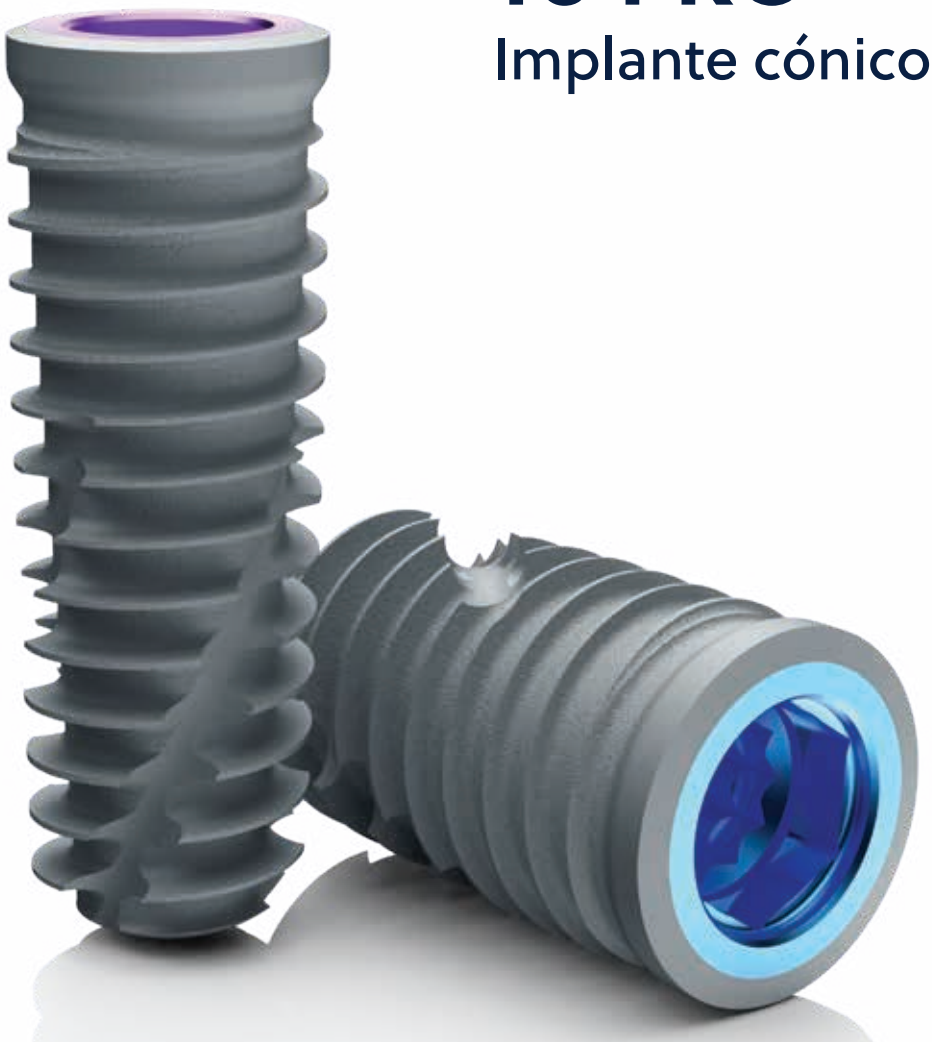
Proporcione sorrisos
imediatos como um PRO

T3® PRO

Implante cónico



ZimVie

O novo design da geração PRO... Concebido para proporcionar estabilidade e colocação otimizada.

Apresentamos o T3 PRO. Estabilidade com a qual pode contar e desempenho no qual pode confiar.

Não há nada que simbolize mais a colocação otimizada do que um farol num mar à noite. Guiando com maior controlo e previsibilidade, o T3 PRO foi concebido com um foco intenso na estabilidade. Fornecer um foco de luz numa situação que requer precisão é a essência do novo design da geração PRO da ZimVie.

Os mares agitados podem rapidamente desviar um navio do seu rumo e colocá-lo em situações perigosas. A clareza e o foco podem evitar complicações futuras para a saúde dentária do seu paciente. O T3 PRO ajuda a navegar num plano de tratamento no qual pode confiar.

Pode contar com o T3 PRO para proporcionar sorrisos imediatos como um PRO!

O T3 PRO é a próxima geração dos implantes Osseotite® e T3 comprovados. Tal como o seu antecessor, o T3 PRO permite-lhe proporcionar resultados estéticos e de sucesso a longo prazo. Dá-lhe a confiança necessária para satisfazer as maiores exigências dos seus pacientes: funcionamento imediato, períodos de tratamento reduzidos e estética máxima. Assuma o controlo de todos os cenários clínicos, desde situações de rotina a complexas. Pode confiar nele como confiaria num PRO.

Destaques do T3 PRO

- Concebido para urgências e estabilidade apical alta[1,23]
- Experiência de colocação otimizada*
- Suporte ósseo peri-implantar numa fase inicial e a longo prazo[11,24]
- Defesa peri-implantar[6,11,25-28]
- Conexão Certain® compatível com a tecnologia SureSeal™ e de troca de plataforma
- Compatível com os instrumentos, protocolos de perfuração e componentes de restauração existentes da conexão Certain

* em comparação com o implante T3[23]

Concebido para urgências e estabilidade apical alta

O T3 PRO inclui um núcleo de implante totalmente cónico com uma profundidade de rosca progressivamente maior. Isto resulta em roscas mais agressivas, que cortam o osso mais profundamente e permitem um elevado contacto inicial osso-implante (IBIC*), especialmente na região apical. Isto permite que o T3 PRO forneça uma estabilidade apical alta.

Com uma estabilidade primária adequada e uma carga oclusal adequada, o T3 PRO fornece um funcionamento imediato em aplicações de dente único e/ou vários dentes.

Secção transversal do T3 PRO (A) junto de um implante ao nível do osso comparável (B) num bloco-ósseo tipo I (ambos os implantes foram colocados de acordo com o protocolo de perfuração do fabricante).

