

Impianto NobelActive® TiUltra™

Istruzioni per l'uso



Importante: leggere attentamente.

Limitazione di responsabilità:

Questo prodotto fa parte di una soluzione completa e può essere utilizzato solo con i prodotti originali associati, conformemente alle istruzioni e raccomandazioni di Nobel Biocare. L'uso non consigliato di prodotti non originali in combinazione con prodotti Nobel Biocare renderà nulla ogni garanzia e qualsiasi altro obbligo, espresso o implicito, di Nobel Biocare. L'utilizzatore di prodotti Nobel Biocare ha il dovere di determinare se un prodotto sia adatto o meno allo specifico paziente e alle particolari circostanze. Nobel Biocare declina qualsiasi responsabilità, espressa o implicita, in merito a danni diretti, indiretti, punitivi o di altro tipo derivanti da o collegati a eventuali errori di valutazione o pratica professionale compiuti nell'uso di prodotti Nobel Biocare. L'utilizzatore è inoltre obbligato a tenersi regolarmente aggiornato sugli sviluppi più recenti relativi a questo prodotto Nobel Biocare e alle sue applicazioni. In caso di dubbi, l'utilizzatore dovrà contattare Nobel Biocare. Poiché l'utilizzo del prodotto avviene sotto il controllo dell'utilizzatore, questi se ne assume la piena responsabilità. Nobel Biocare declina qualsiasi responsabilità per eventuali danni risultanti. Alcuni prodotti specificati nelle presenti istruzioni per l'uso potrebbero non disporre dell'approvazione o dell'autorizzazione alla vendita in tutti i mercati.

Descrizione:

Impianto:

Gli impianti dentali NobelActive® TiUltra™ sono realizzati in titanio biocompatibile commercialmente puro di grado 4 con superficie TiUltra™.

Uso previsto:

gli impianti dentali NobelActive® TiUltra™ sono destinati all'uso come ancoraggio o supporto di ricostruzioni dentali nell'osso mascellare superiore o inferiore per ripristinare la funzione masticatoria dei pazienti.

Indicazioni:

Gli impianti NobelActive® TiUltra™ sono destinati al posizionamento chirurgico nell'osso mascellare superiore o nella mandibola come ancoraggio o supporto di ricostruzioni dentali per riabilitare la funzione estetica e masticatoria dei pazienti.

Gli impianti NobelActive® TiUltra™ 3.0 possono essere utilizzati per la sostituzione di un incisivo laterale nella mascella e/o per la sostituzione di un incisivo centrale o laterale nella mandibola.

Gli impianti NobelActive® TiUltra™ sono indicati per protesi singole o multiple in applicazioni splintate o non splintate. Per ottenere tale risultato è possibile utilizzare una tecnica chirurgica in 2 fasi o in 1 fase, unita a protocolli di carico immediato, precoce o ritardato, se vengono riconosciuti una stabilità primaria sufficiente e un carico occlusale appropriato per la tecnica selezionata.

Gli impianti NobelActive® TiUltra™ 3.0 sono indicati esclusivamente per protesi singole.

Controindicazioni:

Il posizionamento degli impianti NobelActive® TiUltra™ è controindicato in:

- Pazienti clinicamente non idonei a essere sottoposti a una procedura chirurgica orale.
- Pazienti con volume osseo inadeguato, a meno che non sia possibile attuare una procedura di innesto o rigenerazione ossea.

- Pazienti per cui non si possano raggiungere dimensioni, numero o posizioni ottimali degli impianti adeguati a fornire il supporto sicuro di carichi funzionali o anche parafunzionali;
- Pazienti allergici o ipersensibili al titanio commercialmente puro (grado 4), al sodio diidrogeno fosfato (NaH_2PO_4) o al magnesio cloruro (MgCl_2).

Gli impianti NobelActive® TiUltra™ 3.0 non possono essere utilizzati per la sostituzione di un incisivo centrale, un canino, un premolare oppure un molare nella mascella, né per la sostituzione di un canino, un premolare oppure un molare nella mandibola.

