Aprimorando sorrisos

Do direto ao indireto - moldando sorrisos com arte e conhecimento

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

GC

Aprimorando sorrisos

Do direto ao indireto - moldando sorrisos com arte e conhecimento

Um sorriso bem conservado e atraente pode ter um impacto positivo na autoconfiança e nos relacionamentos sociais e profissionais. Em casos mais complexos que envolvem danos estruturais ou grandes preocupações estéticas, a colaboração com um laboratório odontológico é frequentemente recomendada para fornecer soluções como moldagem por injeção, facetas ou coroas totais.
Explore abaixo as três principais técnicas: IMT, facetas e coroas, juntamente com suas principais vantagens.

Digitalize para obter mais informações

Moldagem por injeção

- Menos invasiva, preservando o tecido natural
- Econômico
- Fácil de reparar

Facetas

- Minimamente invasivas
- Altamente duráveis
- Estética suprema

Coroas

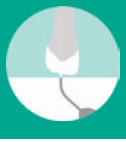
- Protegem o tecido remanescente
- Altamente durável
- Estética suprema

Aprimorando sorrisos
Do direto ao indireto - moldando sorrisos com arte e conhecimento

O gradiente terapêutico - dos tratamentos menos aos mais invasivos - é levado em consideração para garantir que a abordagem mais conservadora e adequada seja selecionada. Essa estratégia prioriza a preservação da estrutura natural do dente e, ao mesmo tempo, busca os melhores resultados clínicos possíveis.[1]

Criterios	Moldagem por injeção	Facetas indiretas	Coroas indiretas
Invasividade do tratamento	Nenhuma a baixa	Moderado	Moderada a extensa
Integridade do dente	Perda de estrutura pequena a moderada	Perda de estrutura de pequena a moderada com bom suporte de esmalte	Estrutura enfraquecida, desgaste ou dano severo
Oclusão funcional	Carga funcional moderada, má oclusão leve	Oclusão estável, baixa carga funcional	Da oclusão estável à alta carga funcional, problemas oclusais, hábitos parafuncionais
Presença de espaçamento	Pequenas lacunas, requerem um contorno previsível	De diastema menor a significativo	De diastema pequeno a significativo, problemas graves de espaçamento
Preferência do dentista	Técnica guiada - mas o enceramento adequado é crucial	É necessário um trabalho de preparo indireto estético e minimamente invasivo	É necessário um trabalho de preparo indireto
Tempo de laboratório	🕒	🕒🕒🕒	🕒🕒
Estética	★★★★	★★★★★	★★★★★
Provisório	Não é necessário	Necessário, a menos que seja uma restauração em cadeira	Necessário, a menos que seja uma restauração em cadeira
Longevidade da restauração	Médio prazo, requer retoques	Longa duração	Longa duração
Possibilidade de reparo	Fácil	Difícil	Difícil
Tempo de tratamento	🕒	🕒🕒🕒	🕒🕒

Tirlet G, Attal JP. Le gradient thérapeutique: un concept médical pour les traitements esthétiques. Inf Dent. 2009;(41/42):2561-8. 9.



Aprimorando sorrisos
Injeção

A técnica de moldagem por injeção (IMT) é um novo processo ideal para tratar situações clínicas com demandas estéticas desafiadoras, recriando morfologias complexas, restabelecendo a dimensão oclusal vertical e tratando casos de desgaste nas regiões anterior e posterior com estética ideal.
Explore abaixo os principais benefícios do IMT e siga o procedimento passo a passo para garantir um sorriso cativante.

- Minimamente invasivo, preservando o tecido natural
- Econômico
- Fácil de reparar

Avaliação da situação clínica

Critérios

Invasividade do tratamento:	• Minimamente invasivo, preservando o tecido natural
Situação clínica:	• Perda de estrutura de pequena a moderada • Carga funcional moderada, má oclusão leve • Pequenas lacunas, requerem contorno previsível
Habilidades e preferências:	• Para aqueles que preferem se concentrar menos na morfologia e na criação de textura do que nas técnicas diretas à mão livre • São necessários técnicos qualificados para o enceramento
Resultados finais & durabilidade:	• Resultado estético muito bom • Longevidade moderada da restauração: requer retoques • Fácil de reparar
Resultados finais e durabilidade:	• Mínimo de 2 consultas • Solução mais econômica

Seleção de material

A seleção do material para o IMT é fundamental para o sucesso clínico: o silicone transparente e a resina composta injetável são essenciais. O silicone permite o controle preciso da injeção, evita a inibição do oxigênio e permite o tratamento simultâneo de vários dentes. O compósito garante a reprodução fiel do enceramento, oferecendo alta resistência, resistência ao desgaste e brilho.

