

*Waterlase**iPlus™



se 

BIOLASE

Die unverzichtbare Ergänzung für Ihre moderne Praxis

Waterlase ist der für alle Gewebearten geeignete Laser, dem weltweit die meisten Zahnärzte vertrauen – über 27.300.000 Patienten wurden damit behandelt.¹ Mit seiner unübertroffenen klinischen Vielseitigkeit – mit der Möglichkeit zur Behandlung von Hart-, Weichgewebe und Knochen – ermöglicht er Ihnen exzellente Behandlungsergebnisse und ist dabei eine Investition, die sich bezahlt macht – eine unverzichtbare Ergänzung für Ihre moderne Praxis!

Was kann Waterlase für Ihre Patienten und Ihre Praxis leisten?

Waterlase ist ein Bekenntnis zu einer besseren Behandlung, und bildet somit das Fundament für den Erfolg der Praxis. Waterlase basiert auf einer patentierten Technologie, die für ein minimalinvasives, hochpräzises und zugleich außergewöhnlich schonendes Behandlungserlebnis für Ihre Patienten steht.



Unser unerschütterliches Bekenntnis

BIOLASE verfolgt das Ziel, Ihnen bei den zahnmedizinischen Indikationen Ihrer Patienten eine bessere Wiederherstellung und Restauration zu ermöglichen. Gleichzeitig ist die Behandlung für die Patienten dank des Einsatzes unserer optimierten Lasertechnologien mit weniger Schmerzen, Angst und Unwohlsein verbunden als bei anderen zahnmedizinischen Behandlungen. Wir streben danach, den Behandlungsstandard in der Zahnmedizin anzuheben – gleichzeitig möchten wir, dass Sie mit Ihrer Praxis höhere Umsätze erzielen können.



„Als ein im Bereich ästhetischer Restaurationen arbeitender Zahnarzt kann ich mir gar nicht vorstellen, in meiner Praxis ohne Laser zu arbeiten. Der Zustand des Parodontiums wirkt sich auf jede dentale Restauration aus, die wir anfertigen. Waterlase ermöglicht es dem Zahnarzt, Abweichungen zwischen Weich- und Hartgewebe auszugleichen und auf effektive Weise herausragende restaurative Ergebnisse zu erzielen.“

– Dr. Robert Lowe, Charlotte, North Carolina (USA)



Wofür werden Sie das Plus im Geldbeutel ausgeben?



Schöpfen Sie Ihr Potenzial zur Steigerung des Umsatzes voll aus.

Es ist so einfach, den Umsatz Ihrer Praxis zu erhöhen: Sie brauchen dazu lediglich drei Behandlungen im Monat mit Waterlase iPlus durchzuführen, dem weltweit beliebtesten Laser für alle Gewebearten.

- ✦ Vereinfachte zahnmedizinische Eingriffe in Ihrer Praxis
- ✦ Minimierte Behandlungszeit
- ✦ Erhöhen Sie die Patientenakzeptanz durch Einsatz einer allgemein akzeptierten, minimalinvasiven Behandlungsoption

Öffnen Sie die Tür zu einer neuen Welt klinischer Möglichkeiten, auf die Sie mit dem intuitivsten und vielseitigsten auf dem Markt erhältlichen Allround-Laser zugreifen können. Entdecken Sie Ihr Potenzial zur Steigerung des Umsatzes und genießen Sie die Vorteile, die Waterlase iPlus Ihrer Praxis erschließt.

97% der mit Waterlase behandelten Patienten empfehlen es Freunden und Verwandten.²

Erhöhen Sie mühelos Ihren Umsatz mit

Waterlase**iPlus*TM

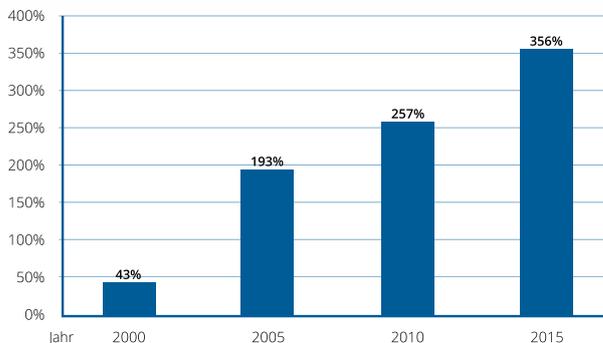


„Nachdem wir Waterlase iPlus in unser Praxisangebot aufgenommen hatten, ist die Produktivität in den ersten sechs Monaten um 43 % angestiegen – und dieser Trend geht ungebrochen weiter. Wir haben jetzt durchgehend jeden Tag mehr zu tun als früher in einem ganzen Monat.“

