L’usure est réelle, nos solutions aussi

Guide technique pour les usures sévères

Smile for the World
Since 1921
100 years of Quality in Dental

Par où commencer ?

Il n'existe pas de règle stricte pour choisir entre un traitement direct ou indirect, mais l'objectif est toujours d'être le plus minimalement invasif possible. La plupart des cas commencent par des restaurations directes.
Cependant, dans les cas complexes d'usure sévère ou pathologique, des matériaux indirects peuvent être nécessaires. Ce document, dans la continuité du guide précédent sur les techniques directes, illustre le flux de travail étape par étape du traitement indirect.

Scanner pour plus d'informations !

PHASE INITIALE
P2

- Diagnostic clinique et fonctionnel
- Planification esthétique et fonctionnelle

PHASE TRANSITOIRE
P5

- Wax-up, modèles, clés et provisoires
- Mock-up et préparation guidée
- Phase intermédiaire

RESTAURATION FINALE
P13

- Fabrication
- Assemblage

PRÉVENTION ET SUIVI

Diagnostic clinique & fonctionnel

L'usure est un phénomène multidimensionnel : elle peut être physiologique ou pathologique, modérée ou sévère, localisée sur une seule dent, sur un petit groupe de dents ou dans toute la bouche, et se présenter sous d'innombrables formes qui compliquent son diagnostic et son traitement.