A solução da GC para
Injectable Resin Composite:
G-ænial Universal Injectable

- ✔ Força e resistência ao desgaste excepcionais
- ✔ Grande adaptação a todos os cantos do preparo
- ✔ Fácil polimento e alto brilho duradouro

A solução da GC para
Universal Bonding:
G-Premio BOND

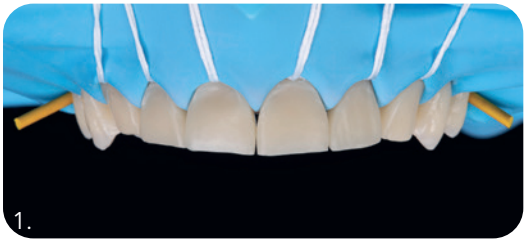
- ✔ Ligação altamente durável à estrutura dental e a substratos indiretos
- ✔ Espessura de pelicula extremamente baixa (3 µm) e camada de adesão forte com alto teor de carga
- ✔ Procedimento claro e sensibilidade técnica muito baixa

A solução da GC para
Silicone Transparente:
EXACLEAR

- ✔ Visão cristalina
- ✔ Excelente condução de luz e polimerização do compósito
- ✔ Consistência ideal

Preparo dos dentes - PASSO a PASSO

Do dente 13 ao 23



Isolamento do dente 15 ao 25 com dique de borracha.

Inclua os dois dentes distais ao último dente a ser restaurado.

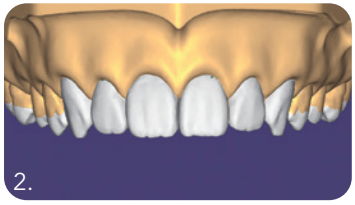
Jateamento do dente 13 ao 23 com Al_2O_3 30 µm com baixa pressão.

Caso o jateamento não seja possível, faça o desbaste da superfície com uma broca de diamante grossa.

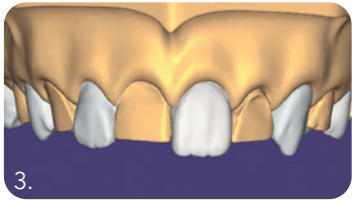
Não clínico - PASSO a PASSO

CRIAÇÃO DE ENCERAMENTOS

Faça uma moldagem dos dentes do paciente (digital ou convencional).

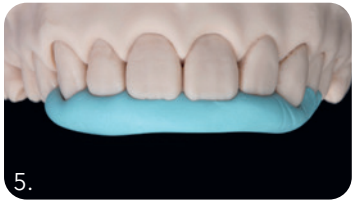


Crie um wax-up TOTAL de todos os dentes (digital ou convencional).

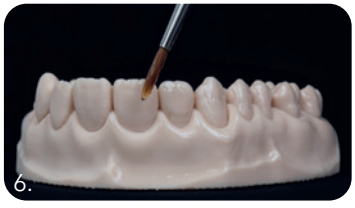


Crie um wax-up PARCIAL com dentes alternados (digital ou convencional).

Fabricar modelos TOTAL e modelos PARCIAIS. Se estiver trabalhando com gesso, o wax-up TOTAL deve ser moldado antes de criar o wax-up PARCIAL.



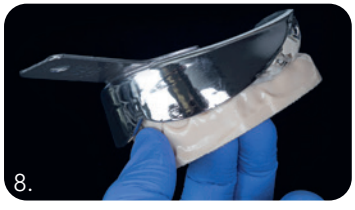
Opcionalmente, prepare uma chave de silicone putty para a técnica de estratificação (somente a partir do modelo TOTAL).



Separe os dois modelos: aplique um separador para modelos impressos em 3D ou hidrate os modelos de gesso com água por 5 minutos.

CRIAÇÃO DE ÍNDICES DE SILICONE TRANSPARENTE

Dispense o **EXACLEAR** em uma moldeira não perfurada (metálica ou transparente).



Faça a moldagem de ambos os modelos (TOTAL e PARCIAL).

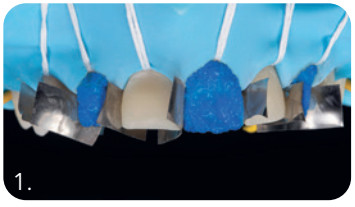
Isso resultará em duas chaves de silicone transparentes (TOTAL e PARCIAL).

