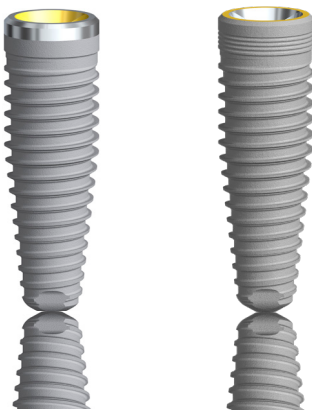


NobelReplace® Conical Connection, NobelReplace® Conical Connection Partially Machined Collar (CC PMC)



Important – Clause de non-responsabilité

Ce produit fait partie intégrante d'un concept et ne peut être utilisé qu'avec les produits d'origine associés selon les instructions et recommandations de Nobel Biocare. L'utilisation non recommandée de produits fabriqués par des tiers avec des produits Nobel Biocare annule toute garantie ou toute autre obligation, expresse ou tacite, de Nobel Biocare. Il appartient à l'utilisateur des produits Nobel Biocare de déterminer si un produit est adapté au patient et aux circonstances spécifiques. Nobel Biocare décline toute responsabilité, expresse ou tacite, et

ne saurait être tenu responsable de dommages directs, indirects, disciplinaires ou autres, résultant de ou en lien avec toute erreur de jugement ou liée à toute pratique professionnelle dans le cadre de l'utilisation des produits Nobel Biocare. L'utilisateur a également l'obligation d'examiner les derniers développements relatifs à ce produit Nobel Biocare et à ses applications. En cas de doute, l'utilisateur doit contacter Nobel Biocare. L'utilisation de ce produit étant sous le contrôle de l'utilisateur, ces tâches relèvent de sa responsabilité. Nobel Biocare décline toute responsabilité quant aux dommages découlant des éléments cités ci-dessus.

Veuillez noter que la vente de certains produits décrits dans les présentes instructions d'utilisation est susceptible de ne pas être autorisée dans tous les pays.

Description

Implant

Les implants coniques endosseux NobelReplace® Conical Connection (CC) et NobelReplace® Conical Connection Partially Machined Collar (CC PMC) offrent une stabilité initiale supérieure à celle d'un implant à parois parallèles. Ces implants sont fabriqués en titane biocompatible pur de grade 4 à usage commercial avec une surface TiUnite®. Les implants sont anodisés selon un code couleur correspondant à la plate-forme prothétique et les emballages d'implants sont codés par couleur en fonction du diamètre des implants. L'implant NobelReplace® CC PMC est doté d'un col usiné de 0,75 mm et est livré avec une vis de couverture en alliage de titane Ti-6Al-4V emballée avec l'implant.

Outils

Les forets Nobel Biocare à pointe conique, les forets coniques, les forets pour os denses et les tarauds doivent être utilisés avec les implants NobelReplace® CC et CC PMC. Les forets coniques sont à irrigation interne et nécessitent une technique spécifique pour éviter que les trous d'irrigation ne soient bouchés par de l'os. Les forets coniques réutilisables et les tarauds sont fabriqués en acier inoxydable avec un revêtement DLC (Diamond Like Carbon). Ils doivent être remplacés après 20 à 30 utilisations ou lorsque l'efficacité de la coupe diminue. Les forets coniques sont uniques pour chaque longueur d'implant.

Les produits Nobel Biocare sont conçus et disponibles pour être utilisés dans une variété de configurations. Pour plus d'informations, se reporter à la publication de Nobel Biocare intitulée Informations sur la compatibilité sur ifu.nobelbiocare.com.

Utilisation prévue

Les implants NobelReplace® CC et CC PMC sont conçus pour être utilisés au maxillaire ou à la mandibule (ostéo-intégration), pour l'ancrage ou le soutien des prothèses dentaires, afin de rétablir une fonction masticatoire.

