

# NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge og brokonstruksjon Bruksanvisning



## Viktig: Les gjennom dette.

### Ansvarsfraskrivelse:

Dette produktet er en del av et helhetlig konsept og skal kun brukes sammen med de tilhørende, originale produktene i henhold til instruksjoner og anbefalinger gitt av Nobel Biocare. Bruk av tredjeparts produkter i kombinasjon med produkter fra Nobel Biocare, hvilket ikke er anbefalt, vil ugyldiggjøre en eventuell garanti eller annen forpliktelse, direkte eller indirekte, som Nobel Biocare måtte ha. Brukeren av Nobel Biocare-produkter plikter å avgjøre hvorvidt et produkt er passende for den aktuelle pasienten og de aktuelle omstendighetene. Nobel Biocare fraskriver seg ethvert ansvar, direkte eller indirekte, og skal ikke ha noe ansvar for eventuelle direkte, indirekte, straffende eller andre skader, som følge av eller i forbindelse med eventuelle feil i faglig skjønn eller i praktisk bruk av Nobel Biocare produkter. Brukeren er også forpliktet til å oppdatere seg jevnlig med hensyn til de nyeste utviklingene relatert til dette Nobel Biocare-produktet og dets bruk. Ved tvil skal brukeren kontakte Nobel Biocare. Siden utnyttelsen av dette produktet er under brukerens kontroll, er det også hans/hennes ansvar at det brukes etter de retningslinjer som er gitt av Nobel Biocare. Nobel Biocare påtar seg intet ansvar for skader som oppstår derav. Merk at enkelte produkter som spesifiseres i denne brukerveiledningen ikke nødvendigvis er regulatorisk godkjent, sluppet eller lisensiert for salg på alle markeder.

### Beskrivelse:

**NobelProcera® HT ML (High Translucent Multi Layer) FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge** er en individuelt tilpasset, implantatstøttet, skrueretinert implantatbro med full kontur som er fremstilt av translucent zirconia-materiale i flere lag, til bruk hos helt eller delvis tannløse pasienter.

NobelProcera® HT ML (High Translucent Multi Layer) FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge er tilgjengelig på Nobel Biocares interne koniske kobling, interne trekant-kobling, eksterne sekskant-kobling og MUA (Multi-unit Abutment).

NobelProcera® HT ML (High Translucent Multi Layer) FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge på Nobel Biocares interne koniske kobling inkluderer kliniske metalladapere og Omnigrip™ kliniske skruer, som leveres sammen med produktet. På MUA er de kliniske protetikkskruene inkludert sammen med produktet. For eksterne sekskant-kobling og intern trekant-kobling leveres Unigrip™ kliniske skruer sammen med produktet.

**NobelProcera® HT ML (High Translucent Multi Layer) Implant Bridge med zirconia-brokonstruksjon** er en individuelt tilpasset, implantatstøttet, skrueretinert implantatbro som er fremstilt av translucent zirconia-materiale i flere lag, til bruk hos helt eller delvis tannløse pasienter.

NobelProcera® HT ML (High Translucent Multi Layer) Implant Bridge med zirconia-brokonstruksjon er tilgjengelig på Nobel Biocares interne koniske kobling, eksterne sekskant-kobling, interne trekant-kobling og MUA (Multi-unit Abutments).

NobelProcera® HT ML (High Translucent Multi Layer) Implant Bridge med zirconia-brokonstruksjon på intern konisk kobling inkluderer kliniske metalladapere og Omnigrip™ kliniske skruer, som leveres sammen med produktet. På MUA er de kliniske protetikkskruene inkludert sammen med produktet. For eksterne sekskant-kobling og intern trekant-kobling leveres de kliniske skruene sammen med produktet.

