



A Microdent Aparelhos Médicos e Odontológicos, em acordo com as determinações da Instrução Normativa IN nº 04 de 2012, disponibiliza as Instruções de Uso de seus produtos em formato eletrônico para download, através do site do fabricante - endereço eletrônico: [www.microdent.ind.br](http://www.microdent.ind.br)

**IMPORTANTE:** Para correta identificação do arquivo desejado, atentar-se para a Revisão da Instrução de Uso e seu nº ANVISA informados no rótulo do produto adquirido.

Caso o usuário tenha interesse em receber as Instruções de Uso em formato impresso, estas poderão ser solicitadas, sem custo de emissão e envio, através do Serviço de Atendimento ao Consumidor: +55 (16) 3610-7666, ou pelo e-mail: [microdent@microdent.com.br](mailto:microdent@microdent.com.br)

Instrução de Uso disponível em: [www.microdent.ind.br](http://www.microdent.ind.br)

Versão: MAN.22.001

Código de Referência: 01034000007

Revisão: 06

Registro ANVISA nº: 10309310005

## MANUAL DO USUÁRIO



# ULTRAFLASH

## EQUIPAMENTO ELIMINADOR DE TÁRTARO SUPRA E SUB GENGIVAL

MAN.22.001 - 01034000007 - REV. 06 - DEZEMBRO/2023

## ÍNDICE

INTRODUÇÃO .....	3
APRESENTAÇÃO .....	3
ACESSÓRIOS .....	3
SIMBOLOGIA .....	4
INDICAÇÃO DE USO .....	4
MANUSEIO E MODO DE USO .....	4
PROCESSO DE LIMPEZA, LUBRIFICAÇÃO E ESTERILIZAÇÃO .....	5
ESPECIFICAÇÕES .....	6
PRECAUÇÕES, RESTRIÇÕES E ADVERTÊNCIAS .....	6
TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO .....	7
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA .....	7
LISTA DE SOLUÇÕES .....	8
RECLAMAÇÕES DO CLIENTE .....	8
FABRICANTE .....	8
TERMOS DE GARANTIA .....	9

## INTRODUÇÃO

Este equipamento foi desenvolvido para facilitar o trabalho executado pelos profissionais da área de odontologia no processo de remoção do tártaro e cálculos de forma simples e eficiente.

Para sua utilização o profissional deve ser capacitado e observar regulamentos de segurança e prevenção de acidentes, além de ler atentamente as instruções de uso.

## APRESENTAÇÃO

**Nome Técnico:** Instrumentos de Mão Odontológicos

**Nome Comercial:** Ultraflash - Equipamento Eliminator de Tártaro Supra e Sub Gengival

**Registro na ANVISA nº:** 10309310005

**Modelo Comercial:**



**Código:** 9600 – **Descrição:** Ultraflash

**Composição do produto (quantidade e descrição):** 01unid. – Ultraflash Intermediário; 01unid. – Inserto nº1; 01unid. – Inserto nº2; 01unid. – Inserto nº3; 01unid. – Chave do Ultraflash; 01unid. - Óleo para Pontas.

**Características:** Proporciona alta frequência da ponta facilitando a remoção de tártaro e cálculos. Seu formato anatômico e o material leve usado na sua confecção facilita o uso do aparelho pelo profissional.

## ACESSÓRIOS



Inserto nº1



Inserto nº2



Inserto nº3



Chave  
do Ultraflash



Óleo para  
Pontas  
(FRASCO 10 ML.)

## SIMBOLOGIA



Indica a temperatura ideal para esterilização em autoclave.



Atenção.

## INDICAÇÃO DE USO

Os equipamentos são de uso exclusivamente odontológico, utilizado por profissional capacitado e devidamente regulamentado. É de responsabilidade do profissional a utilização de instrumentos de trabalho em perfeitas condições, protegendo a si, pacientes e terceiros contra eventuais perigos.

Este equipamento não deve ser utilizado na presença de misturas anestésicas inflamáveis ou produtos que possam gerar explosões.

## MANUSEIO E MODO DE USO



- Para utilização é imprescindível que o ar para acionamento seja seco, limpo e não contaminado.