Attrition

Abrasion

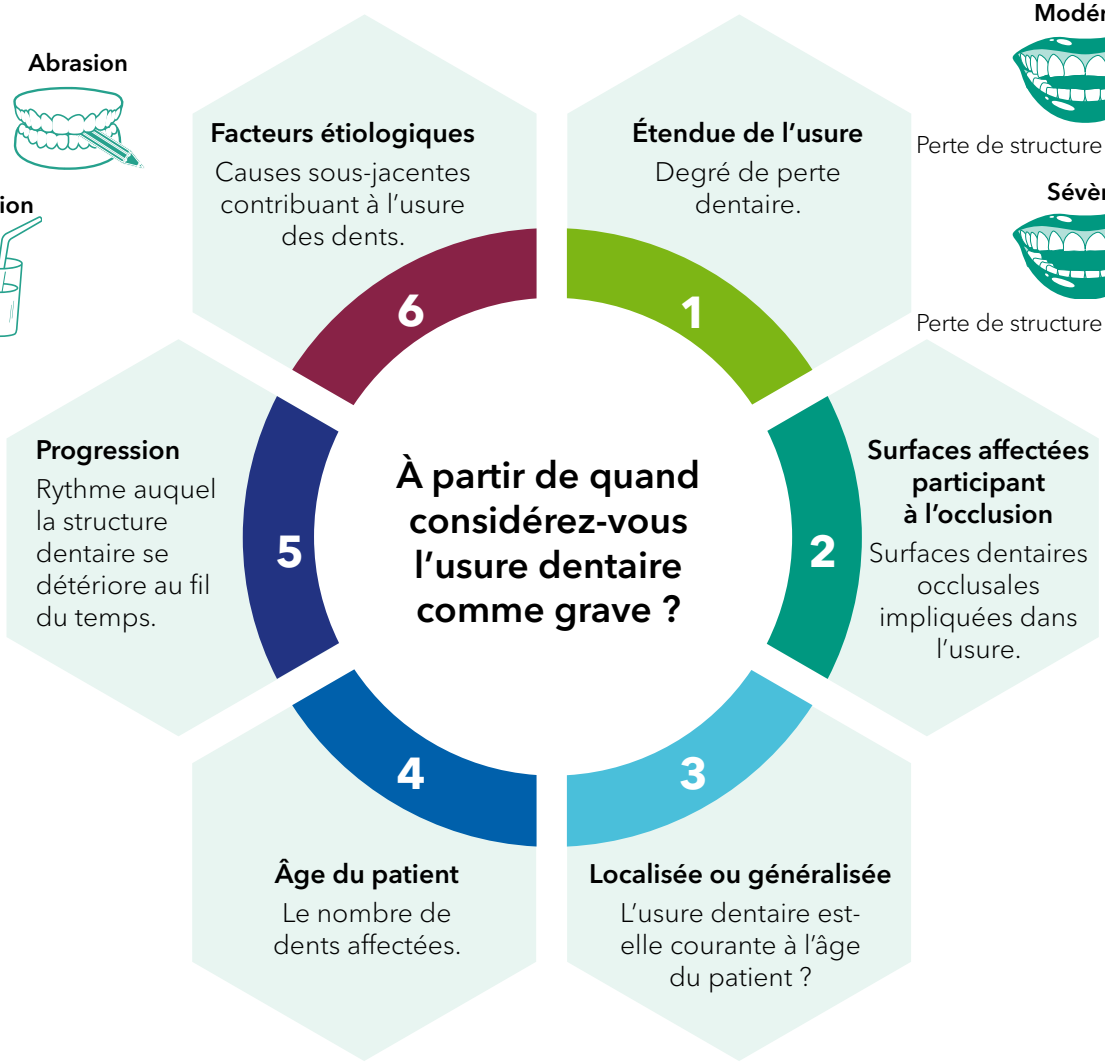
Erosion

Modérée

Perte de structure dentaire <1/3

Sévère

Perte de structure dentaire <1/3



Loomans B, Opdam N, Attin T, Bartlett D, Edelhoff D, Frankenberger R, et al. ***Severe tooth wear: European consensus statement on management guidelines.*** *J Adhes Dent. 2017;19(2):111–119.*

Planification du traitement esthétique et fonctionnel

En cas d'usure dentaire sévère, tous les facteurs présentés à la page précédente doivent être soigneusement évalués dans le cadre du processus de diagnostic clinique.

Des examens réguliers pour déterminer les causes et le degré d'avancement de l'usure dentaire.

La sensibilisation des patients est essentielle pour enrayer la progression de l'usure dentaire.

Une série de moulages ou de scans 3D numériques pour suivre l'évolution de l'usure au fil du temps.

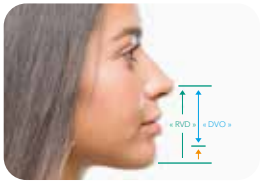
Une planification minutieuse du traitement est d'autant plus indispensable en cas d'usure généralisée sévère que la complexité du cas est plus élevée. Elle doit tenir compte de l'esthétique dentaire, des exigences fonctionnelles et des aspects biomécaniques des restaurations prévues, tout en respectant les principes de dentisterie minimalement invasive. La **dimension verticale d'occlusion** (DVO) doit être définie en fonction de la zone de confort de chaque patient, en assurant un équilibre entre fonction, esthétique et phonation.

Selon la littérature, une augmentation permanente de la DVO jusqu'à 5 mm dans la région incisive est généralement considérée comme sûre, prévisible et bien tolérée.

Esthétique du visage
Ce qui convient et ce que préfère le patient en fonction de ses traits généraux.

Stabilité articulaire
Déterminez la relation centrée à l'aide d'un leaf gauge (jauge à feuilles numérotées).

Phonétique
La capacité du patient à s'exprimer clairement doit être préservée. Tester la phonétique à l'aide de sons tels que « S », « M » et « F ».



Espace libre
Il doit y avoir un espace de 2 à 4 mm entre la dimension vertical d'occlusion (DVO) et la dimension verticale au repos (RVD).

ASTUCE !

Utilisez Revotek LC comme matériau pour le Jig de Lucia

- Facile à modeler
- Vous choisissez le moment de la photopolymérisation
- Vous pouvez vérifier l'occlusion à plusieurs reprises sans risque de déformation

Cas
Dr. K. Karagiannopoulos, UK, Prof M. Peumans, Belgique
Dr. C. Moussally, France, Dr. P. Swerts, Belgique

Wax-up

Une collaboration étroite entre le praticien et le laboratoire dentaire est essentielle pour obtenir une restauration à la fois fonctionnelle et esthétique, comme le montre le schéma de travail ci-dessous. La technique du wax up sur un modèle d'étude est importante pour évaluer le cas clinique et définir l'approche thérapeutique la plus appropriée.

1

Prendre une empreinte, soit de manière conventionnelle, soit à l'aide d'un scanner intra-oral.

2

Transférer cette empreinte sur un articulateur (numérique ou analogique) et la vérifier.

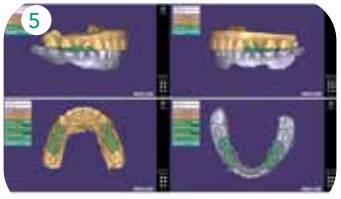
3

Planifier la conception de la partie antérieure et évaluer les modifications esthétiques.

4

Valider l'augmentation de l'espace en DVO à l'aide du système d'articulateur, le patient étant en relation centrée (RC).

5



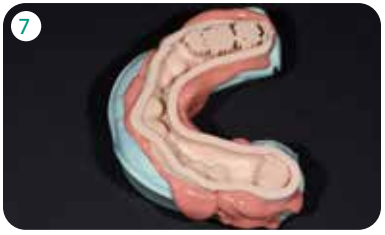
Poursuivre la conception de la partie postérieure après avoir confirmé que l'augmentation de l'espace est réalisable.