**Merk:** Det finnes laboratoriemetalladapere og Omnigrip™ laboratorieskruer tilgjengelig for intern konisk kobling.

**NobelProcera® HT ML (High Translucent Multi Layer) Implant Bridge (FCZ og brokonstruksjon)** er beregnet for pasienter som mangler flere tenner – fra 2 til 5 tenner. Zr (zirconia) Implant Bridge FCZ (Full Contour Zirconia) og brokonstruksjonen designes i et dentallaboratorium, på sykehus eller et tannlegekontor ved å skanne, designe og bestille restaureringen ved hjelp av NobelProcera®-systemet (NobelDesign) eller støttede CAD-systemer levert av en tredjepart. Når restaureringen er bestilt, sendes den elektronisk til et av NobelProceras sentrale produksjonsanlegg for fremstilling.

## A

### Maksimalt tiltrekkingsmomenter

#### Implantat- og MUA-nivå (Multi Unit Abutment)

Klinisk skrue	Nominelt tiltrekkingsmoment
Implantatnivå (klinisk skrue)	35 Ncm
MUA-nivå (protetikkskrue)	15 Ncm

### Tiltenkt bruk:

NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) og Implant Bridge med brokonstruksjon er individuelt tilpassede implantatbroer. Implantatbroen settes direkte på de osseintegrerte tannimplantatene og/eller på Nobel Biocares Multi-unit Abutments med kliniske skruer og danner en plattform for restaurering.

NobelProcera® FCZ HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) og Implant Bridge med brokonstruksjon er designet og fremstilt individuelt for å passe den enkelte pasients spesifikke behov.

Kliniske metalladapere er beregnet for å settes inn i zirconia-implantatbroen (FCZ og brokonstruksjon), der de skal fungere som grensesnitt for alle CC-implantatgrensesnitt (konisk kobling) mellom implantatbroen og implantatet.

Laborariemetalladapere er beregnet for å settes inn i zirconia-implantatbroen (FCZ og brokonstruksjon), der de skal fungere som grensesnitt for alle CC-implantatgrensesnitt (konisk kobling) mellom implantatbroen og implantatreplikaen, og de er kun til laboratoriebruk.

### Indikasjoner:

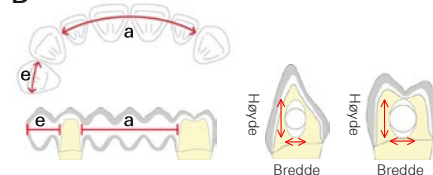
NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) og Implant Bridge med brokonstruksjon er indisert for bruk som en anatomisk formet bro og/eller brokonstruksjon ved behandling av helt eller delvis tannløse kjever for å gjenopprette tyggefunktjonen.

Kliniske metalladapere er indisert for langvarig klinisk støtte av CC-restaureringer (både FCZ og brokonstruksjon) som en kobling mellom implantat og zirconia.

Laborariemetalladapere er indisert for kortvarig støtte av CC-restaureringer (både FCZ og brokonstruksjon) som en kobling mellom implantatreplika og zirconia under laboratorieprosedyrer.

NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge og brokonstruksjon skal være utformet for å passe inn i en blokk på 20,5 mm (høyde) × 16,8 mm (bredde) × 56 mm (lengde). Konnektordimensjonene for brokonstruksjonen avhenger av avstanden mellom implantatsetene (se tabellen nedenfor og illustrasjonene under B, som illustrerer og definerer de minimumskravene som må overholdes).

## B



## B

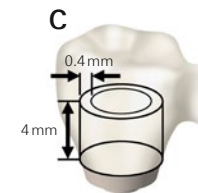
### Produktbegrensninger:

Type/posisjon	Lengde [mm] a = buelengde e = utvidelseslengde	Minste konnektor og tverrsnitt høyde × bredde (mm) / Ø (mm)
Fritt hengende bue, alle posisjoner	0,8 < a ≤ 21,0	4,0 × 2,5 / Ø = 4,95
Utvildelse, alle posisjoner	21,0 < a ≤ 35,0	4,0 × 3,0 / Ø = 5,95
	e ≤ 10,0	

– Det kreves en minimumstykkelse for materialet på 0,4 mm fra setets overflate ved en høyde på 4 mm (C).

Generelt er den støttede minimumstykkelser av zirconiamaterialet på 0,4 mm.

Det kan ikke produseres implantatseter som er tettere på hverandre enn 1,2 mm.



