

Folgende Werkstoffe sind für Nativmaterialtestungen im Labor vorrätig!

Wenn diese verwendet werden sollen, bitten wir Sie, die Materialien auf dieser Seite **deutlich** anzukreuzen. Hier nicht aufgeführte Nativmaterialien können nur dann getestet werden, wenn von ihnen eine Materialprobe zusammen mit dem Blut ins Labor eingesandt wird. Die Bezeichnungen mitgesandter Materialproben vermerken Sie bitte unter der jeweiligen Untersuchung auf der Vorderseite (LTT – Spalte 1 unten, Basophilenaktivierungstest – Spalte 2).

Basis-/Gerüst-Füllungsmaterialien/ Dentinadhäsive	LTT BAT	Zemente/Kleber	LTT BAT	Endodontie	LTT BAT
		Aqua Cem	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AH 26	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Admira Fusion	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Aqua Meron	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AH 26 silberfrei	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
apt composite	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Calibra CERAM	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AH Plus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Calcimol Basis+Catalysator	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Calibra UNIVERSAL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Apexit Plus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dycal Dentin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Durelon	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Aptal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dyract Capsules	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	els cem	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Calxyl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
els composite	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Freegenol	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Endomethasone	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Filtek Supreme XTE Body Spritze	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fuji Cem 2 SL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Guttapercha (Rohguttapercha)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Grandio flow Spritzen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fuji I	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Guttapercha Autofit	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ketac Bond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fuji IX	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Guttapercha Roeko	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ketac Fill Plus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fuji Plus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ledermix Dentalpaste	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ketac Molar Aplicap	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Harvard Cement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	MTA Zement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Miris 2 Dentinmasse Shade 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hoffmann's Cement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sonstige	LTT BAT
Rebilda DC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ketac Cem Aplicap	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Zirkonoxid	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tetric Evo Ceram Cavifil	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ketac Cem Maxi Cup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Erkodur	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tetric Evo Flow Spritze	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ketac Cem easymix	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Antibiotika	LTT BAT
Venus Diamond Spritze	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ketac Cem Plus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Amoxicillin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Venus Diamond PLT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ketac Cem Radiopaque	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ampicillin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Crea.lign	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Multilink Automix	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cefuroxim	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Palapress	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PANAVIA 21 TC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ciprofloxacin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Palapress vario	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Panavia F 2.0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Clarythromycin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PalaXPress	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PANAVIA SA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Clindamycin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Adhese Universal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Panavia V5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Doxycyclin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
apt unibond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Rely X Luting	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Metronidazol	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Clearfil SE Bond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RelyX Ultimate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Penicillin V	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
cmf bond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RelyX Unicem	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anästhetika/Medikamente	LTT BAT
cmf etch	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RelyX Unicem Maxicap	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Lidocain	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
cmf prime	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Temp Bond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ubistesin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
cmf prime + bond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Temp Bond NE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ultracain D-S forte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
els duobond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Temp-Bond Clear	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ultracain ohne Adrenalin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
els unibond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Temposil 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Aspirin/Acetylsalicylsäure	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Excite F	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Variolink Esthetic DC light	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Diclofenac	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Futurabond DC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Variolink Esthetic LC light	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ibuprofen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Futurabond NR	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Knochenersatzmaterial	LTT BAT	Metamizol	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
i Bond universal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bio Gide	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Paracetamol	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Optibond FL Primer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bio Oss	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Prime + Bond XP	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cerabone Plus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Prime + Bond NT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cerasorb Foam	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Scotchbond™ Universal Adhäsiv	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cerasorb M	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Syntac Primer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Maxgraft	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Syntac Adhesive	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Maxresorb	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		Symbios Algipore	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		



0069 0897 00