Indications

Les restaurations implantaires NobelReplace® CC et CC PMC vont du remplacement unitaire au remplacement d'une arcade complète par des applications prothétiques, inamovo/amovibles ou supra-implantaires, pour rétablir la fonction masticatoire. Cela peut se faire par l'utilisation d'une technique chirurgicale à une ou deux étapes, en combinaison avec des protocoles de mise en charge immédiate, précoce ou tardive, permettant d'obtenir une stabilité primaire suffisante et une mise en charge occlusale appropriée pour la technique choisie.

Contre-indications

L'utilisation des implants NobelReplace® CC et CC PMC est contre-indiquée dans les cas suivants :

- Patients jugés médicalement inaptes à subir une intervention de chirurgie buccale.
- Patients présentant un volume osseux insuffisant, sauf si un protocole d'augmentation peut être envisagé.
- Patients dont les impératifs de dimension, de nombre ou de position des implants ne peuvent être respectés pour obtenir un support adapté aux charges fonctionnelles ou éventuellement parafunctionnelles.
- Patients allergiques ou hypersensibles au titane pur (grade 4) à usage commercial ou à l'alliage de titane Ti-6Al-4V (titane, aluminium, vanadium).

Matériaux

NobelReplace® Conical Connection PMC

Implant : titane pur commercial de grade 4. La composition chimique détaillée est la suivante : titane équilibré avec un maximum de 0,50 % en poids de fer, un maximum de 0,40 % en poids d'oxygène, un maximum de 0,08 % en poids de carbone, un maximum de 0,05 % en poids d'azote et un maximum de 0,015 % en poids d'hydrogène (valeur max.-maximale).

Vis de couverture : alliage de titane : alliage ELI (Extra Low Interstitial) Titane-6Aluminium-4Vanadium. La composition chimique détaillée de l'alliage de titane est la suivante : titane équilibré avec 5,50 à 6,50 % en poids d'aluminium, 3,5 à 4,5 % en poids de vanadium, un maximum de 0,25 % en poids de fer, un maximum de 0,13 % en poids d'oxygène, un maximum de 0,08 % en poids de carbone, un maximum de 0,05 % en poids d'azote et un maximum de 0,012 % en poids d'hydrogène (valeur max.-maximale).

NobelReplace® Conical Connection

Implant : titane pur commercial de grade 4. La composition chimique détaillée est la suivante : titane équilibré avec un maximum de 0,50 % en poids de fer, un maximum de 0,40 % en poids d'oxygène, un maximum de 0,08 % en poids de carbone, un maximum de 0,05 % en poids d'azote et un maximum de 0,015 % en poids d'hydrogène (valeur max.-maximale).

NobelReplace® Conical Connection TiUltra™

Implant : titane pur commercial de grade 4. La composition chimique détaillée est la suivante : titane équilibré avec un maximum de 0,50 % en poids de fer, un maximum de 0,40 % en poids d'oxygène, un maximum de 0,08 % en poids de carbone, un maximum de 0,05 % en poids d'azote et un maximum de 0,015 % en poids d'hydrogène (valeur max.-maximale). L'implant est recouvert d'un mélange de sels hydrosolubles de phosphate de sodium dihydrogéné et de chlorure de magnésium.

Avertissements

L'utilisation de forets de longueur inadéquate par rapport aux mesures radiographiques risque de causer des lésions permanentes aux nerfs ou à d'autres structures vitales. Un forage trop profond lors d'intervention à la mandibule peut potentiellement entraîner une perte de sensation irréversible de la lèvre inférieure et du menton ou une hémorragie du plancher buccal.

Outre les précautions d'usage obligatoires pour toute chirurgie (comme l'asepsie), lors du forage de la mâchoire, le praticien doit éviter d'endommager les nerfs et les vaisseaux en se référant à ses connaissances en anatomie et aux radiographies préopératoires.

Mises en garde

Généralités

Il n'y a pas de garantie de succès de l'implantation à 100 %. En particulier, le non-respect des restrictions d'utilisation et des étapes de travail indiquées peut se traduire par un échec de l'implantation.

Le traitement implantaire peut causer une perte osseuse ou une défaillance biologique ou mécanique, notamment une fracture de fatigue des implants.

