



**Ministerio de Salud**  
Secretaría de Políticas  
Regulación e Institutos  
A.N.M.A.T.

"2010- Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo"

DISPOSICIÓN Nº **3795**

BUENOS AIRES, 06 JUL 2010

VISTO el Expediente Nº 1-47-4064-09-3 del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones LABORATORIOS DR. PRESTON SRL solicita se autorice la inscripción en el Registro Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM) de esta Administración Nacional, de un nuevo producto médico.

Que las actividades de elaboración y comercialización de productos médicos se encuentran contempladas por la Ley 16463, el Decreto 9763/64, y MERCOSUR/GMC/RES. Nº 40/00, incorporada al ordenamiento jurídico nacional por Disposición ANMAT Nº 2318/02 (TO 2004), y normas complementarias.

Que consta la evaluación técnica producida por el Departamento de Registro.

Que consta la evaluación técnica producida por la Dirección de Tecnología Médica, en la que informa que el producto estudiado reúne los requisitos técnicos que contempla la norma legal vigente, y que los establecimientos declarados demuestran aptitud para la elaboración y el control de calidad del producto cuya inscripción en el Registro se solicita.

Que los datos identificatorios característicos a ser transcritos en los proyectos de la Disposición Autorizante y del Certificado correspondiente, han sido convalidados por las áreas técnicas precedentemente citadas.

Que se ha dado cumplimiento a los requisitos legales y formales que contempla la normativa vigente en la materia.

Que corresponde autorizar la inscripción en el RPPTM del producto médico objeto de la solicitud.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por los Artículos 8º, inciso l) y 10º, inciso i) del Decreto 1490/92 y por el Decreto 425/10.



**Ministerio de Salud**  
Secretaría de Políticas  
Regulación e Institutos  
**A.N.M.A.T.**

"2010- Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo"

DISPOSICIÓN Nº

**3795**

Por ello;

**EL INTERVENTOR DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE  
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA**

**DISPONE:**

ARTICULO 1º- Autorízase la inscripción en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM) de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica del producto médico de marca DICKINSON, nombre descriptivo GEL DE GRABADO ÁCIDO y nombre técnico Líquidos para Decapado Dental, de acuerdo a lo solicitado, por LABORATORIOS DR. PRESTON SRL , con los Datos Identificatorios Característicos que figuran como Anexo I de la presente Disposición y que forma parte integrante de la misma.

ARTICULO 2º - Autorízanse los textos de los proyectos de rótulo/s y de instrucciones de uso que obran a fojas 14 a 17 y 18 a 23 respectivamente, figurando como Anexo II de la presente Disposición y que forma parte integrante de la misma.

ARTICULO 3º - Extiéndase, sobre la base de lo dispuesto en los Artículos precedentes, el Certificado de Inscripción en el RPPTM, figurando como Anexo III de la presente Disposición y que forma parte integrante de la misma

ARTICULO 4º - En los rótulos e instrucciones de uso autorizados deberá figurar la leyenda: Autorizado por la ANMAT, PM-1313-207, con exclusión de toda otra leyenda no contemplada en la normativa vigente.

ARTICULO 5º- La vigencia del Certificado mencionado en el Artículo 3º será por cinco (5) años, a partir de la fecha impresa en el mismo.

ARTICULO 6º - Regístrese. Inscribáse en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica al nuevo producto. Por Mesa de Entradas notifíquese al interesado, haciéndole entrega de copia autenticada de la presente



**Ministerio de Salud**  
Secretaría de Políticas  
Regulación e Institutos  
A.N.M.A.T.

"2010- Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo"

DISPOSICIÓN Nº

3795

Disposición, conjuntamente con sus Anexos I, II y III. Gírese al Departamento de Registro a los fines de confeccionar el legajo correspondiente. Cumplido, archívese.

Expediente Nº 1-47-4064-09-3

DISPOSICIÓN Nº

3795

DR. CARLOS CHIALE  
INTERVENTOR  
A.N.M.A.T.



**Ministerio de Salud**  
Secretaría de Políticas  
Regulación e Institutos  
**A.N.M.A.T.**

"2010- Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo"

ANEXO I

DATOS IDENTIFICATORIOS CARACTERÍSTICOS del PRODUCTO MÉDICO  
inscripto en el RPPTM mediante DISPOSICIÓN ANMAT N° .....**3795**.....

