

機械器具（65）歯科用充填器
一般医療機器 歯科用マトリックスバンド 16195000

スチール マトリックスロール

再使用禁止

【禁忌・禁止】

- ・ ニッケル及びクロムに対し発疹、皮膚炎などの過敏症の既往歴のある医療関係者、及び患者には使用しないこと。
- ・ 再使用禁止

【製造販売業者及び製造売業者の氏名又は名称等】

製造販売業者氏名：カボデンタルシステムズ株式会社
連絡先：03-6866-7272
製造業者：カー・ハーヴェ社（KerrHawe SA）
国名：スイス（Switzerland）

【形状、構造及び原理等】

長さは3m、幅は3種類あり、ロール状に収められている。ディスペンサーの切り取り口で必要に応じた長さに切り取って使用する。幅はディスペンサーの文字の色で識別できる。

厚さ	0.03 mm		
ロール幅	5 mm	6 mm	7 mm
ディスペンサーの文字の色	黄	赤	白
製品番号	399A	399B	399C

材質：ステンレス鋼

【使用目的又は効果】

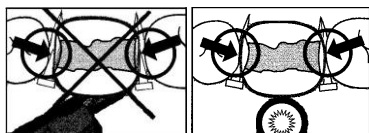
修復材に一般的輪郭を与え、修復材を閉じ込める。

【使用方法等】

1. スチール マトリックスロールを使用する長さに切りとる。
2. スチール マトリックスロールを歯科用マトリックスリテナ等で歯に装着する。
3. 成形充填材をその使用方法に従って充填し、圧接形成する。
4. 修復材が硬化後、歯から取り外す。

[使用方法に関連する使用上の注意]

- ・ マトリックスバンドを締め過ぎてコンタクトポイントが無くならないように、注意すること。



- ・ 本製品は白歯に使用すること。

【保管方法及び有効期間等】

[有効期間]

- ・ 60ヶ月 [自己認証（製造元データ）による]
使用期限は、包装に記載。