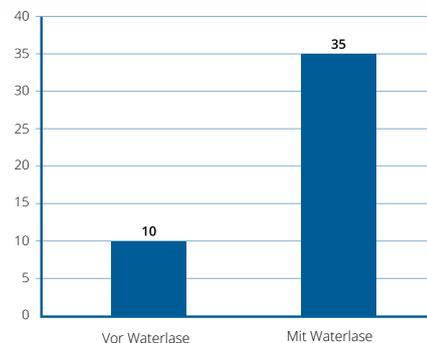


– Dr. Patrick Ruehle, Denton, Texas (USA)

ANSTIEG DER PRODUKTIVITÄT



MONATLICHE PATIENTENÜBERWEISUNGEN



Auszug aus einer Fallstudie von BIOLASE zu Waterlase: Dr. Patrick R. Ruehle, DDS, Pennsylvania (USA). Die vollständige Fallstudie kann unter go.biolase.com/ROI heruntergeladen werden.

REPAIR™

PARODONTITIS - PROTOKOLL

Verwalten Sie Ihre Parodontitis- und Periimplantitis-Patienten effektiv mit den REPAIR-Protokollen und Waterlase iPlus.

REPAIR Perio™ und REPAIR Implant™ wurden entwickelt, um Ärzten wissenschaftlich fortgeschrittene Behandlungsoptionen für das Management von Patienten mit Parodontitis und Periimplantitis zu bieten. Gestützt auf Waterlase iPlus und patentierte Radial Firing Perio Tips™ bietet REPAIR ein sicheres, effektives Protokoll für die Laserbehandlung, das von Patienten angenommen wird.

Vorzüge von REPAIR Perio:

- ✦ Minimalinvasives Laser-Protokoll, das von Patienten mit Parodontitis bevorzugt wird
- ✦ Für die Behandlung von Fällen mit speziellem Situs bzw. des gesamten Mundraums mit flexiblerer Behandlungsplanung
- ✦ Ermöglicht die schonende Entfernung von subgingivalem Zahnstein
- ✦ Auf Basis klinischer Evidenzen und wissenschaftlicher Forschung
- ✦ Fördert ein durch Zement vermitteltes neues Attachment des Parodontalligaments an der Wurzeloberfläche, wenn ein langes Saumepithel fehlt

Fall 1 (mit freundlicher Genehmigung von Dr. Bret Dyer)



VORHER



6 MONATE NACH DEM EINGRIFF



„REPAIR ist ein effektives Protokoll für das Parodontitis-Management, weil es den Entzündungsprozess umkehrt. Der natürliche Partner von REPAIR ist iPlus, der ein günstiges Milieu für die Heilung von Weich- und Hartgewebe einschließlich Knochen und Zahnoberfläche schafft.“

– Dr. Samuel Low, Gainesville, Florida (USA)



REPAIR™

PERIIMPLANTITIS-PROTOKOLL

Vorzüge von REPAIR Implant:

- ✦ Minimalinvasives Laser-Protokoll, das von Patienten mit Periimplantitis bevorzugt wird
- ✦ Leichter Zugang zur Implantatoberfläche
- ✦ Protokoll mit geschlossenem Lappen kann bereits im Frühstadium von Periimplantitis eingesetzt werden
- ✦ Für die Behandlung von Fällen mit speziellem Situs bzw. des gesamten Mundraums mit flexibler Behandlungsplanung
- ✦ Auf Basis klinischer Evidenzen und wissenschaftlicher Forschung
- ✦ Fotoakustische Eigenschaften des Lasers ermöglichen eine effektive Säuberung der Implantatoberfläche³

Fall 2

(mit freundlicher Genehmigung von Dr. Rana Al-Falaki)



„Waterlase iPlus ist ein wesentlicher Bestandteil jedes Verfahrens, das ich durchführe. Wir erzielen damit hervorragende Ergebnisse – und das mit erheblich weniger Stress. So macht die Arbeit richtig Spaß, und für die Patienten bedeutet es einfach viel mehr Komfort.“

– Dr. Rana Al-Falaki, London (UK)

Unerreichte klinische Vielseitigkeit

Waterlase iPlus eignet sich für mehr als 80 verschiedene Indikationen bei Weich-, Hart- und Knochengewebe – mehr als jeder andere Laser. Während Ihre klinische Kompetenz zunimmt, erschließen sich Ihnen auch immer mehr verschiedene Verfahren, die Sie einsetzen können.

