

NobelActive® TiUltra™-implantaat

Gebruiksaanwijzing



Belangrijk: lees dit eerst.

Afwijzing van aansprakelijkheid:

Dit product maakt deel uit van een veelomvattend concept en mag alleen worden gebruikt in combinatie met de bijbehorende originele producten volgens de instructies en aanbevelingen van Nobel Biocare. Als u producten van andere fabrikanten op niet-aanbevolen wijze gebruikt in combinatie met producten van Nobel Biocare, vervallen alle garanties en andere verplichtingen, expliciet of impliciet, van Nobel Biocare. Het is de plicht van de gebruiker van producten van Nobel Biocare om te bepalen of een bepaald product al dan niet geschikt is voor de specifieke patiënt en de omstandigheden. Nobel Biocare wijst elke aansprakelijkheid af, expliciet of impliciet. Nobel Biocare wijst eveneens elke verantwoordelijkheid af voor directe, indirecte, incidentele of andere schade die het gevolg is van professionele beoordelingsfouten of uitvoeringsfouten bij het gebruik van producten van Nobel Biocare. De gebruiker is tevens verplicht om de nieuwste ontwikkelingen met betrekking tot dit product van Nobel Biocare en de toepassingen daarvan regelmatig te bestuderen. Bij twijfel moet de gebruiker contact opnemen met Nobel Biocare. Aangezien de gebruiker bepaalt hoe dit product wordt gebruikt, is de gebruiker ook zelf verantwoordelijk voor dit gebruik. Nobel Biocare aanvaardt geen enkele aansprakelijkheid voor schade die hieruit voortvloeit. Mogelijk beschikken enkele producten in deze gebruiksaanwijzing niet over de vereiste wettelijke vergunningen om in alle landen verkocht te worden.

Beschrijving:

Implantaat:

NobelActive® TiUltra™ tandheelkundige implantaten zijn vervaardigd van biocompatibel, commercieel zuiver titanium van klasse 4 met TiUltra™-oppervlak.

Beoogd gebruik:

NobelActive® TiUltra™-implantaten zijn tandheelkundige implantaten die zijn bedoeld voor het herstellen van de kauwfunctie middels verankering of ondersteuning van vervangende gebitselementen in het bot van de onder- of bovenkaak.

Indicaties:

NobelActive® TiUltra™-implantaten zijn enossale implantaten die bedoeld zijn om via een chirurgische procedure in het bovenste of het onderste kaakbot te worden geplaatst voor de verankering of ondersteuning van vervangende gebitselementen om de esthetiek en kauwfunctie van de patiënt te herstellen.

NobelActive® TiUltra™ 3.0-implantaten zijn bedoeld als vervanging van een laterale incisief in de bovenkaak en/of een centrale of laterale incisief in de onderkaak.

NobelActive® TiUltra™-implantaten zijn bedoeld voor restauraties met één of meerdere elementen en voor toepassingen met of zonder spalk. Dit kan worden bereikt met een 2-fase of 1-fase techniek in combinatie met directe, vroege of uitgestelde belastingsprotocollen waarbij wordt gezorgd voor primaire stabiliteit en de juiste occlusale belasting voor de geselecteerde techniek.

NobelActive® TiUltra™ 3.0-implantaten zijn uitsluitend geïndiceerd voor restauraties met één element.

Contra-indicaties:

Plaatsing van NobelActive® TiUltra™-implantaten heeft een contra-indicatie bij:

- Patiënten die medisch gezien niet in staat zijn om een orale chirurgische ingreep te ondergaan.
- Patiënten die niet over voldoende bot beschikken, tenzij een augmentatieprocedure kan worden overwogen.
- Patiënten bij wie de afmetingen, het aantal of de gewenste posities van de implantaten niet zodanig kunnen worden gerealiseerd dat deze voor een veilige ondersteuning van functionele of uiteindelijk parafunctionele belasting zorgen.
- Patiënten die allergisch of overgevoelig zijn voor commercieel zuiver titanium (klasse 4), natriumdihydrogenfosfaat (NaH_2PO_4) of magnesiumchloride (MgCl_2).

NobelActive® TiUltra™ 3.0-implantaten zijn niet geïndiceerd voor vervanging van een centrale incisief, cuspidaat, premolaar of molaar in de bovenkaak of van een cuspidaat, premolaar of molaar in de onderkaak.