Une coopération étroite entre le chirurgien, le praticien prothésiste et le technicien du laboratoire de prothèse dentaire est essentielle au succès du traitement implantaire.

Les implants NobelReplace® Conical Connection et NobelReplace® Conical Connection PMC doivent uniquement être utilisés avec des instruments et composants prothétiques compatibles de Nobel Biocare. L'utilisation d'instruments ou de composants ou de composants prothétiques non conçus pour être utilisés en association avec les implants NobelReplace® Conical Connection et NobelReplace® Conical Connection PMC peut provoquer une défaillance du produit, des dommages tissulaires ou des résultats esthétiques insatisfaisants.

Qu'ils soient débutants ou expérimentés en matière de pose d'implants, nous recommandons vivement aux praticiens de toujours suivre une formation spéciale avant d'adopter une nouvelle méthode de traitement. Nobel Biocare propose une large gamme de formations pour divers niveaux d'expérience. Pour de plus amples informations, consultez le site www.nobelbiocare.com.

Le fait de travailler la première fois avec un collaborateur ayant une solide expérience du nouveau composant ou de la nouvelle méthode de traitement permet d'éviter d'éventuelles complications. Nobel Biocare dispose d'un réseau mondial de référents à cet effet.

Avant la chirurgie

Un examen clinique et radiologique détaillé du patient doit être réalisé avant la chirurgie pour déterminer son état psychologique et physique.

Les patients présentant des facteurs locaux ou systémiques pouvant interférer avec le procédé de cicatrisation osseuse ou tissulaire ou d'ostéo-intégration (par exemple, tabagisme, hygiène bucco-dentaire inadaptée, diabète non contrôlé, radiothérapie oro-faciale, corticothérapie, infections osseuses adjacentes) doivent faire l'objet d'une attention particulière.

Il est recommandé d'agir avec la plus grande précaution chez les patients recevant une thérapie par bisphosphonates. En général, la pose d'implant et la conception prothétique doivent être adaptées à chaque patient.

En cas de bruxisme ou de rapport intermaxillaire défavorable, les options thérapeutiques peuvent être réévaluées.

En ce qui concerne les patients en pédiatrie, les traitements habituels ne sont pas recommandés tant que la fin de la phase de croissance de la mâchoire n'a pas été correctement évaluée.

Des déficits préopératoires des tissus mous et durs peuvent compromettre le résultat esthétique ou entraîner une angulation implantaire défavorable.

Lors de la chirurgie

Les implants de petit diamètre et les piliers angulés ne sont pas recommandés pour la région postérieure. Après l'installation de l'implant, l'évaluation de la qualité osseuse et de la stabilité initiale par le chirurgien déterminera à quel moment les implants pourront être mis en charge. Une quantité insuffisante et inadéquate d'os, une qualité insuffisante de reste osseux et/ou une maladie infectieuse ou généralisée représentent un risque d'échec de l'ostéo-intégration, immédiatement après l'intervention chirurgicale ou après la fin de l'ostéo-intégration initiale.

Tous les composants, instruments et instrumentations utilisés au cours du protocole clinique et/ou de laboratoire doivent être maintenus en bon état. Il convient également de veiller à ce que les instruments n'endommagent pas les implants ni les autres composants.

En raison de la taille réduite des composants, veiller à ce que le patient ne risque pas de les aspirer ou de les avaler. Il convient d'utiliser des outils d'aide spécifiques pour éviter l'aspiration de pièces qui se détachent (p. ex., gaze, digue ou protection de la gorge).

Les implants NobelReplace® CC et CC PMC peuvent être inclinés jusqu'à 45° par rapport au plan occlusal. Lorsqu'ils sont utilisés à un angle situé entre 30° et 45°, les règles suivantes s'appliquent : l'implant incliné doit être solidarisé; quatre implants au moins doivent être utilisés pour soutenir une prothèse fixe sur une arcade totalement édentée.

Après la chirurgie

Pour garantir de bons résultats du traitement à long terme, il est conseillé d'effectuer un suivi régulier complet du patient après la pose de l'implant et de le former à une bonne hygiène buccale.

