

A man with glasses and a beard, wearing a dark blue button-down shirt and jeans, is holding a small, white, 3D printed dental model of a tooth. He is looking at it intently. A woman with dark hair, wearing a white lab coat over a grey top, is standing next to him, looking at the model. In the background, there is a computer monitor on a desk displaying the Dentsply Sirona logo and the text "inLab CAM 22".

Primeprint

Casos Clínicos

Guia impressa em 3D para implantologia

Dr. Dan Butterman, Centennial, EUA

04

Modelos de impressão 3D com matrizes esculpidas para renovação de dente anterior

Dr. Mike Skramstad, DDS, Orono, EUA

08

Tala impressa em 3D para bruxismo noturno

Dr. Meena Barsoum, Arlington Heights, IL, EUA

12

Guia impressa em 3D para implantologia e restauração provisória

Dr. Gerd Frahsek, Velbert, Alemanha

16

Moldeira de impressão individual impressa em 3D

Christian Schuchmann, Darmstadt, Alemanha

20



Caro Leitor,

A impressão 3D auxiliou muitas indústrias nos últimos anos com seus avanços tecnológicos. Como os laboratórios, as clínicas odontológicas já adotaram este processo para a produção de aplicações odontológicas. A impressão 3D na odontologia pode ser integrada em fluxos de trabalho existentes, incluindo escâneres intraorais, software CAD/CAM e unidades de fresa. A impressão 3D evoluiu de protótipos para o próximo passo, oferecendo novas oportunidades para clínicas e laboratórios trabalharem com precisão e eficiência.

Com a Primeprint, a Dentsply Sirona lançou uma nova solução em impressão 3D que inclui a impressão e o pós-processamento automatizado. Além disso, o software inteligente disponibiliza várias aplicações com apenas um botão, ampliando as ofertas de atendimento e tratamento. A interação inteligente e automatizada entre o software e o hardware permite a produção de indicações biocompatíveis com resultados de qualidade médica precisos e reproduzíveis.

Conheça uma nova dimensão da impressão 3D com a Primeprint, reduzindo o trabalho manual ao mínimo com segurança e qualidade. Levaremos você em uma jornada pela tecnologia que mudará sua vida a partir de hoje.

A nova Primeprint Collection será uma fonte de inspiração para você; Veja como a tecnologia da impressão 3D pode simplificar, acelerar e tornar seu trabalho mais prazeroso. Colegas demonstram o valor da Primeprint nas tarefas clínicas e laboratoriais usando casos clínicos. Como dentista, você perceberá: Seus pacientes ficam impressionados com a tecnologia e apreciam a experiência da odontologia de alto nível. E técnicos que usam a tecnologia de impressão 3D podem indicar às clínicas parceiras que seu foco no laboratório é a fabricação digital.

Aproveite a leitura!

Atenciosamente,

Swen Deussen

Vice Presidente
Marketing Global DP&S

Laura Seibel

Gerente de Marketing
Global Primeprint

Guia impressa em 3D para implantologia

Descrição do Caso

Um paciente de 62 anos veio à clínica com o dente nº10 fraturado, sem possibilidade de restauração. Ele tinha hipertensão e colesterol elevado, mas não apresentava contra-indicações à terapia de implante

Decidimos que o melhor curso de tratamento era a extração e a ponte fixa entre os dentes 9-11 ou implante individual no espaço do dente 10, um pilar e coroa, assim como o implante. Fizemos uma imagem de CBCT com campo de visão de 10x11 usando o Axeos e fizemos uma impressão digital com o Primescan AC. A coroa protética futura foi planejada com o CEREC SW 5.2 e exportada para o Sicat 2.0 com o CBCT. Assim, conseguimos planejar a posição ideal do implante em relação às paredes ósseas e à futura coroa. Também planejamos um implante Prime Taper de 4,2x13, exportando-o do Sicat 2.0 para o software CEREC chairside. A guia cirúrgica foi planejada usando o Primeprint e a resina Primeprint Guide. O design feito no CEREC Guide 3 foi exportado para fabricação no software inLab CAM 22.1. Posicionamos a guia na plataforma de montagem com os suportes adequados com apenas um clique! Levou 40 minutos para imprimir a guia cirúrgica na Primeprint.

Ela foi colocada na Primeprint PPU para lavagem com isopropanole fotopolimerização. Removemos os suportes da guia e afixamos uma anilha de diâmetro estreito (ND) compatível com a guia cirúrgica PrimeTaper. Usamos o mesmo modelo de Primescan AC para criar uma ponte Maryland provisória de 1 asa. O design foi exportado para o inLab CAM SW 22.1 e impresso na Primeprint usando a resina Primeprint Temp A2. Levou 30 minutos para imprimir a ponte e processá-la na PPU, para que fosse entregue no momento da cirurgia. No dia, anestesiámos o paciente com artecaína e extraímos o dente. Tomamos muito cuidado para manter a tábua óssea vestibular. Posicionamos a guia cirúrgica impressa em 3D e realizamos a osteotomia. Irrigamos o local e inserimos um implante PrimeTaper de 4,2x13 usando a guia cirúrgica. O enxerto foi feito usando uma combinação de Symbios corticoesponjoso no espaço, e então foi feita a sutura. Antes do procedimento, imprimimos uma ponte Maryland de 1 asa usando resina provisória A2 e a afixamos após a cirurgia. A cirurgia foi concluída em 20 minutos (incluindo as fotos) e levou apenas 10 minutos para afixar a ponte provisória.

Discussão

Em termos de odontologia digital, Primescan AC e Primeprint são divisores de águas. Uma das maiores vantagens da Primeprint é que ela pode ser usada para guias cirúrgicas individuais ou múltiplas. Nesse caso, a guia cirúrgica facilitou a colocação precisa e sem estresse. Até o paciente se surpreendeu com a velocidade do tratamento!