NobelActive® TiUltra™ 3.0-implantaten zijn niet geïndiceerd voor gebruik bij vervanging van meervoudige elementen.

Waarschuwingen:

Het verkeerd inschatten van de feitelijke lengte van een boor ten opzichte van radiografische metingen kan leiden tot permanent letsel aan zenuwen of andere vitale structuren. Wanneer dieper wordt geboord dan de beoogde diepte voor een chirurgische procedure in de onderkaak, kan dit leiden tot een permanente gevoelloosheid in de onderlip of kin, of tot een bloeding in de mondbodem.

Naast de verplichte voorzorgen die altijd bij operatieve ingrepen van kracht zijn, zoals aseptisch, moet bij het boren in het kaakbeen schade aan zenuwen en vaten worden voorkomen. Hiervoor zijn zowel anatomische kennis als preoperatieve röntgenfoto's essentieel.

Aandachtspunten:

Algemeen:

Honderd procent succes kan niet worden gegarandeerd bij implantologiebehandelingen. De procedure kan met name mislukken als de aangegeven gebruiksbepalingen en procedures niet worden toegepast.

Behandeling met implantaten kan leiden tot botverlies of biologische of mechanische defecten, inclusief vermoeidheidsbreuk van implantaten.

Een nauwe samenwerking tussen de implantoloog of kaakchirurg, de behandelaar die de restauratie uitvoert, en het tandtechnisch laboratorium is essentieel voor een succesvolle implantaatbehandeling.

Het wordt ten sterkste aangeraden NobelActive® TiUltra™-implantaten alleen te verwerken met speciale chirurgische instrumenten en prothetische componenten van Nobel Biocare, aangezien de combinatie van niet bij elkaar passende componenten kan leiden tot mechanische defecten en/of defecten aan instrumenten, weefselschade of onbevredigende esthetische resultaten.

Het wordt tandartsen ten sterkste aangeraden om, ongeacht hun ervaring met implantaten, prothetische componenten en bijbehorende software, een speciale training te volgen alvorens met een nieuwe behandelingsmethode te beginnen. Nobel Biocare biedt een breed scala aan cursussen op diverse kennis- en ervaringsniveaus aan. Meer informatie kunt u vinden op www.nobelbiocare.com.

Wanneer u een nieuw instrument of nieuwe behandelingsmethode voor de eerste keer gebruikt, is het raadzaam met een collega te werken die al ervaring met het nieuwe instrument of de nieuwe behandelingsmethode heeft opgedaan om mogelijke complicaties te voorkomen. U kunt hiervoor gebruik maken van het wereldwijde mentornetwerk van Nobel Biocare.

Vóór de ingreep:

Vóór de ingreep moet de patiënt zorgvuldig klinisch en aan de hand van röntgenfoto's worden onderzocht om de geestelijke en lichamelijke status van de patiënt te bepalen.

Er moet speciale aandacht worden besteed aan patiënten met lokale of systemische factoren waarvan wordt verondersteld dat ze het helingsproces van bot en zacht weefsel of het osseointegratieproces kunnen beïnvloeden (bijvoorbeeld het roken van sigaretten, een slechte mondhygiëne, niet-behandelde diabetes, orofaciale radiotherapie, therapie met corticosteroiden of infecties in nabijgelegen bot). Patiënten die worden behandeld met bisfosfonaten verdienen extra aandacht.

In het algemeen moeten de plaatsing van het implantaat en het prothetische ontwerp worden aangepast aan de toestand van de individuele patiënt. In het geval van bruxisme of ongunstige occlusie en articulatie moet mogelijk een andere behandeloptie worden overwogen.

Bij kinderen wordt deze routinebehandeling niet aangeraden voordat definitief is vastgesteld dat de groeifase van het kaakbot is voltooid.

Onvoldoende hard of zacht weefsel vóór de operatie kan een minder mooi esthetisch resultaat of een ongunstige angulatie van het implantaat opleveren.

Zorg ervoor dat alle componenten, het instrumentarium en de gereedschappen die tijdens een ingreep worden gebruikt, altijd in goede staat verkeren en de implantaten of andere componenten nooit kunnen beschadigen.

Tijdens de ingreep:

Er moet speciale aandacht worden besteed bij de plaatsing van implantaten met een Narrow Platform in het posterieure gebied, in verband met het risico op prothetische overbelasting.

