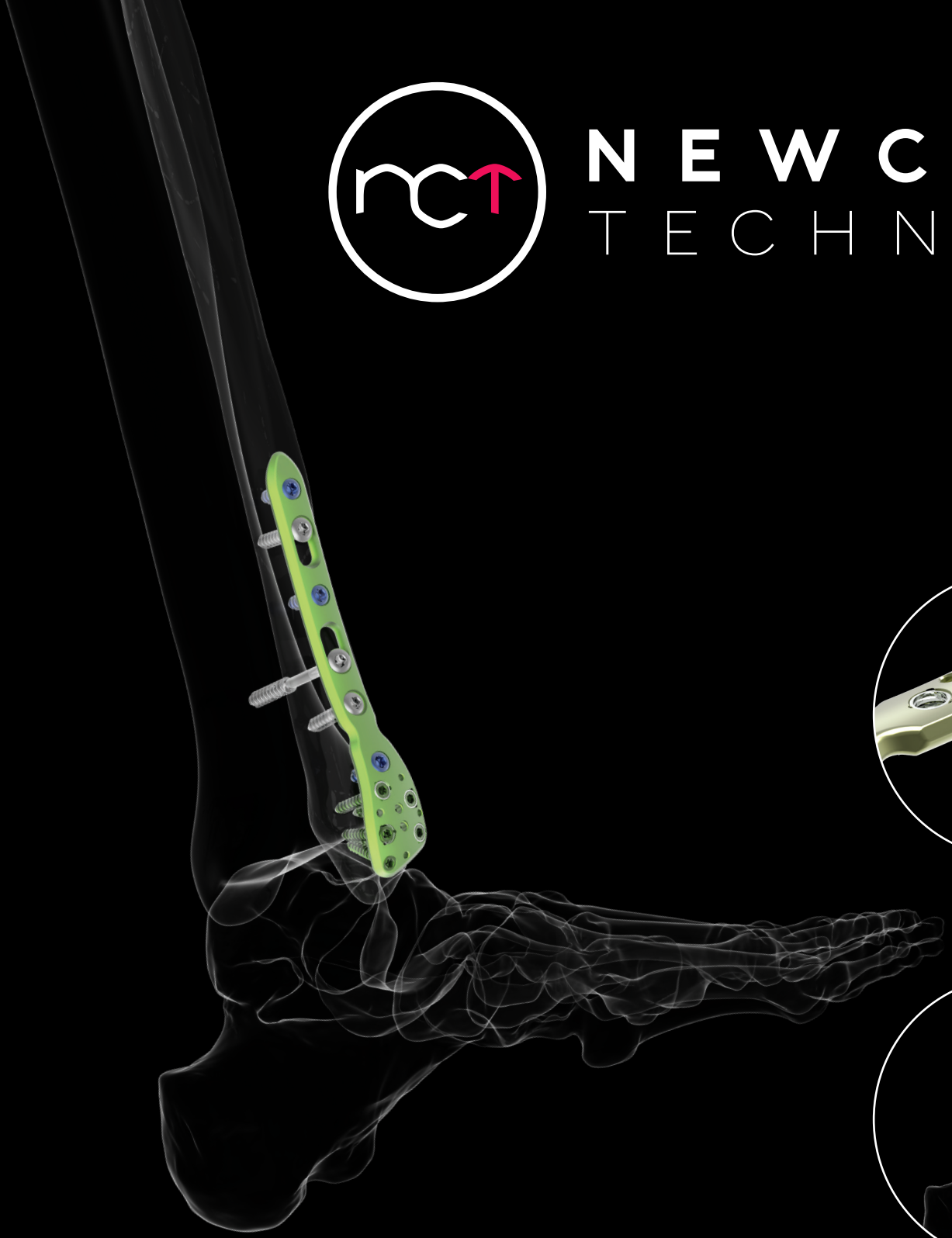
NEWCLIP TECHNICS



ACTIV ANKLE

FIBULA DISTALE ET DIAPHYSAIRE
MALLÉOLE INTERNE

FIXATION POLYAXIALE VERROUILLÉE

DUALTEC SYSTEM ® II

- Implants préformés
- Vis préorientées et débattement polyaxial de 20°
- 2 approches chirurgicales : latérale et postéro-latérale
- Fixation de la malléole interne

ACTIV ANKLE

Indications : La gamme ACTIV ANKLE est dédiée à la fixation des fractures, des ostéotomies et des pseudarthroses de la fibula distale et diaphysaire, à la fixation des fractures de la malléole interne et à la fixation de la syndesmose chez l'adulte.

Contre-indications :
- Altération vasculaire importante, dévitalisation osseuse.
- Grossesse.
- Infections aiguës ou chroniques locales ou systémiques.
- Absences de couvertures musculo-cutanées, déficiences vasculaires sévères affectant la partie concernée.
- Altération osseuse ne permettant pas une tenue correcte des vis dans l'os.
- Déficience musculaire ou neurologique, troubles comportementaux risquant de soumettre l'ostéosynthèse à des contraintes mécaniques anormales.
- Allergie à l'un des composants ou sensibilité aux corps étrangers.
- Graves problèmes de non-observance, troubles mentaux ou neurologiques, incapacité de se conformer aux instructions en ce qui concerne les soins post-opératoires.
- État physique et/ou mental instable.