Dr. Dan Butterman
Centennial, EUA



Antes: Situação inicial com o dente nº10 fraturado, sem possibilidade de restauração



Utilização: Colocação da guia cirúrgica com encaixe ideal



Depois: Colocando a ponte Maryland de 1 asa Impressa em 3D com o material Primeprint Temp como restauração temporária





Fig. 1: Situação inicial com o dente nº10 fraturado, sem possibilidade de restauração

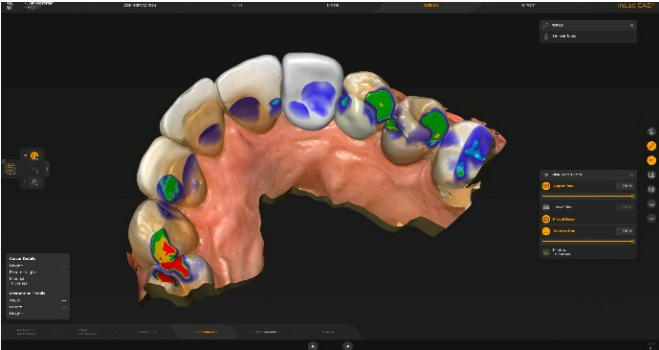


Fig. 2: Modelo digital com o planejamento da prótese no inLab SW 22

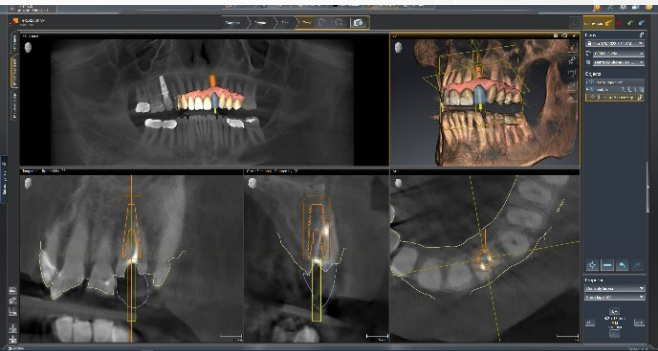


Fig. 3: Planejamento do tratamento no SICAT SW 2.0



Fig. 4: Planejamento da guia cirúrgica CEREC Guide 3

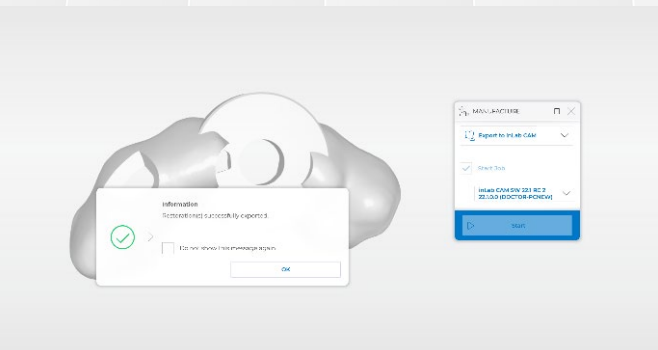


Fig. 5: Exportação do arquivo para o inLab CAM SW 22 para impressão

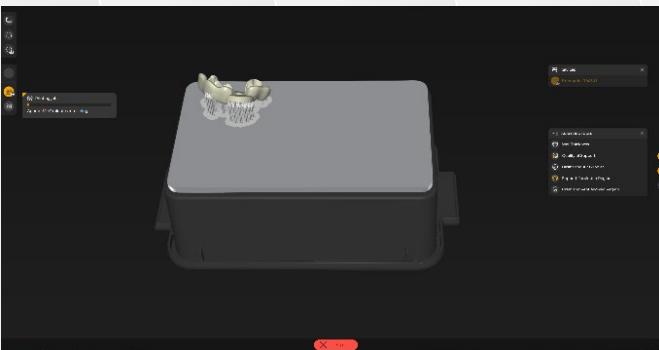


Fig. 6: Tala posicionada na bandeja de impressão da Primeprint com suportes



Fig. 7: Guia impressa em 3d com suportes feita em Primeprint Guide

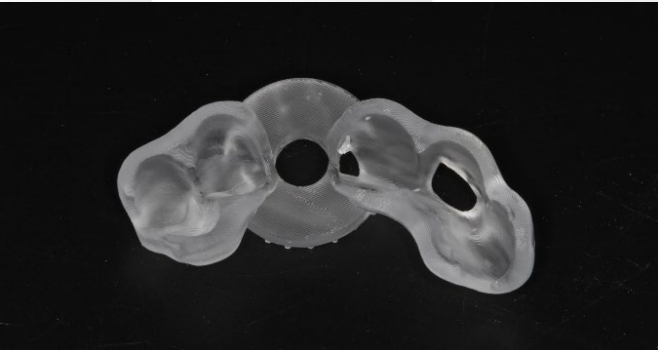


Fig. 8: Guia cirúrgica final impressa em 3D



Fig. 9: Colocação da guia cirúrgica com encaixe ideal



Fig. 10a: Osteotomia realizada com o kit de cirurgia guiada



Fig. 10b: Implante PrimeTaper de 4,2 X 13 colocado pela guia cirúrgica



Fig. 11: Colocando a ponte Maryland de 1 asa impressa em 3D

Modelos de impressão 3D com matrizes esculpidas para renovação de dente anterior

Descrição do Caso

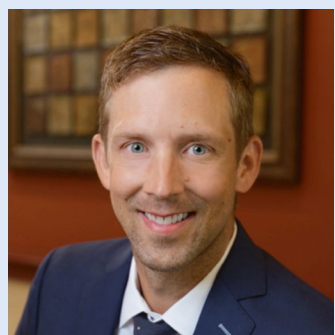
Uma paciente do sexo feminino de 47 anos veio ao consultório preocupada com seis coroas de zircônia anteriores recentemente feitas em outro lugar. Ela achava que seu formato era inadequado e torto em relação à sua face e descreveu o que nós dentistas chamamos de linha de sorriso reversa e falta de fluxo. Ela também reclamou de sensibilidade e uma oclusão desigual, que a incomodavam diariamente.