6

Imprimer le modèle en 3D ou réaliser une copie négative.

Suite au wax-up diagnostique, dans la réhabilitation des usures dentaires sévères, une **approche guidée par mock-up** peut être utilisée afin de transposer avec précision le plan de traitement esthétique et fonctionnel dans la préparation clinique.
Cette technique permet au praticien de contrôler l'ampleur de la réduction dentaire en fonction de l'espace de restauration prévu et du schéma occlusal, soutenant ainsi le **concept minimal invasif** en préservant l'émail et en n'éliminant que les tissus dentaires nécessaires aux restaurations définitives.

Mock-up



Prendre une empreinte de la copie imprimée en 3D ou du négatif de votre modèle préparé par votre laboratoire à l'étape 6.

Remplir l'intérieur de l'empreinte avec du TEMPSMART DC.

ASTUCE !

Purger la cartouche avant la première utilisation.

ASTUCE !

Commencer par le point le plus profond de la surface occlusale de l'empreinte. S'assurer que l'embout reste toujours immergé dans le matériau.

ASTUCE !

Prélever une petite quantité de TEMPSMART DC. Cet échantillon permettra de déterminer le moment où l'empreinte doit être retirée.

Placer l'empreinte en bouche dans les 45 secondes suivant la distribution du produit.
Pour la mise en place du Téflon, se référer à la phase intermédiaire avec TEMPSMART DC.

2 à 2 minutes 30 après le début du mélange, retirer l'excédent de matériau et retirer l'empreinte de la bouche.

Vérifier l'absence de vides ou d'espaces avant le polissage. Le cas échéant, appliquer G-Multi PRIMER et corriger ces zones avec G-aenial Universal Injectable.

Finir et polir la surface avec votre système de polissage habituel.

Contrôler l'occlusion afin de minimiser les contraintes et les charges occlusales.

Préparation guidée par mock up (maquette) - I. Facette

Préparer les rainures sur la maquette à l'aide d'une fraise diamantée sphérique à gros grain.

ASTUCE !

Avant de commencer, vérifier la santé gingivale et nettoyer toutes les dents.

Relier les rainures à l'aide d'une fraise cylindrique diamantée à gros grain, en veillant à ce que l'axe longitudinal de la fraise soit perpendiculaire à la surface préalablement préparée.

Finir la surface à l'aide d'une fraise diamantée cylindrique fine.

Réaliser une limite incisale à ras sur la dent 21 à l'aide d'une micro-fraise diamantée fine forme flamme.

Réaliser une micro-limite cervicale et proximale à l'aide d'une micro-fraise diamantée cylindrique à pointe arrondie.

Polir la zone proximale avec un strip diamanté. Contrôle visuel final.

Respecter les détails naturels sur les plans vertical et transversal.

ASTUCE !

Une clé en silicone peut être utilisée en section verticale pour évaluer l'épaisseur de la préparation.

Préparation guidée à l'aide d'un mock-up - II. Overlay

Préparer les sillons sur la surface occlusale du mock-up à l'aide d'une fraise diamantée cylindrique à gros grain.

ASTUCE !

Marquer le sillon au crayon pour éviter toute préparation excessive.

Relier les sillons à l'aide d'une fraise diamantée cylindrique à gros grain, en plaçant l'axe longitudinal de la fraise perpendiculairement aux sillons précédemment créés.

Finir les limites de la préparation en les arrondissant à l'aide d'une fraise diamantée cylindrique à gros grain.

Le polissage est effectué pour lisser les surfaces préparées et éviter les arêtes vives.

Un contrôle final de la préparation est effectué pour garantir une texture lisse et une épaisseur appropriées.

ASTUCE !

- Respectez l'épaisseur minimale de préparation recommandée pour le matériau de restauration choisi.
- Veillez à ce que les angles internes soient lisses et arrondis afin de réduire la concentration des contraintes.
- Assurez-vous que la paroi présente une conicité axiale de 6° à 10° afin d'améliorer la rétention et de faciliter la mise en place.
- Éliminez les contre-dépouilles afin de permettre un bon ajustement de la restauration.
- Conservez une épaisseur axiale suffisante de la paroi pour améliorer la résistance et la rétention.
- Ouvrez correctement les points de contact afin d'obtenir une adaptation marginale et un contour corrects.

Préparation guidée à l'aide d'un mock-up - III. Couronne

Une fois le mock-up réalisé, protégez les dents adjacentes à l'aide d'une matrice métallique.