PLAQUES DE FIBULA DISTALE

APPROCHE LATÉRALE

PLAQUE STANDARD

- Fixation pour os porotiques et/ou fractures complexes avec ou sans rupture de la syndesmose

PLAQUE ÉTROITE

- Fixation pour fractures simples avec ou sans rupture de la syndesmose

APPROCHE POSTÉRO-LATÉRALE

PLAQUE POSTÉRO-LATÉRALE

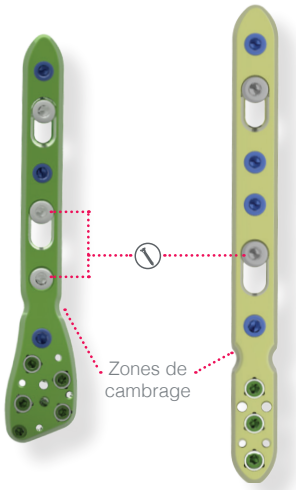
- Fixation pour fractures obliques (Type B, comme défini par la classification AO ou Weber)

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

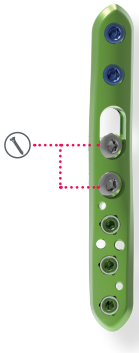
UNE GAMME COMPLÈTE

LATÉRALE STANDARD

LATÉRALE ÉTROITE

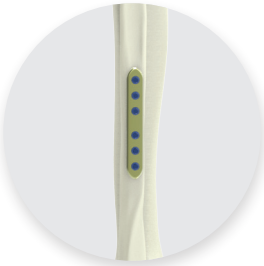


POSTÉRO-LATÉRALE



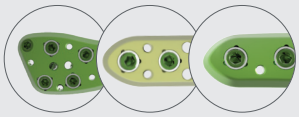
PLAQUE DIAPHYSAIRE

Pour fractures diaphysaires simples

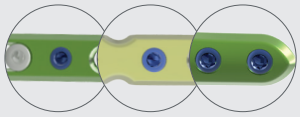


Vis corticales Ø3.5 mm (CT3.5Lxx) ou vis de rappel Ø4.0 mm (QT4.0Lxx) pour la fixation de la syndesmose.

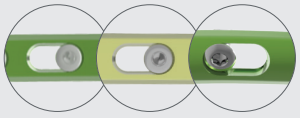
- Plots polyaxiaux DTS2® pour vis verrouillées et non verrouillées Ø2.8 mm.



- Plots pour vis verrouillées et non verrouillées Ø3.5 mm.



- Plots oblongs pour vis corticales Ø3.5 mm.



CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

UN IMPLANT PRÉFORMÉ

→ CONGRUENCE ANATOMIQUE OPTIMALE

Issue d'une technique de conception originale, basée sur une modélisation de la surface osseuse, cette génération d'implants revendique une congruence optimisée.

CAMBRAGE DE LA PLAQUE

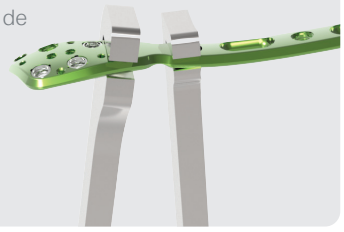
La partie diaphysaire de la fibula peut être très variable d'un patient à l'autre. Dans le cas de plaques longues, il est possible d'adapter au mieux la partie diaphysaire de la plaque à l'aide des fers à cambrer (ANC452), au niveau des zones de cambrage dédiées, tout en respectant les instructions suivantes :

> Le cambrage n'est possible qu'au niveau des zones prévues à cet effet,

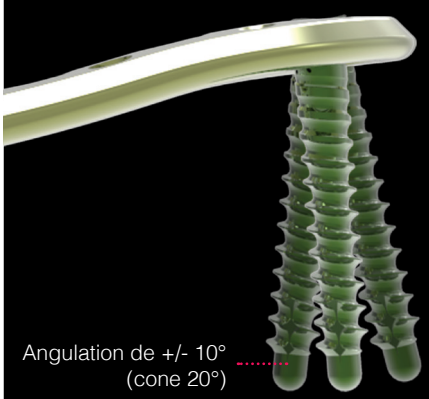
> Sur une même zone, le cambrage ne peut s'effectuer qu'une seule fois et dans la même direction,

> Le cambrage ne doit pas être réalisé de façon excessive,

> Les plots doivent être protégés pour ne pas détériorer la fixation.



UNE LIBERTÉ ANGULAIRE : FIXATION POLYAXIALE VERROUILLÉE +/-10°

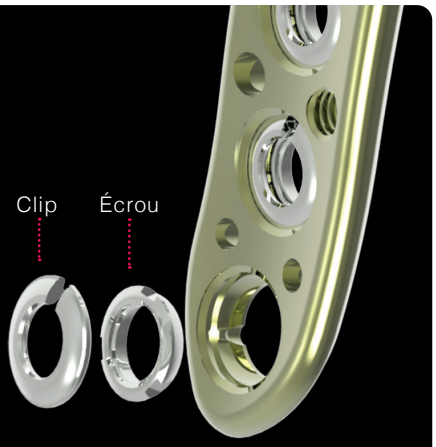


→ LIBERTÉ ANGULAIRE : FIXATION POLYAXIALE VERROUILLÉE +/- 10°

La technologie DTS2® permet le verrouillage d'une vis dans la plaque tout en permettant l'angulation de la vis.

Les plaques Newclip Technics combinent les technologies de verrouillage et de polyaxialité afin de créer un montage angulé monobloc particulièrement utile dans les os de faible qualité osseuse et/ou dans le cas de fractures multi-fragments.