- ★ Sorgen Sie für die optimale Behandlung für Ihre Patienten
- ★ Seien Sie einer der ersten, der seinen Patienten minimalinvasive zahnmedizinische Eingriffe an mehreren Quadranten bei nur einem Termin bieten kann.
- ★ Weiten Sie Ihr Angebot an Verfahren Schritt für Schritt aus, um Patienten zu binden und neue zu gewinnen
- ★ Der Garant für Ihren Praxiserfolg

Präparation einer Kavität der Klasse I



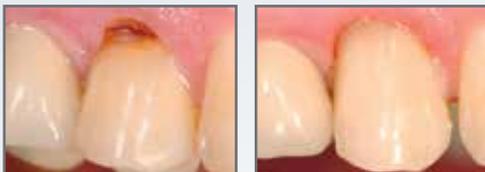
VOR DEM EINGRIFF

UNMITTELBAR NACH DEM EINGRIFF

Einbringen von Mulden



Präparation einer subgingivalen Kavität der Klasse V



VOR DEM EINGRIFF

UNMITTELBAR NACH DEM EINGRIFF

Implantatausheilung



VOR DEM EINGRIFF

UNMITTELBAR NACH DEM EINGRIFF

Gingivale Rekonturierung



VOR DEM EINGRIFF

UNMITTELBAR NACH DEM EINGRIFF

Posteriore ossäre Kronenverlängerung



VOR DEM EINGRIFF

WÄHREND DES EINGRIFFS

UNMITTELBAR NACH DEM EINGRIFF

Frenektomie



VOR DEM EINGRIFF

UNMITTELBAR NACH DEM EINGRIFF

REPAIR Perio



VOR DEM EINGRIFF

WÄHREND DES EINGRIFFS

Wurzelkanalbehandlung Pulpotomie



WÄHREND DES EINGRIFFS

WÄHREND DES EINGRIFFS

Biopsie



VOR DEM EINGRIFF

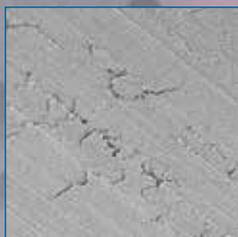
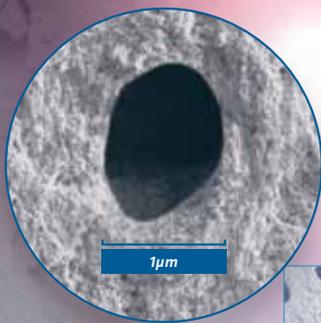
NACH DEM EINGRIFF

Eine umfangreiche Bibliothek mit klinischen Videos zu Waterlase iPlus finden Sie unter www.biolase.com.

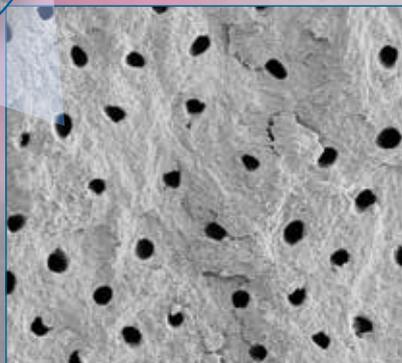
Innovative Endodontie

Einfache, effiziente und wirkungsvolle Wurzelkanalbehandlung. Minimalinvasive Technik zur Konservierung noch vorhandener Zahnstrukturen für stabilere Restaurationen.