Utilisateur et groupe de patients prévus

Les implants NobelReplace® Conical Connection et NobelReplace® Conical Connection PMC sont destinés à être utilisés par des professionnels de la santé dentaire.

Les implants NobelReplace® Conical Connection et NobelReplace® Conical Connection PMC sont destinés à être utilisés chez des patients soumis à un traitement implantaire.

Avantages cliniques et effets secondaires indésirables

Avantages cliniques associés aux dispositifs décrits dans les instructions d'utilisation

Les implants NobelReplace® Conical Connection et NobelReplace® Conical Connection PMC sont un des composants du traitement par système implantaire dentaire et/ou couronnes dentaires et prothèses partielles fixes. L'avantage clinique du traitement consiste dans le remplacement des dents manquantes et/ou la restauration des couronnes.

Effets secondaires indésirables associés aux implants NobelReplace® Conical Connection et NobelReplace® Conical Connection PMC

La pose d'un implant dentaire constitue un traitement invasif qui peut être associé à des effets secondaires typiques tels qu'une inflammation, une infection, un saignement, un hématome, une douleur et un gonflement. En fonction de l'emplacement, la pose de l'implant peut également, dans de rares cas, provoquer une fracture osseuse, des dommages/une perforation des structures/restaurations avoisinantes, une sinusite ou des troubles sensoriels/moteurs. Lors de la pose de ce dispositif, il se peut que le réflexe pharyngé (nausée) se déclenche chez des patients qui y sont sensibles.

Les implants dentaires sont la sous-structure d'un système à plusieurs composants qui remplace les dents; par conséquent, le receveur de l'implant peut ressentir des effets secondaires similaires à ceux associés aux dents, tels qu'une mucite, du tartre, une péri-implantite, des fistules, des ulcères, de l'hyperplasie des tissus mous, une récession/perte de tissus mous et/ou osseux. Certains patients peuvent présenter une décoloration de la muqueuse, comme un grisonnement.

Si nécessaire d'après le Règlement relatif aux dispositifs médicaux (RDM; UE 2017/745), un résumé des caractéristiques de sécurité et des performances cliniques (RCSPC) est disponible pour les implants NobelReplace® Conical Connection et NobelReplace® Conical Connection PMC. Le RCSPC peut être obtenu à l'adresse suivante :

ec.europa.eu/tools/eudamed¹

¹ Site Web disponible au lancement de la base de données européenne sur les dispositifs médicaux (EUDAMED)

Avis concernant des incidents graves

Pour les patients/utilisateurs/tiers de l'Union européenne et des pays bénéficiant d'un cadre réglementaire identique (Règlement (UE) 2017/745 sur les dispositifs médicaux) : si, lors de l'utilisation de ce dispositif, ou suite à son utilisation, un incident grave se produit, prière de le signaler au fabricant et à votre autorité nationale. Voici les coordonnées du fabricant du dispositif auquel signaler un incident grave :

Nobel Biocare AB

www.nobelbiocare.com/complaint-form

Intervention chirurgicale

La hauteur de limite cervicale minimale sur les piliers à connexion conique est de 1,5 mm à partir de la plate-forme implantaire (Figure A). La profondeur de mise en place de l'implant par rapport à l'épaisseur des tissus mous disponibles doit être planifiée en tenant compte de cet aspect à des fins esthétiques.



Figure A

1. Le forage doit être réalisé à vitesse élevée (maximum 800 tr/mn pour les forets coniques) sous irrigation externe constante et abondante, avec du sérum physiologique stérile à température ambiante. Les forets coniques sont à irrigation interne et nécessitent une technique spécifique pour éviter que les trous d'irrigation ne soient bouchés par des débris osseux. Pendant le forage, effectuez un mouvement de va-et-vient et percez l'os pendant 1 à 2 secondes. Remontez le foret sans arrêter le moteur de la pièce à main, ce qui permet à l'irrigation d'éliminer les débris osseux.