Implante A
Alto contacto das superfícies do osso e do implante
Alto encaixe apical

Implante B
Baixo contacto das superfícies do osso e do implante
Baixo encaixe apical

* Este contacto corresponde à área de superfície do implante em contacto com o osso no momento da colocação antes do início da nova formação óssea.[1,23]

NÚCLEO TOTALMENTE CÓNICO

MAIOR PROFUNDIDADE DE ROSCA*

* em comparação com o implante T3[23]

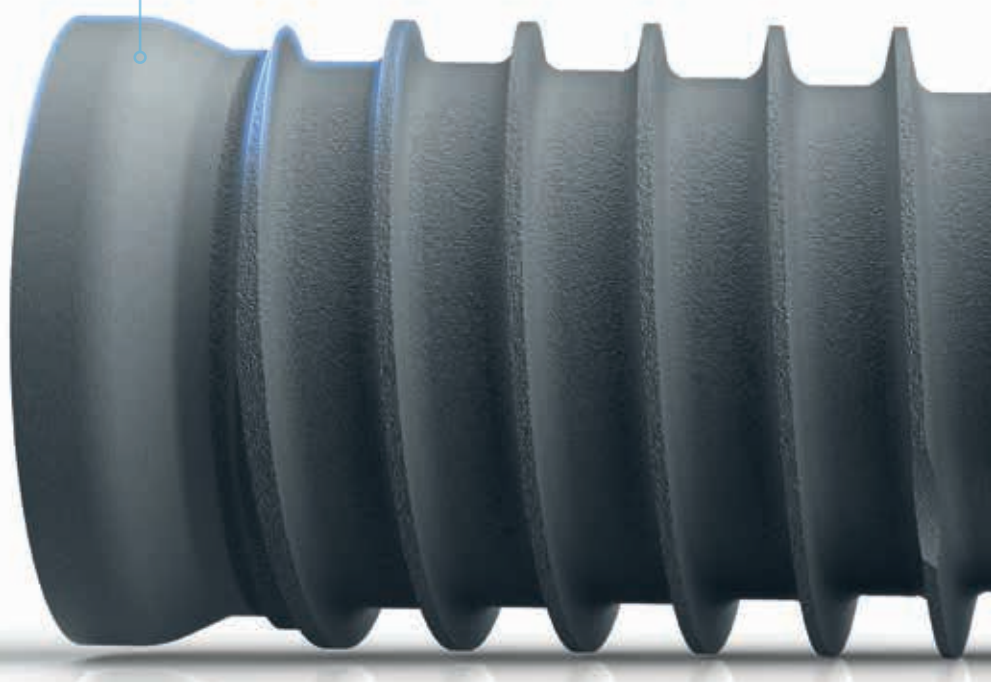
Experiência de colocação otimizada

O T3 PRO inclui um colo redesenhado, um núcleo de implante totalmente cónico e canais afiados para uma experiência de colocação otimizada:

- Excelente eficiência de corte e sensação tátil melhorada durante a colocação*
- Design autorroscantes para uma inserção controlada
- Perfil de torque ideal: torque de inserção mais baixo que conduz gradualmente a um torque de colocação mais elevado[23]
- Ajuste da profundidade de colocação sem necessidade de voltar a preparar o local[23]

DESIGN ERGONÓMICO DO COLO

Ajuste da profundidade de colocação

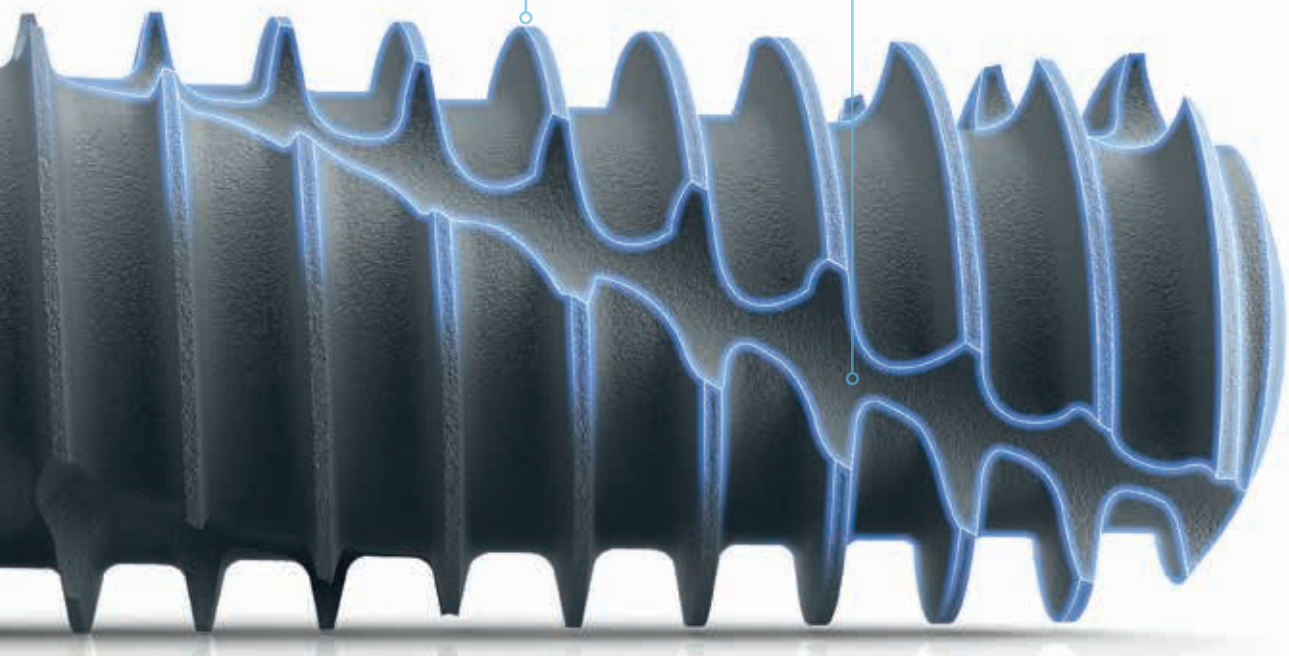


PROFUNDIDADE DE ROSCA PROGRESSIVAMENTE MAIOR

Inserção controlada

CANAIS AFIADOS

Canais de corte afiados para uma eficiência de corte e sensação tátil melhoradas durante a colocação



* em comparação com o implante T3[23]

Suporte ósseo peri-implantar numa fase inicial e a longo prazo

O T3 PRO utiliza a tecnologia de superfície Osseotite patenteada em combinação com características de mícrones grossos. A tecnologia da superfície Osseotite consiste em características de mícrones finos (1 a 3 mícrones) ao longo de todo o comprimento do implante, criadas por um processo de duplo ataque ácido (DAE). Estas caraterísticas são análogas em tamanho e forma a uma cavidade de reabsorção única criada por osteoclastos.[2] As cavidades criadas por duplo ataque ácido têm demonstrado suportar a retenção da matriz óssea inicial e diferentes fases do processo de osteocondução, incluindo a promoção da retenção de coágulos sanguíneos de fibrina e a modulação da atividade plaquetária.[3,4]

O corpo do implante T3 PRO tem características de mícrones grossos (> 10 mícrones), que se sobrepõem às características de duplo ataque ácido de mícrones finos (1 a 3 mícrones). Mostrou-se que a matriz óssea de colagénio, expressa por células osteogénicas, envolve estas características de mícrones grossos e proporciona um suporte a longo prazo à matriz óssea madura.[5]

Características da escala de mícrones grossos da superfície do implante. As fibras de colagénio a envolver as características topográficas tridimensionais desta superfície.