Gli impianti NobelActive® TiUltra™ 3.0 non sono indicati per ricostruzioni a più elementi.

Avvertenze:

Il mancato riconoscimento della lunghezza effettiva delle frese in base alle misurazioni radiografiche può determinare la lesione permanente dei nervi e di altre strutture vitali. La fresatura oltre la profondità prevista per l'intervento chirurgico alla mandibola può provocare la perdita della sensibilità del labbro inferiore e della regione del mento o un'emorragia del pavimento orale.

Oltre alle normali precauzioni obbligatorie per qualsiasi intervento chirurgico, ad esempio l'asepsi, durante la fresatura nell'osso mascellare occorre prestare attenzione a non danneggiare nervi e vasi sanguigni, facendo appello alle conoscenze di anatomia e servendosi delle radiografie preoperatorie come riferimento.

Attenzione:

Informazioni generali:

Non è possibile garantire al 100% il successo di un impianto. Il mancato rispetto dei limiti d'uso e delle procedure indicate può provocare il fallimento dell'impianto.

Il trattamento con impianti può provocare perdita di osso e danni biologici o cedimenti, compresa la rottura degli impianti per fatica.

Per il buon esito del trattamento implantare è essenziale una stretta collaborazione tra chirurgo, protesista e laboratorio odontotecnico.

Si raccomanda vivamente che gli impianti NobelActive® TiUltra™ vengano utilizzati esclusivamente con strumenti chirurgici e componenti protesici dedicati Nobel Biocare, in quanto la combinazione con componenti non dimensionati per il corretto accoppiamento può provocare problemi meccanici e/o agli strumenti, danni ai tessuti oppure risultati estetici insoddisfacenti.

Si raccomanda vivamente che il medico, anche se esperto, completi sempre uno speciale programma di formazione prima di utilizzare un nuovo metodo di trattamento. Nobel Biocare offre un'ampia gamma di corsi per diversi livelli di conoscenza ed esperienza. Per ulteriori informazioni, consultare il sito www.nobelbiocare.com.

Quando si utilizza per la prima volta un nuovo dispositivo o metodo di trattamento, è opportuno lavorare in affiancamento a un collega esperto nell'uso del nuovo dispositivo/ metodo di trattamento per cercare di evitare possibili complicanze. A questo scopo, Nobel Biocare mette a disposizione una rete globale di consulenti.

Prima dell'intervento chirurgico:

È essenziale sottoporre il paziente a un attento esame clinico e radiologico prima dell'intervento chirurgico, al fine di stabilirne le condizioni fisiche e psicologiche.

Valutare con particolare attenzione i pazienti nei quali siano presenti fattori sistemici o localizzati che potrebbero interferire con il processo di guarigione dell'osso o dei tessuti molli o con il processo di osteointegrazione (come tabagismo, scarsa igiene orale, diabete incontrollato, radioterapia orofacciale, terapia con steroidi, infezioni nel tessuto osseo circostante). Prestare particolare attenzione ai pazienti sottoposti a terapia con bifosfonati.

In generale, il posizionamento dell'impianto e il disegno protesico devono adattarsi alle condizioni individuali del paziente. In caso di bruxismo o di relazione intermascellare sfavorevole, può essere opportuno considerare un riesame dell'opzione di trattamento.

Il trattamento di routine di pazienti pediatrici non è consigliato fino a che non sia stata opportunamente documentata la conclusione della crescita dell'osso mascellare.

Deficit preoperatori dei tessuti molli o duri possono compromettere il risultato estetico o determinare sfavorevoli angolazioni dell'impianto.

Tutti i componenti e gli strumenti utilizzati nella procedura chirurgica devono essere mantenuti in buone condizioni. Prestare attenzione affinché gli strumenti non danneggino gli impianti o altri componenti.

