial

8. Finish

9. Polish

10. Final polish

11. Final polish

12. Final polish

13. Final polish

14. Final polish

15. Final polish

16. Final polish

17. Final polish

18. Final polish

19. Final polish

20. Final polish

21. Final polish

22. Final polish

23. Final polish

24. Final polish

25. Final polish

26. Final polish

27. Final polish

28. Final polish

29. Final polish

30. Final polish

31. Final polish

32. Final polish

33. Final polish

34. Final polish

35. Final polish

36. Final polish

37. Final polish

38. Final polish

39. Final polish

40. Final polish

### G-anial

СЪОТОВАРИВАМИРАЦИЯ ПЕНТЕНОКОНТРАСТНИ ВЪЗСТАВЯТЕЛНИ КОМПОЗИТИ

За употреба само от стоматолози за препоръчаните индикации.

#### ПРЕПОРЪЧЕНИ ИНДИКАЦИИ

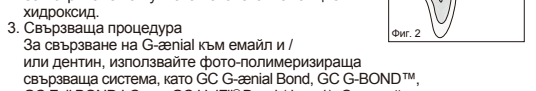
- G-anial ANTERIOR
- Директно възстановяване на класове II, IV и V кариеси.
- Директно възстановяване на клиновидни дефекти и коренови повреди.
- G-anial POSTERIOR
- Директно възстановяване на факети и затваряне на дистални.
- Директно възстановяване на факети и затваряне на дистални.

#### КОНТРАДИКАЦИИ

- Не използвайте продукта, ако може да предизвика чувствителност у някои хора. При такова състояние, спрете употребата на продукта и се консултирайте с лекар.

#### DIRECTIONS FOR USE

- 1. Почистете зъба с прах и вода. Изборът на цвят трябва да се направи преди изолацията.
- 2. Подготовка на кариеса: подготвяйте кариеса с стандартни техники. Сушете зъба с безкомпресионен въздух.
- 3. Запулване: използвайте калциев хидроксид за запулване.
- 4. Подготовка на кариеса: подготвяйте кариеса с стандартни техники. Сушете зъба с безкомпресионен въздух.
- 5. Запулване: използвайте калциев хидроксид за запулване.
- 6. Подготовка на кариеса: подготвяйте кариеса с стандартни техники. Сушете зъба с безкомпресионен въздух.
- 7. Прикрепване на G-anial
- 8. Полиране
- 9. Полиране



1. Clean the tooth with pumice and water. Shade selection should be made prior to isolation. Select the appropriate shade guide by referring to the G-anial shade guide.

2. Shade Preparation: Prepare cavity with standard techniques. Dry by gently blowing with free air.

3. For pulp capping, use calcium hydroxide.

4. Preparation: Prepare restorations using Standard shades. For details, refer to the Clinical Hints.

5. For bonding G-anial to enamel and/or dentin, use a light-cured bonding resin such as GC Clearfil Bond, GC G-BOND™, GC Fuji BOND LC or GC UniFil® Bond (Fig. 1).

6. Light Cure

7. Placement of G-anial

8. Finish

9. Polish

10. Final polish

11. Final polish

12. Final polish

13. Final polish

14. Final polish

15. Final polish

16. Final polish

17. Final polish

18. Final polish

19. Final polish

20. Final polish

21. Final polish

22. Final polish

23. Final polish

24. Final polish

25. Final polish

26. Final polish

27. Final polish

28. Final polish

29. Final polish

30. Final polish

31. Final polish

32. Final polish

33. Final polish

34. Final polish

35. Final polish

36. Final polish

37. Final polish

38. Final polish

39. Final polish

40. Final polish

### G-anial

SVĚTLŮVĚRNÉ TĚMNOUŠÍ RADIOFAZÉ KOMPÓZITNÍ VĚPŮVŮVĚRNÉ MATERIÁL

Samostatně použitelná a estetická řešení pro doporučené indikace.

#### DOPORUČENÉ NODIKACE

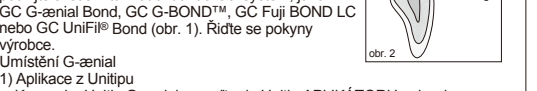
- G-anial ANTERIOR
- Dřívější opravy kategorie II, III, IV a V.
- Dřívější opravy kategorie II, III, IV a V.
- Dřívější opravy kategorie II, III, IV a V.
- Dřívější opravy kategorie II, III, IV a V.