CORPO DO IMPLANTE
Características de mícrones grossos (> 10 mícrones) com características de mícrones finos na parte superior

1. As fibras de colagénio a envolver as estruturas grossas
2. Ponta da estrutura de mícrones grossos

Imagens obtidas por microscopia eletrónica de varrimento (MEV) e imprimidas novamente a partir do Biomaterials 35 (2014) 25-35, Autores: Davies JE, Mendes VC, Ko JC, Ajami E., Título do artigo: Topographic scale-range synergy at the functional bone/implant interface, Pages No. 25-35, Copyright (2014), com permissão da Elsevier

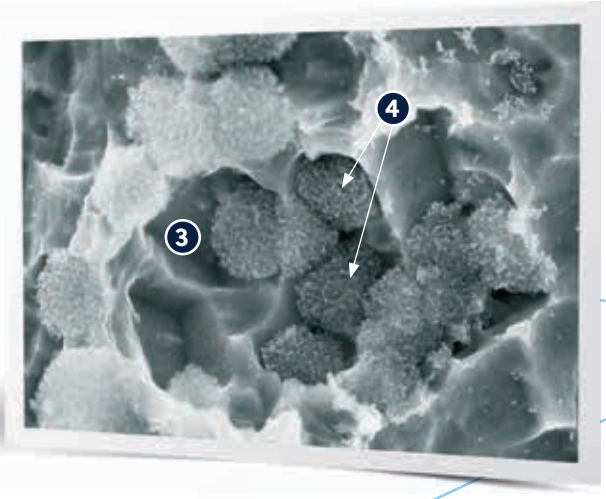
Resumo das vantagens

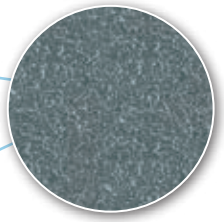
- Topografia de superfície híbrida (grossa e fina) contemporânea
- Apresentação da superfície para facilitar o processo de osteointegração[11]
- Apresentação da superfície de mícrones finos para facilitar a retenção da matriz óssea inicial[5,28]
- Apresentação da superfície de mícrones grossos para proporcionar um suporte a longo prazo à matriz óssea madura[5,28]

As estruturas da escala de mícrones finos na superfície do implante suportam a retenção da matriz óssea inicial.

3 Estruturas de mícrones finos

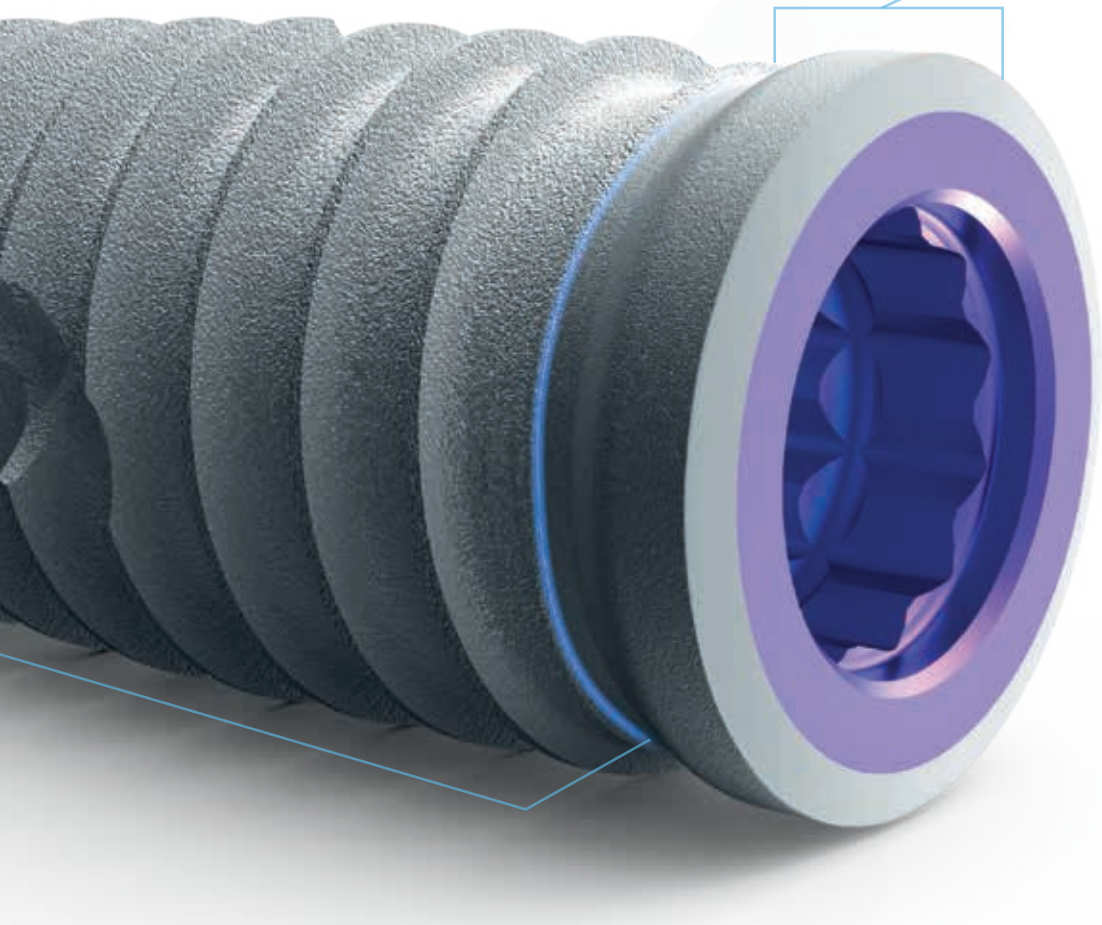
4 Matriz óssea inicial





COLO DO IMPLANTE

Características de duplo ataque ácido de mícrones finos (1 a 3 mícrones)