Durante l'intervento chirurgico:

Prestare particolare attenzione durante il posizionamento di impianti narrow platform nel settore posteriore a causa del rischio di sovraccarico protesico.

La cura e la manutenzione degli strumenti sono indispensabili per il successo del trattamento. Gli strumenti sterili consentono non solo di proteggere i pazienti e il personale dalle infezioni, ma sono anche essenziali per l'esito complessivo del trattamento.

A causa delle ridotte dimensioni dei dispositivi, occorre prestare attenzione affinché non vengano ingeriti o aspirati dal paziente.

Gli impianti possono essere inclinati fino a 45° rispetto al piano occlusale. Se utilizzati con angolazioni comprese tra 30° e 45°, attenersi alle seguenti indicazioni: l'impianto inclinato deve essere splintato; utilizzare almeno 4 impianti per il supporto di una protesi fissa su un'arcata totalmente edentula.

Dopo l'installazione dell'impianto, la valutazione del chirurgo della qualità dell'osso e della stabilità primaria determinerà quando caricare gli impianti. La quantità insufficiente di tessuto osseo e/o la qualità insufficiente dell'osso residuo, oltre a infezioni e malattie sistemiche, possono rappresentare cause potenziali di insuccesso dell'osteointegrazione subito dopo l'intervento chirurgico o dopo un'osteointegrazione iniziale.

Momenti flettenti: le forze che causano i momenti flettenti sono note per essere le più sfavorevoli, in quanto possono potenzialmente compromettere la stabilità a lungo termine di una protesi sostenuta da un impianto. Per ridurre i momenti flettenti, la distribuzione delle forze deve essere ottimizzata tramite la stabilizzazione dell'arcata, la riduzione al minimo delle estensioni distali, l'ottenimento di un'occlusione equilibrata come pure di una ridotta inclinazione cuspidale dei denti protesici.

Se si modifica la protesi, utilizzare le apparecchiature protettive adeguate e abbondante irrigazione per evitare l'inalazione della polvere.

Dopo l'intervento chirurgico:

Per garantire risultati di trattamento a lungo termine, è consigliabile effettuare con regolarità sessioni complete di follow-up del paziente dopo il trattamento implantare e informarlo sulla corretta igiene orale.

Istruzioni speciali per il posizionamento di impianti NobelActive® TiUltra™:

Posizionamento completo dell'impianto:

L'esclusivo design della filettatura degli impianti NobelActive® TiUltra™ consente di modificare il posizionamento dell'impianto durante l'inserimento. È tuttavia necessario prestare particolare attenzione in fase di inserimento, poiché l'impianto non si arresta necessariamente sul fondo della sede precedentemente preparata, ma può penetrare ancora più in profondità nell'osso.

Velocità di inserimento dell'impianto:

La filettatura consente di inserire l'impianto ad una velocità fino a quattro volte superiore rispetto agli altri impianti. Questo significa che per inserire completamente l'impianto è necessario eseguire molte meno rotazioni.

Serraggio dell'impianto:

Se per l'inserimento dell'impianto viene utilizzato un driver chirurgico, prestare molta attenzione a non serrare l'impianto in modo eccessivo.

Istruzioni speciali per il posizionamento di impianti NobelActive® TiUltra™ 3.0:

Indicazioni:

Gli impianti NobelActive® TiUltra™ 3.0 possono essere utilizzati solo per la sostituzione di un incisivo laterale nella mascella e per la sostituzione di un incisivo centrale e/o laterale nella mandibola. Gli impianti NobelActive® TiUltra™ 3.0 sono indicati esclusivamente per protesi singole.

Torque di inserimento per NobelActive® TiUltra™ 3.0:

A causa del diametro ridotto dell'impianto e della connessione tra impianto e abutment, il torque di inserimento massimo per l'impianto NobelActive® TiUltra™ 3.0 è diverso da quello del resto della gamma NobelActive® TiUltra™. Il torque di inserimento e serraggio massimo per gli impianti 3.0 è di **45 Ncm** e il torque di serraggio massimo dell'abutment protesico è di **15 Ncm**.