Verzorging en onderhoud van instrumenten is cruciaal voor een geslaagde behandeling. Gesteriliseerde instrumenten beschermen uw patiënten en personeel niet alleen tegen infectie, maar zijn ook cruciaal voor het resultaat van de totale behandeling.

De prothetische componenten zijn klein; zorg er daarom voor dat de patiënt deze niet kan inslikken.

De implantaten mogen worden gekanteld tot een hoek van 45° ten opzichte van het occlusievlak. Bij een hoek tussen 30° en 45° is het volgende van toepassing: Het gekantelde implantaat moet worden gespalkt. Bij de ondersteuning van een vaste prothese in een volledig edentate tandboog moeten minimaal 4 implantaten worden gebruikt.

Na plaatsing van het implantaat beoordeelt de chirurg de botkwaliteit en primaire stabiliteit om te bepalen wanneer het implantaat kan worden belast. Onvoldoende kwantiteit en/of slechte kwaliteit van het resterende bot, infecties en gegeneraliseerde aandoeningen kunnen mogelijk leiden tot het mislukken van de osseointegratie, zowel onmiddellijk na de ingreep als vlak nadat de osseointegratie is ingetreden.

Buigmomenten: krachten die buigmomenten veroorzaken, zijn uiterst ongewenst omdat zij de stabiliteit op lange termijn van een implantaatgedragen restauratie in gevaar kunnen brengen. Ter vermindering van het aantal buigmomenten moet de verdeling van krachten worden geoptimaliseerd door middel van overdwarse boogstabilisatie, minimalisatie van distale cantilevers, de aanwezigheid van een evenwichtige occlusie en een kleinere inclinatie van de prothese.

Gebruik tijdens het aanpassen van de restauratie overvloedige irrigatie en een geschikte beschermingsuitrusting. Voorkom het inhaleren van stof.

Na de ingreep:

Voor een goed behandelresultaat op de lange termijn raden we aan de patiënt na implantaatplaatsing met voldoende regelmaat te controleren en de patiënt te wijzen op een goede mondhygiëne.

Speciale instructies bij het plaatsen van NobelActive® TiUltra™-implantaten: Volledige plaatsing van het implantaat:

Door het unieke schroefdraadontwerp van de NobelActive® TiUltra™-implantaten kan de inzetrichting van het implantaat tijdens het plaatsen worden gewijzigd. Door deze eigenschap moet u bij het plaatsen echter extra voorzichtig zijn omdat het implantaat niet automatisch stopt als de bodem van de preparatie is bereikt, maar mogelijk dieper in het bot gaat.

Snelheid waarmee het implantaat kan worden geplaatst:

De afstand tussen de windingen van de schroefdraad maakt het mogelijk om dit implantaat viermaal zo snel te plaatsen dan andere implantaten. Dit betekent dat er aanzienlijk minder omwentelingen nodig zijn om het implantaat volledig op zijn plaats te krijgen.

Vastzetten van het implantaat:

Wees bij gebruik van de Surgical Driver voor het plaatsen van het implantaat extra voorzichtig dat u het implantaat niet te strak aandraait.

Speciale instructies bij het plaatsen van NobelActive® TiUltra™ 3.0-implantaten:

Indicaties:

NobelActive® TiUltra™ 3.0-implantaten zijn uitsluitend bedoeld als vervanging van een laterale incisie in de bovenkaak of een centrale en/of laterale incisie in de onderkaak. NobelActive® TiUltra™ 3.0-implantaten zijn uitsluitend geïndiceerd voor restauraties met één element.

Torsie bij NobelActive® TiUltra™ 3.0:

Vanwege de smalle implantaatdiameter en de smalle verbinding tussen implantaat en abutment verschilt de maximale torsie voor NobelActive® TiUltra™ 3.0 van de rest van het NobelActive® TiUltra™-assortiment. De maximale torsie voor het 3.0-implantaat is **45Ncm** en de maximale torsie voor het prothetische abutment is **15Ncm**.

Let op: zorg dat de torsie nooit groter is dan **45Ncm** voor het implantaat en **15Ncm** voor de abutmentschroef. Overmatig aandraaien van het implantaat kan leiden tot schade aan het implantaat, fracturen of necrose van het omringende bot. Overmatig aandraaien van de abutmentschroef kan leiden tot schroefbreuken.