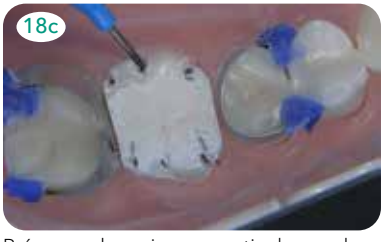
Libérez l'espace interproximal à l'aide d'une fraise diamantée à gros grain forme flamme.

Préparez les rainures sur la surface occlusale du mock-up à l'aide d'une fraise diamantée cylindrique à gros grain.

ASTUCE !

Marquez la rainure au crayon pour éviter toute préparation excessive.

Reliez les rainures à l'aide d'une fraise diamantée cylindrique à gros grain, en plaçant l'axe longitudinal de la fraise perpendiculairement aux rainures précédemment créées.



Préparez des rainures verticales sur les surfaces vestibulaire et linguale à l'aide de la même fraise et marquez-les au crayon.

Reliez les rainures à l'aide d'une fraise diamantée cylindrique à gros grain, en plaçant l'axe longitudinal de la fraise perpendiculairement aux rainures précédemment créées.

Finissez les limites de la préparation en les arrondissant. Procédez ensuite au polissage afin de lisser les surfaces préparées.

ASTUCE !

Utilisez GC Fit Checker

Permet de vérifier les points de pression et la précision de l'ajustement des prothèses.

Phase transitoire

Dans le traitement de l'usure dentaire sévère, la phase de transition constitue une étape importante, au cours de laquelle la nouvelle DVO est testée avant de passer aux traitements définitifs.

Paramètres clés à évaluer pendant la phase de transition :

Absence de douleur

Fonction (par exemple, l'occlusion)

Esthétique

Élocution

Adaptation/confort avec la nouvelle DVO

CHOIX DES MATÉRIAUX

Au cours de cette phase, on utilise des matériaux non invasifs et réversibles pour tester les modifications proposées avant le traitement définitif, notamment le **PMMA, le polycarbonate, la résine composite et la résine nanocéramique.**

	PMMA	Résine composite (par exemple : matériau bis-acrylique, composite direct, etc.)
Caractéristiques	• Données cliniques à long terme disponibles • Plusieurs méthodes de fabrication (usinage/impression) • Faible coût	• Propriétés physiques élevées (résistance à la flexion, résistance à la fracture) • Esthétique optimale • Grande précision • Aucune préparation nécessaire
Solution GC	• Temp PRINT • Unifast III	• G-ænial Universal Injectable • TEMPSMART DC

Si vous optez pour la résine composite pour la phase intermédiaire, suivez pas à pas la technique de moulage par injection :

Aini, T., Güth, J.-F., Seidel, K., Görl, S., & Graf, T. (2025). ***Restoration of severe tooth wear: Converting the splint jaw position into definitive restorations.*** *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry. https://doi.org/10.1111/jerd.13479*

Phase transitoire – I. GC Temp PRINT

Après la préparation dentaire guidée par mock-up (facette, overlay ou couronne), la restauration provisoire est fabriquée à l'aide d'un composite photopolymérisable imprimable en 3D, puis posée conformément au flux de travail spécifique.

Les couronnes provisoires sont conçues numériquement et imprimées avec GC Temp PRINT.

Les supports d'impression sont retirés à l'aide de fraises.

Façonner et finir jusqu'à obtenir l'anatomie souhaitée.
Sabler avec de l'AlOx de 25 à 50 µm. 1,5 bar.
Nettoyer et sécher.

Appliquer OPTIGLAZE color pour obtenir des effets personnalisés, une brillance durable et une résistance élevée à l'usure.
Puis photopolymériser.

Coller la restauration provisoire GC Temp PRINT à l'aide de votre ciment provisoire.

Solution provisoire à long terme.

Photos de MDT S. Lusty, UK

Ciment provisoire GC

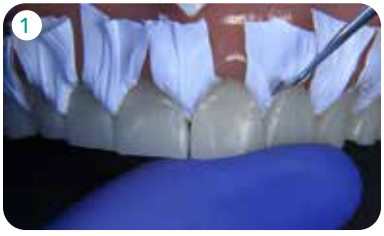
FREEGENOL TEMPORARY PACK
Ciment oxyde de zinc

GC Fuji TEMP LT
Ciment verre ionomère de scellement provisoire

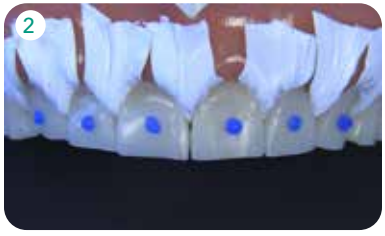
Pour plus d'infos, consulter leur mode d'emploi respectif

Phase provisoire – II. TEMPSMART DC

Au lieu d'utiliser des matériaux tels que le PMMA, la technique de mordançage localisé peut être envisagée comme une option valable lors de la mise en place de restaurations provisoires en matériau bis-acrylique (par exemple, TEMPSMART DC).