Attenzione: non superare i **45 Ncm** di torque di inserimento e serraggio per l'impianto e i **15 Ncm** di torque di serraggio per la vite dell'abutment. un serraggio eccessivo dell'impianto può comportare danni all'impianto, frattura o necrosi al sito osseo. Un serraggio eccessivo della vite dell'abutment può comportare la rottura della vite.

Procedura chirurgica:

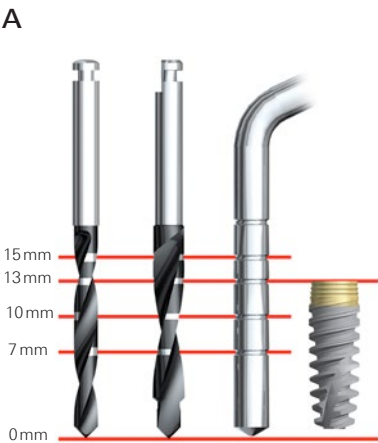
1. Tenere in considerazione la qualità dell'osso durante le procedure di fresatura (vedere la tabella 1: sequenze di fresatura consigliate in base alla qualità dell'osso al fine di assicurare una stabilità primaria ottimale quando si applica la funzione immediata).

1 Sequenze di fresatura consigliate in base alla qualità dell'osso. I dati della fresatura sono indicati in mm e i diametri della fresatura tra parentesi rappresentano solo l'allargamento della corticale.

Diametro dell'impianto	Osso morbido Tipo IV	Osso medio Tipo II-III	Osso denso Tipo I
Ø 3,0	1,5	2,0	2,0 2,4/2,8
Ø 3,5	2,0 (2,4/2,8)	2,0 2,4/2,8 (2,8/3,2)	2,0 2,4/2,8 2,8/3,2
Ø 4,3	2,0 2,4/2,8 (2,8/3,2)	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 (3,8/4,2)
Ø 5,0	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 3,8/4,2	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 3,8/4,2 (4,2/4,6)
Ø 5,5	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 (3,8/4,2)	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 3,8/4,2 4,2/4,6 (4,2/5,0)	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 3,8/4,2 4,2/5,0 Screw Tap

La fresatura deve procedere a velocità elevata (massimo 2.000 giri/min per le frese Twist/ Step Drill) sotto costante e abbondante irrigazione esterna di soluzione salina sterile a temperatura ambiente. Sistema di misurazione della profondità: le frese a pareti parallele dispongono di un sistema di misurazione della profondità effettiva. Tutte le frese e i componenti sono contrassegnati in modo da permettere la preparazione del sito implantare alla profondità corretta e di ottenere un posizionamento stabile e prevedibile dell'impianto.

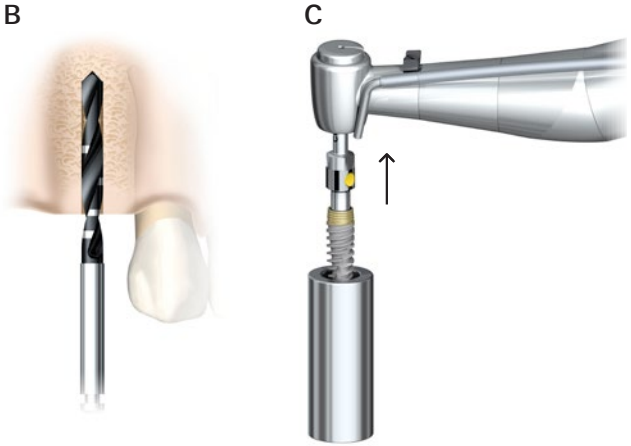
Attenzione: le frese Twist Drill e Twist Step Drill si estendono fino a 1mm oltre l'impianto in sede. Pertanto, durante la fresatura in prossimità di strutture anatomiche vitali, occorre tenere conto della maggiore lunghezza (per le linee di riferimento delle frese, vedere la figura A).