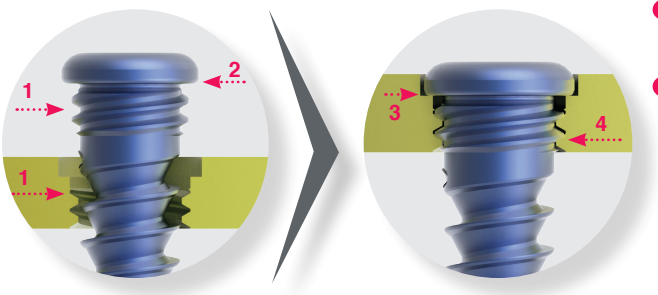
Les plots à verrouillage polyaxial DTS2® sont situés en zone épiphysaire facilitant la mise en divergence ou convergence des vis épiphysaires et optimisant la tenue du montage.



SYSTÈME DE VERROUILLAGE MONOAXIAL À BUTÉE

→ CARACTÉRISTIQUES

- Le filetage sous la tête de vis et le taraudage du plot de la plaque sont dotés des **mêmes caractéristiques** (1) :
  - Profil fond de filet cylindrique,
  - Profil extérieur cylindrique.
- Tête de vis à butée (2),
- Plaque et vis de même matière : titane allié.



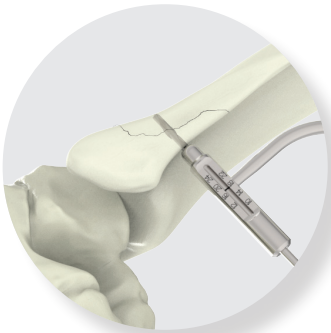
→ RESULTATS

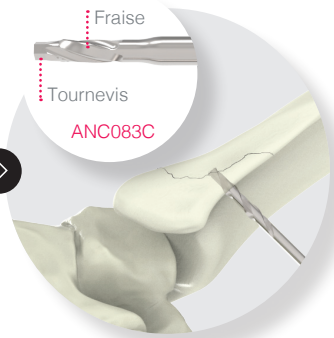
- La tête de vis vient en butée dans le plot garantissant le verrouillage (3),
- **Montage limitant le risque de fusion à froid** et facilitant ainsi l'ablation du matériel : parfaite coaptation des deux profils lors du verrouillage (4).

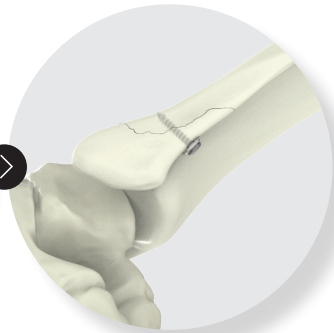
TECHNIQUE DE POSE

POSE DE LA PLAQUE LATÉRALE

→ REDUCTION PRÉLIMINAIRE DE LA FRACTURE PAR UNE VIS







Remarque :
Une vis d'ostéosynthèse seule, n'étant pas en mesure de supporter le poids et de résister aux forces de cisaillement, une plaque doit être ajoutée afin de garantir la bonne tenue du montage.

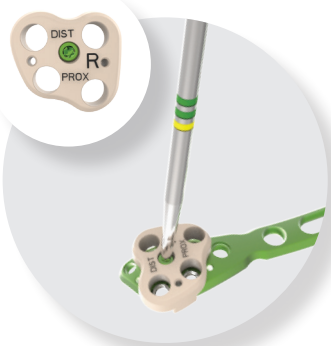
1. Réduire et maintenir temporairement la fracture avec le davier à pointe (ANC504) en veillant à ne pas interférer avec la vis qui sera positionnée ultérieurement.
Forer à Ø2.7 mm (ANC089C) à l'aide de la jauge guide[1] (ANC191). Le perçage doit être réalisé perpendiculairement au trait de fracture.

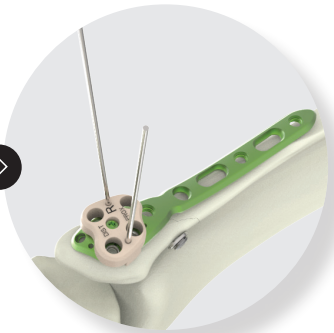
2. Lorsqu'un effet de rappel est souhaité, forer uniquement le premier fragment, à Ø3.5 mm (ANC542) selon les principes généralement admis de la compression. Afin de simplifier la procédure, il est également possible de fraiser à l'aide de la partie fraise de l'ancillaire 2-en-1 (ANC083C) .

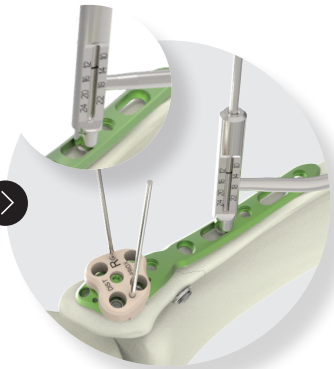
3. Insérer la vis corticale Ø3.5 mm (CT3.5Lxx) au travers du trait de fracture à l'aide de la partie tournevis de l'ancillaire 2-en-1 (ANC083C). Dans le cas d'un os poreux, une rondelle de compression (WASH-T4) peut être ajoutée sous la tête de vis, afin d'augmenter la surface de compression.

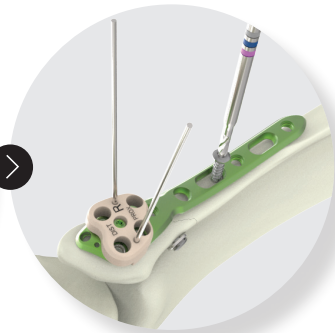
(1) Une indication de la profondeur de perçage est disponible à l'aide de la jauge guide. S'assurer cependant que la jauge guide est bien en contact avec l'os, afin de garantir la pertinence de la mesure.