O tempo de ajuste do **EXACLEAR** fora da boca é de 7 minutos.

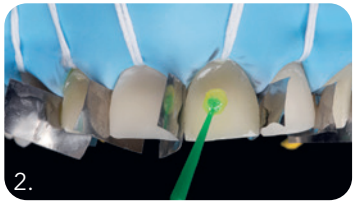
A espessura mínima do índice deve ser de 3 a 4 mm para evitar distorções.

Clínica - PASSO a PASSO

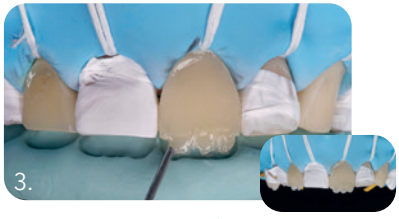
CRIAÇÃO DE UMA SÉRIE DE FACETAS USANDO A TÉCNICA DE INJEÇÃO ALTERNADA



Condicione seletivamente (somente o esmalte) os dentes 12, 21 e 23 por 30 segundos. Enxágue e remova o excesso de água (ligeiramente seco).



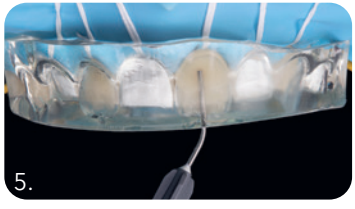
Aplique o **G-Premio BOND** nos dentes 12, 21 e 23 por 10 segundos. Seque por 5 segundos com pressão máxima de ar e fotopolimerize por 10 segundos.



Para que a restauração tenha uma aparência mais natural, os mamelões dentais podem ser desenhados usando o **G-ænial Universal Injectable (GUI)** opaco com a ajuda do índice de silicone de massa.

Chave de silicone PARCIAL: crie um orifício de acesso para a ponta do compósito na chave de silicone na borda incisal dos dentes 12, 21 e 23.

Do this preferably from the inside to the outside of the index.



Injete o **G-aenial Universal Injectable** usando uma chave de silicone PARCIAL. Injete-o no primeiro dente até preencher completamente o molde do dente. Segure firmemente e polimerize por 5 segundos. Repita o processo para o segundo e o terceiro dentes.

Remova cuidadosamente o excesso de compósito com um bisturi para cada dente injetado.
Fotopolimerize cada lado por 20 segundos.

Repita as mesmas etapas (1 a 6) para o segundo conjunto de dentes (13,11 e 22).

ETAPAS DE ACABAMENTO

Remova o dique de borracha e o excesso de compósito restante com um bisturi e, em seguida, faça o acabamento com **New Metal Strips** e **EPITEX**.

Ajuste a oclusão. Polir com o polidor de borracha cinza fino **EVE Diacomp TWIST** polidor de borracha cinza fino.

Aprimorando sorrisos
Facetas

A restauração com facetas é um procedimento protético minimamente invasivo projetado para aprimorar a estética dental e restaurar pequenos defeitos estruturais por meio da colagem de laminados finos de cerâmica ou compósito nas superfícies faciais dos dentes anteriores, garantindo a integração ideal da função, da morfologia e da aparência natural.
Explore abaixo os principais benefícios das facetas e siga o procedimento passo a passo para garantir um sorriso cativante.

- Minimamente invasivo
- Altamente durável
- Estética suprema

Avaliação da situação clínica

Critérios

Invasividade do tratamento:	• Envolve um nível moderado de intervenção
Situação clínica:	• Perda de estrutura de pequena a moderada com bom suporte de esmalte • Baixa carga funcional, oclusão estável • De diastema menor a significativo, problemas graves de espaçamento
Habilidades e preferências:	• O dentista precisa estimar onde e quanto o tecido precisa ser removido com base no tipo de faceta e na cor desejada • As facetas de alta qualidade dependem da experiência do técnico
Resultados finais e durabilidade:	• Excelentes requisitos estéticos • Restauração de longa duração • Difícil de reparar
Possibilidades do paciente:	• São necessárias várias consultas

Seleção de materiais

A seleção de materiais para preparações de facetas vai desde dissilicato de lítio - que oferece um equilíbrio entre resistência e translucidez, com opalescência natural e durabilidade adequada para preparações mínimas - à cerâmica feldespática, que oferece propriedades ópticas inigualáveis e potencial de camadas delicadas, o que a torna ideal para restaurações altamente estéticas e ultrafinas que imitam o esmalte natural.