Após a consulta inicial, foram feitas fotos e escaneamentos intraorais com o Primescan AC para uma consulta abrangente. As impressões digitais e fotografias ajudam a discutir visualmente suas preocupações e criar valor para o tratamento. Após o planejamento, todas as imagens foram enviadas ao laboratório para criar o wax-up virtual. Após a finalização, o wax-up foi impresso em 3D usando a Primeprint e a resina Primeprint Model. O modelo físico do planejamento auxiliou na apresentação do tratamento concluído à paciente, na criação das guias de preparação, a fazer provisórios adequados e usar como Biocópia para as restaurações finais. Para finalizar o planejamento proposto, transferimos o wax-up para a boca com resina bisacrílica na segunda consulta. Ela aprovou e ficou animada com o

tratamento. Na terceira visita, a cobertura total foi preparada para as coroas nos dentes 6-11 e facetas no dente 5 e 12. Escaneamos as preparações finais, dentição oposta, wax-up do diagnóstico impresso em 3D na pasta Biocopy, e Oclusão Bucal com o Primescan AC. Após concluir as margens da preparação no software CEREC 5.2.3, enviamos o caso ao inLav Sw 22. Este software nos permitiu criar um modelo sólido (com matrizes esculpidas) e um modelo funcional com matrizes removíveis. Os dados completos deste modelo foram enviados ao inLab CAM 22 e impressos em 3D com a Primeprint em resina Primeprint Model. A eficiência e praticidade da Solução Primeprint me permite imprimir modelos rapidamente, no mesmo dia do tratamento. A automação me permite continuar com o trabalho de design sem me preocupar em monitorar a impressão, limpar resina manualmente ou lidar com álcool e sujeira. Levou cerca de 50 minutos para imprimir o modelo sólido e de trabalho e menos de 45 minutos para a lavagem e a cura. Após o design final, todas as restaurações foram produzidas em cerâmica vítrea com a CEREC Primemill usando o modo extra-fino. As restaurações foram afixadas usando o cimento de resina Calibra. A paciente ficou muito feliz com o resultado.

Discussão

As tecnologias, como a impressão 3D, estão rapidamente mudando a forma que os dentistas trabalham. A beleza da impressão 3D é que qualquer alteração de última hora aos modelos, matrizes removíveis, wax-ups, etc, podem ser feitas de forma fácil e rápida, imprimindo outra peça em pouco tempo. Esta forma mais ágil de trabalhar simplifica os fluxos de trabalho, especialmente na execução de tratamentos cosméticos. Ela também garante que as restaurações precisem de pouco ou nenhum ajuste cosmético ou funcional após a colocação. A tecnologia e equipamentos como o Primescan AC, a Solução Primeprint e o software inLab foram essenciais no processo de trazer um sorriso saudável à paciente.