- ✦ Reduzierung der Bakterienzahl um 99,7 % im Wurzelkanal entspricht einer nahezu vollständigen Desinfektion⁴
- ✦ KBE der Bakterien 2,86-mal geringer als bei der effektivsten NaOCl-Lösung⁵
- ✦ Reduziertes Risiko einer erneuten Infektion⁶
- ✦ Wirksam gegen die meisten resistenten Bakterien – *E. faecalis*⁴
- ✦ Desinfektion dauert nur 2–3 Minuten – gegenüber 20–30 Minuten mit NaOCl⁵



Kanalwand nach Einsatz der Instrumente – nur Dentintubuli werden von einer Schmierschicht bedeckt und blockiert



Kanalwand nach Einsatz von EndoLase™ RFT – mit sauberen, offenen Tubuli



„Waterlase scheint genau das zu sein, was uns fehlt, um Bakterien tief in den Dentintubuli abzutöten. In unserer Praxis versuchen wir nicht mehr, Bakterien ‚einzukerkern‘, sondern zu beseitigen.“

– Dr. Justin Kolnick, White Plains, New York (USA)

Intuitive grafische Benutzeroberfläche

Waterlase iPlus bietet mehr Verwendungszulassungen und Indikationen als jeder andere Dentallaser. Während Ihre klinische Kompetenz weiter zunimmt, erschließen sich Ihnen auch immer mehr verschiedene Verfahren, die Sie einsetzen können.

- ✦ Steigern Sie Ihre Produktivität und Ihren Umsatz mit 56 voreingestellten Verfahren (Presets) – einfach Behandlung auswählen und loslegen
- ✦ Erweitern Sie mit den NEUEN Apps REPAIR Perio und REPAIR Implant die Möglichkeiten Ihrer Praxis bei der Unterstützung des Parodontitis- und Periimplantitis-Managements
- ✦ Kontrollieren Sie Gewebe durch je nach Bedarf anpassbare Einstellungen



Genau die Flexibilität, die Sie brauchen

Waterlase iPlus hat das leichteste und flexibelste Lichtleiterkabel, die auf dem Markt erhältlich ist. Das Titan-Lichtleiterkabel und der extrem kleine Durchmesser sorgen dafür, dass das Handstück von Waterlase iPlus gut in der Hand liegt, was nicht nur einer Ermüdung vorbeugt, sondern auch einen leichten Zugang zu jeder beliebigen Behandlungsstelle sicherstellt. Mit Worten lässt sich dies nicht ausreichend beschreiben – probieren Sie es einfach selbst.

- ✦ Die überarbeitete Optik erzeugt genau die Laserenergie, die zum Schneiden von Schmelz, Dentin und Knochen benötigt wird – profitieren Sie von einer höheren Präzision bei weniger Zerstörung
- ✦ Optimiert für schnelleres Arbeiten – mit austauschbarem Einweg-Schutz für noch mehr Zuverlässigkeit
- ✦ Weniger Ermüdung bei der Behandlung dank des flexibelsten, spannungsfreiesten Emissionssystems auf dem Markt
- ✦ Verbesserter klinischer Zugang und höherer Komfort mit dem exklusiven abgewinkelten SureFire™ Handstück – für problemlose subgingivale Navigation

SureFire[™]
YSGG Delivery System



Genau der Zugang, den Sie benötigen

Waterlase iPlus verfügt unter allen Dentallasern über das einzige abgewinkelte Handstück mit Beleuchtung. Das patentierte abgewinkelte Design von BIOLASE gestattet Ihnen ein einfaches und präzises Bewegen der Laserspitze an der Behandlungsstelle, sodass Sie auch schwer zugängliche posteriore Bereiche behandeln können. Gleichzeitig gewährleistet die Beleuchtung des Handstücks eine hervorragende Sicht auf den Situs. Das iPlus Handstück ist außerdem das kleinste erhältliche Handstück, was insbesondere bei Kindern und bei Behandlungen im hinteren Teil des Mundes eine wichtige Rolle spielt.



Waterlase iPlus verfügt unter allen Dentallasern über das einzige abgewinkelte Handstück mit Beleuchtung. Das patentierte abgewinkelte Design von BIOLASE gestattet Ihnen ein einfaches

und präzises Bewegen der Laserspitze an der Behandlungsstelle, sodass Sie auch schwer zugängliche posteriore Bereiche behandeln können. Gleichzeitig gewährleistet die Beleuchtung des Handstücks eine hervorragende Sicht auf den Situs.

– Dr. Glenn van As, Vancouver, British Columbia (Kanada)



Das abgewinkelte Waterlase Handstück ist das schmalste und ergonomischste aller auf dem Markt erhältlicher Dentallaser.