Placez du ruban Téflon dans l'espace interproximal et, à l'aide d'une spatule plate, positionnez-le délicatement en place.



Pour assurer la rétention, effectuez un mordançage localisé à l'écart des bords de chaque dent. Rincez soigneusement et séchez.

Appliquez une petite quantité de G-Premio BOND au centre de la dent, laissez agir 10 secondes, puis séchez pendant 5 secondes et photopolymérisez.

Prélevez une quantité de matériau de la taille d'un petit pois. Placez le TEMPSMART DC dans l'empreinte.

Placez l'empreinte en bouche dans les 45 secondes suivant la mise en place du matériau.
Retirez l'excédent.

Retirez l'empreinte 2 à 2 minutes 30 après la mise en place du matériau.

Découpez l'excédent de matériau à l'aide d'un scalpel.

Finissez les bords à l'aide d'une fraise diamantée extra-fine forme flamme, en exerçant une très légère pression pour parfaire les bords.

Appliquez une fine couche d'OPTIGLAZE color
Photopolymérisez et vérifiez l'occlusion.

Restauration finale

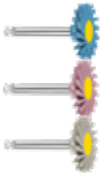
À l'issue de la phase transitoire, qui peut durer plusieurs mois, et une fois que le patient s'est adapté sans douleur à la nouvelle position occlusale et avec une fonction, une esthétique et une phonation satisfaisantes, le patient revient au cabinet, où la restauration provisoire est retirée, les marges et/ou les préparations sont affinées si nécessaire, et un nouveau scan est réalisé.

Le choix du matériau pour la restauration définitive – tel que le composite nano-hybride, le disilicate de lithium ou la zircone – est alors déterminé en fonction des exigences fonctionnelles, des indications cliniques et des critères esthétiques.

SELECTION DU MATERIAU

	Catégorie	Disilicate de Lithium	Céramique hybride	Zircone
	Matériaux	**Initial LiSi Block & Press**	**CERASMART270**	**Initial Zirconia Disk & Initial Zirconia Disk ML Elite**
Propriétés physiques	Résistance à la flexion biaxiale (MPa)	408	270	600-1200
	Elasticité/capacité d'absorption des forces masticatoires	-	+++	-
	Prévention de l'usure de l'antagoniste	+	+++	+
Manipulation	Réparation en bouche	+	+++	+
	Polissabilité	+++	+++	+
	Rapidité de traitement	++	+++	+
Esthétique	Esthétique	+++	++	++
	Indiqué en Antérieur	+++	+	+
	Caractérisation : options	IQ ONE SQIN Initial LiSi	OPTIGLAZE color/ GRADIA PLUS Lustre Paint	Initial Zr-FS / Initial IQ ONE SQIN

POLISSAGE DE LA RESTAURATION INITIAL LISI BLOCK



Retirer la tige à l'aide d'un disque diamanté.

Polir avec un disque de polissage grossier.

Polir avec un disque de polissage moyen.

Finir avec un disque de polissage fin.

Polir avec le polissoir chamois et la GRADIA DIAPOLISHER paste (en option).

Résultat final.

MAQUILLAGE DE LA RESTAURATION INITIAL LISI BLOCK

Retirer la tige à l'aide d'un disque diamanté.

Fixer la base avec la teinte L-NFL de Initial IQ Lustre Pastes ONE.

Peindre avec Initial IQ Lustre Pastes ONE L-A pour les effets de dentine.

Cuisson.
Plus d'infos sur la cuisson dans le manuel technique "Initial Lustre Pastes ONE"

Résultat final.

PRÉTRAITEMENT DE LA RESTAURATION

Nettoyer, rincer et sécher la restauration.

Vérifier l'ajustement. Retirer la restauration et la nettoyer.

Effectuer un mordançage à l'acide fluorhydrique pendant 20 secondes. Rincer et sécher la restauration.

Appliquer un silane, tel que le G-Multi PRIMER, sur la restauration.

POLISSAGE DE LA RESTAURATION CERASMART270

Retirer la tige à l'aide d'un disque diamanté.

Polir avec un disque de polissage moyen.