Imagens obtidas por microscopia eletrónica de varrimento (MEV) e imprimidas novamente a partir do Biomaterials 35 (2014) 25-35, Autores: Davies JE, Mendes VC, Ko JC, Ajami E., Título do artigo: Topographic scale-range synergy at the functional bone/implant interface, Pages No. 25-35, Copyright (2014), com permissão da Elsevier

Defesa peri-implantar

O T3 PRO utiliza a tecnologia de superfície Osseotite patenteada (superfície com duplo ataque ácido) na parte coronal do implante. Os resultados a longo prazo mostram que a superfície Osseotite não apresenta um risco mais elevado de peri-implantite do que a superfície maquinada em titânio, ao mesmo tempo que suporta uma manutenção saudável ao nível do osso.[6]

Vários estudos clínicos multicêntricos globais registaram resultados bem-sucedidos no que diz respeito à utilização de implantes com a tecnologia de superfície Osseotite.[7-12] A análise histológica humana demonstrou um elevado contacto osso-implante da superfície Osseotite quando comparada com a superfície maquinada.[13] Estudos clínicos sobre a superfície Osseotite continuam a documentar as vantagens do aumento da osteogénese de contacto, especialmente em situações de má qualidade óssea.[14]

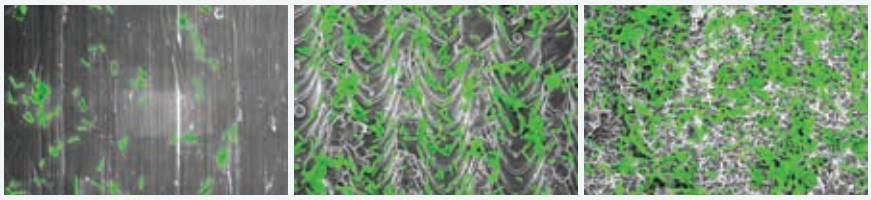
Resumo das vantagens

- Não apresenta um risco mais elevado de peri-implantite do que a superfície maquinada em titânio, ao mesmo tempo que suporta uma manutenção saudável ao nível do osso[6]
- A superfície Osseotite demonstrou um elevado contacto osso-implante em comparação com a superfície maquinada[13]

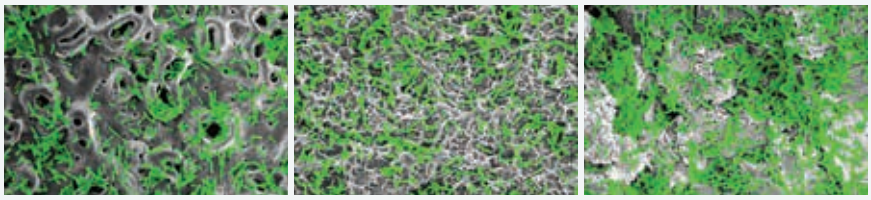
A tecnologia de superfície Osseotite na parte coronal do implante ajuda a manter o nível ósseo sem aumentar o risco de peri-implantite.[6]

Um estudo *in vitro* demonstrou que a superfície Osseotite apresentou a menor adesão bacteriana das superfícies rugosas testadas.[15] Este resultado foi consistente com outros estudos de investigação que comunicaram maior acumulação de biomassa bacteriana e/ou um número significativamente maior de bactérias patogénicas em superfícies de rugosidade moderada (Rugosidade da superfície: 1,1–2,0 µm) quando comparadas com superfícies de rugosidade mínima (Rugosidade da superfície: 0,5–1,0 µm).[16,17] A baixa adesão bacteriana pode ajudar a minimizar a colonização bacteriana e a formação de biofilme, fatores que podem diminuir o risco de peri-implantite.[18]

Adesão bacteriana em superfícies maquinadas e outras superfícies texturizadas[23]

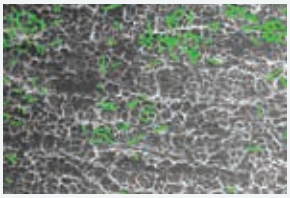


Superfície maquinada de titânio puro comercial | Laser-Lok® | SLA®



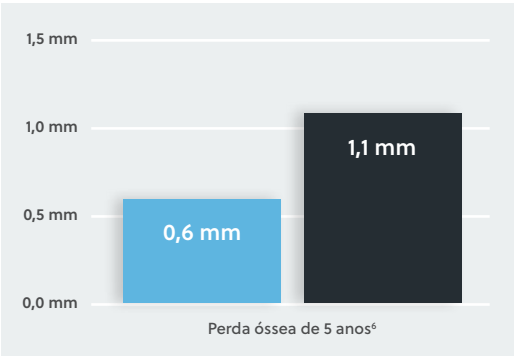
TiUnite® | Acqua™ | OsseoSpeed®

Adesão bacteriana na superfície Osseotite



Osseotite (DAE)

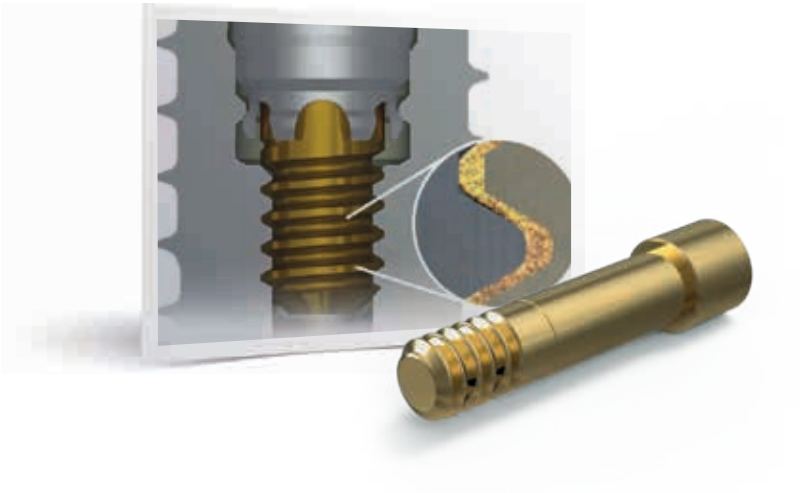
Embora a superfície Osseotite apresente uma adesão bacteriana semelhante à superfície maquinada em titânio, os dados a longo prazo mostram uma menor perda de crista óssea nos implantes com Osseotite do que com superfície maquinada no colo.[6]