### Kontraindikasjoner:

NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge og NobelProcera® HT ML Implant Bridge med zirconia-brokonstruksjoner er kontraindiserte for:

– Pasienter med parafunksjonelle tendenser, f.eks. bruksisme og/eller tannpress.

– Tilfeller med lengder som overskrider de angitte maksimumsgrensene og minimumstykkelser.

– Pasienter som er allergiske eller hypersensitive overfor yttria-stabilisert tetragonal zirconia-polykrySTALL (6 til 8Y-TZP), CP-titan eller titanlegering 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V.

Det er kontraindisert å bruke andre skruer og skrutrekere enn de som er angitt – Omnigrip™ for konisk kobling og Unigrip™ for alle andre koblinger.

Det er kontraindisert å bruke HT ML Implant Bridge uten den kliniske metalladaperten på den koniske koblingens grensesnitt.

NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge og brokonstruksjon på intern konisk kobling, intern trekant-kobling og eksterne sekskant-kobling med en implantatdivergering som er høyere end 20° mellom alle implantatene, er kontraindisert.

NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge og brokonstruksjon på MUA (Multi-unit Abutments) med en implantatdivergering som er høyere end 40° mellom alle implantatene, er kontraindisert.

Hvis det er en blanding mellom implantatnivå og MUA (Multi-unit Abutment)

NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge og brokonstruksjon, er en implantatdivergering som er høyere end 20° mellom alle implantatene, kontraindisert.

Det er kontraindisert å bruke separate skiver, skarpe diamantbor og/eller annet som kan forårsake skarpe furer og/eller skarpe kanter på NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge og brokonstruksjonen.

Det er kontraindisert å foreta noen form for endringer i plasseringsområdet for NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge, NobelProcera® HT ML Implant Bridge brokonstruksjonen eller metalladapertene, siden det kan påvirke/svekke dets styrke eller passform.

## Advarsler:

Laboratoriemetalladaptere og laboratorieskruer skal ikke brukes på pasienter.

## Forholdsregler:

### Generelt:

Tett samarbeid mellom kirurg, protetikere og laboratorietekniker er avgjørende for en vellykket implantatbehandling.

Det er sterkt anbefalt at klinikere, nye så vel som erfarne implantatbrukere, alltid går igjennom spesialtrening før de begynner en ny behandlingsmetode. Nobel Biocare tilbyr en rekke kurs for forskjellige kunnskapsnivåer og erfaring. Besøk [www.nobelbiocare.com](http://www.nobelbiocare.com) for å få mer informasjon.

Hvis du ved første gangs oppstart samarbeider med en kollega som har erfaring med produkt og behandlingsmetode, kan det gi deg bedre innsikt og forståelse og unngå komplikasjoner. Nobel Biocare har et globalt nettverk med mentorer tilgjengelig for dette formålet.

### Før behandling:

Spesiell oppmerksomhet må gis til pasienter som har lokaliserte eller systemiske faktorer som kan forstyrre helbredelsesprosessen av enten ben eller mykvev eller osseointegreringsprosessen (f.eks røyking, dårlig munnhygge, ukontrollert diabetes, oro-facial strålebehandling, steroidterapi, infeksjoner i nærliggende bein). Spesiell oppmerksomhet anbefales også for pasienter som mottar behandling med bisfosfonat.

Generelt må implantatplassering og protetisk design ta hensyn til hver enkelt pasients tilstand. Ved bruksisme eller uegnede kjeveforhold kan en revurdering av behandlingsalternativet vurderes.

Underskudd i hardt vev eller mykvev før operasjon kan føre til et estetisk dårligere resultat eller ugunstig vinkling av implantat.

Alle instrumenter og verktøy som brukes i kirurgiske prosedyrer, må holdes i god stand, og det må sørges for at instrumentering ikke skader implantater eller andre komponenter.

### Under behandlingen:

Siden enhetene er små, må det passes på at pasienten ikke svelger eller puster dem inn.

### Etter behandling:

For å sikre et langsiktig behandlingsresultat, anbefales det at tannlegen/klinikeren sørger for omfattende og jevnlig oppfølging av pasienter etter implantatbehandling, og informerer om nødvendig munnhygge.