Attention Les forets coniques dépassent l'implant de 1 mm une fois en place. Tenez compte de cette marge supplémentaire lors d'un forage à proximité de structures anatomiques vitales.

La figure B montre les étapes du protocole et la « ligne de référence du produit » pour les implants coniques de 13 mm de longueur avec une plate-forme régulière.

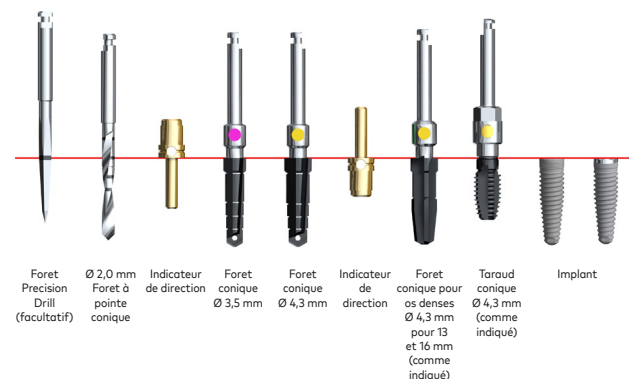


Figure B

Dans un protocole sans lambeau, il convient d'ajouter la hauteur des tissus mous à la profondeur de forage.

Lorsque des structures adjacentes (dents naturelles) gênent la tête de l'angle et empêchent le foret d'atteindre la profondeur souhaitée, un prolongateur pour foret peut être utilisé.

2. Préparer le site implantaire à l'aide d'un foret à pointe conique de 2 mm (Figure C) et des forets coniques respectifs en fonction de l'implant à installer, de la longueur et de la plate-forme (Figure D).

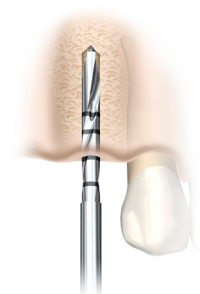


Figure C

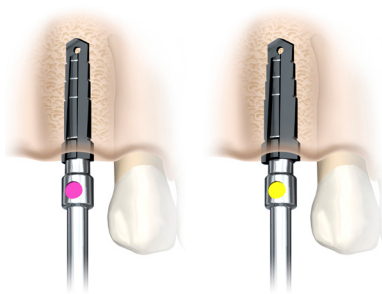


Figure D

3. Ouvrir l'emballage de l'implant et saisir ce dernier dans le boîtier interne à l'aide du guide-implant (Figure D). Pour les implants à connexion conique, il est recommandé d'appliquer une légère pression sur le porte-implant et de tourner doucement le manchon de l'implant dans le sens inverse des aiguilles d'une montre jusqu'à ce que le porte-implant soit entièrement en place (Figure E). Idéalement, les implants sont installés à une vitesse réduite (maximum 25 tr/mn), à l'aide d'un moteur chirurgical ou d'une clé à torque manuelle de chirurgie Manual Torque Wrench Surgical.



Figure E



Figure F

Poser et serrer l'implant en appliquant un couple de serrage maximal de 45 Ncm (Figure F).

Pour garantir une orientation idéale du pilier prothétique pour les implants à connexion conique interne, positionner l'une des surfaces plates hexagonales internes de l'implant vers le côté buccal/facial. Pour faciliter une orientation correcte, voir les marquages sur le guide-implant (Figure F).

Attention Ne jamais appliquer de couple d'insertion supérieur à 45 Ncm. Le vissage excessif d'un implant peut endommager celui-ci ou provoquer une fracture ou une nécrose du site osseux. Si un porte-instrument chirurgical Surgical Driver est utilisé pour l'insertion de l'implant, veiller tout particulièrement à éviter un vissage excessif.

Si l'implant se bloque durant son installation ou si la limite de couple d'insertion de 45 Ncm est atteinte avant la fin de l'insertion, dévisser l'implant dans le sens inverse des aiguilles d'une montre à l'aide du moteur chirurgical (mode inverse) ou de la clé à torque manuelle et retirer l'implant du site. Replacer l'implant dans son boîtier interne avant de poursuivre.