Conexão Certain compatível com a tecnologia SureSeal e de troca de plataforma

Elevada resistência de selagem entre o implante e o pilar

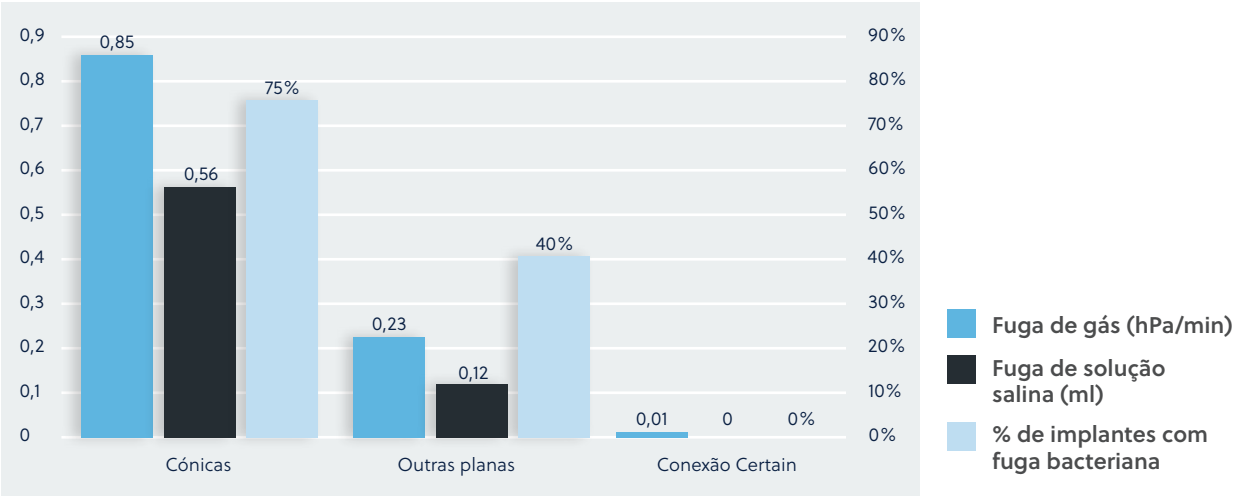
A base do T3 PRO continua a ser a conexão Certain exclusiva compatível com a tecnologia SureSeal, que garante uma interface implante/pilar estável e ajustada, minimizando assim o micromovimento do pilar e potenciais microfugas.[21]

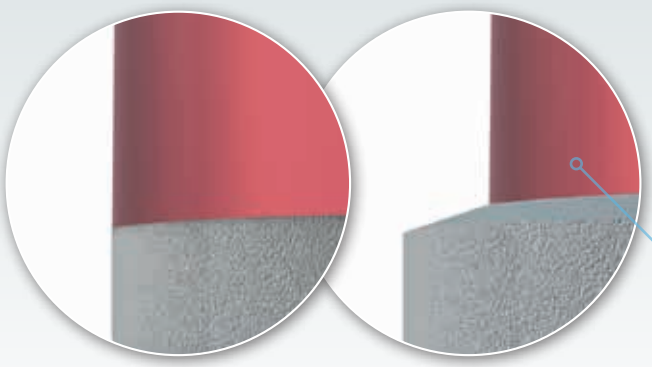


Digitalize para ver a comparação da conexão Certain com outras conexões https://vimeo.com/657881435

Melhor integridade de selagem do que as conexões cónicas e outras conexões planas[23]

Um estudo de teste de permeação melhorada de gases (GEPT) realizado de forma independente na Universidade de Zurique mostrou que a conexão Certain apresenta a melhor selagem contra gás, solução salina e bactérias, entre outras conexões planas e cónicas.[22]





Sem troca de plataforma Troca de plataforma

Estratégia comprovada para manter os níveis ósseos: Troca de plataforma integrada

Os implantes T3 PRO estão disponíveis com uma funcionalidade de troca de plataforma coronal. No T3 PRO com troca de plataforma, a extremidade exterior da interface implante-pilar é reposicionada para dentro e afastada da extremidade exterior da plataforma do implante. A junção implante-pilar medializada resultante proporciona suporte ao tecido conjuntivo e reduz a perda de crista óssea.[19] O seguimento radiográfico a longo prazo destes implantes dentários com troca de plataforma demonstrou uma redução de 50% na perda de crista óssea em comparação com implantes sem troca de plataforma.[20]

Os implantes T3 PRO com troca de plataforma estão disponíveis nos seguintes tamanhos: 4D/3P mm, 5D/4P mm, 6D/5P mm