## Håndteringsprosedyrer:

### Klinisk prosedyre:

Ta et tradisjonelt avtrykk med åpen eller lukket skje ved å følge kliniske standardprosedyrer for rekonstruktive operasjoner.

### Laboratorieprosedyre:

Fremstill en arbeidsmodell med avtakbart gingivalt materiale i henhold til tradisjonelle standardprosedyrer for laboratorier.

Fremstill en kontrolljigg i henhold til tradisjonelle standardprosedyrer for laboratorier.



### Klinisk prosedyre:

Verifiser ved hjelp av kliniske standardprosedyrer for rekonstruktive operasjoner at mastermodellen og pasientens kliniske tilstand er den samme.

### Laboratorieprosedyre:

Velg en passende posisjonsindikatormodell, og sett den forsiktig på mastermodellen. Dette gjøres for lettere å oppnå korrekt dybde og orientering av implantatet i front-end-programvaren, før implantatbroen utformes.

Skann den endelige avstøpningen med premonterte posisjonsindikatorer ved hjelp av en NobelProcera® Scanner (eller et godkjent NobelProcera®-system), og eventuelt også den diagnostiske oppstillingen, ved å følge veiledningen i programvaren.

Etter skanning åpner du den relevante CAD-modulen og utformer implantatbroen ved å følge instruksjonene i programvarens veileder, i samsvar med pasientens kliniske behov.

**Merk:** Sørg for at posisjonsindikatorene for skanningen er plassert flatt og sikkert på implantatreplikaene før skanningen.

Send filen med skanne- og designdataene til Nobel Biocares produksjonssted.

Kontroller at de passer på den endelige avstøpningen når du får den i retur.

### Anbefalinger:

Kontroller posisjonsindikatorene for skanningen regelmessig under lupe eller mikroskop for skader eller feil.

Kontroller at de sitter riktig på implantatreplikaene.

Kontroller gjengene regelmessig for skader eller skjevheter.

Rengjør posisjonsindikatorer og replikaer i et ultralydapparat, og fjern eventuelle fremmedlegemer (f.eks. CAD-spray, fett fra fingre, steinsplinter-støv).

Etter mottak av NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge eller NobelProcera® HT ML Implant Bridge med zirconia-brokonstruksjon fra Nobel Biocares produksjonsanlegg:

### Prosedyrer for ferdigstilling av NobelProcera® HT ML Implant Bridge-brokonstruksjon:

Om nødvendig, gjennomfør mindre justeringer med diamantimpregnerte pusseverktøy med fine korn. Bruk lavt trykk og rikelig med irrigasjon.

Når det foretas justeringer i nærheten av koblingen (til implantatet/metalladapteren), skal det brukes beskyttelsesanaloger.

Overhold minimumsmålene som angitt ovenfor (illustrasjonene **A**, **B** og **C**).

Bruk dentalporselen som er kompatibel med zirconiaoksid (innenfor CTE-verdien (varmeutvidelseskoeffisient) for zirconiamaterialet).

Følg anbefalingene og håndteringsinstruksjonene fra produsenten av påbrenningsmaterialet for å oppnå klinisk suksess på lang sikt.

Laboratoriemetalladaptere (hvis relevant) og laboratorieskruer må kun anvendes i dentallaboratoriet, ikke på pasienter.

### Prosedyre for ferdigstilling av NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge:

Om nødvendig, gjennomfør mindre justeringer med diamantimpregnerte pusseverktøy med fine korn. Bruk lavt trykk og rikelig med irrigasjon.

Overhold minimumsmålene som angitt ovenfor (illustrasjonene **A**, **B** og **C**).

Tilstrekkelig pussing av okklusalflaten skal foretas med et passende silikonpussesett, som er beregnet på pussing av okklusalflater i zirconia.

NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) og Implant Bridge leveres til laboratoriet i den valgte nyansen. Det kan tilføres ytterligere fargetoning av NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) for å oppnå det ønskede endelige fargerresultatet. Det kan brukes keramisk fargeleggingsmateriale som er kompatibelt med zirkoniumoksid (innenfor CTE-verdien av Zr-materialet).