A solução da GC para
Lithium Disilicate:
Initial LiSi Block & Press

A solução da GC para
Feldspathic ceramic:
Initial LRF Block

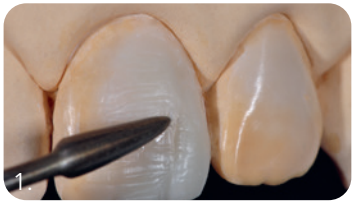
408 & 508	Resistência à flexão biaxial (MPa)	210-250
+++	Estética	+++
+++	Indicações anteriores	+++
IQ ONE SQIN	Opções de caracterização	Initial Glaze LRF Spectrum Stains
+	Reparo intra-oral	+
+++	Capacidade de polimento	+++
++	Processamento rápido	+++

Recomendações para o LiSi Block & Press inicial. Siga sempre as instruções do fabricante.

Recomendações para o bloco inicial de LRF. Siga sempre as instruções do fabricante.

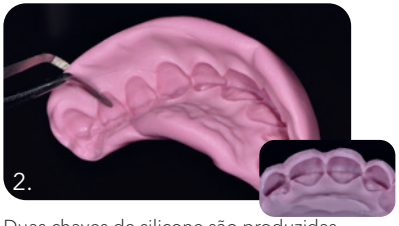
Preparo do dente - PASSO a PASSO

CERA



Um enceramento em um modelo de estudo é importante para avaliar o caso clínico e definir a abordagem de tratamento mais adequada.

CHAVES DE SILICONE



Duas chaves de silicone são produzidas com silicone putty: 1ª chave de silicone para mock-up e provisório, 2ª chave de silicone para verificar a espessura dos preparos.

MOCK-UP

Preencha a chave de silicone com um material temporário à base de bisacryl (**TEMPSMART DC**) e coloque-a em posição. Remova os excessos e, 2' - 2,5' após a distribuição do material, remova a chave.

PREPARAÇÃO ROTATIVA

A preparação da ranhura é feita na maquete com uma broca esférica verde ref. 014. 014 verde.

PREPARAÇÃO ROTATIVA CALIBRADA

Conecte as ranhuras com uma broca de diamante cilíndrica grossa (ref. 012 verde) com o eixo longo da broca perpendicularmente ao criado anteriormente.

Faça o acabamento dessa superfície com uma broca de diamante cilíndrica fina (ref. 012 vermelha).

ACABAMENTO MARGINAL

Realização de uma margem incisal de topo incisalmente em 21 com uma microbroca de chama 007.

Realização de uma micromargem cervical e proximal com a microbroca cilíndrica 007 com ponta arredondada.

Polimento proximal com tira de diamante de 30 µm (**New Metal Strip**).

CONTROLO VISUAL

Respeitando os detalhes naturais vertical e transversalmente.

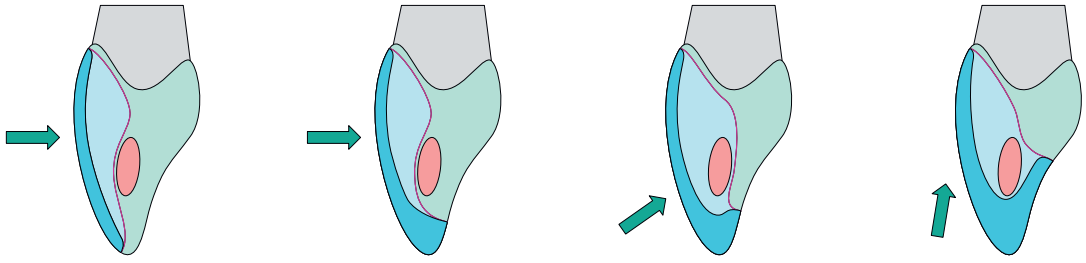
CONTROLO DE VERIFICAÇÃO DA CHAVE DE SILICONE

Seção vertical da chave de silicone 2 para avaliar a espessura do preparo.

Convencionalmente, espera-se uma redução de 0,3 mm no terço cervical da face vestibular e de 0,6 a 0,8 mm nos terços médio e incisal. Sempre que indicado, a redução incisal (butt joint) deve ser de 1,5 a 2 mm.