- Equipamento deve ser esterilizado antes do uso.

- Equipamento deve ser utilizado em ponta adequada com pressão mínima de 30 psi = 2,07 bar = 206,84 kPa e máxima de 35 psi = 2,41 bar = 241,32 kPa.

### Ajuste do fluxo de Água de Resfriamento

- ✓ Conectar o Ultraflash no manômetro, em seguida conectar o Terminal Borden ao manômetro. Após feita a conexão, abrir o registro do terminal.
- ✓ Fechar o parafuso de ar do spray da pneumática, e ajustar a pressão do reservatório de água até atingir 20 psi (1,38 bar = 137,90 kPa) no manômetro.
- ✓ Na sequência, abrir o parafuso de spray da pneumática lentamente, até atingir 35 psi (2,42 bar = 241,32 kPa) no manômetro.
- ✓ Estar ajustando o fluxo de água e ar do spray de resfriamento.

**Obs.: Caso necessário, aproveite para ajustar a pressão de trabalho entre 30 psi (2,07 bar = 206,84 kPa) a 35 psi (2,42 bar = 241,32 kPa).**

### **Acoplamento ao terminal**

Conectar o Ultraflash ao equipo odontológico, puxar a luva do terminal para baixo, encaixar o terminal alinhando os furos do terminal com os tubos, verificar se este, está corretamente conectado, rosquear a luva no sentido horário até a sua fixação, aplicar aperto manual para evitar vazamento.



Acoplamento  
Tipo 1 02 furos  
(Borden)



**Obs.: A conexão inadequada do terminal ao Ultraflash pode danificar os tubos, causando funcionamento inadequado do produto e mistura de água ao ar. Certifique-se de que a conexão do Ultraflash seja compatível com a do equipo odontológico.**

### **Inserção do inserto**

Escolha o tipo de inserto mais adequado para o procedimento desejado. Efetue inserção do inserto na ponta do Ultraflash, rosqueando no sentido horário, e realizar leve aperto com auxílio da chave.



**Para melhor desempenho do equipamento, fazer esforço suave do inserto sobre a superfície de contato, pois a frequência é maior neste procedimento.**

## **PROCESSO DE LIMPEZA, LUBRIFICAÇÃO E ESTERILIZAÇÃO**

Para colocar a peça de mão pela primeira vez em funcionamento, deve-se antes lubrificá-la e desinfetá-la/esterilizá-la.

A limpeza da peça deve ser realizada com álcool 70% GL, ou outra substância que não seja de base ácida, cloral ou amoniacal. Nunca mergulhe a peça em banhos de desinfecção. Nunca abra a peça para limpá-la.

Lubrificar o equipamento de 2 a 3 segundos (óleo spray), ou 2 gotas (óleo líquido) a cada período de trabalho, o processo de lubrificação deve ser, no mínimo, realizado 2 vezes ao dia, remover o excesso de óleo com papel absorvente. Obs.: Não mergulhar o equipamento em óleo, pois prejudica a vibração em início de funcionamento.

Utilizar óleo mineral de baixa viscosidade Microdent® para Alta Rotação.



Imagens Ilustrativas

## **Esterilização**

Para o processo de autoclave é necessário que tenha realizado a limpeza e lubrificação do equipamento.

Esterilização do equipamento deve ser realizada com este em embalagem de papel grau cirúrgico em autoclave até 134°C durante um ciclo.

Saca broca esterilizável em embalagem de papel grau cirúrgico em autoclave até 134°C durante um ciclo.

<b>PARÂMETROS DE ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE</b>		
<b>Método</b>	<b>Temperatura</b>	<b>Tempo de Exposição</b>
Vapor	134 °C	3 minutos



Antes da esterilização, conectar o equipamento ao equipo odontológico e acioná-lo durante alguns segundos para eliminar possíveis excessos de óleo.

## **ESPECIFICAÇÕES**

- Consumo de ar: 10 a 26 L/min
- Tamanho: 4/1/4"
- Frequência: 3000 a 8000 Hz
- Pressão de ar: 30 a 35 psi (2,2 Kg/cm<sup>2</sup>)
- Peso: 62g
- Conexão tipo Borden
- Autoclavável entre 134°C durante 3 minutos sob pressão 2 atm.