Hvis det ønskes, kan FCZ Implant Bridge tilpasses individuelt ved hjelp av cut back-metoden. Dette gjøres ved å redusere bukkalfaten. Sørg for at ingen okklusalflate påvirkes før implantatbroen bestilles hos Nobel Biocare. Etter mottak av FCZ Implant Bridge fra Nobel Biocare overflatebehandles det reduserte området med det ønskede porselensmaterialet, som må være kompatibelt med zirconiaoksid (innenfor CTE-verdien av Zr-materialet).

Følg anbefalingene og håndteringsinstruksjonene fra produsenten av påbrenningsmaterialet for å oppnå klinisk suksess på lang sikt.

**Forsiktig:** Ikke overskrid den maksimale brennetemperaturen på 930 °C / 1706 °F.

Manglende overholdelse av denne retningslinjen kan medføre fargeforandringer i materialet.

Fluoriserende glasur kan påføres før standardprosedyrene for brenning.

Rengjør i et ultralydapparat.

### Klinisk prosedyre:

Plasser NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge eller NobelProcera® HT ML Implant Bridge med zirconia-brokonstruksjon på implantatene, og sett forsiktig inn kliniske skruer og klinisk metalladapter, hvis det er relevant. Bruk Manual Torque Wrench Prosthetic til å påføre det anbefalte tiltrekingsmomentet for skruen, som beskrevet i tabell A.

Plasser NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge eller NobelProcera® HT ML Implant Bridge med zirconia-brokonstruksjon på Multi-unit Abutments, og sett forsiktig inn kliniske protetikkskruer. Bruk Manual Torque Wrench Prosthetic til å påføre det anbefalte tiltrekingsmomentet for skruen (som beskrevet i tabell A).

**Forsiktig:** Overskrid aldri det protetiske tiltrekingsmomentet på **35 Ncm** for den kliniske skruen og **15 Ncm** for Multi-unit Abutment klinisk protetikkskrue. Overstramming kan føre til brudd i skruen og/eller skade på restaureringen og/eller implantatet/MUA.



Det anbefales å verifisere plasseringen av den endelige NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge og/eller NobelProcera® HT ML Implant Bridge med zirconia-brokonstruksjon ved hjelp av egnede metoder.

Når NobelProcera® HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge og/eller NobelProcera® HT ML Implant Bridge med zirconia-brokonstruksjon er plassert og det er bekreftet at den sitter godt fast i det korrekte setet, og når de angitte tiltrekingsmomentene har blitt påført, skal skrujegjennomgangen forsegles i henhold til vanlige prosedyrer.

**Merk:** I forbindelse med regelmessige kontroller anbefales det å sjekke okklusjonen og om nødvendig justere den (prosedyre som beskrevet ovenfor). Hvis okklusalfaten blir matt (taper glans), skal den pusses som beskrevet ovenfor.

### Materialer:

HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge og zirconia-brokonstruksjon: Ytria-stabilisert tetragonal zirconia-polykrystall (6 til 8Y-TZP).

Adapter for HT ML FCZ (Full Contour Zirconia) Implant Bridge og brokonstruksjon (kun på konisk kobling): Titanlegering 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V.

Kliniske skruer og laboratorieskruer: Titanlegering 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V, CP Ti.

### Instruksjoner for rengjøring og sterilisering:

NobelProcera® HT ML FCZ (full contour zirconia) Implant Bridge og NobelProcera® HT ML Implant Bridge med zirconia-brokonstruksjon, inkludert klinisk metalladapter og klinisk skrue, er engangsprodukter og leveres ikke-sterile. Før bruk skal produktet rengjøres, desinfiseres og steriliseres etter de anbefalte parametrene.

Laboratorieadapteren og -skruen leveres ikke-sterile og er beregnet for gjenbruk i dentallaboratoriet.

For USA: Forsegle en enkelt enhet i en porsjonspose, og dampsteriliser ved 270 °F, maks. 279 °F (132 °C, maks. 137 °C) i 3 minutter.