Dr. Mike Skramstad, DDS
Orono, EUA



Antes: Situação bucal inicial com grande assimetria dos lábios ao sorrir



Utilização: Modelos de impressão 3D com matrizes esculpidas



Depois: Restauração final



Fig. 1: Situação bucal inicial

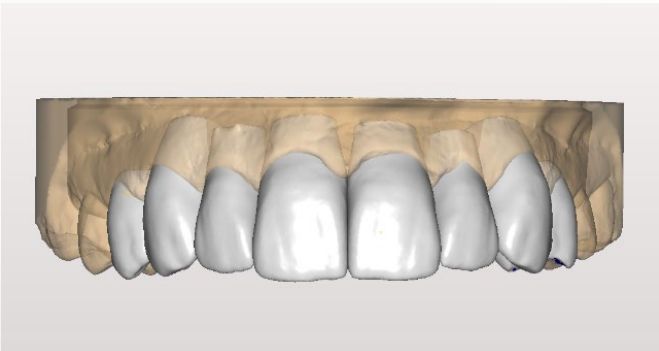


Fig. 2: Waxup para diagnóstico digital no CEREC SW 5.2



Fig. 3: Preparações com margem

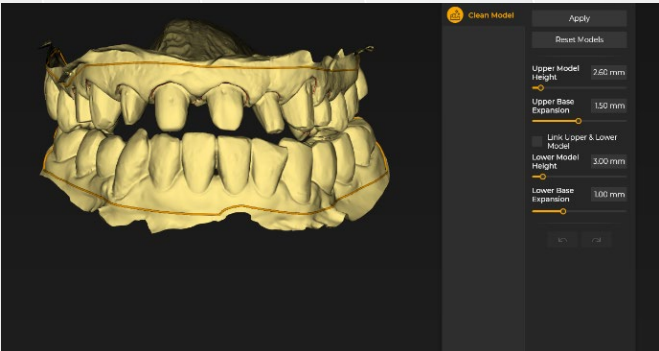


Fig. 4: Modelos importados no inLab Model 22 para limpeza

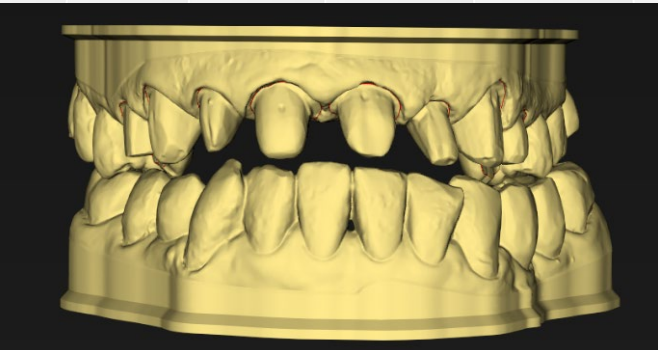


Fig. 5: Modelos com bases

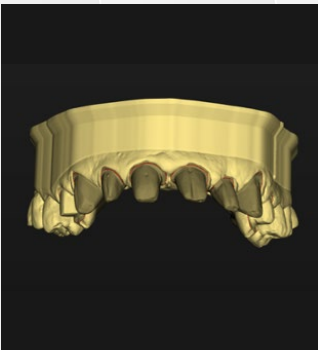


Fig. 6: Modelo de trabalho sólido matriz vestibular esculpida

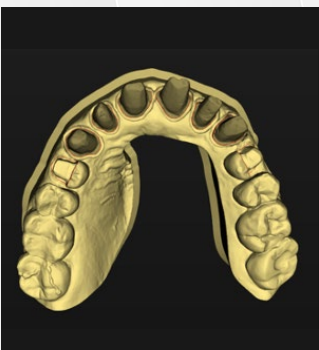


Fig. 7: Modelo de trabalho sólido matriz oclusal esculpida

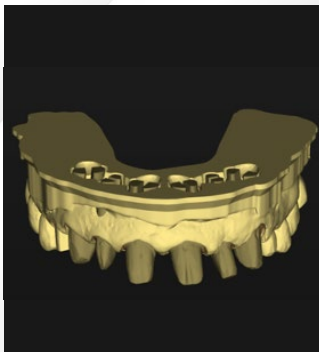


Fig. 8: Modelos de trabalho com matriz vestibular



Fig. 9: Modelos de trabalho com matriz oclusal

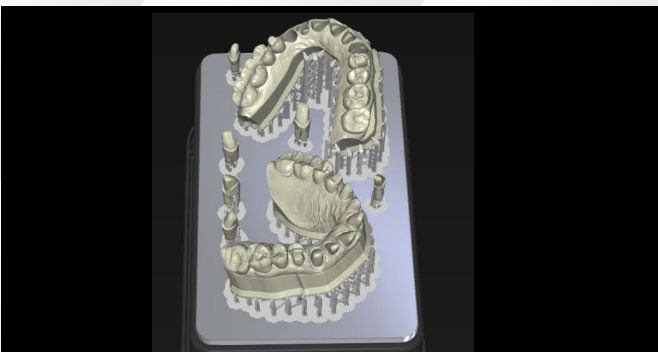


Fig. 10: Modelos e matrizes na placa de impressão inLab CAM 22



Fig. 11: Modelo impresso em 3D com matrizes em Primeprint Model



Fig. 12: Preparações com sobreposição de Biocópia



Fig. 13: Design final



Fig. 14: Restauração final: colocação imediata

Tala impressa em 3D para bruxismo noturno

Descrição do Caso

Um paciente do sexo masculino, de 34 anos de idade veio ao consultório, com sintomas de bruxismo noturno e expressando dor muscular e inflamação. Decidimos que o uso de um protetor bucal noturno minimizaria o desgaste sobre a dentição.

Iniciamos o escaneamento intraoral das maxilas superior e inferior do paciente com o Primescan AC e desenhamos a tala com o módulo Splint do inLab SW 22. O escaneamento foi totalmente integrado no software inLab CAM 22, onde a tala foi impressa e processada usando a Solução Primeprint.

Capturamos a relação da mordida da maxila usando tiras de Long para verificar se havia uma posição condilar totalmente assentada e criar espaço para o dispositivo. No CEREC SW, selecionamos a opção "Tala". O software abriu o módulo Splint automaticamente para finalizar o design. O design foi enviado para o software CAM para otimizar o posicionamento e os suportes para a impressão. Fizemos isso com apenas um clique! Quando a tala foi finalizada na Primeprint com o material Primeprint

Splint, meu assistente finalizou o aparelho transferindo a Primeprint Box à unidade de pós-processamento. Após um rápido polimento nos suportes usando uma broca de carboneto (para um acabamento liso), o aparelho estava pronto para entrega.

Antes da Primeprint, eu usei muitas outras impressoras, mas o pós-processamento delas era complicado. Ficava bastante sujo, e eu tinha dúvidas se o dispositivo era adequado para uso intraoral. O pós-processamento da Solução Primeprint me dá a certeza de que o dispositivo foi totalmente limpo e curado de forma adequada para uso médico. Eu também acho mais fácil realizar o acabamento e polimento com este acrílico, não detectando torções ou deformações com a variação de temperatura, diferente de materiais da concorrência.

Levou 40 minutos para imprimir e 45 minutos para o pós-processamento. O tratamento foi concluído em menos de 2 horas: 10 minutos para o escaneamento e design, uma hora e meia para a fabricação.

Discussão

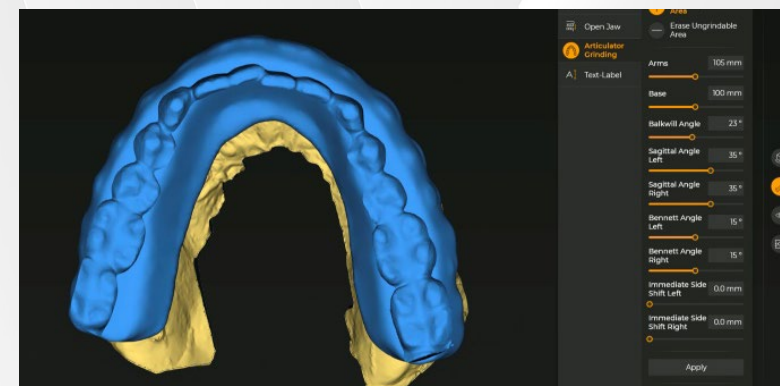
Dispositivos odontológicos como a Solução Primeprint e o Primescan AC não podem mais ser ignorados ou subestimados, pois estão mudando nosso ramo drasticamente, definindo um novo padrão para a odontologia de alta qualidade. Eles são simples, previsíveis e automatizados o bastante para que todos possam usar: de usuários experientes a membros novos da equipe. Os pacientes sempre me falam de como ficam impressionados com a velocidade e conforto dos aparelhos; sua precisão e conforto, encaixe e retenção criam uma sensação premium. Este paciente específico sofria com dores musculares e inflamação. A Primeprint me permitiu fabricar o aparelho em 3 horas, e ele deixou a clínica apto a usá-lo naquela mesma noite.



Dr. Meena Barsoum
Arlington Heights, IL, EUA



Antes: Situação bucal inicial com sintomas de bruxismo noturno



Novo: solicite o design do protetor noturno/ tala usando DS Core Create (em breve)

Utilização: Finalizando o objeto para impressão



Depois: Tala destacável impressa em 3D com Primeprint Splint

Descrição do Caso com Imagens



Fig. 1: Situação bucal inicial. O paciente apresentava sintomas de bruxismo noturno e precisava de um protetor noturno removível

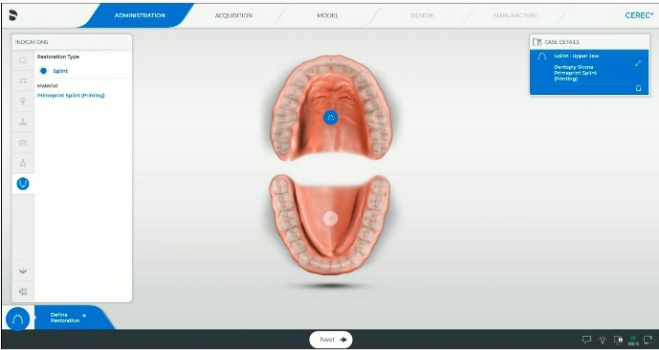


Fig. 2: Escaneamento com Primescan após selecionar a opção “Tala”

