

ULTIMATE

PROTOCOLE DE CHIRURGIE GUIDÉE

ULTIMATE

PROTOCOLE DE CHIRURGIE GUIDÉE

Préambule

Les instructions développées dans ce document présentent les différentes phases de l'intervention chirurgicale à mettre en œuvre avec le système d'implant In-Kone®, Implant 3.0 et twinKon®.

Ce document ne peut en aucun cas être assimilable à un support pédagogique sur la pratique implantaire de façon générale ; il n'est en aucun cas susceptible de donner droit à réclamation.

Avertissement :

La pose des implants In-Kone®, Implant 3.0 et twinKon® s'adresse aux praticiens préalablement formés à l'implantologie dentaire et disposant d'une infrastructure conforme à ce type d'intervention.

L'utilisation des systèmes In-Kone®, Implant 3.0 et twinKon® doit être réalisée exclusivement en combinaison avec les composants de la marque d'origine et selon les recommandations décrites ci-dessous.

Global D décline toute responsabilité en cas de pose non conforme au présent manuel.

Précautions générales :

Avant toute utilisation d'un produit de la gamme In-Kone®, Implant 3.0 et twinKon®, veuillez lire les notices d'instructions dématérialisées. Un QR Code et un lien URL sont présents sur l'étiquette du dispositif.

Veuillez prendre également connaissance des aspects concernant l'éligibilité des patients, l'organisation de la salle, la préparation du personnel opérant, la préparation du matériel, la préparation du patient, le nettoyage et la décontamination du matériel.

Informations pratiques :

La reproduction ou la diffusion des instructions d'utilisation ci-après ne peuvent être faites qu'avec l'autorisation préalable de Global D qui se réserve le droit de modifier les caractéristiques techniques des produits et/ou d'apporter des évolutions ou des améliorations au système In-Kone®, Implant 3.0 et twinKon® sans préavis.

La parution de ce manuel annule et remplace toutes les versions antérieures.



Lien vers la notice d'instructions de l'implant In-Kone® PRIMO et UNIVERSAL SA²
(<http://doc-globald.com/0197.html>)



Lien vers la notice d'instructions de l'implant 3.0
(<http://doc-globald.com/0199.html>)



Lien vers la notice d'instructions de l'implant twinKon®
(<http://doc-globald.com/0188.html>)



Lien vers la notice d'instructions de la trousse de chirurgie pour chirurgie guidée ULTIMATE
(<http://doc-globald.com/0211.html>)

Sommaire

| | |
|------------------------------------------------------------|-------------|
| Recommandations préalables | P.5 |
| A. Planification préopératoire et chirurgie guidée | P.6 |
| B. Etapes selon le type d'édentement | P.7 |
| 1. Arborescence | P.7 |
| 2. Flux numérique | P.8 |
| C. Concept et principes du protocole ULTIMATE guidé | P.10 |
| 1. Concept du protocole ULTIMATE guidé | P.10 |
| 2. Principe général | P.10 |
| 3. Principe en images des forets longs | P.11 |
| 4. Principe en images des forets courts | P.12 |
| 5. Master Tubes | P.13 |
| 6. Utilisation des cuillères de centrage | P.13 |
| D. Descriptif de la trousse de chirurgie guidée | P.14 |
| 1. Caractéristiques des forets | P.16 |
| 2. Cuillères de centrage | P.17 |
| 3. Principe des clés porte-implant | P.18 |
| E. Protocole de chirurgie guidée ULTIMATE | P.19 |
| 1. Principe général | P.19 |
| 2. Recommandations | P.20 |
| 3. Guides de démarrage rapide | P.22 |
| F. Entretien des instruments | P.25 |
| 1. Instruments chirurgicaux | P.25 |
| 2. Les cuillères | P.25 |
| G. Instrumentation complémentaire | P.26 |
| 1. Vis d'ostéosynthèse | P.26 |
| 2. Foret Ø1.5 mm | P.26 |

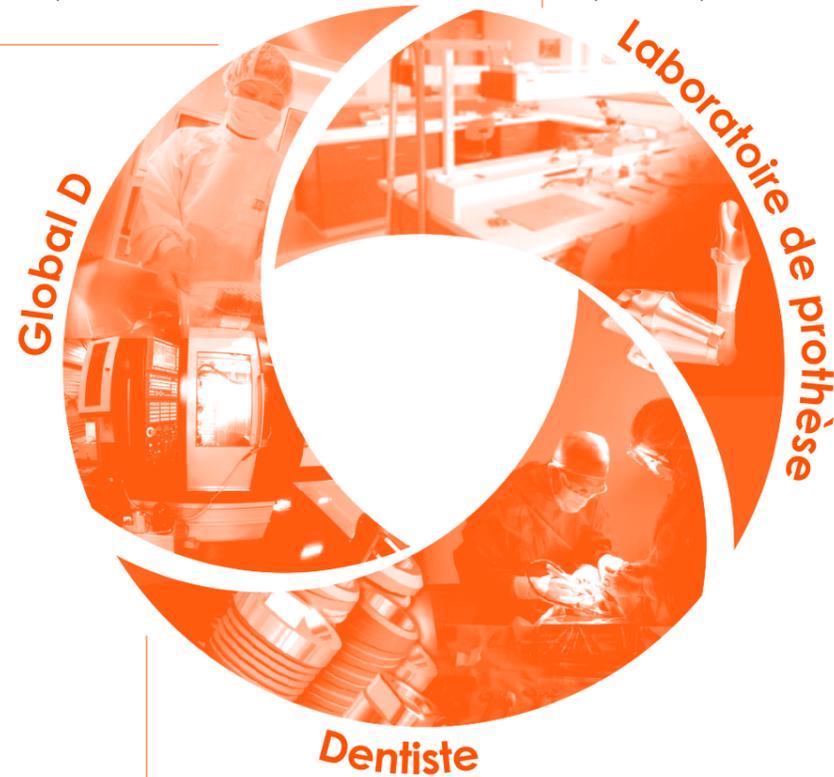
La synergie entre vous et nous...

Compétence industrielle

- Fabrication maîtrisée de dispositifs implantables
- Accompagnement personnalisé

Compétence prothétique

- Prothèse personnalisée par CAD/CAM
- Préservation des interfaces prothétiques



Compétence chirurgicale

- Aménagement du capital tissulaire péri-implantaire
- Pérennité des réhabilitations

Recommandations préalables



Nos guides chirurgicaux peuvent être à appui dentaire ou en cas d'édenté total à appui muqueux, le guide sera alors fixé à l'os avec des vis ou des clavettes de fixation.

Avant de planifier une intervention en chirurgie guidée, penser à s'assurer de **l'ouverture buccale suffisante du patient** (voir p 18 du protocole) pour le passage des forets une fois le guide positionné.

Si le guide n'est pas bien verrouillé sur ses appuis, identifier les points de contact qui gênent et les supprimer.

Vérifier que le protocole Global D est présent dans **le logiciel de planification**, avant l'utilisation de ces dispositifs. Si ce dernier ne possède pas les données liées à notre protocole, merci de nous contacter.

Lors de la planification, s'assurer que les Master Tubes ne se touchent pas ou ne sont pas en contact avec les dents adjacentes.

En cas d'édenté total, nous vous recommandons de réaliser une **prothèse de scannage** en intégrant des marqueurs de références. Cette prothèse de scannage peut être :

- un duplicata de la prothèse actuelle,
- une prothèse provisoire,
- un montage directeur avec des repères radio-opaques de type gutta-percha ou des billes titane radio-opaques.

En cas de questions sur la planification implantaire, merci de vous rapprocher des sociétés éditrices des logiciels.

A. Planification préopératoire et chirurgie guidée

- L'utilisation du **protocole de chirurgie guidée ULTIMATE** est compatible avec les logiciels **Implant Studio (3Shape)**, **coDiagnostiX (DentalWings)**, **Planmeca Romexis®** et **BlueSky Plan®**. Ces logiciels permettent de planifier vos poses d'implants dentaires. Ces outils permettent également de concevoir des guides chirurgicaux afin de faciliter votre chirurgie.