Forma e dimensão

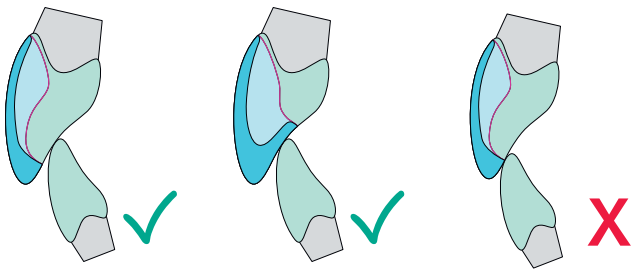
PONTO DE CONTATO → EIXO DE INSERÇÃO



Junta de topo em pena | Junta de topo | Sobreposição Incisal | Extensão Palatina

- Restauração
- Extensão proximal da faceta
- Esmalte
- Linha de chegada da margem

OCLUSÃO



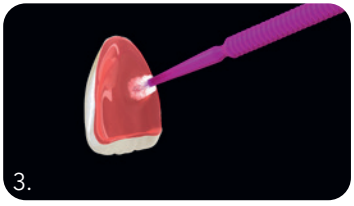
Pré-tratamento da restauração - PASSO a PASSO

Para restaurações **que envolvam dissilicato de lítio e cerâmica feldspática**, o seguinte procedimento passo a passo deve ser seguido.

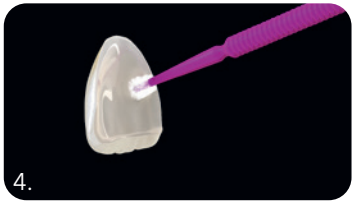
Solução da GC: **Initial LiSi Block & Press, Initial LRF Block**

Limpe, enxágue e seque o preparo.

Verifique o ajuste. Remova a restauração e limpe-a.



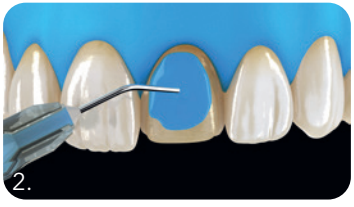
Faça o condicionamento ácido com ácido fluorídrico (~ 5-9%) por 60 segundos no caso de cerâmicas feldspáticas e reforçadas com leucita e por 20 segundos no caso de dissilicato de lítio. Enxágue e seque a restauração.



Aplique silano, como o **G-Multi PRIMER**, sobre a restauração.
Secar com seringa de ar.

Pré-tratamento do dente - PASSO a PASSO

Limpe a superfície com pedra-pomes e água. Alternativamente, faça um jato com Al_2O_3 30 µm com baixa pressão.



Grave o esmalte com ácido fosfórico a 35-40% por 10-15 segundos. Enxágue e seque.

Aplique o **G-Premio BOND**, aguarde 10 segundos, seque por 5 segundos e fotopolimerize por 10 segundos.

Cimentação - PASSO a PASSO

Universal Cimento de resina autoadesivo

Solução da GC:
G-CEM ONE

Aplique o **G-CEM ONE** diretamente na restauração.

Assente imediatamente no dente preparado. Mantenha a pressão moderada.

Quando o cimento parecer emborrachado, remova o excesso mantendo uma pressão moderada. O excesso pode ser curado por 1 segundo.

Mantendo a pressão moderada, fotopolimerize todas as superfícies/ margens por 20 segundos ou deixe o material endurecer por 4 minutos.

Faça o acabamento e o polimento das margens.

Cimento de resina adesiva de polimerização leve

Solução da GC:
G-CEM Veneer

OPCIONAL ANTES DO PRÉ-TRATAMENTO DA RESTAURAÇÃO

Após a limpeza, verifique o ajuste e a oclusão e use **G-CEM Try-in Paste**. Em seguida, enxágue.

Faça a extrusão da **G-CEM Veneer** diretamente na restauração.

Assente imediatamente no dente preparado. Mantenha a pressão moderada.

Remova o excesso com um pincel, mantendo a pressão moderada. O excesso pode ser curado por 1-2 segundos para facilitar a remoção do excesso.

Fotopolimerize cada superfície/ margem por 20 segundos.

Faça o acabamento e o polimento das margens.

Aprimorando sorrisos
Coroa

Uma restauração de coroa é um procedimento protético que visa à reabilitação funcional e estética de dentes danificados, envolvendo a preparação da estrutura dentária e a colocação de uma restauração de cobertura total para restabelecer a integridade oclusal, a resistência estrutural e a durabilidade de longo prazo.
Explore abaixo os principais benefícios da restauração com coroa e siga o procedimento passo a passo para garantir um sorriso cativante.