Chirurgische procedure:

1. Bij het boren moet rekening worden gehouden met de botkwaliteit (zie tabel 1: aanbevolen boorvolgorde op basis van botkwaliteit ten behoeve van optimale primaire stabiliteit bij toepassing van Immediate Function).

1 Aanbevolen boorvolgorde op basis van botkwaliteit. De boorgegevens worden aangegeven in mm en de boordiameters tussen haakjes vermeld hebben uitsluitend betrekking op de verbreding van de cortex.

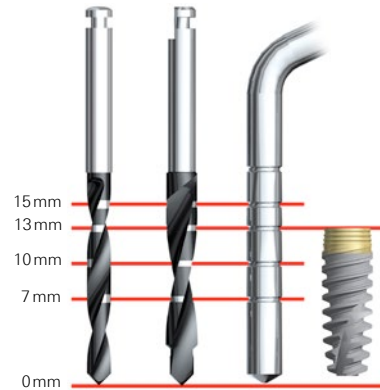
Implantaatdiameter	Zacht bot Type IV	Middelhard bot Type II-III	Compact bot Type I
Ø 3,0	1,5	2,0	2,0 2,4/2,8
Ø 3,5	2,0 (2,4/2,8)	2,0 2,4/2,8 (2,8/3,2)	2,0 2,4/2,8 2,8/3,2
Ø 4,3	2,0 2,4/2,8 (2,8/3,2)	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 (3,8/4,2)
Ø 5,0	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 3,8/4,2	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)	Screw Tap 2.0 2,4/2,8 3,2/3,6 3,8/4,2 4,2/5,0

Het boren moet worden uitgevoerd op hoge snelheid (maximaal 2000 rpm voor Twist Step Drills) onder constante en overvloedige externe irrigatie met steriele fysiologische zoutoplossing, bij kamertemperatuur.

Systeem voor dieptemeting: de parallelle boren hebben een systeem voor het meten van de werkelijk diepte. Alle boortjes en componenten zijn voorzien van markeringen, waarmee u bij het prepareren van de implantaatplaats de juiste diepte en een veilige, voorspelbare positie kunt bepalen.

Let op: Twist Drills en Twist Step Drills reiken tot 1mm dieper dan het implantaat wanneer dit op zijn plaats zit. Houd bij het boren nabij vitale anatomische structuren rekening met deze extra lengte (zie afbeelding A voor boorreferentielijnen).

A



Afbeelding A toont Twist en Twist Step Drills van 7–15 mm en een implantaat van 13 mm.

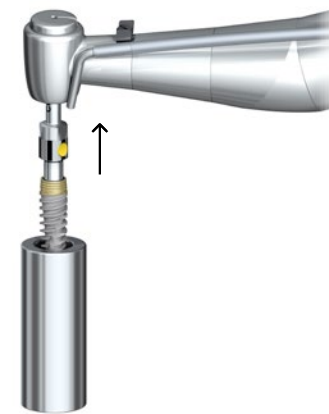
Opmerking: de markeringen op de Twist Drills en Twist Step Drills geven de feitelijke lengte in millimeters aan en corresponderen met de implantaathals. Bij het bepalen van de uiteindelijke verticale implantaatpositie wegen een aantal factoren mee, zoals esthetiek, weefseldikte en beschikbare verticale ruimte.

2. Prepareer de locatie van het implantaat (B). Tel de hoogte van het zachte weefsel op bij de boordiepte als er een ingreep zonder opklap wordt verricht.
3. Meet de uiteindelijke diepte van de preparatie met behulp van een Depth Probe die dezelfde afmetingen heeft als de Twist Drills en Twist Step Drills, om de juiste lengte van het implantaat te bepalen.
4. Open de implantaatverpakking en haal het implantaat uit de binnenste verpakking door lichte druk uit te oefenen op de Implant Driver en de Implant Sleeve voorzichtig linksom te draaien totdat de Implant Driver volledig op zijn plaats zit (C). NobelActive® TiUltra™-implantaten kunnen het beste worden geplaatst met een lage boorsnelheid (maximaal 25 rpm) met behulp van het boorinstrument of handmatig met de Surgical Driver.

B



C



5. Plaats het implantaat en draai het aan. Gebruik voor NobelActive® TiUltra 3.0 een maximale torsiekracht van **45Ncm (D:1)** en voor NobelActive® TiUltra 3.5, 4.3, 5.0 en 5.5 een maximale torsiekracht van **70Ncm (D:2)**.