#### KONTRAINDIKACE

- Neaplikujte produkt, pokud může způsobit citlivost u některých osob. Pokud dojde k citlivosti, přestaňte produkt používat a obraťte se na lékaře.

#### UPUTE ZA UPORABU

- 1. Čistite zub s práškovou pastou a vodou. Vyberte si odstín podle požadované barvy.
- 2. Příprava dutiny: připravte dutinu standardními technikami. Sušte zub suchým vzduchem bez tlaku.
- 3. Zpuštění: použijte kalciový hydroxid k zpuštění.
- 4. Příprava dutiny: připravte dutinu standardními technikami. Sušte zub suchým vzduchem bez tlaku.
- 5. Zpuštění: použijte kalciový hydroxid k zpuštění.
- 6. Příprava dutiny: připravte dutinu standardními technikami. Sušte zub suchým vzduchem bez tlaku.
- 7. Aplikace G-anialu
- 8. Polírování
- 9. Polírování



1. Clean the tooth with pumice and water. Shade selection should be made prior to isolation. Select the appropriate shade guide by referring to the G-anial shade guide.

2. Shade Preparation: Prepare cavity with standard techniques. Dry by gently blowing with free air.

3. For pulp capping, use calcium hydroxide.

4. Preparation: Prepare restorations using Standard shades. For details, refer to the Clinical Hints.

5. For bonding G-anial to enamel and/or dentin, use a light-cured bonding resin such as GC Clearfil Bond, GC G-BOND™, GC Fuji BOND LC or GC UniFil® Bond (Fig. 1).

6. Light Cure

7. Placement of G-anial

8. Finish

9. Polish

10. Final polish

11. Final polish

12. Final polish

13. Final polish

14. Final polish

15. Final polish

16. Final polish

17. Final polish

18. Final polish

19. Final polish

20. Final polish

21. Final polish

22. Final polish

23. Final polish

24. Final polish

25. Final polish

26. Final polish

27. Final polish

28. Final polish

29. Final polish

30. Final polish

31. Final polish

32. Final polish

33. Final polish

34. Final polish

35. Final polish

36. Final polish

37. Final polish

38. Final polish

39. Final polish

40. Final polish

### G-anial

SVĚTLŮVĚRNÉ TĚMNOUŠÍ RADIOFAZÉ KOMPÓZITNÍ VĚPŮVŮVĚRNÉ MATERIÁL

Samostatně použitelná a estetická řešení pro doporučené indikace.

#### DOPORUČENÉ NODIKACE

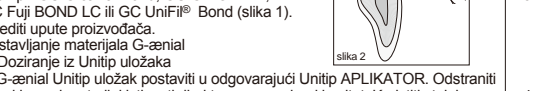
- G-anial ANTERIOR
- Dřívější opravy kategorie II, III, IV a V.
- Dřívější opravy kategorie II, III, IV a V.
- Dřívější opravy kategorie II, III, IV a V.
- Dřívější opravy kategorie II, III, IV a V.

#### KONTRAINDIKACE

- Neaplikujte produkt, pokud může způsobit citlivost u některých osob. Pokud dojde k citlivosti, přestaňte produkt používat a obraťte se na lékaře.

#### UPUTE ZA UPORABU

- 1. Čistite zub s práškovou pastou a vodou. Vyberte si odstín podle požadované barvy.
- 2. Příprava dutiny: pripravte dutinu standardními technikami. Sušte zub suchým vzduchem bez tlaku.
- 3. Zpuštění: použijte kalciový hydroxid k zpuštění.
- 4. Příprava dutiny: pripravte dutinu standardními technikami. Sušte zub suchým vzduchem bez tlaku.
- 5. Zpuštění: použijte kalciový hydroxid k zpuštění.
- 6. Příprava dutiny: pripravte dutinu standardními technikami. Sušte zub suchým vzduchem bez tlaku.
- 7. Aplikace G-anialu
- 8. Polírování
- 9. Polírování



1. Clean the tooth with pumice and water. Shade selection should be made prior to isolation. Select the appropriate shade guide by referring to the G-anial shade guide.