## **PRECAUÇÕES, RESTRIÇÕES E ADVERTÊNCIAS**

- Evite quedas e impactos fortes no produto, isto pode causar danos ao mecanismo, além de danificar o acabamento do equipamento.
- Nunca utilizar produtos químicos no processo de desinfecção e limpeza, pois pode penetrar no equipamento e provocar danos no mecanismo (oxidação).
- Não colocar o produto em equipamento de limpeza por ultrassom.
- Não colocar o produto mergulhado em nenhum líquido ou banhos de desinfecção.
- Desconectar o equipamento do equipo odontológico quando não estiver em uso.
- Fazer os processos de limpeza, desinfecção e esterilização conforme recomendado no Manual do Usuário.

- Recomenda-se o uso de equipamento individual de segurança tais como luvas descartáveis e óculos de proteção.
- Nunca use insertos desgastados em procedimentos, consulte o Manual do usuário
- Este produto é de uso restrito a pessoas devidamente habilitadas.
- Produto destinado ao uso odontológico (remoção de tártaro);
- Contraindicações: Não se aplica;
- Efeitos adversos: Não se aplica.

## TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO

O equipamento deve ser armazenado levando em consideração as seguintes observações:

- Evitar quedas e impactos;
- Proteção contra a umidade, mantendo em local protegido.

Na estocagem deve atender às seguintes exigências: estar armazenado em local protegido e longe da umidade e do calor excessivo, isento de contaminação particulada (poeiras e sujidades) e não deve ser estocado junto com produtos químicos que possam desprender vapores corrosivos.

	Transporte e Armazenamento
Temperatura	-12 °C a 55 °C
Umidade relativa	0 a 75% (não condensante)

## MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA

O equipamento pode ser utilizado indeterminadas vezes, observando-se as instruções de limpeza e esterilização.

### **Manutenção Preventiva**

Realizar sempre após o uso do equipamento a limpeza e lubrificação.

### **Manutenção Corretiva**

Caso o equipamento venha apresentar qualquer anormalidade, verificar se o mesmo consta da lista de soluções, se não houver possibilidade de correção do problema, encaminhar o equipamento a assistência técnica Microdent.

## LISTA DE SOLUÇÕES

SITUAÇÃO	CAUSA	SOLUÇÃO
Não remove tártaro	Baixa pressão do ar	Verificar e ajustar a pressão de saída no compressor
	Ponta solta	Apertar a ponta com a chave
Falta de água na refrigeração	Passagem de água entupida	Desobstruir a passagem de água e jogar ar
Vazamento na parte traseira	Terminal Borden mau conectado	Apertar conexão
	Guarnição com defeito	Trocar a guarnição
<ul style="list-style-type: none"><li>• Verificar se o compressor está com água condensada em seu depósito (esgotar se necessário) e também com pressão mínima de 80 psi.</li></ul>		



Qualquer outro problema que ocorrer com seu equipamento, somente deverá ser reparado na Assistência Técnica Microdent, contato [assistencia@microdent.com.br](mailto:assistencia@microdent.com.br) ou telefone (16) 3625 5595.

## RECLAMAÇÕES DO CLIENTE

Efeitos adversos em qualquer produto para a saúde devem ser notificados a Microdent com a descrição do evento e dos dados de rastreabilidade que permitam a análise da causa do evento. Recomenda-se informar também o número de registro do produto. Estas informações constam na etiqueta de rotulagem que acompanha a embalagem do produto. Todas as ocorrências notificadas a Microdent são recebidas pelo Departamento de Tecnovigilância e submetidas à avaliação do Comitê Técnico para investigação. Ao término da investigação, uma carta resposta é elaborada pelo Departamento de Tecnovigilância para informar ao cliente se a reclamação é procedente ou não, e no caso de procedência da reclamação, a carta informa quais providências serão tomadas. Não é esperada a ocorrência de efeitos adversos na utilização desse produto.