Nombre descriptivo: GEL DE GRABADO ÁCIDO

Código de identificación y nombre técnico UMDNS: 17-737 - Líquidos para  
Decapado Dental

Marca de (los) producto(s) médico(s): DICKINSON

Modelo/s de (los) producto(s) médico(s):

GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON

GEL ACID BLUE DICKINSON

Clase de Riesgo: Clase II

Indicación/es autorizada/s: elimina el barro dentinario, desmineraliza la superficie del  
esmalte y expone la red de colágeno de la dentina

Período de vida útil: 36 meses

Condición de expendio: venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias

Nombre del fabricante: LABORATORIOS DR. PRESTON SRL

Lugar/es de elaboración: VILLARINO 2318, Barracas, Ciudad Autónoma de Buenos  
Aires, Argentina.

Expediente N° 1-47-4064-09-3

DISPOSICIÓN N°

**3795**

DR/CARLOS CHIALE  
INTERVENTOR  
A.N.M.A.T.

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



ROTULO ENVASE PRIMARIO

Producto: **GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**

Texto frasco:

**GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



Cont. Neto: XX ml  
PRODUCTOS DICKINSON®  
USO PROFESIONAL EXCLUSIVO  
(FECHA DE VENCIMIENTO)

(N° DE LOTE)

Producto Médico Autorizado por la ANMAT PM 1313-207  
DT: Dra. Beatriz, S de Klurfan - FARMACÉUTICA y BIOQUÍMICA (UBA)  
Mantener fuera del alcance de los niños.  
Indicaciones de uso, precauciones, advertencias, composición y  
contraindicaciones: ver prospecto adjunto.

CONDICIÓN DE VENTA.....

PRODUCTO: GEL DE GRABADO ÁCIDO  
SECCIÓN: ANEXO III.B  
RÓTULO FRASCO - GEL DE GRABADO DICKINSON  
APARTADO 03-1-1  
PÁGINA 1/1  
U/A: 01-00

ARK

LABORATORIOS DR. PRESTON S.R.L.  
ALBERTO RAFAEL KLURFAN  
SOCIO GERENTE

Laboratorios Dr. Preston S.R.L.  
Farm. Beatriz S. de Klurfan  
Co-D.T. M.N. 4071

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



ROTULO ESTUCHE

03/15

Producto: **GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**

Texto frente y reverso:

**GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



Cont. Neto: XX ml  
PRODUCTOS DICKINSON®  
USO PROFESIONAL EXCLUSIVO  
(FECHA DE VENCIMIENTO)

(Nº DE LOTE)

 **15 y 30°C - MANTENER EN LUGAR SECO Y AL ABRIGO DE LA LUZ**

Producto Médico Autorizado por la ANMAT PM 1313-207  
DT: Dra. Beatriz, S de Klurfan – FARMACÉUTICA y BIOQUÍMICA (UBA)  
Mantener fuera del alcance de los niños.  
Indicaciones de uso, precauciones, advertencias, composición y  
contraindicaciones: ver prospecto adjunto.

CONDICIÓN DE VENTA.....

PRODUCTO: GEL DE GRABADO ÁCIDO  
SECCIÓN: ANEXO III.B  
RÓTULO ESTUCHE - GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON  
APARTADO 03-1-2  
PÁGINA 1/1  
U/A: 01-09

LABORATORIOS DR. PRESTON S.R.L.  
AL CALLEJO RAFAEL KLURFAN  
SODOL YERBENTE

Laboratorios Dr. Preston S.R.L.  
Farm. Beatriz S. de Klurfan  
C/DT. M.N. 4274

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



ROTULO ENVASE PRIMARIO

3795

Producto: **GEL ACID BLUE DICKINSON®**

Texto frasco:

**GEL ACID BLUE DICKINSON®**

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



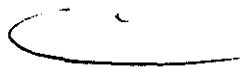
Cont. Neto: XX ml  
PRODUCTOS DICKINSON®  
USO PROFESIONAL EXCLUSIVO  
(FECHA DE VENCIMIENTO)

(N° DE LOTE)

Producto Médico Autorizado por la ANMAT PM 1313-207  
DT: Dra. Beatriz, S de Klurfan - FARMACÉUTICA y BIOQUÍMICA (UBA)  
Mantener fuera del alcance de los niños.

Indicaciones de uso, precauciones, advertencias, composición y  
contraindicaciones: ver prospecto adjunto.

CONDICIÓN DE VENTA.....