2. Shade Preparation: Prepare cavity with standard techniques. Dry by gently blowing with free air.

3. For pulp capping, use calcium hydroxide.

4. Preparation: Prepare restorations using Standard shades. For details, refer to the Clinical Hints.

5. For bonding G-anial to enamel and/or dentin, use a light-cured bonding resin such as GC Clearfil Bond, GC G-BOND™, GC Fuji BOND LC or GC UniFil® Bond (Fig. 1).

6. Light Cure

7. Placement of G-anial

8. Finish

9. Polish

10. Final polish

11. Final polish

12. Final polish

13. Final polish

14. Final polish

15. Final polish

16. Final polish

17. Final polish

18. Final polish

19. Final polish

20. Final polish

21. Final polish

22. Final polish

23. Final polish

24. Final polish

25. Final polish

26. Final polish

27. Final polish

28. Final polish

29. Final polish

30. Final polish

31. Final polish

32. Final polish

33. Final polish

34. Final polish

35. Final polish

36. Final polish

37. Final polish

38. Final polish

39. Final polish

40. Final polish

### G-anial

SVĚTLŮVĚRNÉ TĚMNOUŠÍ RADIOFAZÉ KOMPÓZITNÍ VĚPŮVŮVĚRNÉ MATERIÁL

Samostatně použitelná a estetická řešení pro doporučené indikace.

#### DOPORUČENÉ NODIKACE

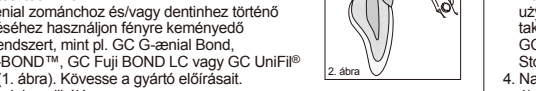
- G-anial ANTERIOR
- Dřívější opravy kategorie II, III, IV a V.
- Dřívější opravy kategorie II, III, IV a V.
- Dřívější opravy kategorie II, III, IV a V.
- Dřívější opravy kategorie II, III, IV a V.

#### KONTRAINDIKACE

- Neaplikujte produkt, pokud může způsobit citlivost u některých osob. Pokud dojde k citlivosti, přestaňte produkt používat a obraťte se na lékaře.

#### UPUTE ZA UPORABU

- 1. Čistite zub s práškovou pastou a vodou. Vyberte si odstín podle požadované barvy.
- 2. Příprava dutiny: pripravte dutinu standardními technikami. Sušte zub suchým vzduchem bez tlaku.
- 3. Zpuštění: použijte kalciový hydroxid k zpuštění.
- 4. Příprava dutiny: pripravte dutinu standardními technikami. Sušte zub suchým vzduchem bez tlaku.
- 5. Zpuštění: použijte kalciový hydroxid k zpuštění.
- 6. Příprava dutiny: pripravte dutinu standardními technikami. Sušte zub suchým vzduchem bez tlaku.
- 7. Aplikace G-anialu
- 8. Polírování
- 9. Polírování



1. Clean the tooth with pumice and water. Shade selection should be made prior to isolation. Select the appropriate shade guide by referring to the G-anial shade guide.

2. Shade Preparation: Prepare cavity with standard techniques. Dry by gently blowing with free air.

3. For pulp capping, use calcium hydroxide.

4. Preparation: Prepare restorations using Standard shades. For details, refer to the Clinical Hints.

5. For bonding G-anial to enamel and/or dentin, use a light-cured bonding resin such as GC Clearfil Bond, GC G-BOND™, GC Fuji BOND LC or GC UniFil® Bond (Fig. 1).

6. Light Cure

7. Placement of G-anial

8. Finish

9. Polish

10. Final polish

11. Final polish

12. Final polish

13. Final polish

14. Final polish

15. Final polish

16. Final polish

17. Final polish

18. Final polish

19. Final polish

20. Final polish

21. Final polish

22. Final polish

23. Final polish

24. Final polish

25. Final polish

26. Final polish

27. Final polish

28. Final polish

29. Final polish

30. Final polish

31. Final polish

32. Final polish

33. Final polish

34. Final polish

35. Final polish

36. Final polish

37. Final polish

38. Final polish

39. Final polish

40. Final polish

### G-anial

SVĚTLŮVĚRNÉ TĚMNOUŠÍ RADIOFAZÉ KOMPÓZITNÍ VĚPŮVŮVĚRNÉ MATERIÁL