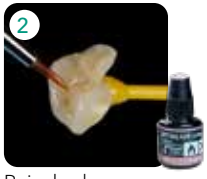
Finir avec un disque de polissage fin.

Polir avec le polissoir chamois et la GRADIA DIAPOLISHER paste (en option).

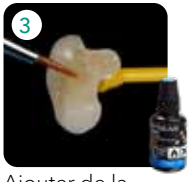
Résultat final.

MAQUILLAGE DE LA RESTAURATION CERASMART270

Retirer la tige à l'aide d'un disque diamanté.



Peindre les fissures et zones cervicales avec OPTIGLAZE color.

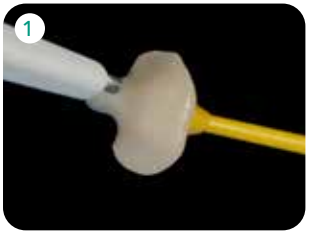


Ajouter de la brillance avec OPTIGLAZE color Clear HV.

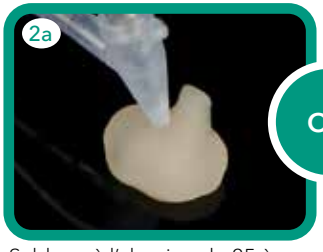
Photopolymériser selon les recommandations d'utilisation du fabricant.

Résultat final.

PRÉTRAITEMENT DE LA RESTAURATION

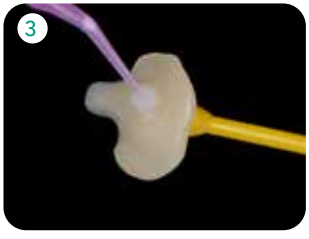


Nettoyer, rincer et sécher la restauration.



Sablage à l'alumine de 25 à 50 µm à une pression de 0,15 MPa/1,5 bar.

Mordancer à l'acide fluorhydrique (5 %) pendant 60 secondes. Rincer et sécher la restauration.



Appliquer un silane, tel que le G-Multi PRIMER, sur la restauration.

POLISSAGE D'UNE RESTAURATION ZIRCONE

Utiliser exclusivement des instruments dentaires spécifiques pour la préparation et la finition de la zircone, du disilicate de lithium et des céramiques de stratification.

Le niveau de brillance peut être ajusté individuellement à l'aide d'instruments spécifiques et d'une pâte diamantée.

Photos de MDT C. Fischer, Allemagne

MAQUILLAGE D'UNE RESTAURATION ZIRCONE

L'armature est façonnée et contourée à l'aide d'instruments spécifiques. Après un pré-polissage à l'aide d'une polissoir céramique dédiée, l'armature finie et les surfaces destinée à la céramique sont légèrement sablées avec de l'oxyde d'aluminium de 50 microns à une pression maximale de 1,5 bar.

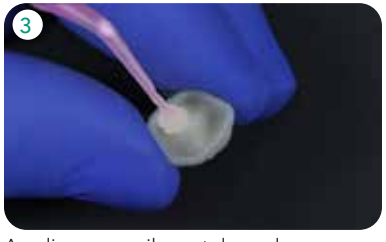
Après la cuisson finale, on obtient facilement un rendu d'une vitalité inégalée et une brillance naturelle.
Le résultat final, d'un naturel convaincant, est obtenu en une seule cuisson avec Lustre Pastes ONE !

Photos de MDT M. Brüsch, Allemagne

PRE-TRAITEMENT DE LA RESTAURATION

Sablage à l'alumine 50 µm à une pression de 1,5 bar.

Nettoyer, rincer et sécher la restauration.



Appliquer un silane, tel que le G-Multi PRIMER, sur la restauration.

Assemblage

Disilicate de Lithium :
Mordançage avec une solution d'HF à 5-9 % pendant 20 secondes.

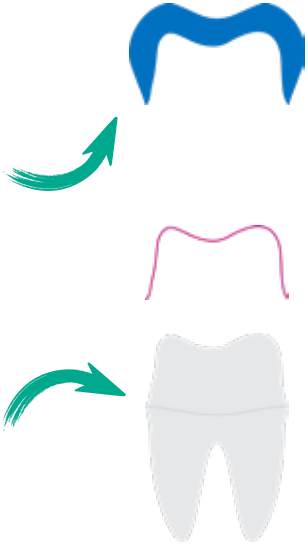
Céramiques hybrides :
Mordançage avec une solution d'HF à 5-9 % pendant 60 secondes OU Sablage (30–50 µm Al2O3, ~1 bar).