- Proteção do tecido remanescente
- Altamente durável
- Estética suprema

Avaliação da situação clínica

Critérios

Invasividade do tratamento:	• Envolve um nível de intervenção moderado a extenso
Situação clínica:	• Estrutura enfraquecida, desgaste ou dano severo • De oclusão estável a alta carga funcional, problemas oclusais, hábitos parafuncionais • De diastemas menores a significativos, problemas graves de espaçamento
Habilidades e preferências:	• O dentista precisa garantir a redução e a retenção adequadas, preservando o máximo possível de tecido saudável • Coroas de alta qualidade dependem da experiência do técnico
Resultados finais e durabilidade:	• Excelentes requisitos estéticos • Restauração de longa duração • Difícil de reparar
Possibilidades do paciente:	• São necessárias várias consultas

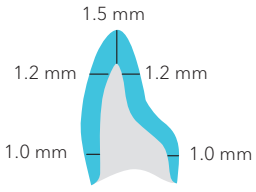
Seleção de materiais

A seleção de materiais para preparações de coroas varia do dissilicato de lítio - que oferece resistência ideal sem a necessidade de queima em formato de bloco, estética durável, margens precisas e opalescência natural - para resultados realistas, até à zircónia, que fornece uma estrutura forte e confiável, ideal para casos exigentes e perfeitamente adequada para mascarar a descoloração.

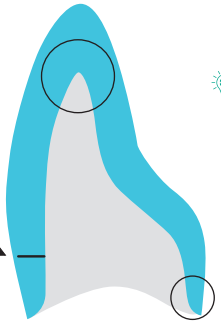
A solução da GC para
Lithium Disilicate:
Initial LiSi Block & Press

A solução da GC para
Zirconia:
Initial Zirconia Disk

408 & 508	Resistência à flexão biaxial (MPa)	600-1200
+++	Estética	++
+++	Indicações anteriores	+
IQ ONE SQIN	Opções de caracterização	Initial Zr-FS Initial IQ ONE SQIN
+	Reparo intra-oral	+
+++	Polimento	+
++	Processamento rápido	+
Supra gengival	Nível da margem	Subgengival possível

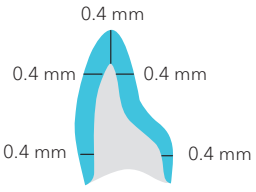


Mantenha a espessura mínima de acordo com as instruções do fabricante.



Paredes internas arredondadas

Linha de acabamento lisa



Recomendações para o Initial LiSi Block e o Initial LiSi Press. Siga sempre as instruções do fabricante.

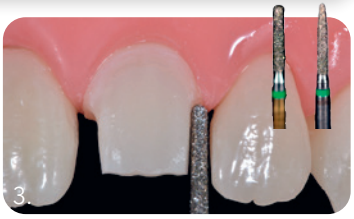
Recomendações para o disco de zircônia inicial GC UHT/HT/ST/ Multilayer Elite. Siga sempre as instruções do fabricante.

Aprimorando sorrisos
Coroa

Preparo do dente - PASSO a PASSO

Antes de iniciar o preparo, pode ser feita uma chave de silicone ou uma digitalização intraoral para verificar a redução.

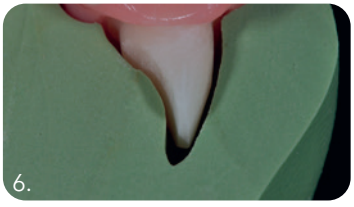
A profundidade do preparo pode ser controlada fazendo-se sulcos com uma broca de diamante redonda e, em seguida, conectando os sulcos com uma broca cilíndrica.



Recomenda-se a preservação dos dentes adjacentes e a criação de um cone adequado para o caminho de inserção.

A redução palatina deve seguir a concavidade palatina e o cíngulo.

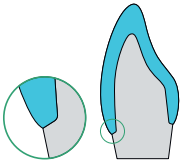
Deve-se garantir a suavização da borda incisal e a criação de um acabamento arredondado.



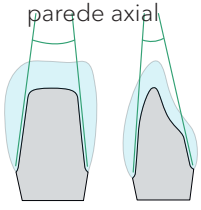
A profundidade do preparo pode ser verificada em qualquer ponto com uma chave de silicone ou um scanner intraoral.