PRODUCTO: GEL DE GRABADO ÁCIDO  
SECCIÓN: ANEXO III.B  
RÓTULO FRASCO - GEL ACID BLUE DICKINSON  
APARTADO 03-2-1  
PÁGINA 1/1  
U/A: 01-09

ARL

LABORATORIOS DR. PRESTON S.R.L.  
ALBERTO RAFAEL KLURFAN  
SOCIO GEMINTE

Laboratorios Dr. Preston/S.R.L.

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



3795

ROTULO ESTUCHE

Producto: **GEL ACID BLUE DICKINSON®**

Texto Frente y reverso:

**GEL ACID BLUE DICKINSON®**

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**



VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar

Cont. Neto: XX ml  
PRODUCTOS DICKINSON®  
USO PROFESIONAL EXCLUSIVO  
(FECHA DE VENCIMIENTO)

(N° DE LOTE)


 **15 y 30°C - MANTENER EN LUGAR SECO Y AL ABRIGO DE LA LUZ**

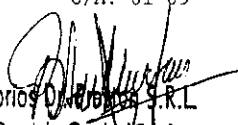
Producto Médico Autorizado por la ANMAT PM 1313-207  
DT: Dra. Beatriz, S de Klurfan - FARMACÉUTICA y BIOQUÍMICA (UBA)  
Mantener fuera del alcance de los niños.

Indicaciones de uso, precauciones, advertencias, composición y  
contraindicaciones: ver prospecto adjunto.

CONDICIÓN DE VENTA.....

PRODUCTO: GEL DE GRABADO ÁCIDO  
SECCIÓN: ANEXO III.B  
RÓTULO ESTUCHE - GEL ACID BLUE DICKINSON  
APARTADO 03-2-2  
PÁGINA 1/1  
U/A: 01-09

  
LABORATORIOS DICKINSON S.R.L.  
ALBERTO RAFAEL KLURFAN  
SOCIO GERENTE

  
Laboratorios Dickinson S.R.L.  
Farm. Beatriz S. de Klurfan  
Co-D.T. M.N. 4071



LABORATORIOS

**Dr. Preston** s.r.l.

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



3795

## INSTRUCCIONES DE USO

### **GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**



#### **Indicaciones**

**GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**, es un gel a base de ácido fosfórico para grabado o acondicionamiento total o parcial del esmalte y la dentina.

#### **Contraindicaciones**

En caso de alergia o intolerancia comprobada a cualquiera de sus componentes.

#### **Efectos secundarios**

Aunque todos los elementos de fórmula han sido empleados con éxito durante décadas, es recomendable interrogar al paciente sobre ciertas predisposiciones hacia algunos de los componentes de **GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**. A tal fin, lea atentamente la composición declarada, de forma de descartar la ocurrencia de estos eventos.

#### **Efectos de reciprocidad**

No debe mezclarse con barnices a base de resinas sistéticas o acrilatos, cementos con hidróxido de calcio, quelantes u otras sustancias alcalinas. Si se ha empleado peróxidos con anterioridad, debe eliminarse de la cavidad, antes de aplicar.

#### **Presentación**

**GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**, se presenta en frascos de vidrio de varios tamaños.

#### **Composición**

Cada ml de **GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**, posee: Ácido fosfórico 35%; Alcohol etílico; CMC; Propilenglicol.

PRODUCTO: GEL DE GRABADO ÁCIDO  
SECCIÓN: ANEXO III.B  
INSTRUCCIONES DE USO  
APARTADO 02  
PÁGINA 1/6  
U/A: 02-09

LABORATORIOS DR. PRESTON S.R.L.  
CALLE 5110 ENTRE AVEL KILMERFAM  
SUÑO, BUENOS AIRES

Laboratorios Dr. Preston S.R.L.  
Farm. Beatriz S. de Kilmerfam  
Co-D.T. M.N. 4071-

LABORATORIOS

**Dr. Preston** s.r.l.

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



## Dosis y manejo

### 1. Preparación de la cavidad

Realizar una importante profilaxis de dientes a ser tratados usando pasta profiláctica y agua, lavar con spray de agua y secar.

### 2. Preparación del campo

Aislar los dientes a ser acondicionados con torundas de algodón o para lograr mejores resultados con goma dique.

### 3. Grabado

#### 3.1-Grabado ácido total (dentina y esmalte):

Aplicar **GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**, en los márgenes del esmalte. Si desea la técnica de grabado total, continuar colocando el gel en la dentina. Acondicionar el esmalte entre 15 a 30 segundos y la dentina 10 segundos. Tiempo total del acondicionamiento 25 a 40 segundos.