Zircone :
Sablage
(25- 50 µm Al2O3, 1–2 bar).

Matériau de restauration

Un primer avec du silane est nécessaire pour les céramiques vitreuses et hybrides ;
Primer avec MDP en option avec G-CEM ONE pour la Zircone.

G-Multi PRIMER
peut être utilisé pour tout type de restauration.



Colle universelle
G-CEM ONE

Le **prétraitement de la dent** est recommandée en cas de préparation non rétentive.

G-CEM ONE Adhesive Enhancing Primer
(ou G-Premio BOND + photopolymérisation)
peut être utilisé en toute occasion.

Primer non nécessaire
avec le FujiCEM Evolve.

FujiCEM Evolve
Ciment verre ionomère modifié par adjonction de résine
(Indiqué pour les préparations rétentives)

Pré traitement de la dent non nécessaire avec FujiCEM Evolve.

Préparer les dents pour le traitement

Photos du Prof. M. Peumans, Belgique

Vérifier l'état de santé des gencives et nettoyer toutes les dents.

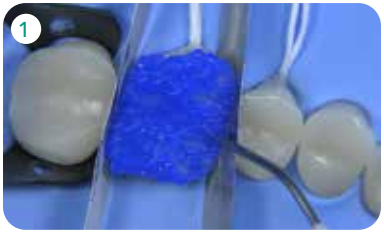
Nettoyer la surface avec de la ponce et de l'eau.

OU

Photos du Dr. P. Swerts, Belgique

Le sablage de la surface est recommandé pour garantir une zone de travail propre.

Collage – Ciment résine / colle

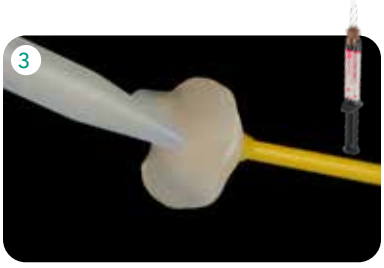


Un mordançage total ou sélectif est recommandé. Rincer et sécher.

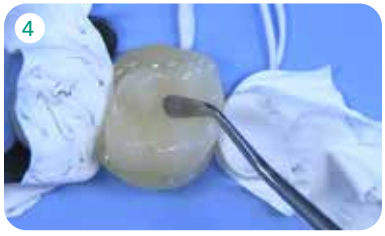
Appliquer G-CEM ONE AEP, laisser agir 10 sec. et sécher pendant 5 sec. Photopolymérisation non nécessaire.

OU

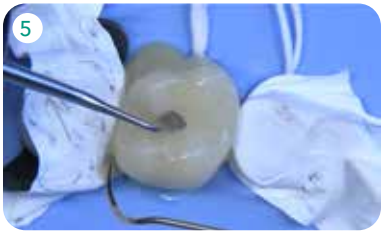
Appliquer G-Premio BOND, laisser agir 10 sec. Sécher pendant 5 sec et photopolymériser.



Extraire le G-CEM ONE directement dans la restauration.



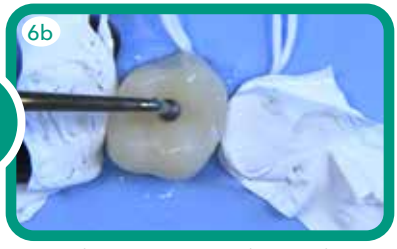
Positionner immédiatement et maintenir une pression modérée. Le temps de travail est de 2'45" à 23°C.



Lorsque le ciment prend une consistance caoutchouteuse, retirez l'excédent en exerçant une pression modérée. "Tack Cure" l'excédent pendant 1 seconde.

Tout en maintenant une pression modérée, photopolymériser toutes les surfaces / marges.

OU



Laisser le matériau prendre pendant 4 minutes si la restauration ne laisse pas passer la lumière.

Polir les bords avec des polissoirs en caoutchouc ou des disques.

ASTUCE !

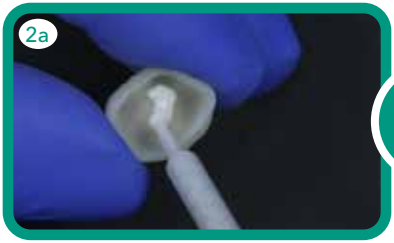
Appliquez le GC Modeling Liquid sur un pinceau et/ou un instrument afin d'optimiser la viscosité/consistance de la résine et de faciliter l'élimination des excès.

Scellement – Ciment verre ionomère

1

Extraire un peu de pâte de la seringue avant utilisation pour garantir une extrusion régulière.