3shape
Implant Studio™

dental wings
coDiagnostiX™

PLANMECA

BlueSkyPlan.com
Powered by BlueSkyBio.com

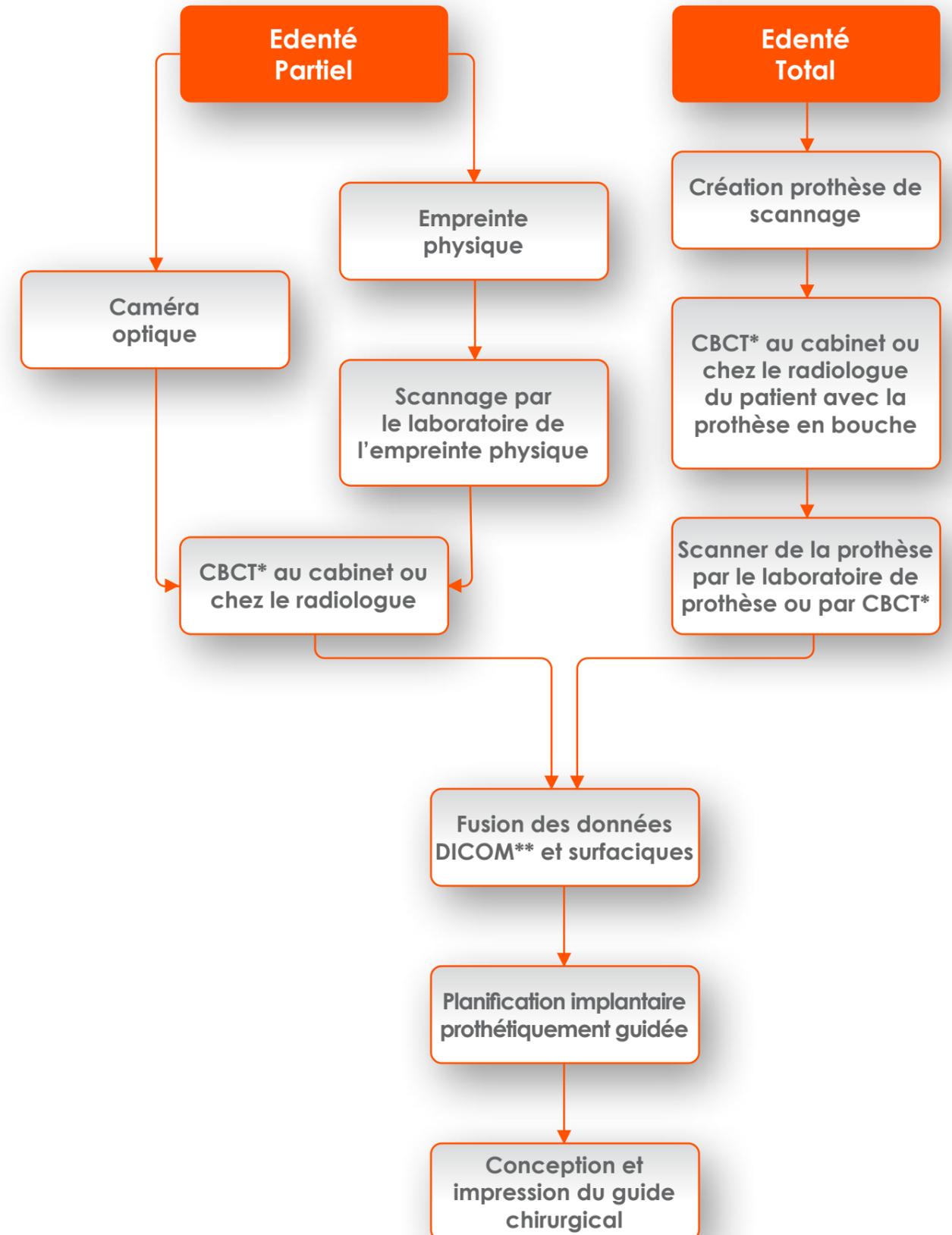
- Le protocole de chirurgie guidée ULTIMATE est compatible avec les Implants 3.0, In-Kone® UNIVERSAL et PRIMO et twinKon® :

| | Guidage des forets | Guidage de l'implant |
|-------------|--------------------|--------------------------------------------------------|
| In-Kone® | OUI | OUI - implants Ø 3.5 et 4 mm jusqu'à la longueur 13 mm |
| twinKon® | OUI | NON pose des implants hors guide |
| Implant 3.0 | OUI | OUI |

- Penser à surveiller tout mouvement du patient pendant le scanner. En effet, les artefacts de mouvement entraînent des imprécisions dans l'image et sont susceptibles de mener à un diagnostic erroné.

B. Etapes selon le type d'édentement

1. Arborescence



* CBCT : Cone Beam Computed Tomography

**DICOM : Digital Imaging and Communications in Medicine

B. Etapes selon le type d'édentement

2. Flux numérique



* CBCT : Cone Beam Computed Tomography
**DICOM : Digital Imaging and Communications in Medicine

Steco® est une marque enregistrée par steco-system-technik GmbH & Co. KG

C. Concept et principes du protocole ULTIMATE guidé

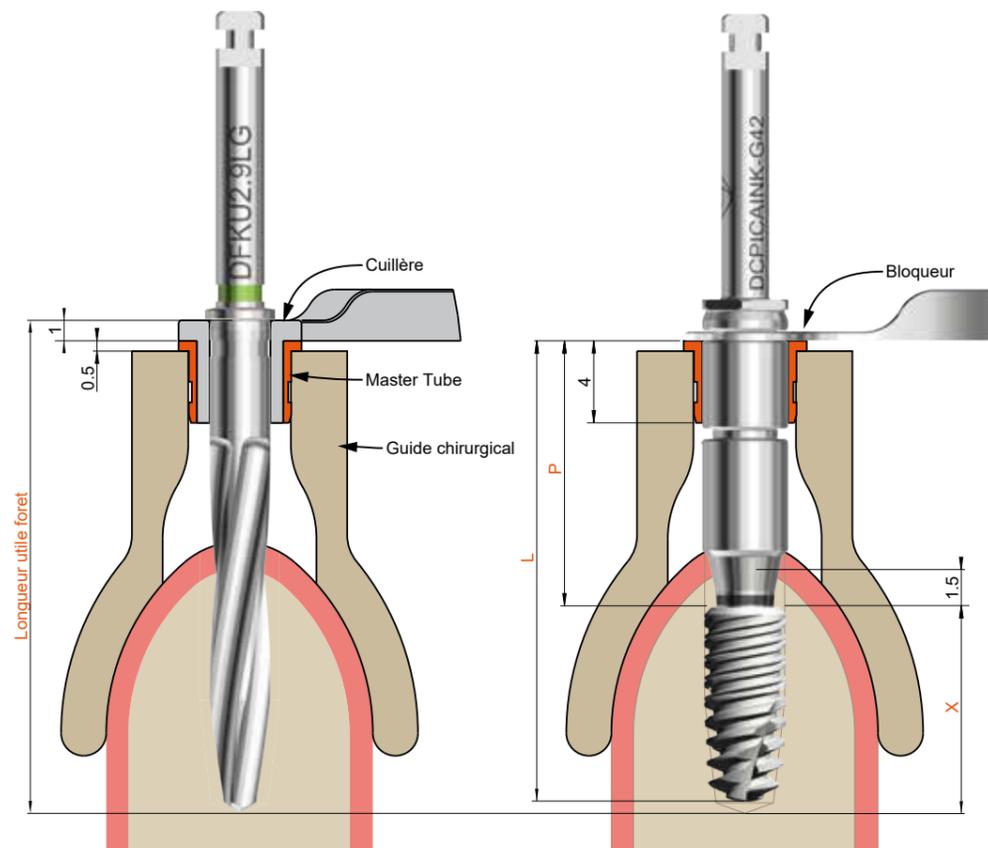
1. Concept du protocole ULTIMATE guidé

- Ce **protocole de chirurgie guidée** a été développé pour être en parfaite adéquation avec notre **protocole ULTIMATE** et respecte ainsi les exigences de celui-ci à savoir : une séquence de forage progressive et homothétique à la silhouette des implants afin d'obtenir une stabilité primaire uniformément répartie sur l'os.

2. Principe général

- En cours de planification lors de la **conception du guide chirurgical**, le praticien devra positionner lui-même le ou les **Master Tubes / Titanium guide sleeves** si cela n'est pas prévu dans la librairie de son logiciel. En fonction du logiciel utilisé, la valeur à renseigner sera soit la **distance L** entre le haut du Master Tube et l'apex de l'implant soit la **distance P** entre le haut de l'implant et le haut du Master Tube (*offset, tableau complet diffusé sur simple demande par Global D*).

