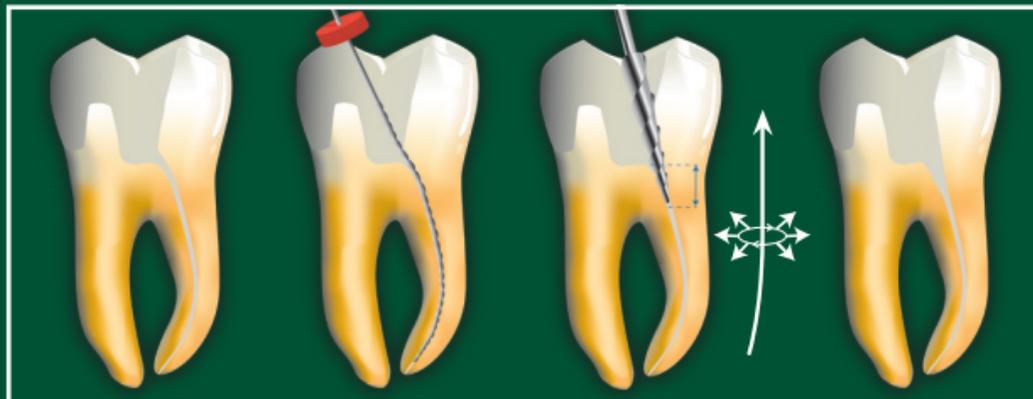


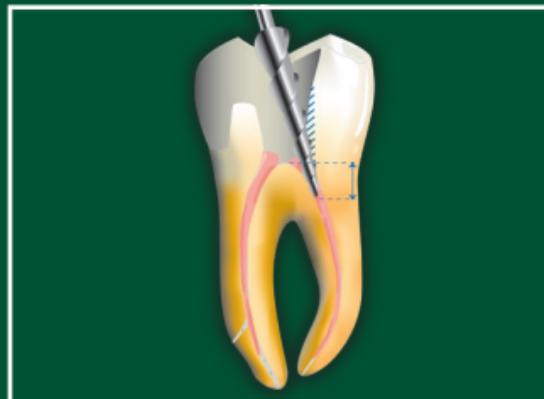
# ENDOFLARE® : Protocole

## Traitement



1. Passage d'une lime K de cathétérisme (MMC n°10 longueur 21 ou 25 mm).
2. Passage d'ENDOFLARE® dans le tiers coronaire. La pénétration doit être de l'ordre de 3 mm maximum en dessous du plancher pulpaire.
3. Irriguer abondamment.
4. Dans le cas de fortes contraintes coronaires, pratiquer, dans un deuxième temps, un mouvement d'appui pariétal et réaliser un évaseement sélectif.

## Retraitement



Procéder sous spray et insérer progressivement l'extrémité d'ENDOFLARE® dans le matériau d'obturation. Il est possible de créer un puits dans lequel le solvant pourra être déposé. Poursuivre la pénétration dans le canal en utilisant idéalement les instruments de la séquence R-Endo® (R1-R2-R3).

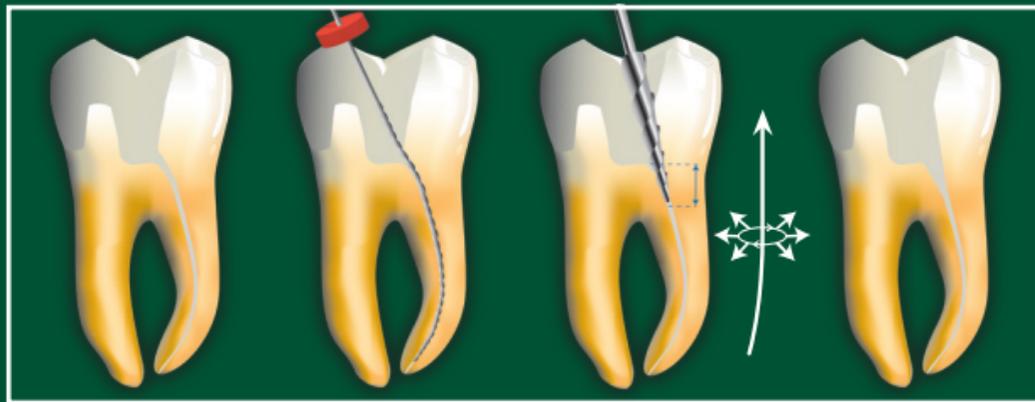
Vitesse 300 à 600 tr/min

[www.micro-mega.com](http://www.micro-mega.com)



# ENDOFLARE®: Protocol

## Treatment



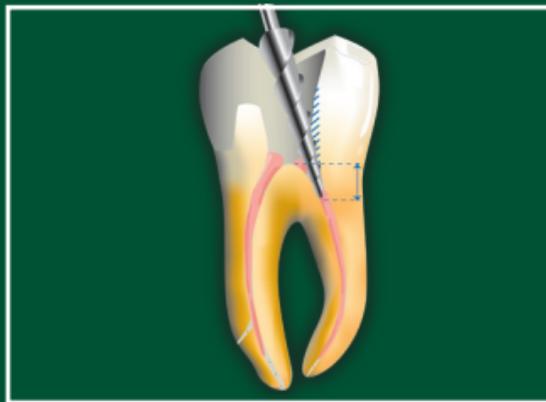
1. Initially open the canal with a MMC Hand File size 10, length 21 mm or 25 mm.
2. Insert ENDOFLARE® in the coronal third to a maximum depth of 3 mm using a gentle back & forth motion.

3. Irrigate generously.
4. In complicated cases, press lightly against the chamber walls in order to selectively debride the area.

Rotation speed: 300 - 600 rpm

[www.micro-mega.com](http://www.micro-mega.com)

## Retreatment



If retreatment is required in order to clear the access to the canals, using a spray, insert ENDOFLARE® into the obturation material. This will create a well into which solvents can be introduced to facilitate in the removal of the obturation material. Continue root canal penetration ideally using the R-Endo® sequence (R1-R2-R3).