→ POSE DE LA PLAQUE







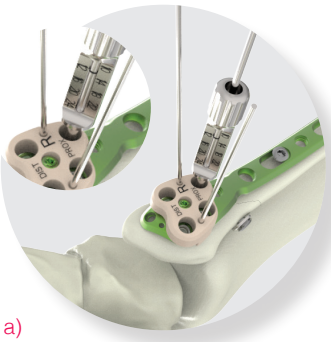


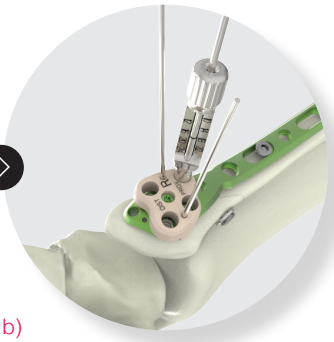
4. Repérer le positionnement du bloc canon via les marquages 'DISTAL' et 'PROXIMAL'. Verrouiller le bloc canon sur la plaque à l'aide du tournevis (ANC082E).

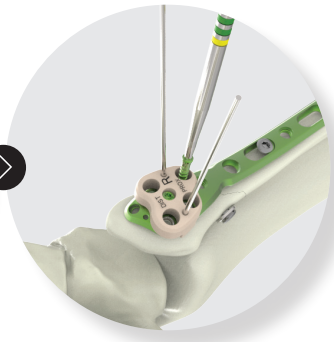
5. La plaque peut être stabilisée temporairement à l'aide des broches.

6. Forer (ANC089C) à l'aide de la jauge guide (ANC191). Une lecture directe de la profondeur de perçage est possible sur la jauge guide.

7. Insérer une vis corticale Ø3.5 mm (CT3.5Lxx) dans le plot oblong à l'aide de la partie tournevis de l'ancillaire 2-en-1 (ANC083C).
Ajuster la position de la plaque à l'aide du plot oblong, puis serrer la vis corticale.







8. Au niveau épiphysaire, forer (ANC088C) à travers le bloc canon à l'aide de la jauge guide verrouillée (ANC268C) dans le cas d'une technique polyaxiale (a) ou à l'aide de la jauge guide non verrouillée (ANC046C) dans le cas d'une technique monoaxiale (b), puis lire directement la profondeur de perçage sur la jauge guide.
Pour le plot le plus distal (monoaxial), forer directement (ANC088C) à l'aide de la jauge guide verrouillée (ANC268C).

9. Insérer une vis verrouillée Ø2.8 mm (SDT2.8Lxx), à travers le bloc canon, à l'aide du tournevis (ANC082E).

10. Procéder de la même manière, pour l'insertion des vis verrouillées Ø2.8 mm restantes (SDT2.8Lxx) puis retirer le bloc canon.

TECHNIQUE DE POSE

Remarque : Les étapes opératoires sont identiques pour les plaques étroites (RTSLNx) et pour les plaques postéro-latérales (RTxQ1).

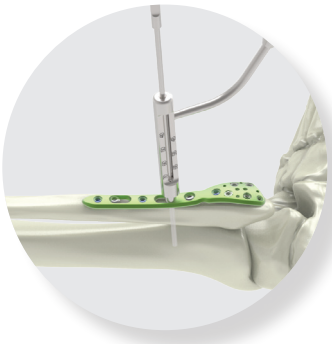
11. Sur la partie diaphysaire, forer à l'aide de la jauge guide (ANC186) puis insérer les vis verrouillées Ø3.5 mm (SOT3.5Lxx). Pour l'insertion des vis corticales Ø3.5 mm (CT3.5Lxx), renouveler l'opération en utilisant la jauge guide (ANC191)[2].

NB : Afin de faciliter l'insertion des vis verrouillées Ø3.5 mm (SOT3.5Lxx), élargir le perçage de la première corticale à l'aide de la partie fraise de l'ancillaire 2-en-1 (ANC083C).

RÉSULTAT FINAL

(2) En cas de positionnement bicortical de la vis, il est possible de vérifier la profondeur de perçage à l'aide de la jauge de longueur (ANC124).

FIXATION DE LA SYNDESMOSE



Remarque :
La vis de syndesmodèse doit obligatoirement être retirée (à l'aide de la « Safety Key » ANC107) une fois la cicatrisation observée. Un délai de 6-8 semaines est généralement suffisant.

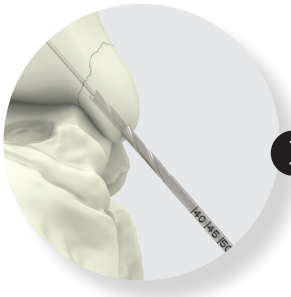
1. Dans les plots prévus pour l'insertion de la vis de syndesmodèse, forer (ANC256M) à l'aide de la jauge guide (ANC261M). Une lecture directe de la profondeur de perçage est possible sur la jauge guide.

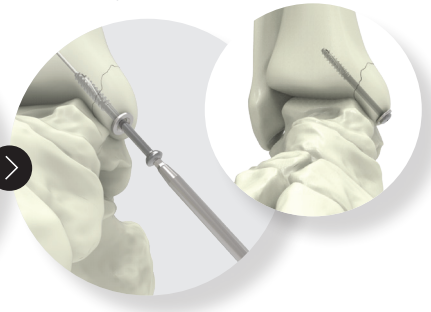
2. Insérer (ANC083C) une vis de syndesmodèse : Vis corticale non canulée Ø3.5 mm (CT3.5Lxx) ou vis de rappel non canulée Ø4.0 mm (QT4.0Lxx) dans le plot oblong adapté et/ou dans le plot standard prévu à cet effet.