D:1

NobelActive® 3.0



max 45 Ncm

D:2

NobelActive® 3.5, 4.3, 5.0, 5.5



max. 70Ncm

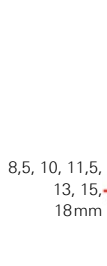
Let op: zorg dat de torsie nooit groter is dan **45Ncm** voor een NobelActive® TiUltra™ 3.0-implantaat en **70Ncm** voor NobelActive® TiUltra™-implantaten 3.5, 4.3, 5.0 en 5.5. Overmatig aandraaien van het implantaat kan leiden tot beschadiging van het implantaat, fracturen of necrose van het omringende bot. Wees bij gebruik van de Surgical Driver voor het plaatsen van het implantaat extra voorzichtig dat u het implantaat niet te strak aandraait.

Instructies bij hard bot:

Als het implantaat tijdens de installatie vast komt te zitten of als de torsiekracht van **45Ncm** (NobelActive® TiUltra™ 3.0) of **70Ncm** (NobelActive® TiUltra™ 3.5, 4.3, 5.0 en 5.5) is bereikt voordat het implantaat volledig op diepte is geplaatst:

- a) draai het implantaat een halve slag tegen de klok in terug. Op deze wijze activeert u de zelftappende eigenschappen van het implantaat, of
- b) verwijder het implantaat en verbreed de locatie van het implantaat met een bredere boor volgens het boorprotocol, of
- c) selecteer een NobelActive®TiUltra™ Screw Tap die overeenkomt met de implantaatdiameter. Boordiepte bij de Screw Tap (E:1 voor 3.0, 3.5 en 4.3. E:2 en E:3 voor 5.5).

E:1



8,5, 10, 11,5,
13, 15,
18mm

E:2



7, 8,5,
10 mm

E:3



11,5, 13,
15 mm

– Plaats de Screw Tap in de geprepareerde locatie van het implantaat bij een lage snelheid (25rpm).

– Oefen stevige druk uit en laat de Screw Tap langzaam draaien. Wanneer de schroefdraden pakken, moet u de Screw Tap zonder druk uit te oefenen de gedefinieerde diepte laten zoeken.

– Stel het boorinstrument met handstuk in op "achteruit" en draai de Screw Tap eruit.

Ga verder met het plaatsen van het implantaat met een maximale torsiekracht van **45Ncm** voor een NobelActive®TiUltra™ 3.0-implantaat of maximaal **70Ncm** voor NobelActive®TiUltra™-implantaten 3.5, 4.3, 5.0 en 5.5.

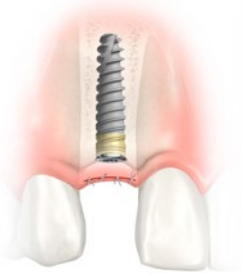
Let op: zorg dat de torsie nooit groter is dan **45Ncm** voor een NobelActive® TiUltra™ 3.0-implantaat en **70Ncm** voor NobelActive® TiUltra™-implantaten 3.5, 4.3, 5.0 en 5.5.

Plaats één van de interne hexagonale platte vlakken van de interne Conical Connection-implantaten in buccale/vestibulaire positie om ervoor te zorgen dat het abutment voor de prothetiek in de gewenste richting wijst. De markeringen op de Implant Drivers duiden de juiste positie aan (D:1 en D:2).

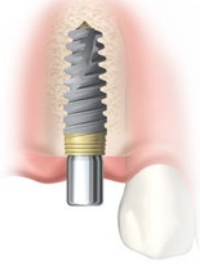
6. Bij Immediate Function dient het implantaat een uiteindelijke torsiekracht te kunnen weerstaan van ten minste **35–45 Ncm** voor een NobelActive® TiUltra™ 3.0-implantaat en **35–70 Ncm** voor NobelActive® TiUltra™-implantaten 3.5, 4.3, 5.0 en 5.5.

7. Afhankelijk van het gekozen chirurgische protocol plaatst u een Cover Screw of een abutment, waarna u de wond hecht (F).

F:1







F:2



Zie tabel 2 voor specificaties bij het implantaat.

2 Implantspecificaties

Platform	Platform-diameter	Implantaat-diameter	Prothetisch platform	Langten:
	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

Let op: de platformkleur van het NobelActive® TiUltra™-implantaat is geel voor elke platformgrootte. De kleur verwijst niet naar de kleurcoderingen van Nobel Biocare voor platformen.