4. Protocole pour os denses - comme indiqué :
 - a. Un foret conique pour os denses (Figure G) n'est nécessaire que pour les implants de 13 mm et 16 mm. Si vous utilisez des implants plus courts, passez directement à l'étape c. Sélectionnez le foret pour os denses correspondant au diamètre et à la longueur (13 ou 16 mm) du foret conique final.
 - b. Forez un passage dans le site préparé à grande vitesse (800 tr/min) à l'aide d'un foret à os.
 - c. Pour la ligne de référence produit relative au taraud par rapport à la longueur de l'implant, voir la figure H. Sélectionnez le taraud conique correspondant au diamètre du foret conique final. Placez-le dans le site d'implantation préparé à faible vitesse (25 tr/min).
 - d. Exercez une pression ferme et commencez à faire tourner lentement le taraud. Lorsque les pas s'engagent, laissez le taraud s'enfoncer sans pression jusqu'à la profondeur appropriée (Figure I).



Figure G



Figure H



Figure I

- e. Mettez la pièce à main en mode inversé et retirez le taraud.

Poursuivre l'installation de l'implant jusqu'à la position souhaitée en appliquant un couple de serrage maximal de 45 Ncm.

5. Pour la mise en fonction immédiate, l'implant doit pouvoir résister à un couple de serrage final de 35-45 Ncm.
6. En fonction du protocole chirurgical choisi, placer une vis de couverture ou un pilier et une suture (Figure J, Figure K).

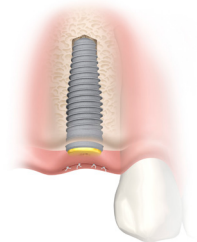


Figure J

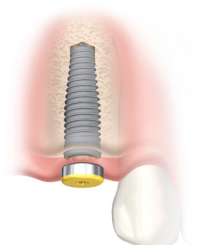


Figure K

Voir le tableau 1 pour connaître les spécifications de l'implant.

Tableau 1 – Spécifications de l'implant NobelReplace® Conical Connection

Plate-forme	Diamètre de la plate-forme	Diamètre de l'implant	Interface de pilier	Interface de prothèse partielle	Longueurs
	Ø 3,5 mm	Ø 3,5 mm	Ø 3,0 mm	Ø 3,5 mm	8 mm, 10 mm, 11,5 mm, 13 mm, 16 mm
	Ø 3,9 mm	Ø 4,3 mm	Ø 3,4 mm	Ø 3,9 mm	8 mm, 10 mm, 11,5 mm, 13 mm, 16 mm
	Ø 3,9 mm	Ø 5,0 mm	Ø 3,4 mm	Ø 3,9 mm	8 mm, 10 mm, 11,5 mm, 13 mm, 16 mm

Informations sur la stérilité et la réutilisation

Les implants NobelReplace® Conical Connection et NobelReplace® Conical Connection PMC ont été stérilisés par irradiation et sont destinés à un usage unique. Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée.

Avvertissement Ne pas utiliser le dispositif si l'emballage a été endommagé ou précédemment ouvert, car sa stérilité et/ou son intégrité peuvent être compromises.

Attention NobelReplace® Conical Connection et NobelReplace® Conical Connection PMC sont des produits à usage unique et ne doivent pas être retraités. Le reconditionnement pourrait altérer les propriétés mécaniques, chimiques et/ou biologiques. La réutilisation pourrait provoquer une infection systémique ou locale.

Informations relatives à la sécurité de l'imagerie par résonance magnétique (IRM)

Ces produits sont fabriqués à partir d'un matériau métallique qui peut être affecté par l'énergie RM. Pour plus d'informations, se reporter à la publication de Nobel Biocare intitulée **Informations relatives à la sécurité de l'imagerie par résonance magnétique (IRM)** en accédant à ifu.nobelbiocare.com.