RÉSULTAT FINAL

FIXATION DE LA MALLÉOLE INTERNE

→ OPTION 1 : À L'AIDE D'UNE VIS CANULÉE
(Vis compressive canulée Ø4.0 mm)

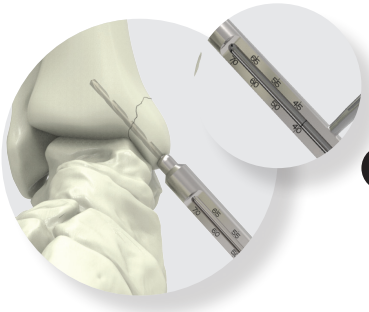


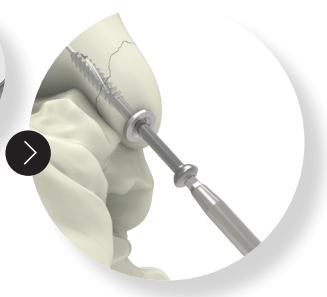


1. Insérer la broche guide (33.0213.120). Puis introduire le foret canulé (ANC414M) le long de la broche guide et mécher. La lecture de la longueur de vis se fait directement sur le foret.

2. Insérer la vis compressive canulée Ø4.0 mm (H1.4QT4.0Lxx) à l'aide du tournevis canulé (ANC388) puis retirer la broche.

→ OPTION 2 : À L'AIDE D'UNE VIS NON CANULÉE
(Vis corticale Ø3.5 mm / Vis de rappel Ø4.0 mm)





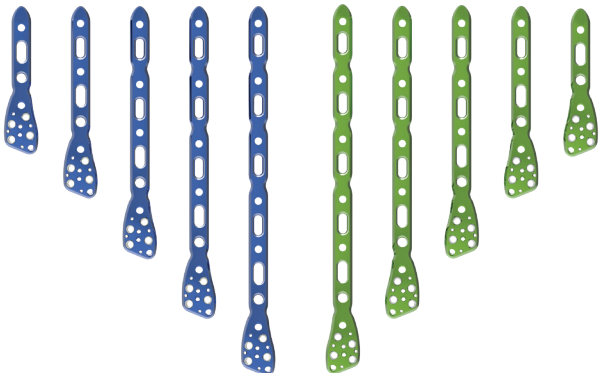
1. Forer (ANC089C) à l'aide de la jauge guide (ANC191). Une lecture directe de la profondeur de perçage est possible sur la jauge guide, s'assurer cependant que celle-ci soit bien en contact avec l'os.

2. Insérer la vis de rappel Ø4.0 mm (QT4.0Lxx) ou la vis corticale Ø3.5 mm (CT3.5Lxx) à l'aide de la partie tournevis de l'ancillaire 2-en-1 (ANC083C).

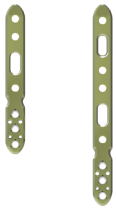
Remarques:
1. Dans le cas d'un os poreux, une rondelle de compression (WASH-T4) peut être ajoutée sous la tête de vis afin d'optimiser la compression (cf. illustration ci-dessus)
2. Suivre la même procédure pour l'ajout d'une seconde vis.

RÉFÉRENCES IMPLANTS

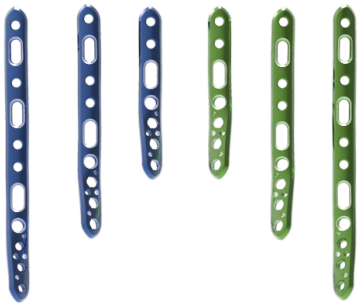
→ PLAQUES DISTALES



PLAQUES LATÉRALES STANDARD	
Réf.	Désignation
RTGLS1	Plaque latérale de fibula distale - Standard - Gauche - Taille 1 - L75 mm
RTDLS1	Plaque latérale de fibula distale - Standard - Droite - Taille 1 - L75 mm
RTGLS2	Plaque latérale de fibula distale - Standard - Gauche - Taille 2 - L97 mm
RTDLS2	Plaque latérale de fibula distale - Standard - Droite - Taille 2 - L97 mm
RTGLS3	Plaque latérale de fibula distale - Standard - Gauche - Taille 3 - L128 mm
RTDLS3	Plaque latérale de fibula distale - Standard - Droite - Taille 3 - L128 mm
RTGLS4	Plaque latérale de fibula distale - Standard - Gauche - Taille 4 - L158 mm
RTDLS4	Plaque latérale de fibula distale - Standard - Droite - Taille 4 - L158 mm
RTGLS5	Plaque latérale de fibula distale - Standard - Gauche - Taille 5 - L187 mm
RTDLS5	Plaque latérale de fibula distale - Standard - Droite - Taille 5 - L187 mm



PLAQUES LATÉRALES ÉTROITES	
Réf.	Désignation
RTSLN1	Plaque latérale de fibula distale - Étroite - Taille 1 - L76 mm
RTSLN2	Plaque latérale de fibula distale - Étroite - Taille 2 - L102 mm



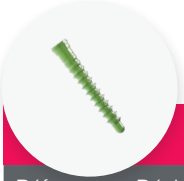
PLAQUES POSTÉRO-LATÉRALES	
Ref.	Description
RTGQ1	Plaque postéro-latérale de fibula distale - Gauche - Taille 1 - L 73 mm
RTDQ1	Plaque postéro-latérale de fibula distale - Droite - Taille 1 - L 73 mm
RTGQ2	Plaque postéro-latérale de fibula distale - Gauche - Taille 2 - L 99 mm
RTDQ2	Plaque postéro-latérale de fibula distale - Droite - Taille 2 - L 99 mm
RTGQ3	Plaque postéro-latérale de fibula distale - Gauche - Taille 3 - L 124 mm
RTDQ3	Plaque postéro-latérale de fibula distale - Droite - Taille 3 - L 124 mm