Weltklasse-Schulungen



BIOLASE ist weltweit führend in der Aus- und Weiterbildung bei der Laserbehandlung

Mit global über 14.000 Mitgliedern ist BIOLASE die weltweit größte Organisation für Laser-Schulungen im medizinischen und zahnmedizinischen Bereich. Symposien des World Clinical Laser Institute (WCLI) finden häufig und in der ganzen Welt statt.

Wählen Sie aus einer Vielzahl von Lern-Tools und Schulungslösungen aus, die Ihrem ganz persönlichen Lernstil entsprechen. Um sicherzustellen, dass Sie mit dieser beeindruckenden Technologie sicher und zuverlässig umgehen können, empfehlen wir Ihnen, die Vorteile einiger unserer folgenden Weiterbildungsangebote in Anspruch zu nehmen:

- ✦ Zertifizierte Schulungen – als Gruppenkurs oder direkt in der Praxis
- ✦ Laser-Schulungen für Fortgeschrittene
- ✦ Online-Schulungen (On-Demand)
- ✦ Vollständige Übersicht aller Live- und Online-CE-Veranstaltungen
- ✦ Umfangreiche Bibliothek weltweit veröffentlichter klinischer Artikel und Videos von Wissenschaftlern und Experten aus dem Bereich der Lasertechnik

Zertifizierte Aus- und Weiterbildungskurse

In einer Kombination aus Vorlesung und praktischen Übungen lernen Sie in diesen Kursen wichtige Weich-/Hartgewebe-Verfahren sowie parodontische (einschließlich REPAIR) und endodontische Verfahren kennen. So können Sie Ihren Patienten sofort neue und verbesserte Behandlungstechniken bieten – und die Patienten werden die Zahnarztbesuche als angenehmer wahrnehmen. Um Ihre Fertigkeiten zu perfektionieren, können Sie danach Fortgeschrittenen- oder Meisterkurse besuchen, die das WCLI und andere, mit WCLI in Verbindung stehende Laserorganisationen häufig an Standorten weltweit anbieten.



Weiterbildungskurse für Fortgeschrittene

Entwickeln Sie Ihre Kompetenzen weiter durch Intensivschulungen zu bestimmten Techniken oder Behandlungsformen. Weiterbildungskurse für Fortgeschrittene werden in den Bereichen Pädiatrie und Parodontologie angeboten.

BIOLASE

LEARNING CENTER



Klinische Indikationen

Weichgewebe (einschl. Pulpagewebe)*

Inzision, Exzision, Vaporisation, Ablation und Koagulation der oralen Weichgewebe, darunter:

- ✦ Exzisions- und Inzisionsbiopsien
- ✦ Freilegen nicht durchgebrochener Zähne
- ✦ Entfernung von Fibromen
- ✦ Lappenpräparation – Inzision des Weichgewebes zur Präparation eines Lappens und zum Freilegen des Knochens
- ✦ Lappenpräparation – Inzision des Weichgewebes zur Präparation eines Lappens und zum Freilegen nicht durchgebrochener Zähne (Stauchung von Hart- und Weichgewebe)
- ✦ Frenektomie und Frenotomie
- ✦ Einbringen von Zahnfleischmulden zur Kronenabformung
- ✦ Gingivektomie
- ✦ Gingivoplastik
- ✦ Gingivainzision und -exzision
- ✦ Blutstillung (Hämostase)
- ✦ Implantatausheilung
- ✦ Inzision und Drainage von Abszessen
- ✦ Weichgewebe-Laserkürettage der Zahnfächer nach Extraktion und des periapikalen Bereichs bei der apikalen Chirurgie
- ✦ Leukoplakie
- ✦ Operkulektomie
- ✦ Orale Papillektomien
- ✦ Pulpotomie
- ✦ Pulpaexstirpation
- ✦ Pulpotomie als Ergänzung einer Wurzelkanalbehandlung
- ✦ Debridement und Reinigung von Wurzelkanälen
- ✦ Reduzierung gingivaler Hypertrophie
- ✦ Weichgewebe-Kronenverlängerung
- ✦ Behandlung von Soor, Herpes und Aphthen an der Mundschleimhaut
- ✦ Vestibulumplastik

Hartgewebe

- ✦ Allgemeine Indikationen*
- ✦ Präparation von Kavitäten der Klassen I, II, III, IV und V
- ✦ Kariesentfernung
- ✦ Aufrauen oder Ätzen von Hartgewebeoberflächen
- ✦ Plastische Eingriffe am Zahnschmelz, Exkavation von Grübchen und Fissuren für das Einbringen von Versiegeln