Exigences et limites des performances

Pour obtenir les performances souhaitées, les dispositifs ne doivent être utilisés qu'avec les produits décrits dans les présentes instructions d'utilisation et/ou les instructions d'utilisation d'autres produits Nobel Biocare compatibles, et en conformité avec l'utilisation prévue de chaque produit. Afin de confirmer la compatibilité des produits prévus pour être utilisés avec les dispositifs, vérifier le codage couleur, les dimensions, les longueurs, le type de connexion et/ou tout marquage direct sur les produits ou l'étiquette des produits.

Installations et formation

Qu'ils soient des utilisateurs débutants ou expérimentés des produits Nobel Biocare, nous recommandons vivement aux praticiens de toujours suivre une formation spéciale avant toute première utilisation d'un nouveau produit. Nobel Biocare propose une large gamme de formations pour divers niveaux d'expérience. Pour de plus amples informations, visitez le site www.nobelbiocare.com.

Conservation, manipulation et transport

Les composants doivent être conservés et transportés dans leur conditionnement d'origine et doivent être maintenus au sec, à température ambiante et à l'abri de la lumière directe du soleil. De mauvaises conditions de conservation et de transport du produit peuvent altérer ses caractéristiques et conduire à son dysfonctionnement.

Élimination

Mettre au rebut en tant que déchet médical tout dispositif médical potentiellement contaminé ou qui ne peut plus être utilisé, conformément aux recommandations sanitaires locales et à la législation ou politique gouvernementale ou du pays concerné.

La séparation, le recyclage ou l'élimination du conditionnement doit respecter la législation gouvernementale locale sur les emballages et les déchets d'emballage.

Coordonnées du fabricant et du distributeur

Fabricant 	Nobel Biocare AB PO Box 5190, 402 26 Västra Hamngatan 1 Göteborg 411 17 Suède www.nobelbiocare.com
Personne responsable au Royaume-Uni UK RP	Nobel Biocare UK Ltd 4, Longwalk Road Stockley Park Uxbridge UB11 1FE Royaume-Uni
Distribué en Turquie par	EOT Dental Sağlık Ürünleri ve Dış Ticaret A.Ş. Nispetiye Mah. Aytar Cad. Metro İş Merkezi No: 10/7 Beşiktaş İSTANBUL Téléphone : +90 2123614901, Télécopie : +90 2123614904
Distribué en Australie par	Nobel Biocare Australia Pty Ltd Level 4, 7 Eden Park Drive Macquarie Park, NSW 2113 Australie Téléphone : +61 1800 804 597
Distribué en Nouvelle-Zélande par	Nobel Biocare New Zealand Ltd 33 Spartan Road Takanini, Auckland, 2105 Nouvelle-Zélande Téléphone : +64 0800 441 657
Marquage CE pour les dispositifs de classe IIb	 2797
Marquage UKCA pour les dispositifs de classe IIb	 0086

Remarque Reportez-vous à l'étiquette du produit pour déterminer le marquage de conformité applicable à chaque dispositif.

Remarque Concernant l'homologation des dispositifs au Canada, tous les produits décrits dans la notice d'utilisation peuvent ne pas avoir d'homologation conformément à la loi canadienne.

Informations UDI-DI de base

Produit	Numéro UDI-DI de base
NobelReplace® Conical Connection	733274700000012875
NobelReplace® Conical Connection PMC	

Déclarations légales

FR Tous droits réservés.

Nobel Biocare, le logo Nobel Biocare et toutes les autres marques utilisées dans le présent document sont des marques du groupe Nobel Biocare, si rien d'autre n'est stipulé ou n'est évident dans le contexte d'un cas particulier. Les images de produits illustrées dans la présente brochure ne sont pas nécessairement à l'échelle. Toutes les images de produits sont des illustrations et ne sont peut-être pas la représentation exacte du produit.

Glossaire des symboles

Veuillez vous référer à l'étiquette de l'emballage pour connaître les symboles applicables liés au produit. Sur l'étiquette de l'emballage, vous pouvez trouver divers symboles qui fournissent des informations spécifiques sur le produit et/ou son utilisation. Pour plus d'informations, se reporter à la publication de Nobel Biocare intitulée **Glossaire des symboles** en accédant à ifu.nobelbiocare.com.