Forma e dimensão

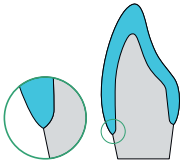
Ombro arredondado*



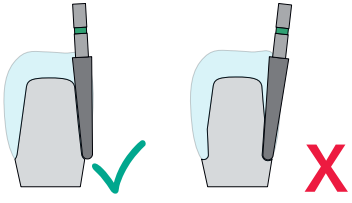
6°-10° Conicidade da parede axial



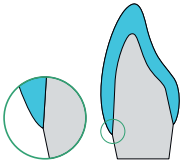
Chanfro profundo*



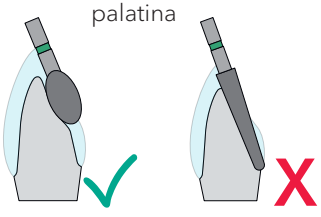
Evitar rebaixos



VertiPrep**



Respeitando a anatomia palatina



*Indicado para restaurações de dissilicato de lítio e zircônia

**Indicado para restaurações de zircônia

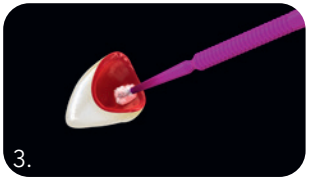
Pré-tratamento da restauração - PASSO a PASSO

Para restaurações **envolvendo dissilicato de lítio**, o seguinte procedimento passo a passo deve ser seguido.

Solução da GC:
Bloqueio e prensagem inicial de LiSi

Limpe, enxágue e seque o preparo.

Verifique o ajuste. Remova a restauração e limpe-a.



Faça o condicionamento ácido com ácido fluorídrico por 20 segundos. Enxágue e seque a restauração.

Aplique silano, como o **G-Multi Primer** sobre a restauração. Secar com seringa de ar.

Enxágue e seque o dente preparado.

Para restaurações **envolvendo zircônia**, o seguinte procedimento passo a passo deve ser seguido.

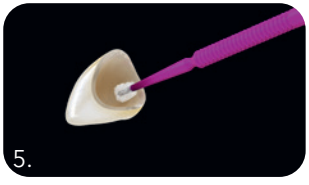
Solução da GC:
Initial Zirconia Disk Multi Layer Elite

Limpe, enxágue e seque o preparo.

Verifique o ajuste. Remova a restauração e limpe-a.

Remova a restauração e faça um jato de areia com Al_2O_3 50µm 1,5 bar.

Enxágue e seque a restauração.



Enxágue e seque o dente preparado.

Para obter a melhor adesão, aplique o primer MDP, como o G-Multi Primer, na restauração. (Não é obrigatório para o **FujiCEM Evolve** ou **G-CEM ONE**)

Universal Cimento de resina autoadesivo

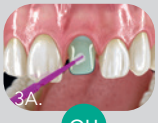
Solução da GC:
G-CEM ONE

Pré-tratamento do dente

Limpe a superfície com pedra-pomes e água. Como alternativa, use jato Al_2O_3 30 µm com baixa pressão.

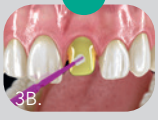
Recomenda-se a técnica de ataque seletivo ou total. Enxágue e seque.

OPCIONAL



PRIMER PARA MELHORAR O ADESIVO G-CEM ONE, Aguarde 10 segundos e seque por 5 segundos. A cura por luz NÃO é necessária.

OU



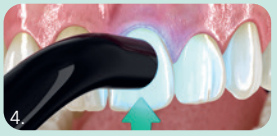
G-Premio BOND, aguarde 10 segundos, seque por 5 segundos e fotopolimerize por 10 segundos.

Cimentação - PASSO a PASSO

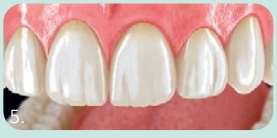
Aplique o **G-CEM ONE** diretamente na restauração.

Assente imediatamente no dente preparado. Mantenha a pressão moderada.

Quando o cimento parecer emborrachado, remova o excesso, mantendo uma pressão moderada. O excesso pode ser curado por 1 segundo.



Mantendo a pressão moderada, fotopolimerize todas as superfícies/margens por 20 segundos ou deixe o material endurecer por 4 minutos.



Faça o polimento das margens com polidores de borracha. Proceder com a verificação da oclusão e polimento das áreas ajustadas.

Cimento de ionômero de vidro modificado por resina

Solução da GC:
FujiCEM Evolve

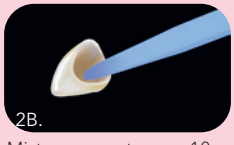
Cimentação - PASSO a PASSO

Sangre a seringa antes de usar para garantir a extrusão uniforme das pastas.

OPCIONAL

O excesso pode ser curado por 3 segundos.

Aplique o **FujiCEM Evolve** diretamente na restauração usando uma ponta de mistura.



Misture as pastas por 10 segundos. Aplique o **FujiCEM Evolve** misturado diretamente na restauração.