#### 3.2-Grabado ácido parcial (esmalte únicamente):

Aplicar **GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**, sobre el esmalte y aguardar de 25 a 30 segundos

### 4. Lavado

Después del grabado, quitar el gel con un aspirador o spray de agua y lavar completamente toda el área acondicionada durante 20 segundos.

### 5. Secado

#### 5.1-Con grabado ácido total

Quitar el exceso de agua de las áreas acondicionadas. Evitar desecar la dentina, manteniéndola húmeda y brillante, pero no con la superficie mojada.

#### 5.2-Con grabado ácido parcial

Secar el área acondicionada hasta que el esmalte se presente blanco opaco.

### Observaciones:

El esmalte dental cuando está correctamente grabado, tendrá una apariencia blanca opaca. Si esto no ocurre, repetir el grabado del esmalte durante más de 20 segundos.

Una vez que el esmalte y la dentina han sido correctamente acondicionados, ambas superficies deben mantenerse sin contaminación alguna.

En el caso de que haya contaminación por saliva, lavar abundantemente con agua y repetir el proceso de grabado durante 15 segundos en esmalte y 5 en dentina como máximo. Secar como se describió anteriormente.


## Advertencias

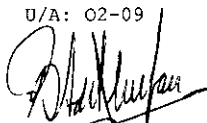
### Producto CORROSIVO

**GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**, es un producto de uso exclusivo dental. Evite el contacto con los ojos y en caso de contacto, lávese inmediatamente con abundante agua y consulte a su oculista.

El odontólogo actuante, deberá hacer uso de guantes, cofia y anteojos protectores durante su empleo. Es necesario tomar todas las precauciones para evitar que **GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON®**, tome contacto con piel o mucosas, fuera del campo de acción específico.

PRODUCTO: GEL DE GRABADO ÁCIDO  
SECCIÓN: ANEXO III.B  
INSTRUCCIONES DE USO  
APARTADO 02  
PÁGINA 2/6  
U/A: 02-09

  
LABORATORIOS DR. PRESTON S.R.L.  
ALONDRO NUNO DE KIURFAN  
JEFE GERENTE

  
Laboratorios Dr. Preston S.R.L.  
Farm. Beatriz S. de Kiurfan  
C.A.T.M.A. 1071

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



**Para ser usado exclusivamente por el profesional odontólogo** dentro de las pautas de buenas prácticas de dispensación, conforme la legislación de cada Estado parte.

No emplear este producto, fuera de las indicaciones del mismo. Ver la fecha de vencimiento. No utilizar una vez vencido el producto.

**Mantener alejado de los niños.** En caso de ingestión accidental mantener al paciente hidratado y efectuar la consulta correspondiente al hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología: Hospital de Pediatría Dr. R. Gutiérrez: (011) 4962-6666/2247 - Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/6458-7777.

Utilizar los instrumentos de aplicación para un sólo paciente. Limpiar y desinfectar los demás instrumentos después de cada uso.

**Almacenamiento y conservación**

Mantener al producto en su envase original, bien tapado, al abrigo de la luz y la humedad. Si el envase del producto no se encuentra bien tapado, puede evaporarse el solvente, perdiendo efectividad. La temperatura ideal de conservación es entre 15 y 30 °C.

**Fecha de vencimiento y número de lote**



Ver en el envase del producto.

Si tiene alguna consulta, por favor contáctese a [labpreston@ciudad.com.ar](mailto:labpreston@ciudad.com.ar)

**Producto Médico Autorizado por la ANMAT N° 1313-207**

**USO PROFESIONAL EXCLUSIVO**

**CONDICIÓN DE VENTA:.....**

**Fabrica y Distribuye**

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



Ult.Act. 02-09

PRODUCTO: GEL DE GRABADO ÁCIDO  
SECCIÓN: ANEXO III.B  
INSTRUCCIONES DE USO  
APARTADO 02  
PÁGINA 3/6  
E/A: 02-09

**ADK**  
LABORATORIOS DR. PRESTON S.R.L.  
VILLARINO 2318 - CABA  
ARGENTINA  
TEL. 4303-1474  
FAX 4302-8582

Laboratorios Dr. Preston S.R.L.  
Farm. Beatriz S. de Kurfan  
Co-D.T. M.N. 4071-

LABORATORIOS

**Dr. Preston** s.r.l.

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



## GEL ACID BLUE DICKINSON®

3795



### Indicaciones

**GEL ACID BLUE DICKINSON®**, es un gel tóxico base de ácido fosfórico para grabado o acondicionamiento total o parcial del esmalte y la dentina.