La figura A mostra le frese Twist Drill e Twist Step Drill da 7-15 mm e l'impianto da 13 mm.

Nota: le tacche sulle frese Twist Drill e Twist Step Drill indicano la lunghezza effettiva in millimetri corrispondenti al collare dell'impianto. Il posizionamento verticale definitivo dipende da vari parametri clinici, che comprendono l'estetica, lo spessore del tessuto e lo spazio verticale disponibile.

2. Preparare il sito implantare (B). Quando si esegue una procedura senza lembo, aggiungere lo spessore dei tessuti molli alla profondità della fresa.
3. Misurare la profondità finale del sito implantare in base alla lunghezza dell'impianto applicabile utilizzando la sonda di profondità con le stesse misure delle frese Twist Drill e Twist Step Drill.
4. Aprire la confezione ed estrarre l'impianto dal contenitore interno esercitando una leggera pressione sul driver per impianto, quindi ruotare con attenzione il manico dell'impianto in senso antiorario, finché il driver per impianto non è inserito completamente (C). L'inserimento degli impianti NobelActive® TiUltra™ deve essere effettuato a bassa velocità (massimo 25giri/min), utilizzando un motore chirurgico oppure manualmente mediante un driver chirurgico.



5. Posizionare l'impianto e serrarlo. Per l'impianto NobelActive® TiUltra™ 3.0 utilizzare un torque di inserimento massimo di **45 Ncm (D:1)**; per gli impianti NobelActive® TiUltra™ 3.5, 4.3, 5.0 e 5.5 utilizzare un torque di inserimento massimo di **70 Ncm (D:2)**.

D:1
NobelActive® 3.0



D:2
NobelActive® 3.5, 4.3, 5.0, 5.5



Attenzione: non superare mai il torque di inserimento di **45 Ncm** per un impianto NobelActive® TiUltra™ 3.0 e di **70 Ncm** per gli impianti NobelActive® TiUltra™ 3.5, 4.3, 5.0 e 5.5. Un serraggio eccessivo dell'impianto può comportare danni allo stesso, frattura o necrosi del sito osseo. Se per l'inserimento dell'impianto viene utilizzato un driver chirurgico, prestare molta attenzione a non serrare l'impianto in modo eccessivo.

Istruzioni per l'osso denso:

Se l'impianto rimane bloccato durante l'installazione o se il torque di **45 Ncm** (NobelActive® TiUltra™ 3.0) oppure **70 Ncm** (NobelActive® TiUltra™ 3.5, 4.3, 5.0 e 5.5) viene raggiunto prima che l'impianto sia completamente inserito:

- a) ruotare l'impianto in senso antiorario di circa ½ giro per sfruttare la capacità di auto-filettatura dell'impianto oppure
- b) estrarre l'impianto, allargare la sede con una fresa più larga, in base al protocollo di fresatura o
- c) selezionare il maschiatore Screw Tap NobelActive® TiUltra™ corrispondente al diametro dell'impianto. Profondità di fresatura per lo Screw Tap (E:1 per 3.0, 3.5 e 4.3. E:2 e E:3 per 5.5).

E:1



E:2



E:3



- Posizionare a bassa velocità (25giri/min) il maschiatore nel sito implantare preparato.
- Esercitando una pressione decisa, avviare lentamente la rotazione del maschiatore. Una volta ingaggiata la filettatura, far procedere il maschiatore senza applicare alcuna pressione fino alla profondità appropriata.
- Passare alla modalità reverse del motore chirurgico e rimuovere il maschiatore.

Procedere con l'inserimento dell'impianto fino a ottenere il posizionamento desiderato usando un torque di installazione massimo di **45 Ncm** per l'impianto NobelActive® TiUltra™ 3.0 oppure un torque massimo di **70 Ncm** per gli impianti NobelActive® TiUltra™ 3.5, 4.3, 5.0 e 5.5.