Utenfor USA: Forsegle en enkelt enhet i en porsjonspose, og dampsteriliser ved 132 °C–135 °C, maks. 137 °C (270 °F–275 °F, maks. 279 °F) i 3 minutter.

Alternativt Storbritannia: Forsegle en enkelt enhet i en porsjonspose, og dampsteriliser ved 134 °C–135 °C, maks. 137 °C (273 °F–275 °F, maks. 279 °F) i 3 minutter.

Et fullt sett med anbefalte parametere finner du i "Cleaning and Sterilization Guidelines including Magnetic Resonance Imaging Information of Nobel Biocare Products" (Retningslinjer for rengjøring og sterilisering for Nobel Biocare-produkter, inkludert MR-informasjon) på [www.nobelbiocare.com/sterilization](http://www.nobelbiocare.com/sterilization), eller be om siste trykte versjon fra en Nobel Biocare-representant.

**Advarsel:** Ikke bruk enheten dersom produktene og/eller pakningen har blitt skadet.

**Advarsel:** Bruk av ikke-sterile enheter kan føre til infeksjon i vevet eller smittsomme sykdommer.

**Forsiktig:** Dette er et engangsprodukt som ikke må brukes på nytt. Gjenbruk kan føre til tap av mekaniske, kjemiske og/eller biologiske karakteristikk. Klinisk gjenbruk kan medføre krysskontaminering. Dette gjelder for Implant Bridge (både FCZ og brokonstruksjon), kliniske metalladaptere og kliniske skruer.

Laboratorieadaptere og -skruer kan gjenbrukes i dentallaboratoriet.

**Informasjon vedrørende beskyttelse mot magnetisk resonans:**

Produktet ikke har blitt vurdert for sikkerhet og kompatibilitet i MR-miljø. Det har ikke blitt testet for oppvarming, migrasjon eller bildeartefakt i MR-miljø. Sikkerheten til enheten i MR-miljø er ukjent. Skanning av en pasient med denne enheten kan føre til personskade på pasienten.

**Oppbevaring og håndtering:**

Produktet må lagres på et tørt sted i originalforpakningen ved romtemperatur, og ikke eksponeres for direkte sollys. Feil oppbevaring kan påvirke enhetens karakteristikk og føre til svikt.

**Avfallshåndtering:**

Kassering av enheten skal følge lokale reguleringer og miljømessige krav med hensyn til ulike kontamineringsnivåer.

**Produsent:** Nobel Biocare AB, Box 5190, 402 26  
Västra Hamngatan 1, 411 17 Göteborg, Sverige.  
Telefon:+46 31 81 88 00. Faks:+46 31 16 31 52. [www.nobelbiocare.com](http://www.nobelbiocare.com)



**Symbolliste:**

Følgende symboler kan forekomme på etiketter på enheten eller i informasjon som følger med enheten. Se etiketter på enheten eller medfølgende informasjon for de aktuelle symbolene.



Autorisert representant i EU



Lotnummer



Referansenummer



Forsiktig



Steril med etylenoksid



Steril ved bestråling



Temperaturgrense



Tanntall



Øvre temperaturgrense



Steril ved damp eller tørr varme



Unik enhets-ID



Utløpsdato



CE-merking



Se bruksanvisningen



Inneholder farlige stoffer



Innhold eller forekomst av ftalater



Dato



Produksjonsdato



Må ikke resteriliseres



Ikke til gjenbruk



Må ikke brukes dersom pakningen er skadet



System med to sterile barrierer

Rx Only

Reseptpliktig enhet



Lege eller legeklinikk



Må ikke utsettes for sollys



Oppbevares tørt



[symbol.glossary.nobelbiocare.com](http://symbol.glossary.nobelbiocare.com)  
[ifu.nobelbiocare.com](http://ifu.nobelbiocare.com)

Kobling til symbolliste online og portal for bruksanvisninger



Magnetisk resonans betinget



Produsent



Medisinsk utstyr



Ikke-pyrogen



Ikke-steril



Pasientidentifikasjon



Nettsted med pasientopplysninger



Pasientnummer



Serienummer



System med én steril barriere



System med én steril barriere og innvendig beskyttende emballasje



System med én steril barriere og utvendig beskyttende emballasje