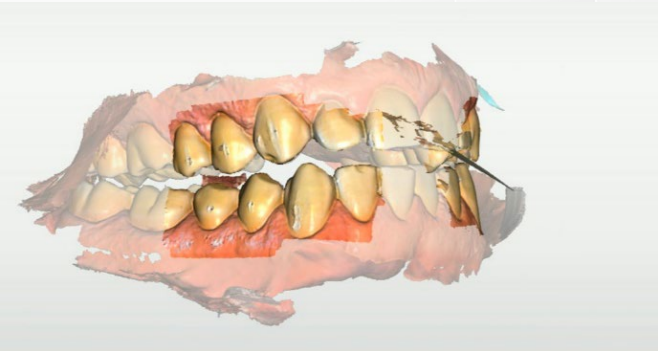


Fig. 3: Capturamos a relação da mordida da maxila usando tiras de Longposition



Fig. 4: O modelo no software inLab CAD



Fig 5: inLab SW, módulo “Splint” O software auxilia o design e dá opções para otimizar o encaixe

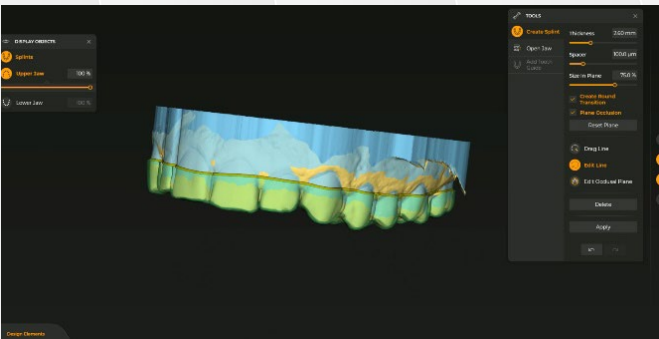


Fig. 6: As sugestões do software são otimizadas e, além disso, podem ser personalizadas manualmente

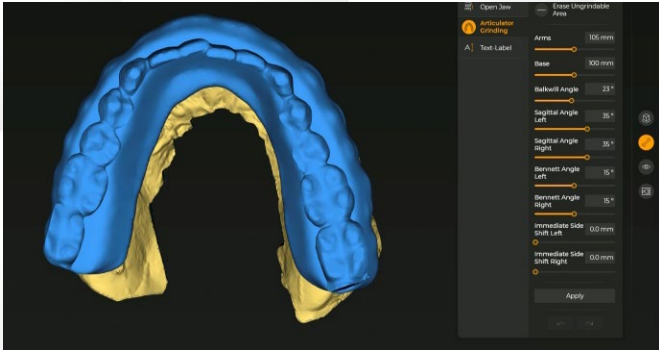


Fig. 7: Finalizando o objeto para impressão

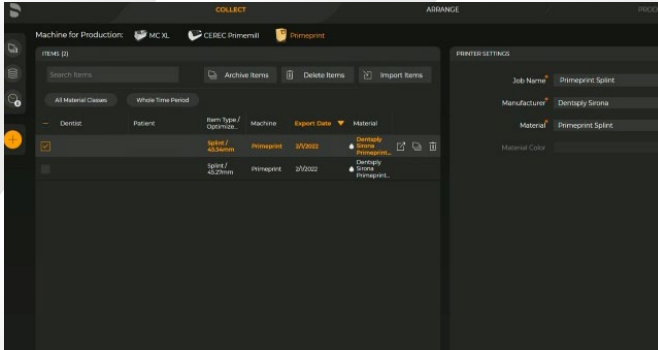


Fig. 8: Seleção dos trabalhos de impressão de talas na fila - uma tala por maxila

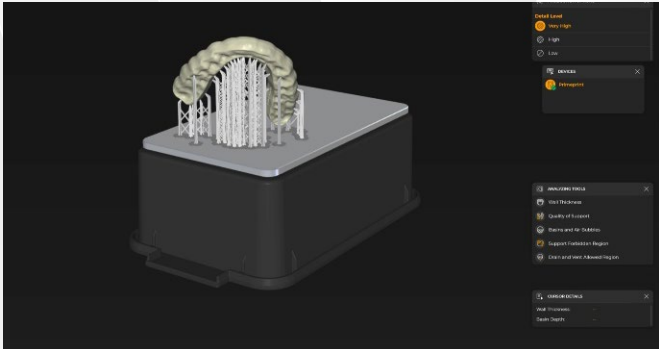


Fig 9: Posicionamento do objeto impresso no software CAM inLab

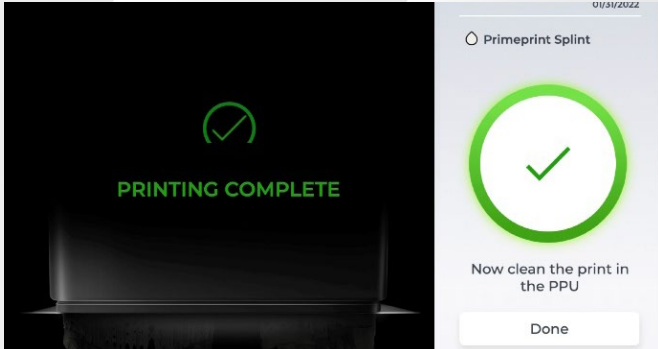


Fig 10: O software informa quando a tarefa de impressão está concluída e pronta para o pós-processamento



Fig 11: A tala impressa em 3D após a remoção dos suportes, limpa e curada como um dispositivo médico para utilização



Fig 12: O protetor bucal depois de colocado no local. No maxilar inferior, os dentes parcialmente desgastados são claramente visíveis. Estão agora protegidos pela tala

Guia impressão em 3D para implantologia e restauração provisória

Descrição do Caso

Um paciente de 58 anos de idade, do sexo masculino, veio à clínica sem o dente nº 30, para restaurar a função de mastigação natural e preservar a estrutura do dente saudável. O vão foi restaurado com um implante e coroa cerâmica (Cercon HT + XT). Para mais previsibilidade do resultado clínico e segurança na implementação, o tratamento foi planejado e implementado digitalmente (planejamento reverso).