D = Diâmetro do corpo do implante
P = Diâmetro da plataforma protética

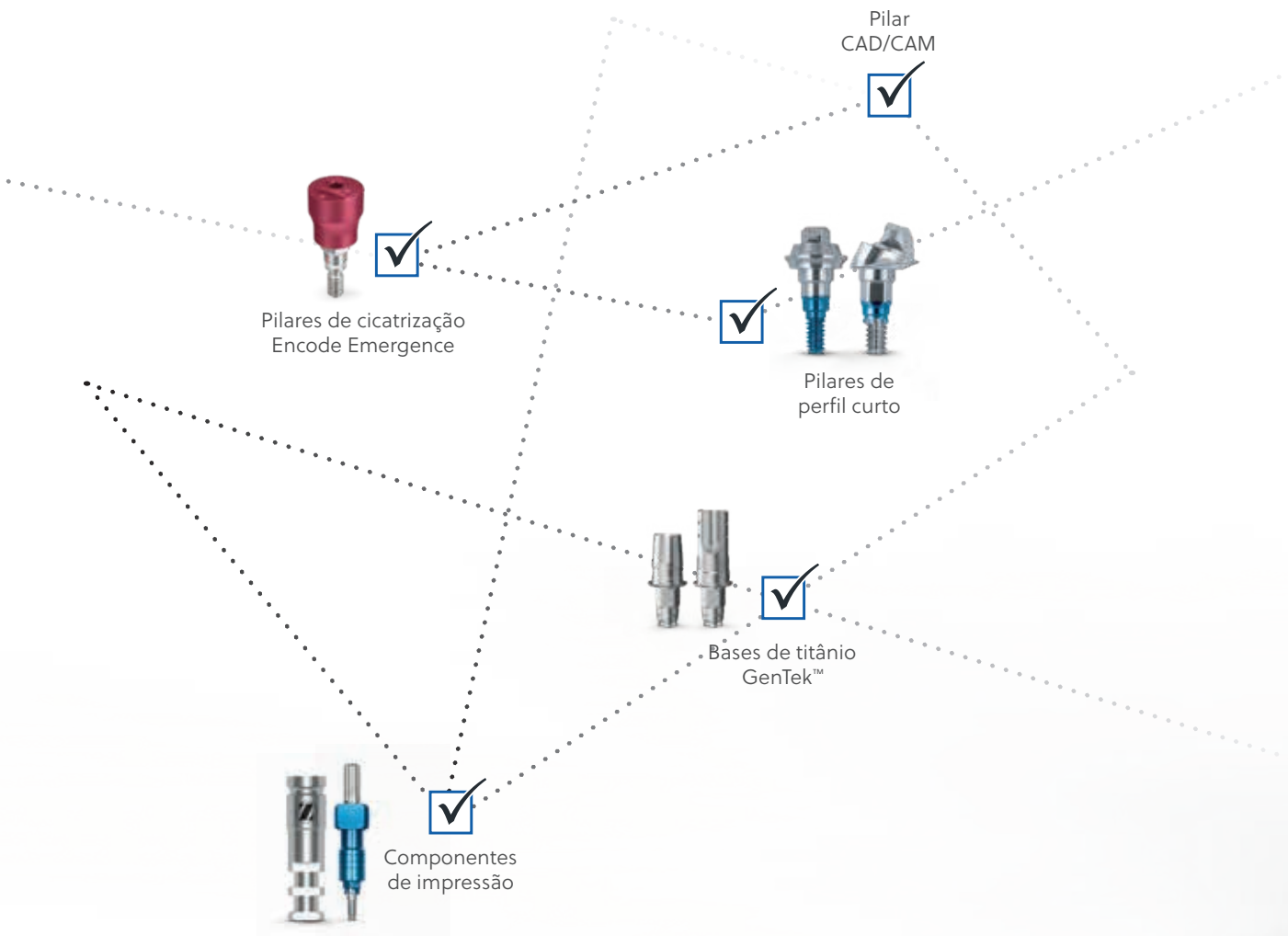
A plataforma do T3 PRO é compatível com a Encode® Emergence, fornecendo uma maior manutenção ao nível dos tecidos moles e duros

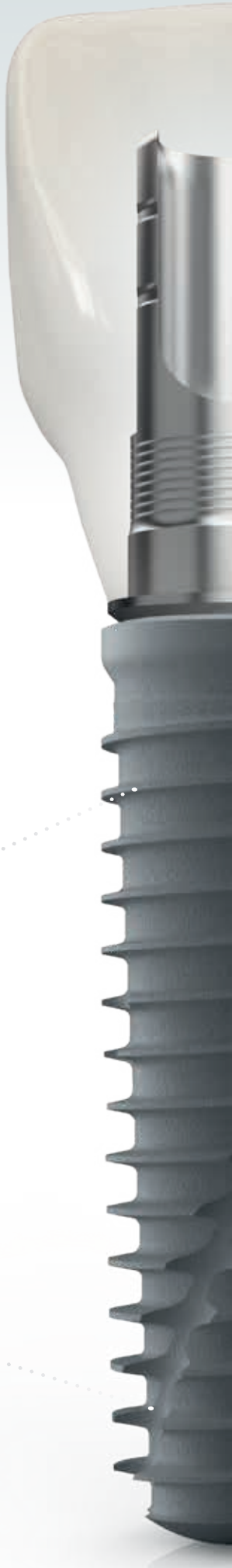
Resumo das vantagens

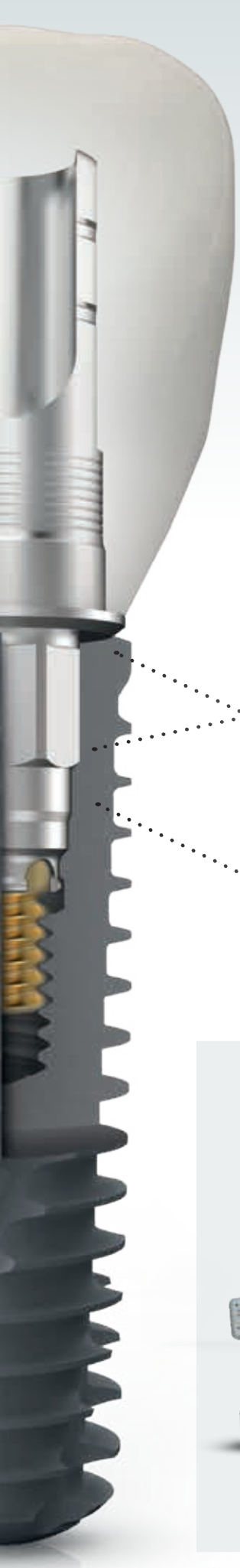
- Redução da perda de crista óssea
- Proporciona suporte ao tecido conjuntivo

Compatível com os protocolos de perfuração cónica e componentes de restauração existentes da conexão Certain

O T3 PRO inclui a conexão Certain que oferece uma vasta gama de opções de componentes de restauração, desde provisórios, cimentados individuais ou aparafusados, fluxo de trabalho digital ou de arquivo, até arcadas completas fixas ou amovíveis. O T3 PRO também é compatível com os sistemas de cirurgia guiada Certain Surgical Instrumentation and Navigator®.







Restaurações provisórias

Sistema de encaixe amovível OverdenSURE®

Protocolos de reabilitação de restauração

Sistemas de cirurgia guiada Certain Surgical Instrumentation and Navigator

Kit de cirurgia guiada Navigator

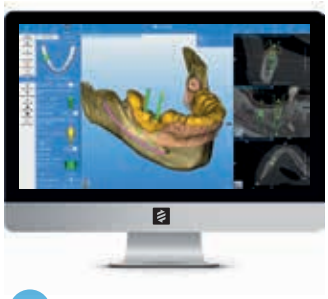
Kit cirúrgico

Instrumentos cirúrgicos

O seu percurso de odontologia digital

O conjunto de soluções digitais da ZimVie permite-lhe escolher de forma flexível o seu percurso para um T3 PRO posicionado de forma precisa e esteticamente restaurado. Consiste em diversas soluções para o planeamento cirúrgico, a colocação totalmente guiada e o design avançado dos seus componentes de restauração.