## FABRICANTE

### **Microdent® Aparelhos Médicos e Odontológicos Ltda.**

Rua Paulo de Frontim, 275 – Vila Virginia, CEP 14030-430 - Ribeirão Preto – S.P. – Brasil

Fone: +55 (16) 3625 5595 [www.microdent.ind.br](http://www.microdent.ind.br) – [microdent@microdent.com.br](mailto:microdent@microdent.com.br)

**Responsável Técnico:** Eng. José Marcelo Lima da Silva CREA/SP: 5069519453

## TERMOS DE GARANTIA

1. Em conformidade com o Código de Defesa do Consumidor (Art. 26) a Microdent Aparelhos Médicos e Odontológicos LTDA., responde pela qualidade e perfeito funcionamento do produto durante o prazo da garantia legal de 90 dias (noventa dias), contados a partir da data da compra.

**OBSERVAÇÃO:** *Para processos licitatórios o prazo de garantia será em conformidade com o estabelecido no respectivo edital.*

2. Não estão cobertas pela garantia as peças que sofrem desgaste natural pelo uso, como insertos, rolamentos, eixos e anéis O'rings. A garantia se limita ao reparo ou substituição de peças com defeito de fabricação, devidamente constatados pela Assistência Técnica Microdent<sup>®</sup>.
3. **PERDA DA GARANTIA:** A garantia será nula quando houver tentativa de reparo através de ferramentas inadequadas ou pessoas/técnicos não autorizados, danos causados pelo armazenamento inadequado ou sinais de violação, uso de produto de limpeza não indicado pelo fabricante (**Atenção:** *não mergulhar a peça em nenhum tipo de produto*), falta de lubrificação, modo inadequado de esterilização (*em desacordo com o manual de instrução do produto*), manuseio ou operação incorreta do produto, utilização em Equipo com pressão de trabalho superior a 35 psi = 2,41; bar = 241,32 kPa; ou ainda, quando a causa do defeito for provocada por quedas e/ou batidas.
4. O produto defeituoso deve ser encaminhado somente ao fabricante, Microdent Aparelhos Médicos e Odontológicos LTDA., a fim de serem efetuados os possíveis reparos.
5. Despesas de taxas e fretes de peças ou de equipamentos enviados para conserto serão de responsabilidade exclusiva do comprador (cliente final), mesmo no período de garantia, desde que, o defeito tenha ocorrido por mau uso do equipamento ou se o comprador não seguir corretamente as instruções do manual.
6. Para solicitação da garantia e a realização dos devidos reparos, é indispensável a apresentação do **CERTIFICADO DE GARANTIA** preenchido, juntamente com a

nota fiscal de compra pelo consumidor final, caso contrário, a garantia extingue-se automaticamente.

**ATENÇÃO:** Para requerimento de garantia, o produto deve ser encaminhado de forma completa, incluindo partes danificadas. Se o produto não for encaminhado completo não será possível fazer a análise, bem como o reparo, pois não é possível averiguar a causa do dano. **Produtos enviados de forma incompleta NÃO serão cobertos pela garantia.**

**Enviar a cópia da Nota Fiscal de compra e Certificado de Garantia preenchido juntamente com o produto, quando requerer a Garantia.**

.....✂.....

<b>CERTIFICADO DE GARANTIA</b>		<b>Ultraflash - Equipamento Eliminator de Tártaro Supra e Sub Gengival</b>	
		<b>Registro ANVISA nº: 10309310005</b>	
<b>Modelo: ULTRAFLASH</b>			
<b>Código: 9600</b>		<b>Nº Série:</b>	
<b>Acessórios:</b>	<input type="checkbox"/> Óleo para Pontas	<input type="checkbox"/> Inseto nº1	<input type="checkbox"/> Inseto nº2
	<input type="checkbox"/> Inseto nº3	<input type="checkbox"/> Chave do Ultraflash	
<b>Cliente:</b>		<b>Telefone:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>			
<b>e-mail:</b>			
<b>Endereço:</b>			
<b>Cidade:</b>		<b>Estado:</b>	
<b>Data da Compra:</b> ____ / ____ / ____		<b>Nº Nota Fiscal:</b>	
<b>Revendedor:</b>			

**DECLARO TER LIDO OS TERMOS DE GARANTIA E MANUAL DE INSTRUÇÃO DA PEÇA**

\_\_\_\_\_ *Assinatura*

.....✂.....