Iniciamos com uma DVT de baixa dosagem na maxila direita, com uma exposição de radiação de cerca de 6 µSv (30% de uma OPG). Ela foi criada para esse fim usando o Orthophos SL 3D. Também fizemos impressões digitais das duas maxilas com o Primescan AC. Após selecionar o fluxo de trabalho “planejamento de implantes” no software CEREC, calculamos uma coroa virtual funcionalmente adaptada. O planejamento de tratamento em si foi feito no software Software SICAT Implant 2.0 (SICAT, Bonn). Primeiro, os dados do escaneamento e a restauração virtual do software CEREC foram sobrepostas à DVT e o curso do nervo alveolar foi visualizado. Com base nesta informação do diagnóstico, foi possível planejar o implante da prótese, considerando as estruturas anatômicas.

A guia cirúrgica necessária para a colocação do implante foi desenhada segundo o planejamento no CEREC SW 5.2. O design foi concluído em cerca de três minutos com a transferência para o software inLab CAM 22.

A preparação da impressão 3D com a Primeprint foi totalmente automática e feita com alguns cliques. A guia foi criada com o material Primeprint Guide na Solução Primeprint, a impressora 3D e a PPU (unidade de pós-processamento). Após a impressão, o objeto foi transferido manualmente com a Primeprint Box da impressora 3D à PPU, onde ele recebe suas propriedades finais no pós-processamento (lavagem, secagem, cura). No total, o processo levou cerca de 80 minutos.

O implante foi guiado pelo modelo e inserido de forma minimamente invasiva, sem complicações e conforme planejado. Antes do fechamento da ferida, a posição do implante foi capturada digitalmente com o Primescan AC para que a prótese definitiva, que foi fabricada neste íterim, pudesse ser inserida durante a reentrada, três meses depois, conforme o conceito de implante de Munich.

Discussão

Tenho tido uma excelente experiência com o planejamento de implantes digital por mais de dez anos, especialmente devido à implementação precisa com uma guia cirúrgica. As guias produzidas por impressão 3D possuem um encaixe muito preciso, são econômicas e podem ser esterilizadas. Os pacientes ficam muito impressionados com a tecnologia digital e o processo simplificado. Eles se sentem cuidados, e não têm queixas pós-operatórias.



Dr. Gerd Frahsek
Velbert, Alemanha



Antes: Situação bucal inicial



Utilização: Guia cirúrgica impressa em 3D com Primeprint Guide



Depois: Restauração provisória impressa em 3D com Primeprint Temp (esq.) e restauração final (dir.)

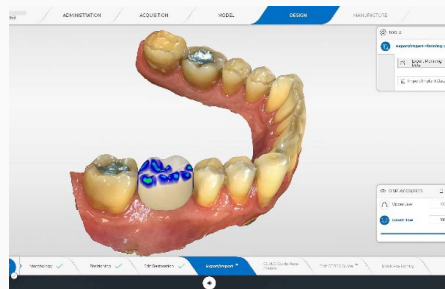


Fig. 1: Impressão com Primescan, modelo 3D usando a proposta de prótese para restauração do dente 30 no CEREC SW 5.2.



Fig. 2: Combinação dos dados do modelo e CBCT no SICAT SW

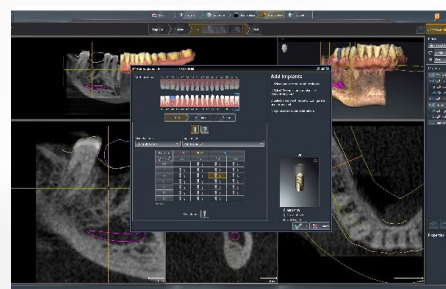


Fig. 3: Planejamento de tratamento incluindo

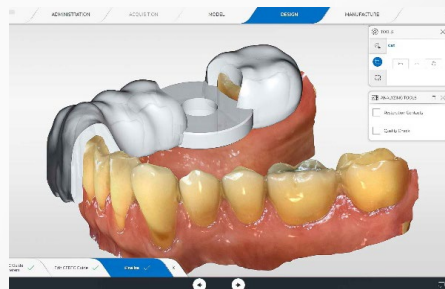


Fig. 4: Design da guia cirúrgica no CEREC SW 5.2



Fig. 5: Guia cirúrgica impressa em 3D com janela de inspeção



Fig. 6: Encaixe preciso da guia cirúrgica nos dentes, para estabilização

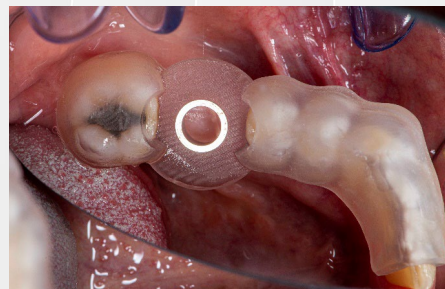


Fig. 7: Imagem espelhada da visão oclusal da guia cirúrgica

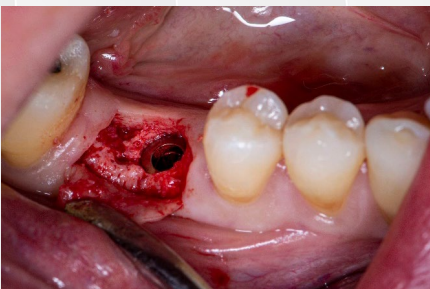


Fig. 8: Perfuração precisa e implantação usando a guia cirúrgica impressa no inLab CAM SW 22

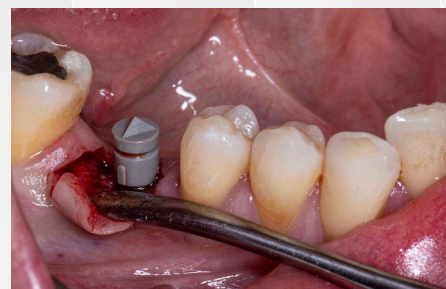


Fig. 9: Impressão digital intraoperativa



Fig. 10: Design da restauração final com o inLab SW 22



Fig. 11: Pilar feito com Cercon ht ML e coroa feita com Cercon xt ML

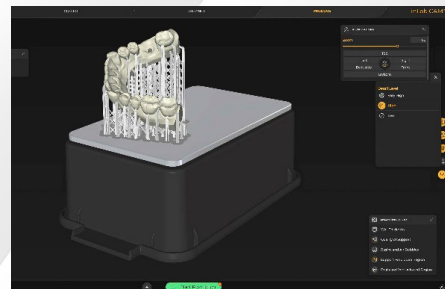


Fig. 12: Preparação da impressão do modelo com a Solução Primeprint no inLab CAM 22