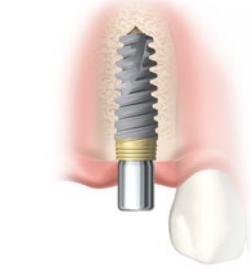
Attenzione: non superare mai il torque di inserimento di **45 Ncm** per un impianto NobelActive® TiUltra™ 3.0 e di **70 Ncm** per gli impianti NobelActive® TiUltra™ 3.5, 4.3, 5.0 e 5.5.

- Per assicurare un orientamento ideale dell'abutment protesico per gli impianti con connessione conica interna, posizionare una delle superfici piatte dell'esagono interno nell'impianto in direzione vestibolare/facciale. Per facilitare l'orientamento corretto degli impianti, vedere le tacche presenti sui driver per impianto (**D:1** e **D:2**).
6. Per Funzione Immediata, l'impianto dovrebbe essere in grado di sostenere un torque di serraggio finale di **35-45 Ncm** per l'impianto NobelActive® TiUltra™ 3.0 e di **35-70 Ncm** per gli impianti NobelActive® TiUltra™ 3.5, 4.3, 5.0 e 5.5.
7. In base al protocollo chirurgico scelto, posizionare una vite di copertura o un abutment e suturare (**F**).

F:1



F:2



Per le specifiche relative all'impianto, vedere la tabella 2.

2 Specifiche dell'impianto

Piattaforma	Diametro della piattaforma	Diametro dell'impianto	Interfaccia dell'abutment	Lunghezze
	Ø 3,0mm	Ø 3,0mm	Ø 2,5mm	10mm, 11,5mm, 13mm, 15mm
	Ø 3,5mm	Ø 3,5mm	Ø 3,0mm	8,5mm, 10mm, 11,5mm, 13mm, 15mm, 18mm
	Ø 3,9mm	Ø 4,3mm Ø 5,0mm	Ø 3,4mm Ø 3,4mm	8,5mm, 10mm, 11,5mm, 13mm, 15mm, 18mm 8,5mm, 10mm, 11,5mm, 13mm, 15mm, 18mm
	Ø 5,1mm	Ø 5,5mm	Ø 4,4mm	7mm, 8,5mm, 10mm, 11,5mm, 13mm, 15mm

Attenzione: tenere presente che la piattaforma implantare NobelActive® TiUltra™ è di colore giallo per tutte le dimensioni degli impianti e non riflette la codifica a colori delle piattaforme Nobel Biocare.

Per ulteriori informazioni sulle procedure chirurgiche, consultare le linee guida di trattamento NobelActive® TiUltra™ "Procedure e prodotti" disponibili sul sito www.nobelbiocare.com oppure richiedere a un rappresentante Nobel Biocare la versione stampata più aggiornata.

Materiali:

Impianto NobelActive® TiUltra™: titanio commercialmente puro di grado 4, sodio diidrogeno fosfato (NaH₂PO₄) e magnesio cloruro (MgCl₂).

Informazioni sulla sterilità e sul riutilizzo:

Gli impianti NobelActive® TiUltra™ sono forniti sterili e sono esclusivamente monouso. Non utilizzare il prodotto dopo la data di scadenza riportata sull'etichetta.

Avvertenza: Non utilizzare un dispositivo la cui confezione è danneggiata o è stata aperta in precedenza.

Attenzione: gli impianti NobelActive® TiUltra™ sono prodotti monouso e non possono essere disinfettati/sterilizzati. La disinfezione/sterilizzazione potrebbe causare la perdita di caratteristiche meccaniche, chimiche e/o biologiche. Il riutilizzo potrebbe causare la contaminazione crociata.