Meer informatie over chirurgische procedures vindt u in de NobelActive® TiUltra™-richtlijnen die beschikbaar zijn op www.nobelbiocare.com. U kunt ook de nieuwste gedrukte versie opvragen bij een vertegenwoordiger van Nobel Biocare.

Materialen:

NobelActive® TiUltra™-implantaat: commercieel zuiver titanium klasse 4, natriumdifosfaat (NaH_2PO_4) en magnesiumchloride (MgCl_2).

Informatie over steriliteit en hergebruik:

NobelPerfect® TiUltra™-implantaten wordt steriel geleverd en zijn bedoeld voor eenmalig gebruik. Niet gebruiken na de vermelde vervaldatum.

Waarschuwing: gebruik geen instrumenten waarvan de verpakking is beschadigd of reeds is geopend.

Let op: NobelActive® TiUltra™-implantaten zijn producten voor eenmalig gebruik en mogen niet opnieuw worden gesteriliseerd. Bij hernieuwde sterilisatie kunnen de mechanische, chemische en/of biologische eigenschappen worden aangetast. Hergebruik kan kruisbesmetting veroorzaken.

Informatie over de veiligheid bij Magnetic Resonance (MR):

Houd er rekening mee dat de NobelActive® TiUltra™-implantaten niet zijn beoordeeld op veiligheid en compatibiliteit in een MR-omgeving. Ze zijn niet getest op verhitting, migratie of beeldartefact in een MR-omgeving. Omtrent de veiligheid van NobelActive® TiUltra™-implantaten in de MR-omgeving is niets bekend. Een scan maken van een patiënt die dit instrument heeft, kan letsel bij de patiënt tot gevolg hebben.

Opslag, gebruik en vervoer:

Het instrument moet in de oorspronkelijke verpakking, in een droge omgeving en bij kamertemperatuur worden bewaard en vervoerd, en mag niet worden blootgesteld aan direct zonlicht. Verkeerd bewaren en vervoeren kan de eigenschappen en werking van het product negatief beïnvloeden.

Afvoer:

Verwerk potentieel besmet of niet langer bruikbare medische hulpmiddelen op een veilige manier tot afval als ziekenzorg- (klinisch) afval conform de plaatselijke zorgrichtlijnen, landelijke wetgeving of beleid.

Voor scheiding, recycling of afvalverwerking van verpakkingsmateriaal moet plaatselijke wetgeving inzake verpakkingen en verpakkingsafval, waar van toepassing, worden gevolgd.

Fabrikant en distributeur:



Fabrikant: Nobel Biocare AB, Box 5190, 402 26

Västra Hamngatan 1, 411 17 Göteborg, Zweden.

Telefoonnummer: +46 31 81 88 00. Fax: +46 31 16 31 52. www.nobelbiocare.com

Gedistribueerd in de VS door Nobel Biocare USA, LLC, Yorba Linda CA, VS.

Gedistribueerd in Australië door:

Nobel Biocare Australia
Level 4/7 Eden Park Drive
Macquarie Park NSW 2114, Australië
Telefoonnummer: +61 1800 804 597

Gedistribueerd in Nieuw-Zeeland door:

Nobel Biocare New Zealand
33 Spartan Road
Takanini, Auckland, 2105, Nieuw-Zeeland
Telefoonnummer: +64 0800 441 657

Verklaring van symbolen:

Deze symbolen kunnen staan op een of meerdere etiketten op het apparaat die in deze gebruiksaanwijzing staan beschreven.

 0086

Rx Only

Alleen op voorschrift te gebruiken

 STERILE

Gesteriliseerd met straling



Let op



Raadpleeg de gebruiksaanwijzing



MR-voorwaardelijk



Fabrikant



Productiedatum



Te gebruiken vóór



Niet opnieuw gebruiken



Niet gebruiken indien de verpakking is beschadigd



Niet opnieuw steriliseren

REF

Artikelnummer

LOT

Lotnummer

MD

Medisch instrument



Droog bewaren



Buiten direct zonlicht bewaren

NL Alle rechten voorbehouden.

Nobel Biocare, het Nobel Biocare-logo en alle andere handelsmerken die worden gebruikt in dit document zijn, indien niet anders wordt vermeld of logischerwijs volgt uit de context, handelsmerken van de Nobel Biocare Group. De instrumentafbeeldingen zijn niet altijd op schaal.