Fig. 13: Coroa final após afixar o pilar e TiBase no modelo impresso



Fig. 14: Design da ferramenta de inserção para o pilar



Fig. 15: Preparação do trabalho de impressão da ferramenta de inserção e uma coroa provisória (cópia da coroa final da Fig. 13) no inLab CAM 22

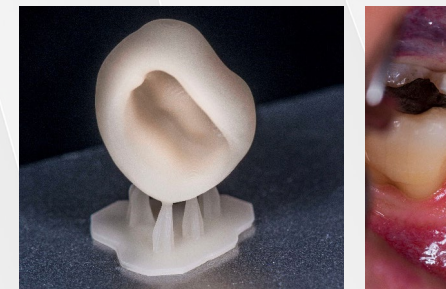


Fig. 16: Coroa provisória após impressão 3D e pós-processamento para restauração de abertura do implante



Fig. 17: Inserção do pilar durante a abertura



Fig. 18: Restaurações com a coroa provisória impressa em 3D até a cicatrização do tecido mole



Fig. 19: Situação após a incorporação da restauração final



Moldeira de impressão individual impressa em 3D

Descrição do Caso

Uma prótese altamente estética e removível sem elementos de retenção visíveis seria feita para uma paciente de 73 anos do sexo feminino com poucos dentes remanescentes e que antes usava uma prótese de molde. Ela não estava satisfeita com as impressões convencionais e queria evitá-las.

A tarefa era reduzir a necessidade de impressões a um mínimo. O dentista queria mapear o processo de fabricação digitalmente. Dessa forma, se evita tanto a fabricação de um modelo de situação para a moldeira como uma serra de model para a fabricação das telescópicas. Não seria ideal completar toda a prótese com base na primeira impressão sem um try-in intermediário. Precisávamos fazer uma impressão de transferência sobre as telescópicas primárias com uma moldeira de impressão. Tanto as primárias nas posições 22, 21, 27, 28, 29 e a moldeira de impressão puderam ser fabricadas usando um escaneamento intraoral com o Primescan AC sem a necessidade de um modelo. O primeiro modelo físico já era o molde mestre após a impressão de transferência.

Neste caso, produzimos a moldeira de impressão usando a Solução Primeprint para impressão 3D. Eu recebi os dados do escaneamento intraoral pelo Connect Case Center, que formou a base do design da moldeira de impressão no inLab SW 22. Escolhemos o material Primeprint Tray da Dentsply Sirona para a impressão. Ele é o único material atualmente disponível que pode ser processado na Solução Primeprint para criar um produto médico que atenda às exigências da Lei de Dispositivos Médicos da Alemanha (MPG). A Primeprint então coordena todo o processo de fabricação. O processo é quase todo automático. As poucas operações manuais na impressora 3D em si são simples e seguras, graças à Primeprint Box fechada e os filtros de carvão integrados. Todo o processo de impressão 3D, incluindo o pós-processamento na Primeprint PPU levou pouco mais de uma hora.

Uma moldeira de impressão individual foi produzida para o clínico e a paciente, na qual ambos os nomes foram impressos para evitar mal-entendido. Isso personalizou a moldeira, caracterizada por uma distância consistente à gengiva, o que permitiu melhor dosagem do material de impressão.

Discussão

A moldeira de impressão para a transferência poderia ter sido produzida convencionalmente com um material curado por luz. Neste caso, a solução digital com Primeprint economizou duas etapas de trabalho (produção do modelo de situação e serra) e foi mais econômica. Com a tecnologia de impressão 3D, nós, enquanto técnicos odontológicos, estamos indicando a nossos parceiros nas clínicas que estamos focando em técnicas de fabricação digitais.



Christian Schuchmann
Darmstadt, Alemanha



Antes: Situação inicial de um modelo digital da mandíbula da paciente



Utilização: Moldeira de impressão impressa em 3D em um modelo impresso em 3D com Primeprint Tray e Primeprint Model





Fig. 1: Situação inicial de um modelo digital da maxila da paciente

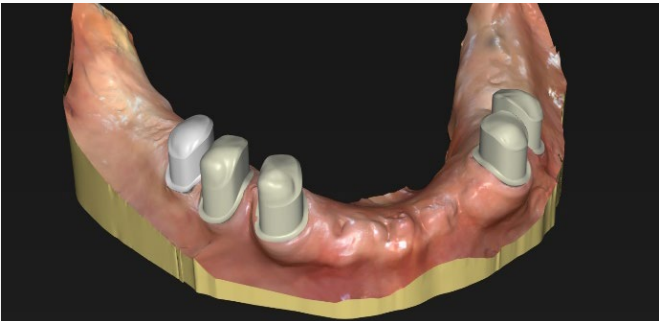


Fig. 2: Telescópicas primárias finalizadas

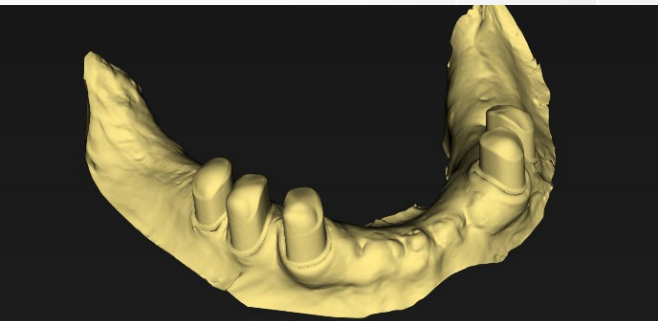


Fig. 3: Para continuar trabalhando diretamente sem outro escaneamento, as telescópicas primárias são inseridas virtualmente no inLab CAD