Informazioni sulla sicurezza per la risonanza magnetica (RM):

La sicurezza e la compatibilità degli impianti NobelActive® TiUltra™ in un ambiente RM non sono state valutate. Il prodotto non è stato testato per il riscaldamento, la migrazione o artefatti di immagini in un ambiente di risonanza magnetica. La sicurezza di NobelActive® TiUltra™ in ambiente di risonanza magnetica non è nota. La scansione di un paziente a cui è applicato il dispositivo può comportare lesioni.

Conservazione, gestione e trasporto:

Il dispositivo deve essere conservato e trasportato asciutto, nella confezione originale, a temperatura ambiente e non deve essere esposto alla luce diretta del sole. Conservazione e trasporto inadeguati potrebbero influenzare le caratteristiche del dispositivo causandone la rottura.

Smaltimento:

Smaltire in maniera sicura i dispositivi medici potenzialmente contaminati non più utilizzabili come rifiuti sanitari (clinici) in conformità alle linee guida sanitarie locali, ai criteri o alle normative statali e governative.

La separazione, il riciclo, o lo smaltimento del materiale della confezione devono avvenire in ottemperanza alle normative governative statali e locali in materia di smaltimento di imballaggi e rifiuti correlati, ove applicabile.

Produttore e distributore:

 **Produttore:** Nobel Biocare AB, Box 5190, 402 26 Västra Hamngatan 1, 411 17 Göteborg, Svezia.
Telefono: +46 31 81 88 00. Fax: +46 31 16 31 52. www.nobelbiocare.com



Distribuito negli USA da Nobel Biocare USA, LLC, Yorba Linda, CA, USA.

Distribuito in Australia da:
Nobel Biocare Australia
Level 4/7 Eden Park Drive
Macquarie Park NSW 2114, Australia
Telefono: +61 1800 804 597

Distribuito in Nuova Zelanda da:
Nobel Biocare New Zealand
33 Spartan Road
Takanini, Auckland, 2105, New Zealand
Telefono: +64 0800 441 657

Glossario dei simboli:

I seguenti simboli possono essere riportati sull'etichetta del dispositivo o nelle informazioni che lo accompagnano. Per i simboli applicabili, fare riferimento all'etichetta del dispositivo o alle informazioni che lo accompagnano.



Rappresentante autorizzato nella Comunità Europea



Numero di lotto



Numero di catalogo



Attenzione



Marchio CE



Consultare le istruzioni per l'uso



Contiene sostanze pericolose



Contiene o presenza di ftalato



Data



Data di produzione



Non sterilizzare



Non riutilizzare



Non utilizzare se la confezione è danneggiata



Sistema barriera sterile doppia

Rx Only

Prodotto esclusivamente soggetto a prescrizione



Struttura sanitaria o medico



Tenere lontano dalla luce solare



Proteggere dall'umidità

 symbol.glossary.nobelbiocare.com
ifu.nobelbiocare.com

Collegamento al Glossario dei simboli online e al portale delle istruzioni per l'uso



Compatibilità Risonanza Magnetica condizionata



Produttore



Dispositivo medico



Apirogeno



Non sterile



Identificazione del paziente



Sito Web per le informazioni al paziente



Numero paziente



Numero di serie



Sistema barriera sterile singola



Sistema barriera sterile singola con confezionamento protettivo interno



Sistema barriera sterile singola con confezionamento protettivo esterno



Sterilizzato mediante
ossido di etilene



Sterilizzato
mediante
irradiazione



Limite di
temperatura



Numero dente



Limite di temperatura
superiore



Sterilizzato
mediante vapore
o calore secco



Identificativo unico
del dispositivo



Data di scadenza

IT Tutti i diritti riservati.

Nobel Biocare, il logo Nobel Biocare e tutti gli altri marchi di fabbrica usati in questo documento sono, salvo diversa dichiarazione o evidenza dal contesto in un caso specifico, marchi di fabbrica di Nobel Biocare. Le immagini dei prodotti non sono necessariamente in scala. Tutte le immagini dei prodotti hanno finalità puramente illustrative e possono non essere la rappresentazione esatta del prodotto.