→ PLAQUE DIAPHYSAIRE

PLAQUE DIAPHYSAIRE	
Réf.	Désignation
FTS1	Plaque diaphysaire de fibula - Taille 1 - L65 mm

RÉFÉRENCES IMPLANTS

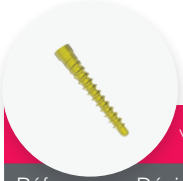
→ VIS Ø2.8 MM



VIS VERROUILLÉES*

Réf.	Désignation
SDT2.8L10	Vis verrouillée - Ø2.8 mm - L10 mm
SDT2.8L12	Vis verrouillée - Ø2.8 mm - L12 mm
SDT2.8L14	Vis verrouillée - Ø2.8 mm - L14 mm
SDT2.8L16	Vis verrouillée - Ø2.8 mm - L16 mm
SDT2.8L18	Vis verrouillée - Ø2.8 mm - L18 mm
SDT2.8L20	Vis verrouillée - Ø2.8 mm - L20 mm
SDT2.8L22	Vis verrouillée - Ø2.8 mm - L22 mm
SDT2.8L24	Vis verrouillée - Ø2.8 mm - L24 mm

* Anodisées en vert.



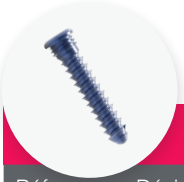
VIS NON VERROUILLÉES *

Réf.	Désignation
QDT2.8L10	Vis non verrouillée - Ø2.8 mm - L10 mm
QDT2.8L12	Vis non verrouillée - Ø2.8 mm - L12 mm
QDT2.8L14	Vis non verrouillée - Ø2.8 mm - L14 mm
QDT2.8L16	Vis non verrouillée - Ø2.8 mm - L16 mm
QDT2.8L18	Vis non verrouillée - Ø2.8 mm - L18 mm
QDT2.8L20	Vis non verrouillée - Ø2.8 mm - L20 mm
QDT2.8L22	Vis non verrouillée - Ø2.8 mm - L22 mm
QDT2.8L24	Vis non verrouillée - Ø2.8 mm - L24 mm

* Anodisées en doré.

Remarque:
Tous les implants sont également disponibles en version stérile.
Ex : «SDT2.8L10-ST»

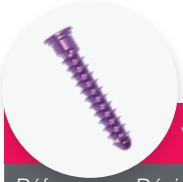
→ VIS Ø3.5 MM



VIS VERROUILLÉES*

Réf.	Désignation
SOT3.5L10	Vis verrouillée - Ø3.5 mm - L10 mm
SOT3.5L12	Vis verrouillée - Ø3.5 mm - L12 mm
SOT3.5L14	Vis verrouillée - Ø3.5 mm - L14 mm
SOT3.5L16	Vis verrouillée - Ø3.5 mm - L16 mm
SOT3.5L18	Vis verrouillée - Ø3.5 mm - L18 mm
SOT3.5L20	Vis verrouillée - Ø3.5 mm - L20 mm
SOT3.5L22	Vis verrouillée - Ø3.5 mm - L22 mm
SOT3.5L24	Vis verrouillée - Ø3.5 mm - L24 mm

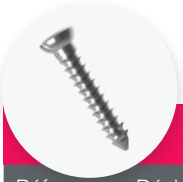
* Anodisées en bleu.



VIS NON VERROUILLÉES*

Réf.	Désignation
QOT3.5L10	Vis non verrouillée - Ø3.5 mm - L10 mm
QOT3.5L12	Vis non verrouillée - Ø3.5 mm - L12 mm
QOT3.5L14	Vis non verrouillée - Ø3.5 mm - L14 mm
QOT3.5L16	Vis non verrouillée - Ø3.5 mm - L16 mm
QOT3.5L18	Vis non verrouillée - Ø3.5 mm - L18 mm
QOT3.5L20	Vis non verrouillée - Ø3.5 mm - L20 mm
QOT3.5L22	Vis non verrouillée - Ø3.5 mm - L22 mm
QOT3.5L24	Vis non verrouillée - Ø3.5 mm - L24 mm

* Anodisées en fuchsia.

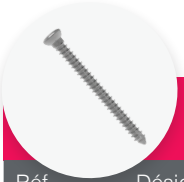


VIS CORTICALES*

Réf.	Désignation
CT3.5L10	Vis corticale - Ø3.5 mm - L10 mm
CT3.5L12	Vis corticale - Ø3.5 mm - L12 mm
CT3.5L14	Vis corticale - Ø3.5 mm - L14 mm
CT3.5L16	Vis corticale - Ø3.5 mm - L16 mm
CT3.5L18	Vis corticale - Ø3.5 mm - L18 mm
CT3.5L20	Vis corticale - Ø3.5 mm - L20 mm
CT3.5L22	Vis corticale - Ø3.5 mm - L22 mm
CT3.5L24	Vis corticale - Ø3.5 mm - L24 mm

* Non anodisées ou anodisées en bleu pour les vis stériles.