Voir le schéma explicatif :

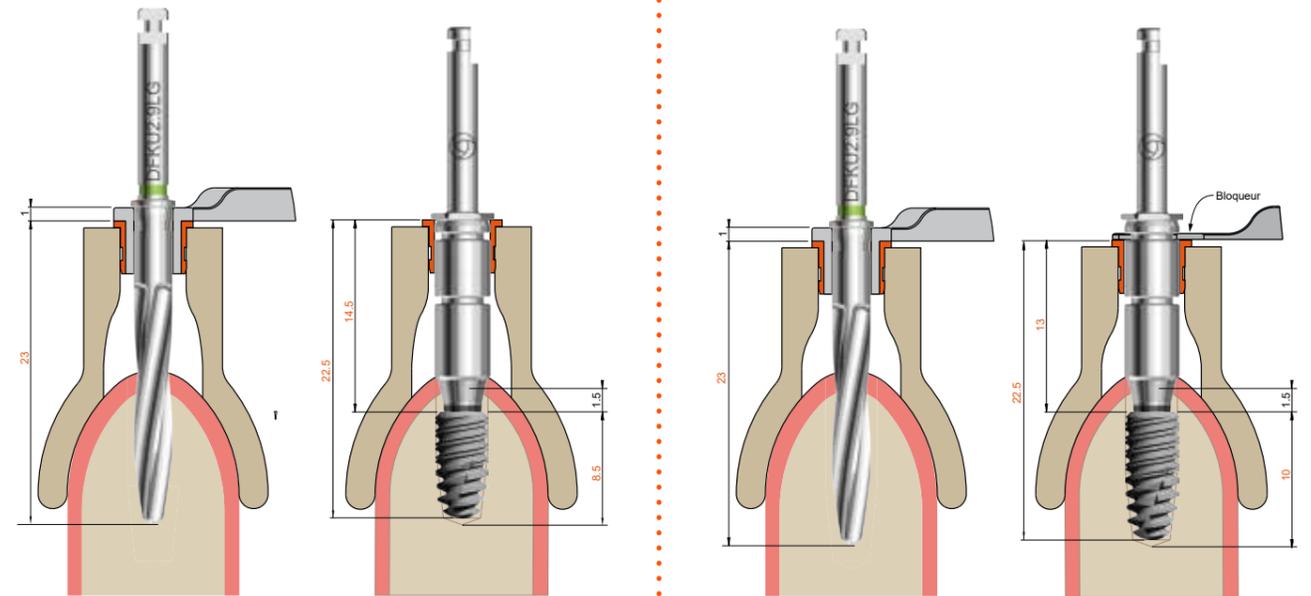


X = Longueur catalogue
 Longueur réelle de l'implant L6 = Longueur catalogue
 Longueur réelle de l'implant L8.5, 10, 11.5 et 13 = Longueur catalogue - 0,5 mm
 Profondeur de forage = Longueur catalogue + 1,5 mm

3. Principe en images des forets longs

Détail du positionnement des Master Tubes / Titanium guide sleeves en fonction du choix de la longueur de implant (hors 6 mm)

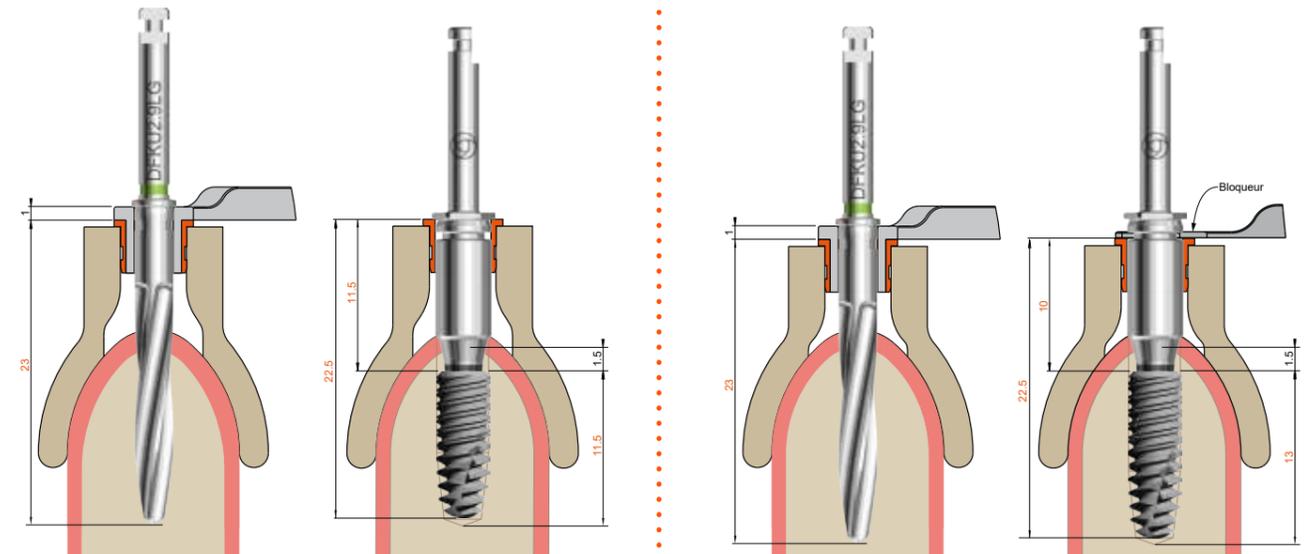
Clé porte-implant longue Réf. DCPICAINK-G42



Implant 8.5 mm

Implant 10 mm

Clé porte-implant courte Réf. DCPICAINK-G42C



Implant 11.5 mm

Implant 13 mm

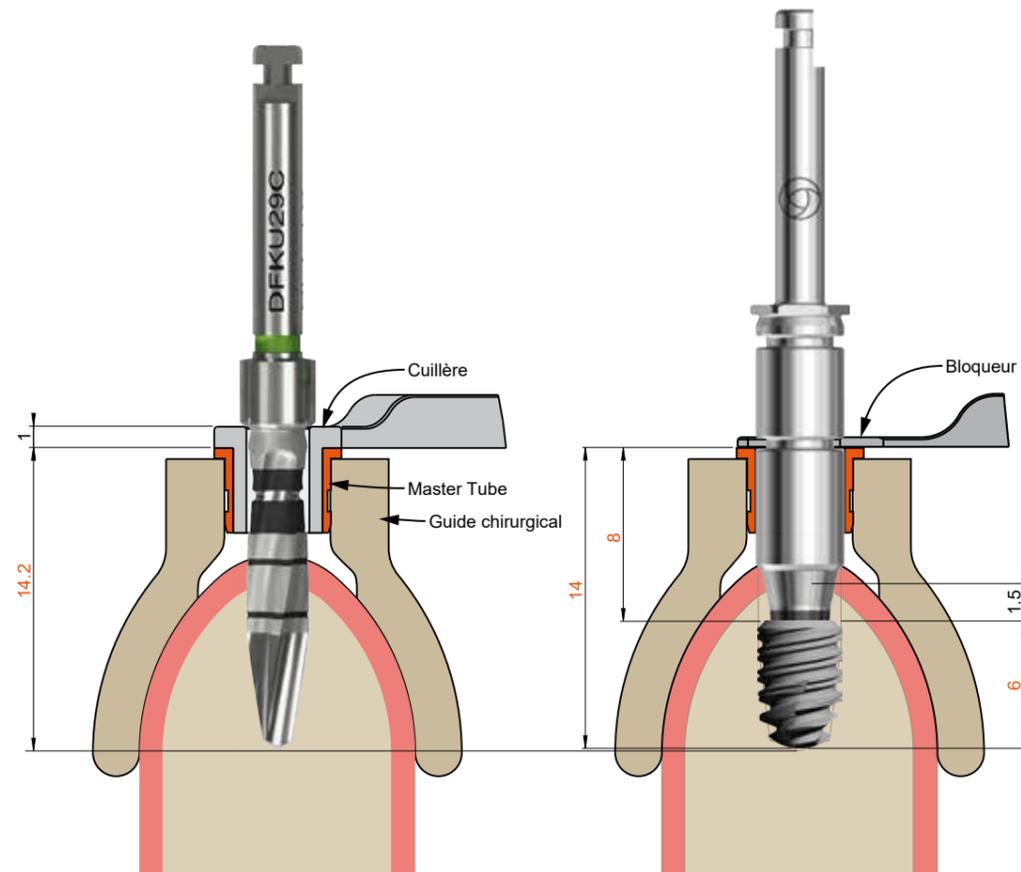
Retrouver l'image et le descriptif du bloqueur p.18 de ce manuel

C. Concept et principes ULTIMATE guidé

4. Principe en images des forets courts :

Détail du positionnement du Master Tube / Titanium guide sleeve spécifique aux implants de longueur 6 mm

Clé porte-implant longue Réf. DCPICAINK-G42



- Les implants In-Kone® de longueur 6 mm ont leur protocole de forage spécifique avec l'emploi des forets courts. Dans ce cas la distance L entre l'apex de l'implant et le haut du Master Tube est de 14 mm. La distance P est de 8 mm. En butée la pointe du foret sera 0.2 mm plus bas.