Efetue o planeamento e o design autonomamente ou subcontrate um laboratório à sua escolha ou um dos parceiros qualificados da ZimVie. Opte pelo PRO e selecione as suas opções de fluxo de trabalho personalizadas preferidas ao longo do percurso para um sorriso saudável do paciente!



DIGITALIZAÇÃO

Utilize um scanner intraoral da série iTero™ Element Plus para melhorar a experiência do paciente sempre que for feita uma impressão.

PLANEAR

O software RealGUIDE™ oferece tudo do que necessita para um planeamento exato e uma colocação previsível do implante.

GUIAR

O Implant Concierge™ é uma plataforma baseada na web que atua como o seu Virtual Treatment Plan Coordinator™ – o balcão único para as suas necessidades da cirurgia guiada.

COLOCAR

Elimine a complexidade e as imprecisões da cirurgia totalmente guiada utilizando o sistema Navigator.

TRATAR E DIGITALIZAR

Molde naturalmente o tecido mole e processe eficientemente a restauração final com o sistema de impressão Encode Emergence fácil de utilizar.

RESTAURAR

Selecione entre consumíveis GenTek ou pilares CAD/CAM específicos para o paciente, concebidos para corresponder à anatomia do paciente, produzindo um perfil de emergência natural através do tecido mole.

Informações para encomendas

T3 PRO com troca de plataforma

	Comprimento				
	8,5 mm	10 mm	11,5 mm	13 mm	15 mm
4/3 mm (P)	T3PT4385	T3PT4310	T3PT4311	T3PT4313	T3PT4315
5/4 mm (P)	T3PT5485	T3PT5410	T3PT5411	T3PT5413	T3PT5415
6/5 mm (P)	T3PT6585	T3PT6510	T3PT6511	T3PT6513	T3PT6515

D = Diâmetro do corpo do implante
P = Diâmetro da plataforma protética

T3 PRO sem troca de plataforma

	Comprimento				
	8,5 mm	10 mm	11,5 mm	13 mm	15 mm
3,25 mm (D)	T3ST3285	T3ST3210	T3ST3211	T3ST3213	T3ST3215
4 mm (D)	T3ST485	T3ST410	T3ST411	T3ST413	T3ST415
5 mm (D)	T3ST585	T3ST510	T3ST511	T3ST513	T3ST515
6 mm (D)	T3ST685	T3ST610	T3ST611	T3ST613	T3ST615