Assente imediatamente sobre a preparação. Mantenha a pressão moderada.

Quando o cimento parecer emborrachado, remova o excesso mantendo uma pressão moderada.

Prossiga com a verificação da oclusão e o acabamento em até 4'30 após o assentamento da restauração.

Aprimorando sorrisos
Do direto ao indireto - sorrisos com arte e conhecimento

G-ænial Universal Injectable
Compósito restaurador de alta resistência

- ✔ Força e resistência ao desgaste excepcionais
- ✔ Grande adaptação a todos os cantos do preparo
- ✔ Fácil de polir para obter um alto brilho duradouro

G-Premio BOND
Adesivo universal fotopolimerizável de um componente

- ✔ Adesão alta e duradoura à estrutura dental e a substratos indiretos
- ✔ Espessura de filme extremamente fina (3 µm) e camada de adesão forte com alto teor de carga
- ✔ Procedimento claro e sensibilidade técnica muito baixa

Initial LiSi Block & Press
Soluções refinadas de dissilicato de lítio

- ✔ Estética superior
- ✔ Dissilicato de lítio refinado com tecnologia HDM para propriedades físicas insuperáveis
- ✔ Margens suaves e capacidade de polimento superior devido à estrutura homogênea

G-CEM ONE
Cimento resinoso autoadesivo universal

- ✔ Alto desempenho para qualquer tipo de restauração
- ✔ Tolerante à técnica
- ✔ Alta estabilidade de cor em 4 tons para margens invisíveis
- ✔ Pode ser usado com o Adhesive Enhancing Primer ou com o G-Premio BOND para máxima força de adesão

Initial Zirconia Disk
Discos CAD/CAM de óxido de zircônio

- ✔ Alta resistência
- ✔ Versátil e adequado para uma ampla gama de indicações clínicas
- ✔ Estética excepcional combinada com o QI inicial ONE SQIN

FujiCEM Evolve
Cimento de cimentação de ionômero de vidro modificado por resina em pasta

- ✔ Aplicação em uma etapa, menos sensível à técnica do que os cimentos de resina
- ✔ Tolerante à humidade
- ✔ Ótima adesão à zircônia
- ✔ Baixa espessura do filme e adaptação precisa

TEMPSMART DC
Material para coroas e pontes temporárias de cura dupla

- ✔ Estética superior com 6 tonalidades
- ✔ As cargas ultrafinas lhe conferem um brilho superior que perdura ao longo do tempo
- ✔ Com um tempo de trabalho confortável, a fotopolimerização final permite reduzir o tempo de endurecimento enquanto atinge a dureza ideal.

G-CEM Veneer
Cimento resinoso fotopolimerizável

- ✔ Viscosidade ideal, não líquida, para uma colocação perfeita
- ✔ Fácil remoção do excesso
- ✔ Tempo de trabalho controlado
- ✔ Estética natural
- ✔ Pastas de prova perfeitamente compatíveis para um resultado estético previsível

Initial LRF Block
Bloco CAD/CAM de cerâmica de vidro reforçado com leucita

- ✔ Alta densidade - menor risco de lascar
- ✔ Superfície extremamente lisa após a fresagem
- ✔ Não é necessário queimar para obter propriedades físicas excepcionais

EXACLEAR
Polissiloxano de vinil transparente

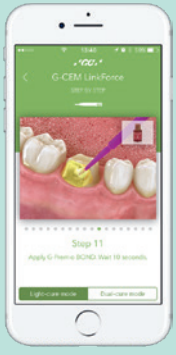
- ✔ Visão cristalina
- ✔ Excelente condução de luz e polimerização do compósito
- ✔ Consistência ideal

Do direto ao indireto
moldando sorrisos com arte e conhecimento

Saiba mais sobre
Aprimorando sorrisos:

Saiba mais sobre nossos
cursos de GC:

Descubra o **GC Luting Guide**
Do Fuji I, até ao G-CEM ONE.



Descarregar na App Store

GET IT ON Google Play

GC EUROPE N.V.
Head Office
Researchpark,
Haasrode-Leuven 1240
Interleuvenlaan 33, B-3001 Leuven
Tel.+32 16 74 10 00
Fax.+32 16 40 48 32
info.gce@gc.dental
https://www.gc.dental/europe

GC UNITED KINGDOM Ltd.
Coopers Court Newport Pagnell
Buckinghamshire
MK16 8JS
United Kingdom
Tel. +44 1908 218 999
Fax.+44 1908 218 900
info.uk@gc.dental
https://www.gc.dental/europe/en-GB