### Contraindicaciones

En caso de alergia o intolerancia comprobada a cualquiera de sus componentes.

### Efectos secundarios

Aunque todos los elementos de fórmula han sido empleados con éxito durante décadas, es recomendable interrogar al paciente sobre ciertas predisposiciones hacia algunos de los componentes de **GEL ACID BLUE DICKINSON®**. A tal fin, lea atentamente la composición declarada, de forma de descartar la ocurrencia de estos eventos.

### Efectos de reciprocidad

No debe mezclarse con barnices a base de resinas sistéticas o acrilatos, cementos con hidróxido de calcio, quelantes u otras sustancias alcalinas. Si se ha empleado peróxidos con anterioridad, debe eliminarse de la cavidad, antes de aplicar.

### Presentación

**GEL ACID BLUE DICKINSON®**, se presenta en frascos de vidrio y jeringa prellenada de varios tamaños.

### Composición

Cada ml de **GEL ACID BLUE DICKINSON®**, posee: Ácido ortofosfórico 37%; CMC; Propilenglicol; Azul N° 1.

### Dosis y manejo

#### 1. Preparación de la cavidad

Realizar una importante profilaxis de dientes a ser tratados usando pasta profiláctica y agua, lavar con spray de agua y secar.

#### 2. Preparación del campo

Aislar los dientes a ser acondicionados con torundas de algodón o para lograr mejores resultados con goma dique.

PRODUCTO: GEL DE GRABADO ÁCIDO  
SECCIÓN: ANEXO III.B  
INSTRUCCIONES DE USO  
APARTADO 02  
PÁGINA 4/6  
U/A: 02-09

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



### 3. Grabado

#### 3.1-Grabado ácido total (dentina y esmalte):

Aplicar **GEL ACID BLUE DICKINSON®**, en los márgenes del esmalte. Si desea la técnica de grabado total, continuar colocando el gel en la dentina. Acondicionar el esmalte durante 20 segundos y la dentina 10 segundos. Tiempo total del acondicionamiento, 30 segundos.

#### 3.2-Grabado ácido parcial (esmalte únicamente):

Aplicar **GEL ACID BLUE DICKINSON®**, sobre el esmalte y dejar actuar durante 25.

### 4. Lavado

Después del grabado, quitar el gel con un aspirador o spray de agua y lavar completamente toda el área acondicionada durante 30 segundos.

### 5. Secado

#### 5.1-Con grabado ácido total

Quitar el exceso de agua de las áreas acondicionadas. Evitar desecar la dentina, manteniéndola húmeda y brillante, pero no con la superficie mojada.

#### 5.2-Con grabado ácido parcial

Secar el área acondicionada hasta que el esmalte se presente blanco opaco.

#### Observaciones:

El esmalte dental cuando está correctamente grabado, tendrá una apariencia blanca opaca. Si esto no ocurre, repetir el grabado del esmalte durante más de 20 segundos.

Una vez que el esmalte y la dentina han sido correctamente acondicionados, ambas superficies deben mantenerse sin contaminación alguna.

En el caso de que haya contaminación por saliva, lavar abundantemente con agua y repetir el proceso de grabado durante 15 segundos en esmalte y 5 en dentina como máximo. Secar como se describió anteriormente.

La coloración azul de **GEL ACID BLUE DICKINSON®**, permite una excelente visualización del campo cavitario y mejora el resultado el lavado del mismo.

### Advertencias

#### Producto CORROSIVO

**GEL ACID BLUE DICKINSON®**, es un producto de uso exclusivo dental. Evite el contacto con los ojos y en caso de contacto, lávese inmediatamente con abundante agua y consulte a su oculista.


El odontólogo actuante, deberá hacer uso de guantes, cofia y anteojos protectores durante su empleo. Es necesario tomar todas las precauciones para evitar que **GEL ACID BLUE DICKINSON®**, tome contacto con piel o mucosas, fuera del campo de acción específico.

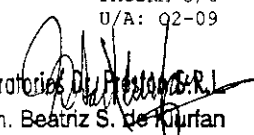
**Para ser usado exclusivamente por el profesional odontólogo** dentro de las pautas de buenas prácticas de dispensación, conforme la legislación de cada Estado parte.

No emplear este producto, fuera de las indicaciones del mismo. Ver la fecha de vencimiento. No utilizar una vez vencido el producto.