Parodontale Laser-Verfahren

- ✦ REPaiR Protokoll: Waterlase Er,Cr:YSGG-gestütztes neues Attachment-Verfahren (durch Zement vermitteltes neues Attachment des Parodontalligaments an der Wurzeloberfläche, wenn ein langes Saumepithel fehlt)
- ✦ Entfernung von subgingivalem Zahnstein in parodontalen Taschen mit Parodontitis durch offene oder geschlossene Kürettage
- ✦ Entfernung stark entzündeten ödematösen Gewebes, das von Bakterienbefall an der Schleimhaut der Taschen und am Saumepithel betroffen ist
- ✦ Vollschichtlappen
- ✦ Teilschichtlappen
- ✦ Spaltlappen
- ✦ Laserkürettage von Weichgewebe
- ✦ Laserentfernung von krankem, infiziertem, entzündetem und nekrotisiertem Weichgewebe innerhalb der parodontalen Tasche
- ✦ Entfernen des Granulationsgewebes aus Knochendefekten
- ✦ Debridement des Sulkus (Entfernung von krankem, infiziertem, entzündetem oder nekrotisiertem Weichgewebe in der parodontalen Tasche zur Verbesserung klinischer Indizes, darunter Gingivaindex, gingivaler Blutungsindex, Sondentiefe, Attachmentverlust und Zahnbeweglichkeit)
- ✦ Osteoplastik und Rekonturierung des Knochengewebes (Entfernen von Knochen zur Korrektur von Knochendefekten und Herstellung

physiologischer Knochenkonturen)

- ✦ Ostektomie (Knochenresektion zur Restaurierung der Knochenarchitektur, Resektion von Knochen zur Transplantatgewinnung usw.)
- ✦ Ossäre Kronenverlängerung

Endodontische Chirurgie (Resektion)

- ✦ Lappenpräparation – Inzision des Weichgewebes zur Präparation eines Lappens und zum Freilegen des Knochens
- ✦ Schneiden des Knochens zur Präparation eines Zugangsfensters zu der/den Wurzelspitze(n)
- ✦ Apikoektomie – Wurzelspitzenresektion
- ✦ Präparation der Wurzelspitze zum erneuten Füllen mit Amalgam oder Kompositmaterial
- ✦ Entfernung pathologischen Gewebes (d. h. von Zysten, Neoplasmen oder Abszessen) und hyperplastischen Gewebes (d. h. von Granulationsgewebe) im Bereich um den Apex

Hartgewebe im Wurzelkanal

- ✦ Zahnpräparation, um Zugang zum Wurzelkanal zu erhalten
- ✦ Präparation des Wurzelkanals (einschl. Erweiterung)
- ✦ Debridement und Reinigung von Wurzelkanälen
- ✦ Laser-Desinfektion des Wurzelkanals nach Einsatz endodontischer Instrumente

Knochen/Chirurgie

- ✦ Schneiden, Trimmen, Konturieren und Resektion des oralen Knochengewebes
- ✦ Osteotomie

* Zur Verwendung bei Erwachsenen und Kindern.

WICHTIG: Überprüfen Sie alle Kontraindikationen, Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen, die in der Bedienungsanleitung aufgeführt sind, bevor Sie ein Lasergerät an Patienten einsetzen. HINWEIS: Jedes Gewebewachstum (d. h. Zysten, Neoplasmen oder andere Läsionen) muss zur histopathologischen Untersuchung an ein qualifiziertes Labor eingeschendet werden.

Technische Daten

Abmessungen

Gerät (B x T x H)	27,9 x 48,0 x 85,1 cm
Mit Lichtleiter (B x T x H):	27,9 x 48,0 x 135,4 cm
Gewicht:	34 kg

Elektrische Daten

Medizinisches elektrisches Gerät der Klasse I

Betriebsspannung:	100 V AC \pm 10 % / 230 V AC \pm 10 %
Frequenz:	50 / 60 Hz
Nennstrom:	5 A / 8 A
Netzschalter:	Schutzschalter
Ein-/Aus-Schalter:	Schlüsselschalter
Fernabschaltung:	Fern-Interlock-Anschluss