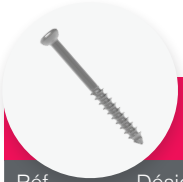
→ VIS DE SYNDESMODÈSE & VIS POUR MALLÉOLE INTERNE



VIS CORTICALES* Ø3.5 mm

Réf.	Désignation
CT3.5L40	Vis corticale - Ø3.5 mm - L40 mm
CT3.5L45	Vis corticale - Ø3.5 mm - L45 mm
CT3.5L50	Vis corticale - Ø3.5 mm - L50 mm
CT3.5L55	Vis corticale - Ø3.5 mm - L55 mm
CT3.5L60	Vis corticale - Ø3.5 mm - L60 mm
CT3.5L65	Vis corticale - Ø3.5 mm - L65 mm
CT3.5L70	Vis corticale - Ø3.5 mm - L70 mm

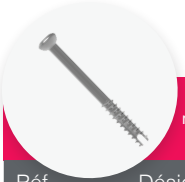
* Non anodisées ou anodisées en bleu pour les vis stériles.



VIS DE RAPPEL* Ø4.0 mm

Réf.	Désignation
QT4.0L40	Vis de rappel - Ø4.0 mm - L40 mm
QT4.0L45	Vis de rappel - Ø4.0 mm - L45 mm
QT4.0L50	Vis de rappel - Ø4.0 mm - L50 mm
QT4.0L55	Vis de rappel - Ø4.0 mm - L55 mm
QT4.0L60	Vis de rappel - Ø4.0 mm - L60 mm
QT4.0L65	Vis de rappel - Ø4.0 mm - L65 mm
QT4.0L70	Vis de rappel - Ø4.0 mm - L70 mm

* Non anodisées.



VIS CANULÉES* (pour malléole interne **uniquement**)** Ø4.0 mm

Réf.	Désignation
H1.4QT4.0L40	Vis compressive autoforante Ø4.0 mm - canulée Ø1.4 mm - L40 mm
H1.4QT4.0L45	Vis compressive autoforante Ø4.0 mm - canulée Ø1.4 mm - L45 mm
H1.4QT4.0L50	Vis compressive autoforante Ø4.0 mm - canulée Ø1.4 mm - L50 mm
H1.4QT4.0L55	Vis compressive autoforante Ø4.0 mm - canulée Ø1.4 mm - L55 mm
H1.4QT4.0L60	Vis compressive autoforante Ø4.0 mm - canulée Ø1.4 mm - L60 mm
H1.4QT4.0L65	Vis compressive autoforante Ø4.0 mm - canulée Ø1.4 mm - L65 mm
H1.4QT4.0L70	Vis compressive autoforante Ø4.0 mm - canulée Ø1.4 mm - L70 mm

* Non anodisées.
** En option, en remplacement des vis QT4.0Lxx

→ RONDELLE DE COMPRESSION, EN OPTION

WASH-T4

RÉFÉRENCES ANCILLAIRES

Illustrations non contractuelles.

ANCILLAIRES		
Réf	Désignation	Qté
ANC046C	Jauge guide non filetée Ø2.0 mm pour vis Ø2.8 mm	1
ANC082E	Tournevis préhenseur hexagonal 2.0 mm à encliquetage rapide	1
ANC083C	2-en-1 : Tournevis préhenseur hexagonal 2.5 mm – fraise Ø3.5 mm	2
ANC084	Fraise à encliquetage rapide Ø2.7 mm	1
ANC088C	Foret à encliquetage rapide Ø2.0 mm - L125 mm	2
ANC089C	Foret à encliquetage rapide Ø2.7 mm - L125 mm	2
ANC102	Jauge de longueur pour vis Ø2.8 mm	1
ANC103	Tournevis non préhenseur hexagonal 2.0 mm	1
ANC107	Tournevis non préhenseur hexagonal 2.5 mm à encliquetage rapide	1
ANC124	Jauge de longueur pour vis (corticale) Ø3.5 mm	1
ANC186	Jauge guide filetée Ø2.7 mm pour vis Ø3.5 mm	2
ANC191	Jauge guide non filetée coudée Ø2.7 mm pour vis Ø3.5 mm	1
ANC252	Bloc canon pour plaques RTGLSx	1
ANC253	Bloc canon pour plaques RTDLSx	1
ANC256M	Foret à encliquetage rapide Ø2.7 mm - L180 mm	1
ANC261M	Jauge guide non filetée coudée longue Ø2.7 mm pour vis Ø3.5 et Ø4.0 mm	1
ANC268C	Jauge guide filetée Ø2.0 mm pour vis Ø2.8 mm	2
ANC349	Davier Verbrugge 15 cm	2
ANC350	Manche à encliquetage rapide AO Ø4.5 mm - Taille 1	2

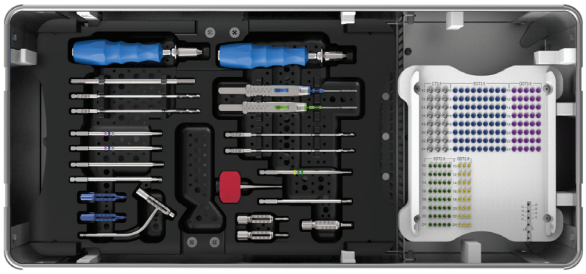
ANCILLAIRES		
Réf	Désignation	Qté
ANC452	Fer à cambrer	2
ANC454	Bloc canon pour plaque RTGQx	1
ANC455	Bloc canon pour plaque RTDQx	1
ANC456	Bloc canon pour plaque RTSLNx	1
ANC463	Fraise à main Ø3.5 mm à encliquetage rapide	1
ANC503	Réducteur 150 mm	1
ANC504	Réducteur 150 mm à pointe	1
ANC542	Foret à encliquetage rapide Ø3.5 mm - L125 mm (en option)	1
33.0213.120	Broches Ø1.3 L120 mm	6
A10407M	Epingle porte-rondelles 12 cm (en option)	1
30920	Pince de préhension des rondelles (en option)	1