**Mantener alejado de los niños.** En caso de ingestión accidental mantener al paciente hidratado y efectuar la consulta correspondiente al hospital más

PRODUCTO: GEL DE GRABADO ÁCIDO  
SECCIÓN: ANEXO III.B  
INSTRUCCIONES DE USO  
APARTADO 02  
PÁGINA 5/6  
U/A: 02-09

  
LABORATORIOS DR. PRESTON S.R.L.  
VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar

  
Laboratorios Dr. Preston S.R.L.  
Farm. Beatriz S. de Turfan  
Co-D.T. M.N. 4071-

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar



3795

cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología: Hospital de Pediatría Dr. R. Gutiérrez: (011) 4962-6666/2247 - Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/6458-7777.

Utilizar los instrumentos de aplicación para un sólo paciente. Limpiar y desinfectar los demás instrumentos después de cada uso.

**Almacenamiento y conservación**

Mantener al producto en su envase original, bien tapado, al abrigo de la luz y la humedad. Si el envase del producto no se encuentra bien tapado, puede evaporarse el solvente, perdiendo efectividad. La temperatura ideal de conservación es entre 15 y 30 °C.

**Fecha de vencimiento y número de lote**



Ver en el envase del producto.

Si tiene alguna consulta, por favor contáctese a [labpreston@ciudad.com.ar](mailto:labpreston@ciudad.com.ar)

**Producto Médico Autorizado por la ANMAT N° 1313-207**

**USO PROFESIONAL EXCLUSIVO**

**CONDICIÓN DE VENTA:.....**

**Fabrica y Distribuye**

LABORATORIOS

**Dr. Preston s.r.l.**

VILLARINO 2318 - (C1273ADH) - CABA  
ARGENTINA  
TEL./FAX: 4302-8582 - TEL. 4303-1474  
Email: labpreston@ciudad.com.ar

Ult.Act. 02-09



PRODUCTO: GEL DE GRABADO ÁCIDO  
SECCIÓN: ANEXO III.B  
INSTRUCCIONES DE USO  
APARTADO 02  
PÁGINA 6/6  
U/A: 02-09

**ARK**  
LABORATORIOS DR. PRESTON S.R.L.  
AUTORIZADO PARA EL USO PROFESIONAL  
SÓLO GERENTE

Laboratorios Dr. Preston S.R.L.  
Farm. Beatriz S. de Klurfan  
Co-D.T. M.N. 4071-




**Ministerio de Salud**  
Secretaría de Políticas  
Regulación e Institutos  
**A.N.M.A.T.**

*"2010- Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo"*

**ANEXO II**

TEXTO DEL/LOS RÓTULO/S e INSTRUCCIONES DE USO AUTORIZADO/S del  
PRODUCTO MÉDICO inscripto en el RPPTM mediante DISPOSICIÓN ANMAT N°

 37 95

  
DR. CARLOS CHIALE  
INTERVENTOR  
A.N.M.A.T.



Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas  
Regulación e Institutos

A.N.M.A.T

"2010- Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo"

ANEXO III  
CERTIFICADO

Expediente N°: 1-47-4064-09-3

El Interventor de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) certifica que, mediante la Disposición N° **3795** de acuerdo a lo solicitado por LABORATORIOS DR. PRESTON SRL, se autorizó la inscripción en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM), de un nuevo producto con los siguientes datos identificatorios característicos:

Nombre descriptivo: GEL DE GRABADO ÁCIDO

Código de identificación y nombre técnico UMDNS: 17-737 - Líquidos para Decapado Dental

Marca de (los) producto(s) médico(s): DICKINSON

Modelo/s de (los) producto(s) médico(s):

GEL DE GRABADO ÁCIDO DICKINSON

GEL ACID BLUE DICKINSON

Clase de Riesgo: Clase II

Indicación/es autorizada/s: elimina el barro dentinario, desmineraliza la superficie del esmalte y expone la red de colágeno de la dentina

Período de vida útil: 36 meses

Condición de expendio: venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias

Nombre del fabricante: LABORATORIOS DR. PRESTON SRL

Lugar/es de elaboración: VILLARINO 2318, Barracas, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Se extiende a LABORATORIOS DR. PRESTON SRL el Certificado PM-1313-207, en la Ciudad de Buenos Aires, a **06 JUL 2010**, siendo su vigencia por cinco (5) años a contar de la fecha de su emisión.

DISPOSICIÓN N°

**3795**

DR. CARLOS CHIALE  
INTERVENTOR  
A.N.M.A.T.