La clé porte-implant (Réf. DCPICAINK-G42) utilisée est la longue avec la gorge la plus apicale, comme indiqué sur le schéma ci-dessus. La butée est assurée par l'intermédiaire d'un bloqueur (dont l'image est illustrée p.18 de ce manuel).

5. Master Tubes

- Les **Master Tubes** à commander pour le guide chirurgical ont un diamètre interne de 4,2 mm et externe de 5,2 mm. Ils sont de **marque Steco sous la référence M.27.15.D420** et disponibles chez Global D sous la référence DMTS4.2L4 et en désignation STECO Titanium guide sleeves Øint 4.2 x Øext 5.2 x Long.4 mm, lot de 5.

- Le **guide chirurgical** est élaboré sur la base de la planification implantaire du praticien. Il est fabriqué par une **imprimante 3D** chez le chirurgien dentiste ou le prothésiste dentaire avec précision. Les **Master Tubes** sont ensuite placés, et collés si nécessaire, dans les orifices ajustés spécifiquement et disposés selon la planification.



Master Tubes titane / Titanium guide sleeves STECO*
Lot de 5
Réf. DMTS4.2L4 lot de 5
Référence STECO : M.27.15.D420

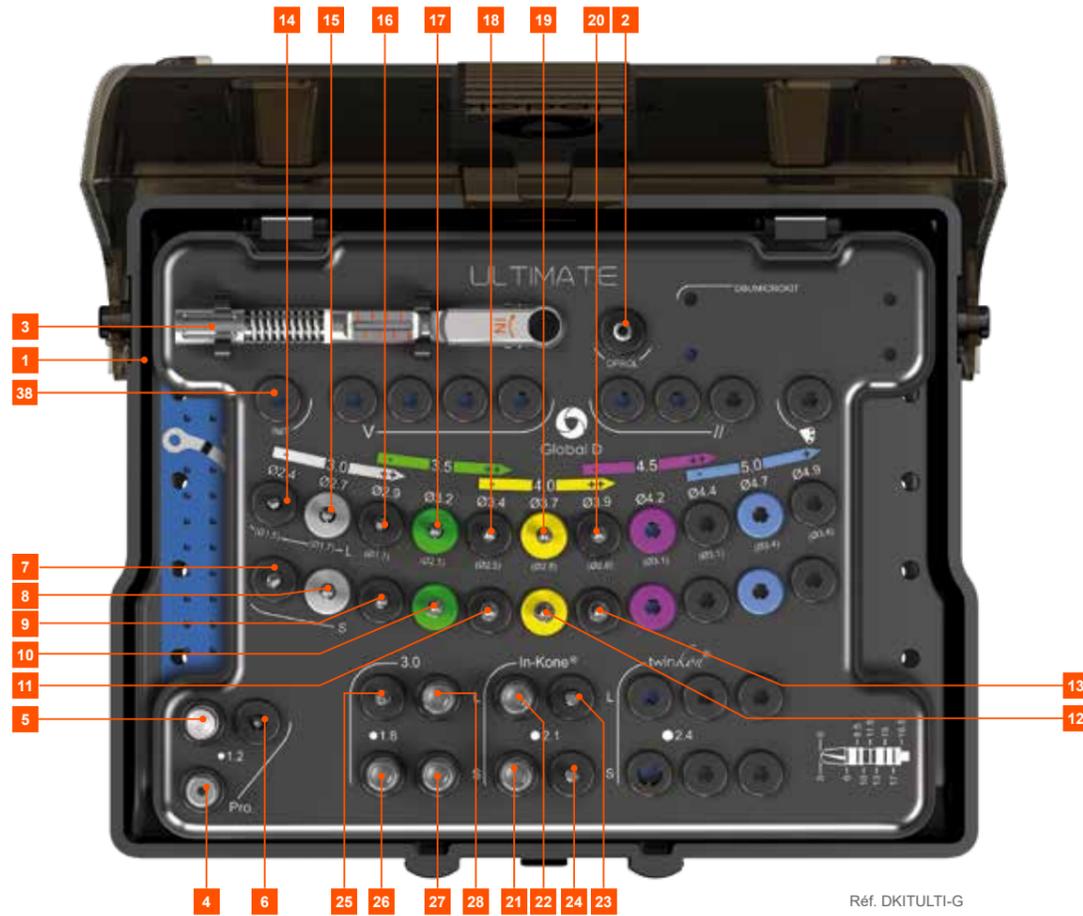
6. Utilisation des cuillères de centrage

- Le principe du protocole Global D repose sur l'**utilisation tubes gigognes (appelées cuillères) intermédiaires** et l'absence de butées amovibles sur les forets. Le système de forets **avec butée intégrée** assure un contrôle précis de la profondeur de forage. L'ajout d'une cuillère, adaptée au diamètre du foret, dirige le forage dans l'axe implantaire planifié. Nos **cuillères ergonomiques** sont coudées avec un canon de guidage identique de chaque côté. Utiliser le côté le plus adapté en fonction du quadrant à implanter. Le canon de la cuillère s'insère dans le Master Tube jusqu'en butée.

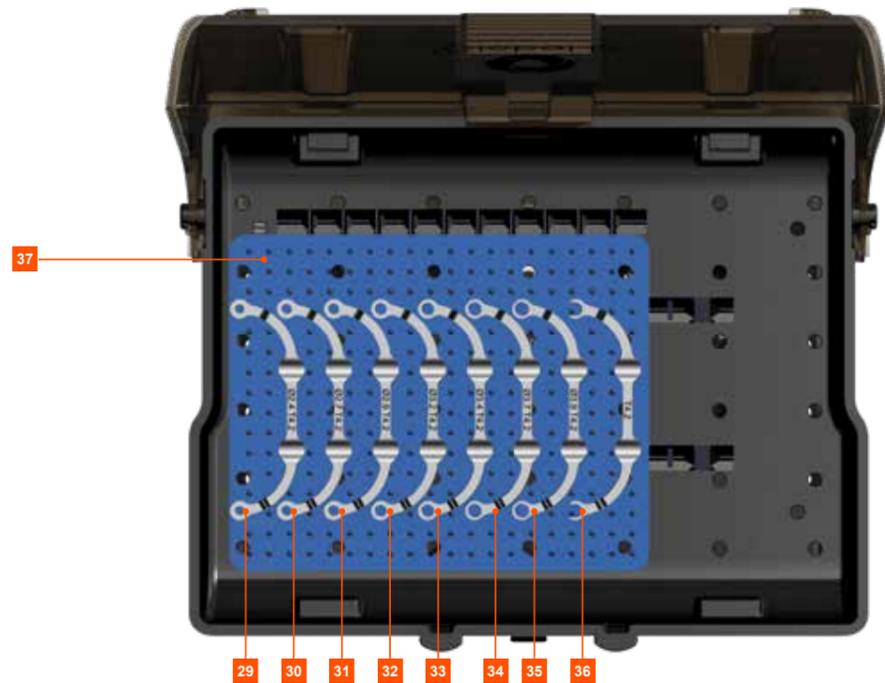
* STECO system technik GmbH & Co. KG est porteur du marquage CE des Master Tubes / Titanium guide sleeves