Wassersprühstrahl

Wasserqualität:	ausschließl. destilliertes oder entionisiertes
Externe Luftquelle:	5,5–8,2 bar
Wasser:	0–100 %
Luft:	0–100 %
Interaktionsbereich:	0,5–5,0 mm von der Spitze des Handstücks zum Ziel

Optische Daten

Laserklasse:	IV (4)
Medium:	Er,Cr:YSGG (Erbium, Chrom: Yttrium-Scandium-Gallium-Granat)
Wellenlänge:	2,78 μ m (2780 nm)
Frequenz:	5–100 Hz
Mittlere Leistung:	0,1–10,0 W
Leistungsgenauigkeit:	\pm 20 %
Pulsenergie:	0–600 mJ
Pulsdauer (H-Modus):	60 μ s
Pulsdauer (S-Modus):	700 μ s
Winkel des Handstücks:	70°-Winkel
Durchmesser-Bereich der Gold HP Tip:	200 – 1200 μ m
Fokusbereich-Bereich der Turbo Tip:	500 – 1100 μ m
Ausgangsdivergenz:	\geq 8° pro Seite
Modus:	Multimodus
Ziellaserstrahl:	roter 635-nm-Laser, max. 1 mW (Schutzklasse 1)
Wasserstands-Sensorstrahl:	635-nm-Laser, max. 1 mW (Schutzklasse 1)
Sicherheitsabstand NOHD (Nominal Ocular Hazard Distance):	5 cm
Maximal zulässige Bestrahlung (MZB):	3.5 x 10 ⁵ W/m ²



Waterlase *iPlus*™

Waterlase[®] iPlus™



„Der Waterlase Laser hat auf zahlreichen zahnmedizinischen Fachgebieten für einen Technologiesprung gesorgt. Wir können so unsere Behandlungen zunehmend minimalinvasiv durchführen und dadurch die biologische Reaktion für eine schnellere Heilung verkürzen. Meine Behandlungsergebnisse werden besser vorhersagbar und effektiver, und das Vertrauen der Patienten in unsere Behandlungen wird vermehrt.“

– Dr. Robert Miller, Delray Beach, Florida (USA)

BIOLASE

biolase-international.com

4 Cromwell
Irvine, CA 92618 USA
+1 949.361.1200

BIOLASE Europe GmbH
Paintweg 10 A,
92685 Floss, Germany
+49 9603 808-0

BIOLASE Technology India Pvt. Ltd.
404, Agarwal Golden Chambers
Fun Republic Road, Off New Link Road
Andheri (W), Mumbai – 400 053
+91 22 6195 3400

¹ BIOLASE Analyse auf Basis der weltweit eingesetzten Waterlase Systeme und der durchschnittlichen vom Arzt behandelten Patienten

² BIOLASE Forschung zur Markenentwicklung; Abschlussbericht, Rev. Aug. 2005

³ Kusek, Edward R. "Immediate implant placement into infected sites: bacterial studies of the Hydroacoustic effects of the YSGG laser." Journal of Oral Implantology 37.sp1 (2011): 205–211.

⁴ The antimicrobial efficacy of the erbium, chromium:yttrium-scandium-gallium-garnet laser with radial emitting tips on root canal dentin walls infected with *Enterococcus faecalis*: Wanda Gordon, DMD, Vahid A. Atabakhsh, DDS, Fernando Meza, DMD, Aaron Doms, DDS, Roni Nissan, DMD, Ioana Rizoiu, MS and Roy H. Stevens, DDS, MS JADA 2007; 138(7): 992–1002.

⁵ The impact of an erbium, chromium: yttrium-scandium-gallium-garnet laser with radial-firing tips on endodontic treatment: U. Schoop, A. Barylyak, K. Goharkhay, F. Beer, J. Wernisch, A. Georgopoulos, W. Sperr, A. Moritz Lasers in Medical Science; DOI 10.1007/s10103-007-0520-4.

⁶ The use of the erbium, chromium:yttrium-scandium-gallium-garnet laser in endodontic treatment. The results of an in vitro study: Ulrich Schoop, DDS, MD, Kawe Goharkhay, DMD, MD, Johannes Klimscha, DMD, MD, Manuela Zagler, DMD, Johann Wernisch, TD, PhD, Apostolos Georgopoulos, MD, PhD, Wolfgang Sperr, DDS, MD, PhD and Andreas Moritz, DMD, MD, PhD JADA 2007;138(7): 949-955.