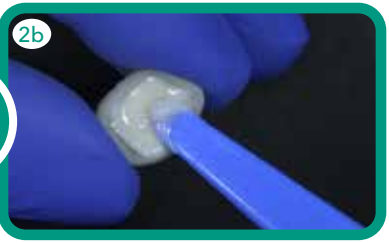
2a



Appliquer FujiCEM Evolve directement dans la restauration avec l'embout de mélange.

OU

2b



Mélanger les pâtes pendant 10 secondes. Appliquer le mélange FujiCEM Evolve directement dans la restauration.

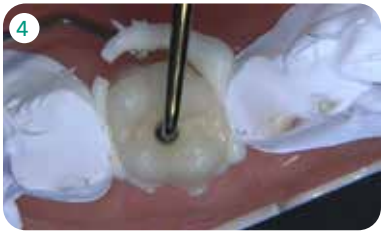
3

Appliquer immédiatement sur la préparation. Maintenir une pression modérée.

EN OPTION

Photopolymériser (tack cure) pendant 3 secondes.

4



Lorsque le ciment semble caoutchouteux, retirer les excès tout en maintenant une pression modérée.

5

Procéder au contrôle de l'occlusion et à la finition 4'30 après la mise en place de la restauration.

Découvrez le **GC Luting Guide**
Du Fuji I, jusqu'au G-CEM ONE.

GC Temp PRINT

- Excellente stabilité des propriétés mécaniques
- Sans MMA / pour l'impression DLP
- Compatible avec la gamme OPTIGLAZE color

Initial LiSi Block & Press

- Esthétique supérieure
- Disilicate de lithium raffiné avec technologie HDM pour des propriétés physiques inégalées
- Limites lisses et polissabilité supérieures grâce à une structure homogène

Initial Zirconia Disk ST/HT/UHT
Initial Zirconia Disk Multilayer Elite

- Résistance élevée
- Polyvalent et adapté à un large éventail d'indications cliniques
- Esthétique exceptionnelle avec l'Initial IQ ONE SQIN

G-CEM ONE

- Performances élevées pour tout type de restauration
- Adapté à toutes les techniques
- Grande stabilité chromatique en 4 teintes pour des marges invisibles
- Peut être utilisé avec l'Adhesive Enhancing Primer ou le G-Premio BOND pour une force d'adhésion maximale

TEMPSMART DC

- Esthétique exceptionnelle avec 6 teintes
- Ses charges ultra-fines lui confèrent une brillance exceptionnelle durable dans le temps
- Temps de travail confortable, photopolymérisation finale permettant de réduire le temps de prise tout en atteignant une dureté optimale.

CERASMART270

- Dispersion homogène des charges – résistant, lisse et durable
- Amortit les forces masticatoires importantes
- Réparation facile au fauteuil

Initial IQ ONE SQIN

- Forme nette et détails fins de la texture à l'état humide – aucune modification après la cuisson.
- Propriétés autoglaze – Permet d'obtenir une belle finition glacée en une seule cuisson.
- Niveau de fluorescence optimal – Garantit un aspect naturel des dents sous toutes les conditions d'éclairage.
- Esthétique maximale au sein d'une micro-couche

Initial Zr-FS

- Teneur élevée en feldspath spécialement sélectionné et d'une pureté exceptionnelle
- Esthétique supérieure sur tous les types d'armatures en zirconium résistantes à la traction
- Très bonne mouillabilité, grande stabilité et surfaces lisses
- Esthétique naturelle exceptionnelle sur les armatures Zr résistantes à la traction

FujiCEM Evolve

- Application en une seule étape, moins sensible à la technique que les colles
- Tolérance à l'humidité
- Adhésion optimale à la zircone
- Faible épaisseur de film et adaptation précise

CERASMART, Fuji, FujiCEM, G-CEM, G-ænial, Initial, Temp PRINT, TEMPSMART et OPTIGLAZE sont des marques déposées de GC.

En savoir plus
sur le traitement
de l'usure sévère

Découvrez-en plus sur
les formations GC

GC EUROPE N.V.
Head Office
Researchpark
Haasrode-Leuven 1240
Interleuvenlaan 33
B-3001 Leuven
Tél. +32.16.74.10.00
Fax. +32.16.40.48.32
info.gce@gc.dental
https://www.gc.dental/europe

GC FRANCE s.a.s.
8 rue Benjamin Franklin
94370 Sucy en Brie Cedex
Tél. +33.1.49.80.37.91
Fax. +33.1.45.76.32.68
info.france@gc.dental
https://www.gc.dental/europe/fr-FR

z O TG FRFR 17 09 05/26