D. Descriptif de la trousse de chirurgie guidée

Présentation de la trousse plateau supérieur



Présentation de la trousse plateau inférieur



| 1 Trousse de chirurgie ULTIMATE pour Implant 3.0 et In-Kone®, vide | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|----------------|
| 2 | Prolongateur de foret | | | DPROL |
| 3 | Clé dynamométrique* <small>*Clé fabriquée par Josef Ganter Feinmechanik GmbH</small> | | | DCDYN-70D |
| 4 | Tournevis manuel hexagonal | 1.2 mm | | DCM1.2C |
| 5 | Tournevis manuel hexagonal | 1.2 mm | | DCM1.2 |
| 6 | Clé contre-angle hexagonale | 1.2 mm | | DCCA1.2 |
| 7 | Foret pilote | Ø1.5-2.4 mm | | DFU1.5-2.4C |
| 8 | Forets coniques | Ø2.7 mm | | DFKU2.7C |
| 9 | | Ø2.9 mm | | DFKU2.9C |
| 10 | | Ø3.2 mm | | DFKU3.2C |
| 11 | | Ø3.4 mm | | DFKU3.4C |
| 12 | | Ø3.7 mm | | DFKU3.7C |
| 13 | | Ø3.9 mm | | DFKU3.9C |
| 14 | Foret pilote | Ø1.5-2.4 mm | | DFU1.5-2.4LG |
| 15 | Forets coniques | Ø2.7 mm | | DFKU2.7LG |
| 16 | | Ø2.9 mm | | DFKU2.9LG |
| 17 | | Ø3.2 mm | | DFKU3.2LG |
| 18 | | Ø3.4 mm | | DFKU3.4LG |
| 19 | | Ø3.7 mm | | DFKU3.7LG |
| 20 | | Ø3.9 mm | | DFKU3.9LG |
| 21 | Clés porte-implant In-Kone® | Manuelles | | DCPIMCI2-1.2 |
| 22 | | | | DCPIMCI2-1.2-L |
| 23 | Clé porte-implant In-Kone® contre-angle, guidée | Ø4.2 mm | | DCPICAINK-G42 |
| 24 | | Ø4.2 mm | | DCPICAINK-G42C |
| 25 | Clé porte-implant 3.0 (TZ) contre-angle, guidée | Ø4.2 mm | | DCPICATZ-G42C |
| 26 | Clé préhenseur de l'implant 3.0 (TZ) manuel | | | DCPIMTZ |
| 27 | Activateur de faux-moignon TZ manuel M1.2 | | | DAMTZ |
| 28 | Extracteur manuel de faux-moignon Implant 3.0 | | | DEMTZ |

● Les points 29 à 36 seront développés dans les pages suivantes.
Le point 37 correspond au tapis silicone.

D. Descriptif de la trousse de chirurgie guidée

1. Caractéristiques des forets

- Le kit de chirurgie guidée **ULTIMATE** comprend deux types de forets :
 - Les forets longs spécifiques sans repères de profondeur gravés adaptés aux **Implants 3.0** ainsi qu'aux implants **In-Kone®** et **twiKon®**, de longueur 8.5 à 13 mm, jusqu'au diamètre 4 mm inclus.
 - Les **forets courts ULTIMATE** gravés sont également utilisés dans la trousse de chirurgie ULTIMATE classique. Ces forets sont destinés uniquement pour des implants **In-Kone®** et **twiKon®** de longueur 6 mm de diamètre 4 mm.

Forets longs

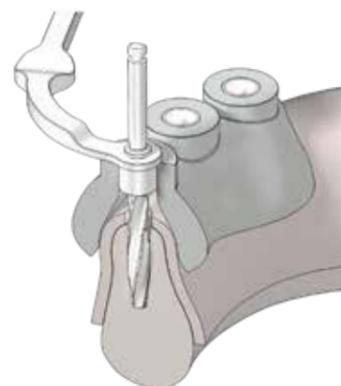


Forets courts



La vitesse de forage est comprise entre 600 et 800 tr/min.

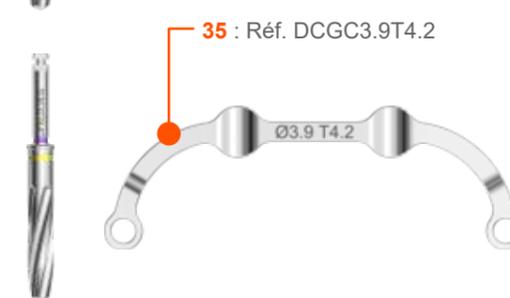
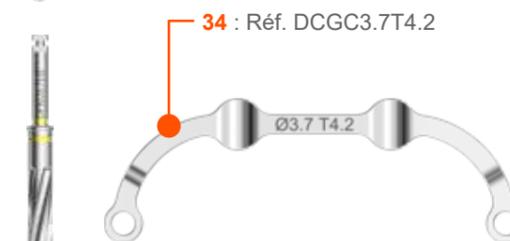
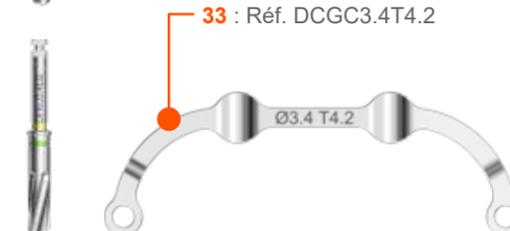
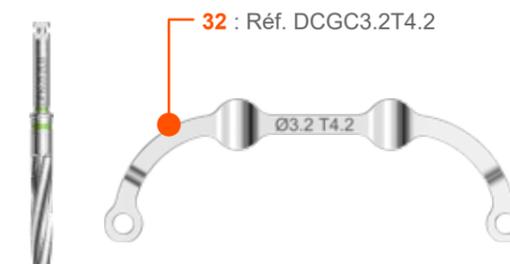
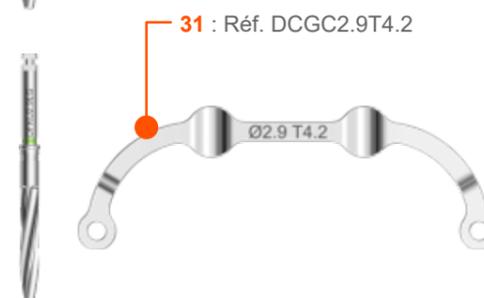
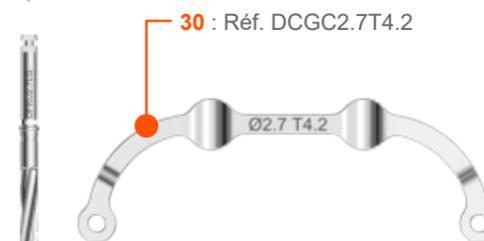
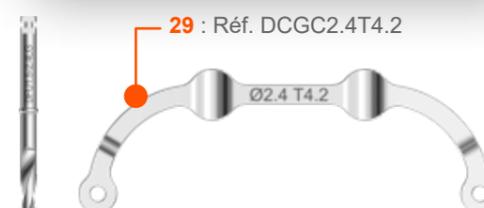
2. Cuillères de centrage



- Les cuillères de centrage sont des instruments amovibles qui guident de façon précise les forets successifs dans le Master Tube inséré dans le **guide chirurgical**. Il existe une cuillère par diamètre de foret. Voir la gamme ci-dessous.

L'ergonomie coudée des cuillères, munies d'un canon de mêmes dimensions à chaque extrémité, facilite leur manipulation quelque soit le quadrant concerné.

Elles possèdent un **double marquage** correspondant au diamètre du foret concerné(Ø) ainsi qu'au diamètre du Master Tube (T).

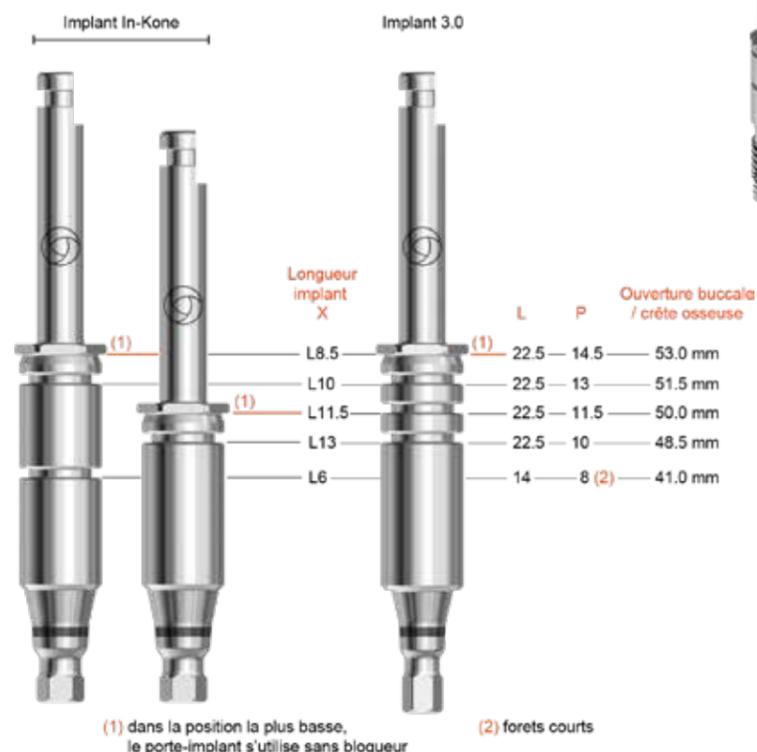


S'assurer du bon passage du foret dans les canons des cuillères avant l'utilisation et avant la stérilisation.

Vérifier le bon passage des cuillères et des clés porte-implant (en version contre-angle) dans le guide chirurgical sur mesure avant l'utilisation et avant la stérilisation.