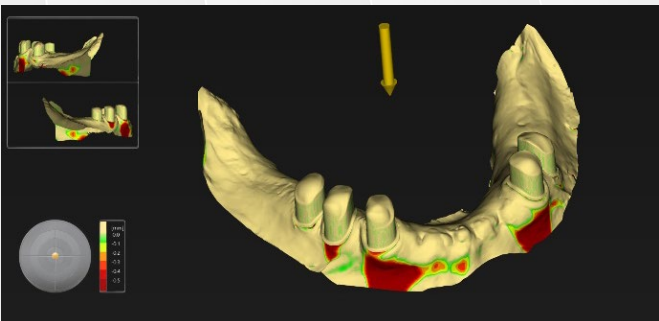


Fig. 4: Definindo a direção da inserção para a moldeira personalizada

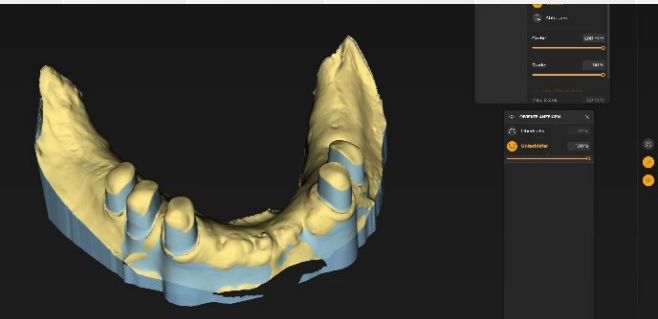


Fig. 5: Visão lateral dos rebaixos com resina

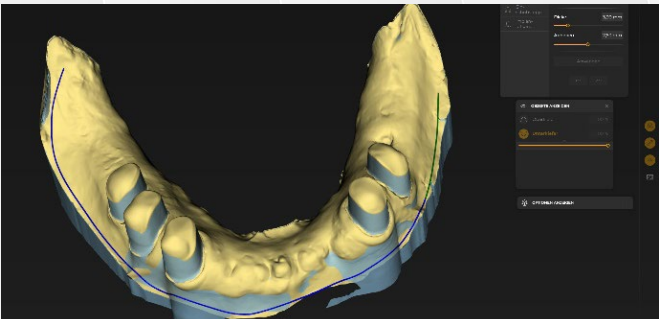


Fig. 6: Desenho da extensão da moldeira de impressão

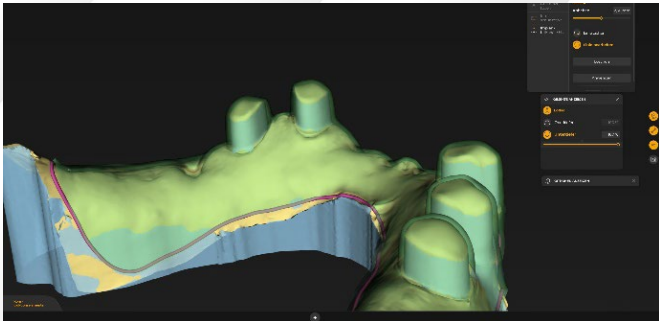


Fig. 7: A distância entre a moldeira e a gengiva ou as telescópicas está definida a um mínimo. Dessa forma, há menos uso de material de impressão

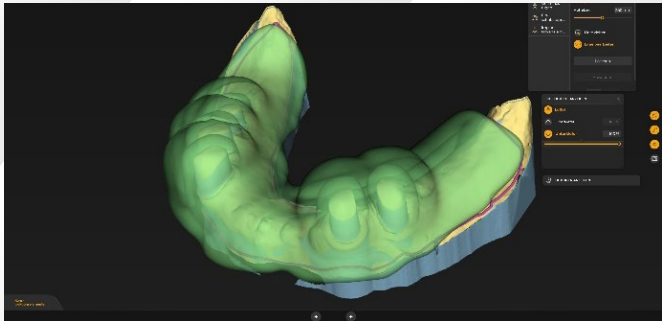


Fig. 8: Sugestão inicial da moldeira de impressão

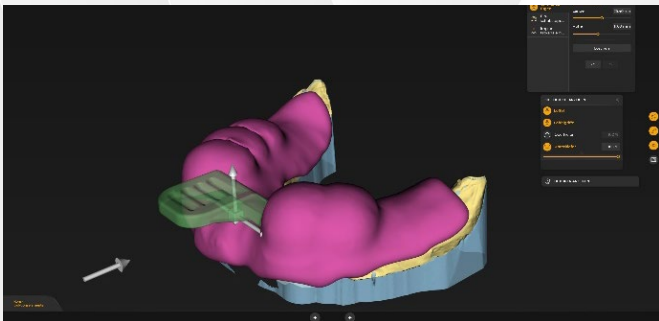


Fig. 9: Posicionando o suporte

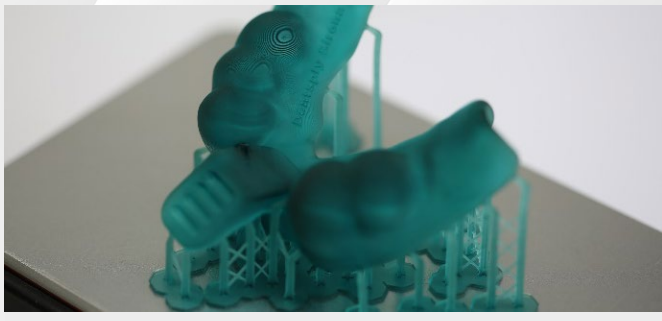


Fig. 10: Resultado da impressão: moldeira de impressão personalizada após apenas 30 minutos de impressão. O pós-processamento foi completado após mais 45 minutos



Fig. 11a e 11b: Moldeira de impressão pronta para uso no modelo impresso





Dentsply Sirona Brasil

Edifício HD873 - R. Henri Dunant, 873 - Conjunto 101 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul),
São Paulo - SP, 04709-110
<https://www.dentsplysirona.com/pt-br>

Sirona Dental Systems GmbH - Fabrikstraße 31, 64625 Bensheim, Alemanha. Detentor da notificação:
Sirona Dental Comércio de Produtos e Sistemas Odontológicos Ltda. Rua Senador Carlos Gomes
de Oliveira, 863 - Unidade 63 CD 02, Distrito Industrial - CEP 88104-785 - São José/SC - CNPJ
12.483.930/0001-22 - <http://dentsplysirona.com> - SAC: 0800 771 2226 | 11 3046-2222. Responsável
Técnico: João Gilberto da Silva Zanuzzo - CRF-SC: 8326, Primeprint - produto isento de registro.
ANVISA número 80745400003 (Sistema de aquisição de imagens para restauração Cerec AC).