ANCILLAIRES POUR VIS CANULÉES (en option)		
Réf	Désignation	Qté
ANC388	Tournevis non préhenseur hexagonal 2.5 mm - canulé Ø1.4 mm à encliquetage rapide	1
ANC414M	Foret à encliquetage rapide Ø2.9 mm – canulé Ø1.4 mm – L125 mm	1

KIT D'ABLATION

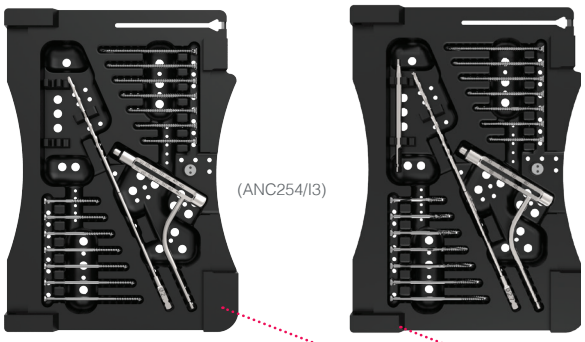
Pour tout retrait de matériel Activ Ankle, il est indispensable de commander le kit d'ablation Newclip Technics contenant :
- ANC103 : tournevis pour vis Ø2.8 mm
- ANC107 ou ANC016 : tournevis pour vis Ø3.5 mm ou Ø4.0 mm
- ANC350 : Manche à encliquetage rapide AO Ø4.5 mm - Taille 1

→ COMPOSITION DU KIT

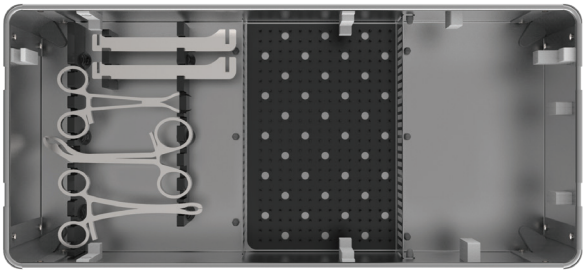


INSERT ANCILLAIRES (ANC254/I2) RACK VIS (ANC254/R)

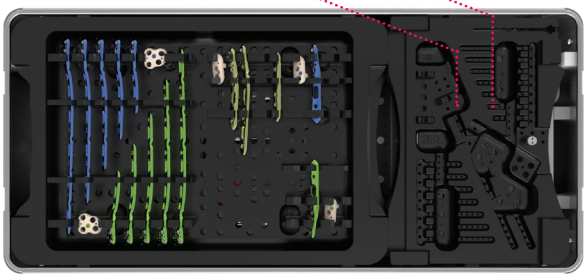
INSERT VIS CT3.5Lxx et QT4.0Lxx ou INSERT VIS CT3.5Lxx et H1.4QT4.0Lxx



(ANC254/I3)



BASE (ANC254/B)



INSERT IMPLANTS (ANC254/I1)

Fabricant : Newclip Technics - Brochure FR – ACTIV ANKLE - ED6 - 05/2020 - Dispositifs de classe IIb - CE1639 SGS BE.
Avant toute utilisation des dispositifs Newclip Technics, lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage.
Ces produits doivent être manipulés et/ou implantés par des personnes formées, qualifiées et ayant pris connaissance de la notice d'utilisation.

Ces informations ont pour intérêt de présenter la gamme de dispositifs médicaux de Newclip Technics. Avant toute utilisation des dispositifs Newclip Technics, lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage et la notice d'utilisation incluant les instructions de nettoyage et de stérilisation. Ces produits doivent être manipulés et/ou implantés par des personnes formées, qualifiées et ayant pris connaissance de la notice d'utilisation. Le chirurgien reste responsable de son propre jugement professionnel et clinique avant toute utilisation de produits spécifiques sur un patient donné. Certains produits ne sont pas disponibles sur tous les marchés. La disponibilité des produits est sujette aux pratiques réglementaires et/ou médicales en vigueur sur les différents marchés. Veuillez contacter votre représentant Newclip Technics si vous avez des questions concernant la disponibilité des produits Newclip Technics dans votre pays.

NEWCLIP TECHNICS (HQ)
PA de la Lande Saint Martin
45 rue des Garottières
44115 Haute-Goulaine, France
+33 (0)2 28 21 37 12
commande@newcliptechnics.com
www.newcliptechnics.fr

NEWCLIP TECHNICS IBERIA
Calle Frederic Mompou, 4b
Sant Just Desvern
08960 Barcelona, España
+34 938 299 526
contact@newclipiberia.com
www.newcliptechnics.com

NEWCLIP TECHNICS USA
Newclip USA
642 Larkfield Center
Santa Rosa CA 95403, USA
+1 707 230 5078
customerservice@newclipusa.com
www.newclipusa.com

NEWCLIP TECHNICS GERMANY
Newclip GmbH
Pröllstraße 11, D-86157 Augsburg,
Deutschland
+49 (0)821 650 749 40
info@newclipgmbh.com
www.newclipgmbh.de

NEWCLIP TECHNICS JAPAN
Newclip Technics Japan K.K.
KKK Bldg. 502, 3-18-1 Asakusabashi
Taito-Ku, Tokyo, 111-0053, Japan
+81 (0)3 58 25 49 81
www.newcliptechnics.com

NEWCLIP TECHNICS AUSTRALIA
Newclip Australia
3B/11 Donkin Street
West End 4101, Australia
+61 (0)2 81 886 110
solutions@newclipaustralia.com
www.newcliptechnics.com