D. Descriptif de la trousse de chirurgie guidée

3. Principe des clés porte-implant



- Les **clés porte-implant** en version contre-angle sont spécifiques pour la chirurgie guidée. Les clés porte-implant guidées comportent des gorges correspondant aux longueurs d'implants à poser. Le bloqueur permet d'ajouter un repère physique en plus du simple repère visuel.
- La **clé longue In-Kone®** comprend une butée intégrée correspondant à la pose d'un implant de longueur 8.5 mm. Pour la longueur 10 mm, il faudra rajouter le bloqueur sur la gorge correspondante. Pour les implants de longueur 6 mm, utiliser le bloqueur avec le marquage au centre de la clé.
- La **clé courte In-Kone®** comprend une butée intégrée correspondant à la pose d'un implant de longueur 11.5 mm. Pour la longueur 13 mm, il faudra rajouter le bloqueur sur la gorge correspondante.
- La **clé pour les implants 3.0** comprend une butée intégrée correspondant à la pose d'un implant de longueur 8.5 mm. Pour des longueurs différentes, il faudra rajouter le bloqueur sur la gorge correspondant à la longueur d'implant (se référer aux schémas ci-dessus).
- Alternativement, il est aussi possible de retirer le guide chirurgical et de poser les implants de façon conventionnelle.



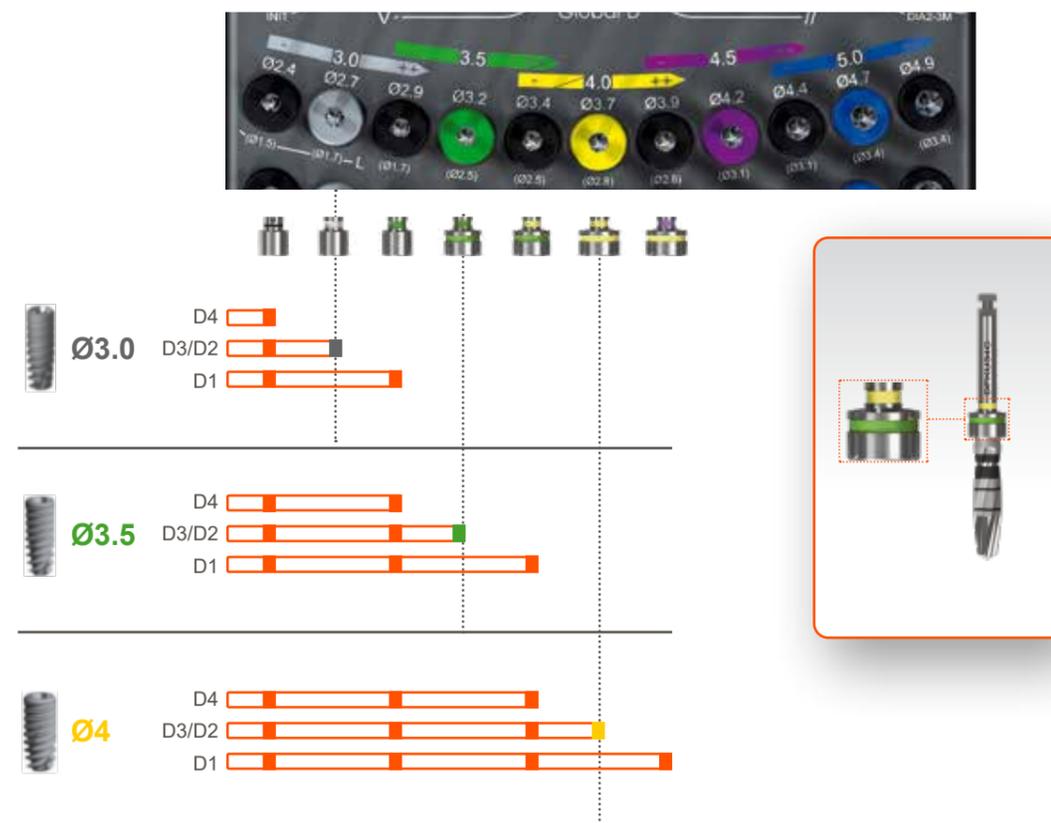
En cas de couple supérieur à **40 N.cm pour un implant 3.0** ou **50 N.cm pour un implant In-Kone®**, il est conseillé d'utiliser les clés manuelles habituelles des implants. En cas d'utilisation de clés manuelles, il est recommandé de ne pas dépasser un **couple de 50 N.cm pour un Implant 3.0** et **70 N.cm pour un In-Kone®**.

Vérifier que le bloqueur (avec le marquage T4.2) s'intègre bien dans les gorges de la clé porte-implant avant son utilisation et sa stérilisation.

E. Protocole de chirurgie guidée ULTIMATE

1. Principe général

- Pour chacun des diamètres d'implants 3.0, In-Kone® UNIVERSAL et PRIMO et twinKon de diamètres 3.5 et 4.0, plusieurs protocoles peuvent être envisagés selon la **densité osseuse rencontrée**. Ce protocole de forage est similaire au **protocole ULTIMATE** non guidé.
- Chaque foret a sa propre cuillère, voir descriptif des cuillères et forets p.17 de ce même protocole.



Contre-indication spécifique

Les implants 3.0, In-Kone® et twinKon® ne doivent pas être enfouis au-delà de 2 mm

2. Recommandations

Tissus mous :

- Au préalable bien évaluer les tissus mous, leur quantité et leur qualité.

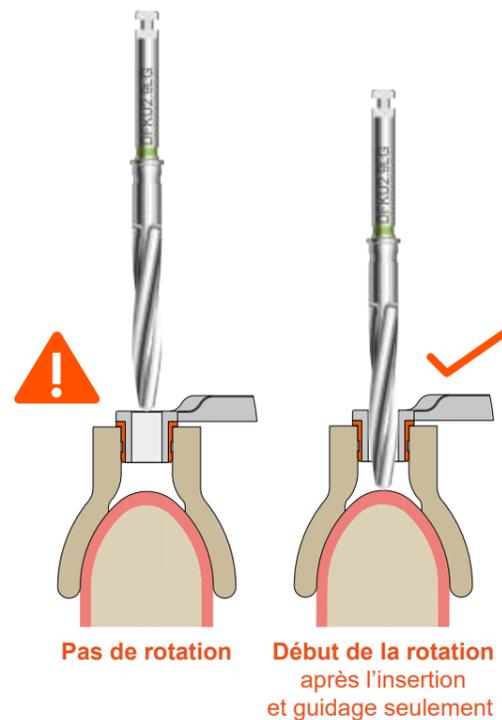
Remarque : Penser à la réclinaison d'un (mini) lambeau (type incision en boutonnière) comme alternative à l'utilisation d'une tréphine en cas de tissus kératinisés attachés insuffisants ou réduits.

Forage :

- Commencer par insérer complètement le canon de la cuillère dans le Master Tube jusqu'à ce qu'il soit en butée et placer ensuite le foret dans l'instrument.

Avant de démarrer la rotation, prendre soin de **mettre en place le foret ULTIMATE dans le canon de la cuillère**.

Dans la négative, il peut exister un risque de frottement voire de coincement du foret dans l'instrument en raison d'une inclinaison éventuelle du foret.



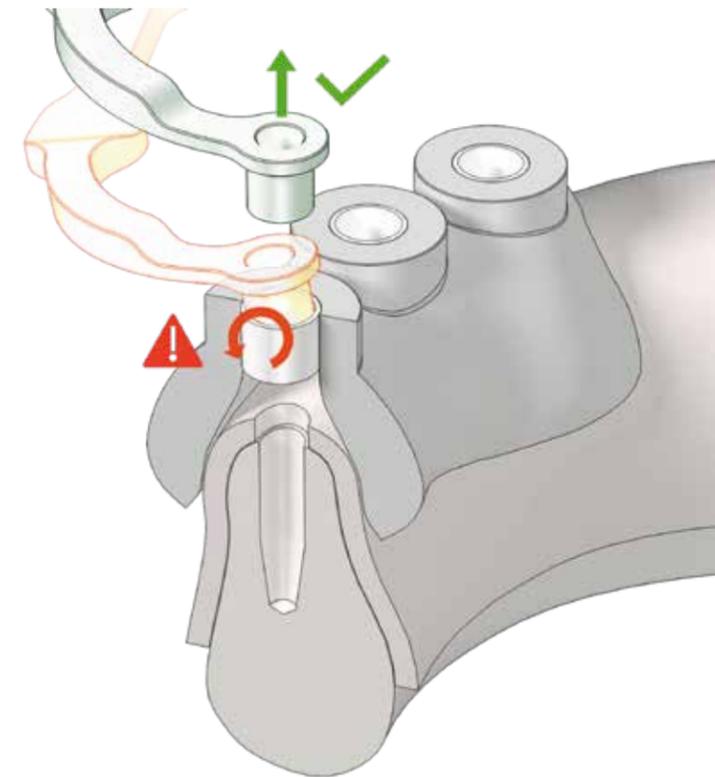
- Pendant la phase de forage, **faire des mouvements de haut en bas** et s'assurer que l'irrigation reste abondante. Ne pas hésiter à rajouter une irrigation externe à celle du contre-angle.