Referências: **1** Degidi M, Daprile G, Piattelli A, Iezzi G. Development of a new implant primary stability parameter: insertion torque revisited. Clin Implant Dent Relat Res. 2013 Oct;15(5):637-44. doi: 10.1111/j.1708-8208.2011.00392.x. Epub, 18 out. 2011. PMID: 22008885. **2** Davies JE, Ajami E, Moineddin R, Mendes VC. "The roles of different scale ranges of surface implant topography on the stability of the bone/implant interface." Biomaterials. 2013 May;34(14):3535-46. doi: 10.1016/j.biomaterials.2013.01.024. Epub 2013 Feb 14. PMID: 23415644. **3** Davies JE. Understanding peri-implant endosseous healing. J Dent Educ. 2003 Aug;67(8):932-49. PMID: 12959168. **4** Park JY, Gemmell CH, Davies JE. Platelet interactions with titanium: modulation of platelet activity by surface topography. Biomaterials. 2001 Oct;22(19):2671-82. doi: 10.1016/s0142-9612(01)00009-6. PMID: 11519787. **5** Davies JE, Mendes VC, Ko JC, Ajami E. Topographic scale-range synergy at the functional bone/implant interface. Biomaterials. 2014 Jan;35(1):25-35. doi: 10.1016/j.biomaterials.2013.09.072. Epub, 4 out. 2013. PMID: 24099707. **6** Zetterqvist L, Feldman S, Rotter B, Vincenzi G, Wennström JL, Chierico A, Stach RM, Kenealy JN. A prospective, multicenter, randomized-controlled 5-year study of hybrid and fully etched implants for the incidence of peri-implantitis. J Periodontol. 2010 Apr;81(4):493-501. doi: 10.1902/jop.2009.090492. PMID: 20367092. **7** Calvo-Guirado JL, Gómez-Moreno G, Delgado-Ruiz RA, Maté Sánchez de Val JE, Negri B, Ramírez Fernández MP. Clinical and radiographic evaluation of osseotite-expanded platform implants related to crestal bone loss: a 10-year study. Clin Oral Implants Res. 2014 Mar;25(3):352-358. doi: 10.1111/clr.12134. Epub 2013 Feb 21. PMID: 23425107. **8** Schropp L, Wenzel A, Stavropoulos A. Early, delayed, or late single implant placement: 10-year results from a randomized controlled clinical trial. Clin Oral Implants Res. 2014 Dec;25(12):1359-65. doi: 10.1111/clr.12273. Epub, 8 out. 2013. PMID: 25040354. **9** Schropp L, Wenzel A, Spin-Neto R, Stavropoulos A. Fate of the buccal bone at implants placed early, delayed, or late after tooth extraction analyzed by cone beam CT: 10-year results from a randomized, controlled, clinical study. Clin Oral Implants Res. 2015 May;26(5):492-500. doi: 10.1111/clr.12424. Epub 2014 Jun 2. PMID: 24890861. **10** Schropp L, Isidor F. Papilla dimension and soft tissue level after early vs. delayed placement of single-tooth implants: 10-year results from a randomized controlled clinical trial. Clin Oral Implants Res. 2015 Mar;26(3):278-86. doi: 10.1111/clr.12489. Epub 2014 Sep 27. PMID: 25263735. **11** Testori, Tiziano & Galli, Fabio & Capelli, Matteo & Zuffetti, Francesco & Buti, Jacopo & Esposito, Marco. (2021). Immediate nonocclusal versus early loading of dental implants in partially edentulous patients – —15-year follow-up of a multicentre randomised controlled trial. Clinical Trials in Dentistry. 03. 05. 10.36130/CTD.01.2021.02. **12** Galli F, Capelli M, Zuffetti F, Testori T, Esposito M. Immediate non-occlusal vs. early loading of dental implants in partially edentulous patients: a multicentre randomized clinical trial. Peri-implant bone and soft-tissue levels. Clin Oral Implants Res. 2008 Jun;19(6):546-52. doi: 10.1111/j.1600-0501.2008.01530.x. Epub 2008 Apr 16. PMID: 18422981. **13** Lazzara RJ, Testori T, Trisi P, Porter SS, Weinstein RL. A human histologic analysis of osseotite and machined surfaces using implants with 2 opposing surfaces. Int J Periodontics Restorative Dent. 1999 Apr;19(2):117-29. PMID: 10635177. **14** Testori T, Wiseman L, Woolfe S, Porter SS. A Prospective Multicenter Clinical Study of the Osseotite Implant: Four-Year Interim Report. Int J Oral Maxillofac Implants. 2001 Mar-Apr;16(2):193-200. **15** Park SJ, Sanchez O, Ajami E, Wen HB. Bacterial Adhesion to Different Dental Implant Collar Surfaces: An in-vitro comparative study. 34th Annual Meeting Academy of Osseointegration, Washington, DC, March 2019. **16** Bermejo P, Sánchez MC, Llama-Palacios A, Figuero E, Herrera D, Sanz Alonso M. Biofilm formation on dental implants with different surface micro-topography: An in vitro study. Clinical Oral Implants Research. 2019 Aug;30(8):725-34. **17** Schmidlin PR, Müller P, Attin T, Wieland M, Hofer D, Guggenheim B. Polyspecies biofilm formation on implant surfaces with different surface characteristics. Journal of Applied Oral Science. 2013 Jan;21:48-55. **18** Subramani et al. Biofilm on dental implants: a review of the literature. Int J Oral Maxillofac Implants. 2009; 24(4):616-26. **19** Lazzara RJ, Porter SS. Platform switching: A new concept in implant dentistry for controlling postrestorative crestal bone levels. Int J Perio Rest Dent. 2006;26:9-17. **20** Boitel N, Andreoni C, Grunder U, Naef R, Meyenberg K. A three year prospective, multicenter, randomized-controlled study evaluating platform switching for the preservation of peri-implant bone levels. Apresentação de pósteres P83: Academy of Osseointegration, 26.ª reunião anual: 3-5 de março de 2011; Washington DC. **21** Suttin Z, Towse R, Cruz J. A novel method for assessing implant-abutment connection seal robustness. Apresentação em poster (P188): Academy of Osseointegration, 27th Annual Meeting, March 2012; Phoenix, AZ. Nota: os autores realizaram esta investigação enquanto colaboradores da Zimmer Biomet. Os estudos pré-clínicos e/ou de aferição não são necessariamente indicativos do desempenho clínico. **22** Al-Jadaa A, Attin T, Peltomäki T, Schmidlin PR. Comparison of three in vitro implant leakage testing methods. Clin Oral Implants Res. 2015 Apr;26(4):e1-e7. doi: 10.1111/clr.12314. Epub, 16 dez. 2013. PMID: 24330007. **23** Data on File by ZimVie: 3D study alongside a T3 and T3 Pro Implants. **24** Delucchi, F.; Pozzetti, E.; Bagnasco, F.; Pesce, P.; Baldi, D.; Pera, F.; Di Tullio, N.; Pera, P.; Menini, M. Peri-Implant Tissue Behaviour Next to Different Titanium Surfaces: 16-Year Post-Trial Follow-Up. Appl. Sci. 2021, 11, 9625. https://doi.org/10.3390/app11209625 **25** I Abrahamsson, N U Zitzmann, T Berglundh, E Linder, A Wennerberg, J Lindhe. The mucosal attachment to titanium implants with different surface characteristics. J Clin Periodontol 2002; 29:448-454. PMID: 12060428. DOI: 10.1034/j.1600-051x.2002.290510.x **26** Nicola U Zitzmann, I Abrahamsson, T Berglundh, J Lindhe. Soft tissue reactions to plaque formations at implant abutments with different surface topography. J Clin Periodontol 2002;29:456-461. PMID: 12060429. DOI: 10.1034/j.1600-051x.2002.290511.x **27** Domenico Baldi, Maria Menini, Francesco Pera, Giambattista Ravera, Paolo Pera. Plaque accumulation on exposed titanium surfaces and peri-implant tissue behavior: A preliminary one-year clinical study. Int J Prosthodont 2009;Sep-Oct 22(4):447-455. PMID: 20095192 **28** Albrektsson T. Wennerberg A. Oral implant surfaces: Part 1 – review focusing on topographic and chemical properties of different surfaces and in vivo responses to them. Int J Prosthodont. 2004 Sep-Oct; 17(5):536-43. PMID: 15543910

Contacte-nos através do número **800-827-836**
ou visite o site **ZimVie.com/dental**

ZimVie Dental Global Headquarters
4555 Riverside Drive
Palm Beach Gardens, FL 33410
Phone: +1-561-776-6700
Fax: +1-561-776-1272
dentalCS@ZimVie.com

Biomet 3i Dental Ibérica S.L.U.
WTC Almeda Park, Ed. 4, Planta 2ª
C/Tirso de Molina, 40
08940, Cornellà de Llobregat
Espanha
Atención al cliente: 800-827-836
Fax para pedidos: +34-93-445-81-36
zv.pedidos@ZimVie.com

ZimVie
Restoring Daily Life.™

Salvo indicação em contrário, conforme aqui mencionado, todas as marcas comerciais e os direitos de propriedade intelectual são propriedade da ZimVie Inc. ou de uma afiliada, e todos os produtos são fabricados por uma ou mais subsidiárias da divisão Dental da ZimVie Inc. (Biomet 3i, LLC, Zimmer Dental, Inc., etc.) e comercializados e distribuídos pela ZimVie Dental e pelos seus parceiros de comercialização autorizados. A ZimVie é um distribuidor autorizado de produtos iTero, fabricados pela Align Technology, Inc. Invisalign, iTero, iTero Element, o logótipo iTero, entre outros, são as marcas comerciais e/ou marcas de serviço da Align Technology, Inc. ou de uma das suas subsidiárias ou empresas afiliadas, e podem estar registados nos EUA e/ou noutros países. Para obter informações adicionais sobre os produtos, consulte os rótulos individuais do produto ou as instruções de utilização. Os produtos podem não estar disponíveis ou autorizados em todos os países/regiões. Este material destina-se apenas a médicos e não constitui uma recomendação ou um parecer médico. É proibida a distribuição a qualquer outro destinatário. Este material não pode ser copiado ou reproduzido sem o expresso consentimento por escrito da ZimVie.
ZV0522PT REV A 11/22 ©2022 ZimVie. Todos os direitos reservados.

CE 2797