Toujours forer jusqu'à ce que la butée intégrée du foret atteigne le canon de la cuillère, afin d'obtenir la profondeur d'ostéotomie requise.

Implants de diamètre supérieur à 4 mm

- La finition du site implantaire ne peut pas être réalisée avec les instruments guidés. S'assurer que les instruments pour les procédures conventionnelles sont prêts à l'emploi. Suite au passage du foret de diamètre 3.9 mm, retirer le guide chirurgical, finaliser le forage en fonction de la densité osseuse rencontrée et placer l'implant en suivant le protocole chirurgical ULTIMATE non guidé.

Retrait des cuillères de centrage



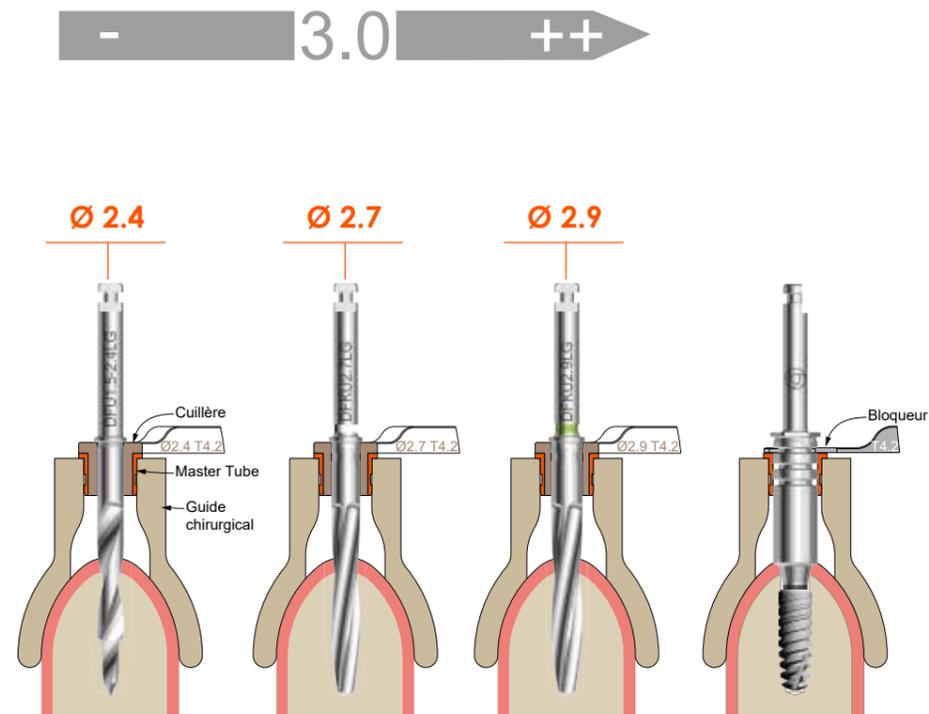
Pour retirer la cuillère du guide chirurgical, utiliser deux doigts en appui de la cuillère en prolongement vertical du Master Tube / Titanium guide sleeve. Ne pas faire de mouvement d'arrachement type « décapsuleur ».



Un foret DJPBL de Ø 1.5mm est disponible dans le kit de chirurgie (emplacement 38) pour le forage des clavettes. De longueur 44.5 mm, il est utilisable avec les Master Tubes longs de clavette et n'a pas de butée intégrée.

La trousse de chirurgie guidée ULTIMATE ne comprend pas de tréphine.

3. Guide de démarrage rapide : Implant 3.0 de longueur 10 mm

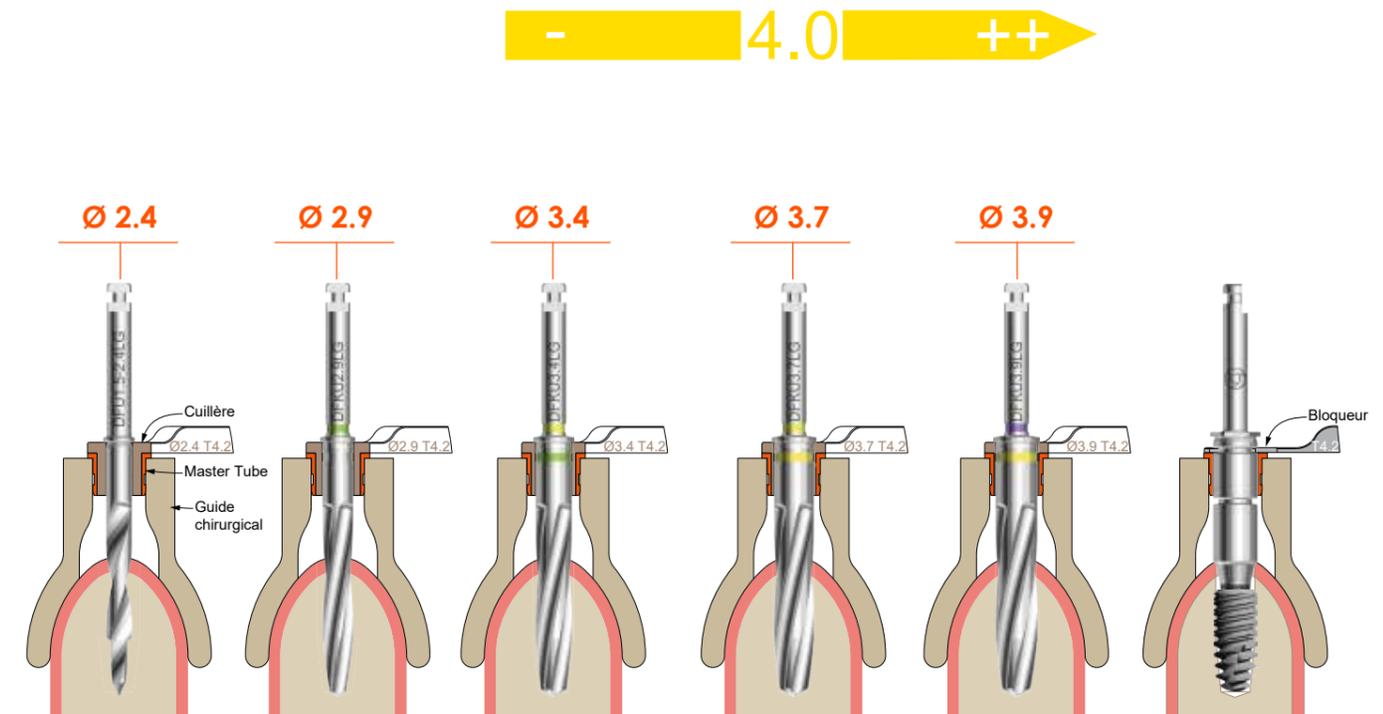


En fonction de la densité du site implantaire adapter son protocole de forage :

- - correspond à une faible densité osseuse
- 3.0 correspond à une densité moyenne
- ++ correspond à une densité osseuse élevée

Les vitesses de forage recommandées sont de 600 à 800 tr/min.

Guide de démarrage rapide : In-Kone® Ø4L10 mm



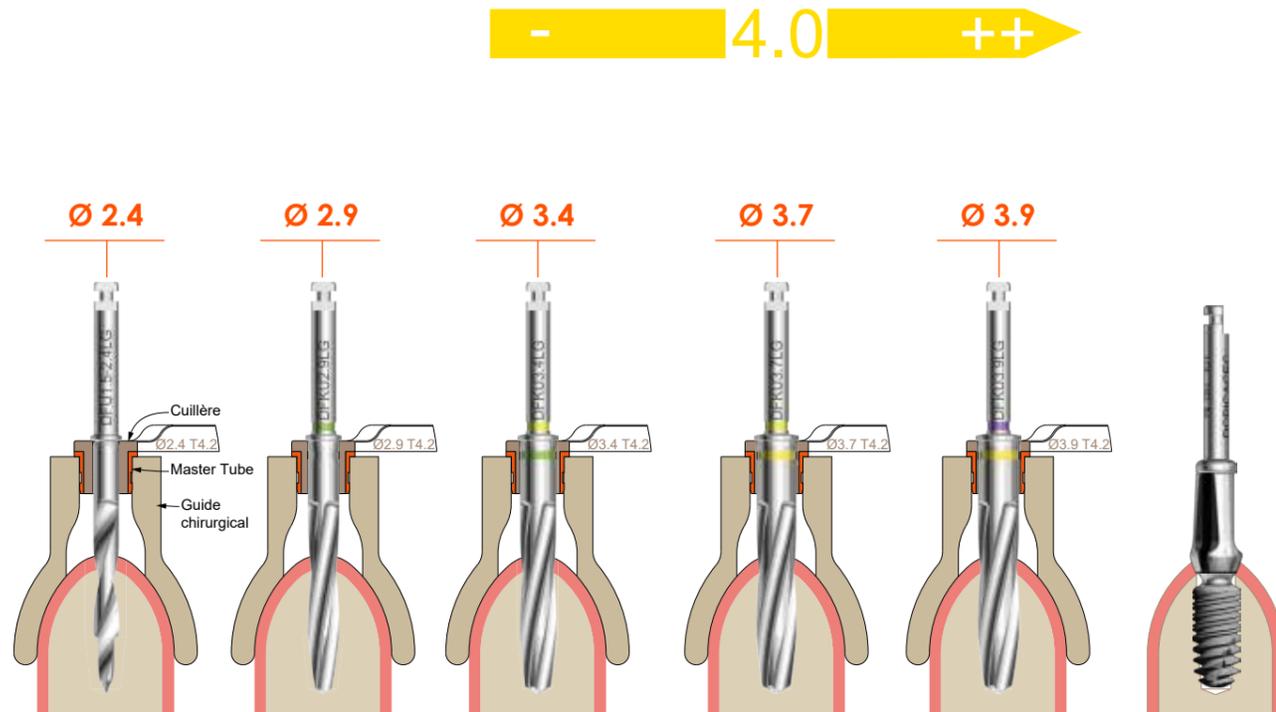
En fonction de la densité du site implantaire adapter son protocole de forage :

- - correspond à une faible densité osseuse
- 4.0 correspond à une densité moyenne
- ++ correspond à une densité osseuse élevée

Les vitesses de forage recommandées sont de 600 à 800 tr/min.

E. Protocole de chirurgie guidée ULTIMATE

Guide de démarrage rapide : twinKon® Ø4L10 mm



En fonction de la densité du site implantaire adapter son protocole de forage :

- - correspond à une faible densité osseuse
- 4.0 correspond à une densité moyenne
- ++ correspond à une densité osseuse élevée

Déposer le guide chirurgical et mettre en place l'implant de façon habituelle à l'aide la clé porte-implant twinKon® classique (Réf. DCPIACEC et DCPIACE).

F. Entretien des instruments

1. Instruments chirurgicaux

- Avant toute utilisation de l'instrument, vérifier son usure, son bon fonctionnement et/ou sa force de rétention afin que les performances de l'instrument soient conservées. Un bon entretien de vos instruments prolonge la longévité de votre instrumentation.
- Exception faite de certains instruments livrés stériles, l'ancillaire est généralement livré non stérile. A nettoyer, contrôler et à stériliser avant utilisation.
- L'ancillaire fourni par Global D a été débarrassé des résidus de fabrication (lubrification, copeaux,...) puis nettoyé, mais ne présente pas un état de décontamination suffisant pour être stérilisé directement. Un traitement de décontamination et de nettoyage est donc indispensable avant toute stérilisation.
- Global D se dégage de toute responsabilité en cas de non-respect de ces conditions.
- Consultez les directives de nettoyage et de stérilisation en vigueur pour plus de détails.

2. Les cuillères

- Les cuillères lors de la chirurgie doivent être retirées doucement et dans l'axe de désinsertion conformément au schéma de la page 21. Après la chirurgie, contrôler si les deux canons sont toujours cylindriques afin de ne pas endommager les Master Tubes et de permettre un retrait aisé de la cuillère lors d'une prochaine chirurgie.

G. Instrumentation complémentaire

1. Vis d'ostéosynthèse



- Les vis de diamètres 1.5 mm sont indiquées pour le maintien du guide chirurgical. Ces vis autoforeuses cruciformes sont issues de la gamme Graftek. Nous avons inclus dans certains logiciels les références suivantes : VA1.5KL11 ; VA1.5KL13 & VA1.5KL15. Elles sont compatibles avec la douille Steco® : Réf. M.27.03.D150L6.

- Graftek est une gamme complète, dédiée à la chirurgie pré-implantaire. Il s'agit d'un large panel de vis autoforeuses se déclinant en plusieurs diamètres et de nombreuses longueurs.

Le type de vis est facilement identifiable grâce à un code couleur.

Pour plus d'information, veuillez consulter le catalogue Global D Régénération.

1. Foret Ø1.5 mm



- Le foret a été rajouté dans la trousse de chirurgie guidée ULTIMATE. Il permet le forage nécessaire pour la mise en place de clavettes. De longueur 44.5 mm, il est utilisable avec les Master Tubes longs de clavette et n'a pas de butée intégrée. Global D ne fournit pas de clavettes. Les clavettes de diamètre 1.5 mm sont généralement associées aux douilles Steco® :
 - standard Réf. M.27.03.D150L6
 - longue Réf. M.27.20.D150L10

Les produits présentés sont des Dispositifs Médicaux de classe I, IIa et IIb et à ce titre sont porteurs du marquage CE conformément à la Directive 93/42/CEE. Ces dispositifs ne sont pas soumis au régime de remboursement de la Sécurité Sociale.

Il est possible que les dispositifs médicaux présentés ne soient pas disponibles à la vente dans tous les pays. Pour tout complément d'information veuillez contacter le service commercial de Global D.

Merci de consulter la notice d'instructions avant toute utilisation. En cas de doute, veuillez-vous rapprocher du service commercial de Global D.

Les notices d'instructions sont dématérialisées. Ainsi un QR code et un lien URL sont présents sur l'étiquette du dispositif. Les notices sont néanmoins disponibles sur simple demande et sans frais supplémentaire sous un délai de 7 jours. La demande doit être effectuée à l'adresse suivante : quality@globald.com.

Steco et Josef Ganter GmbH sont fabricants de dispositifs médicaux conformément aux réglementations en vigueur et sont porteurs du marquage CE de leurs produits.



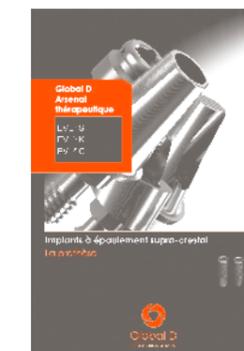
Implants à épaulement infra-crestal
La chirurgie



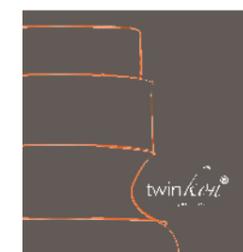
Implants à épaulement infra-crestal
La prothèse



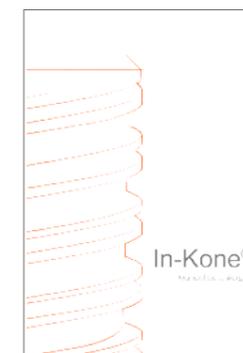
Implants à épaulement supra-crestal
La chirurgie



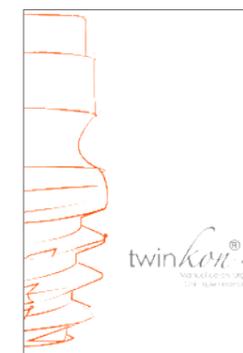
Implants à épaulement supra-crestal
La prothèse



twinkon®
La signature biologique



In-Kone®
Manuel de chirurgie



twinkon® 4
Manuel de chirurgie



twinkon®
Manuel de chirurgie



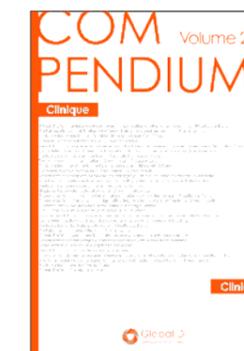
Digital solutions



Catalogue formations
oskar



Compendium Vol.1



Compendium Vol.2



Compendium Vol.3



ZI de Sacuny
118 avenue Marcel Mérieux
69530 Brignais - France
tél. +33 (0)4 78 56 97 00
fax +33 (0)4 78 56 01 63

www.globald.com

Une société du groupe MENIX