

Réparation de la **Paroi Abdominale.**





Gamme complète d'implants de renfort Promesh® SURG.

Pour la prise en charge de la réparation pariétale.



HERNIE INGUINALE PAR LAPAROSCOPIE

- Prothèses anatomiques
- Prothèses semi résorbables

HERNIE INGUINALE PAR LAPAROTOMIE

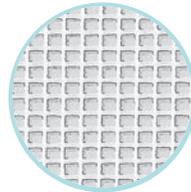
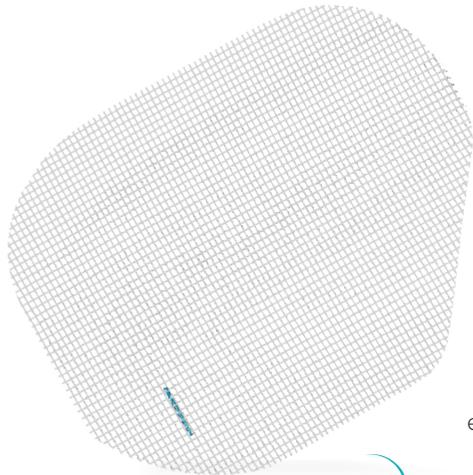
- Prothèses allégées
- Prothèses semi résorbables

HERNIE VENTRALE/ ÉVENTRATION

- Prothèses semi résorbables
- Prothèses Bifaces

Hernie Inguinale en Chirurgie Laparoscopique.

Promesh®SURG FLEXIL



Composée de polyéthylène téréphtalate imprégné de diméthyl siloxane. Lui confère une excellente mémoire de forme.

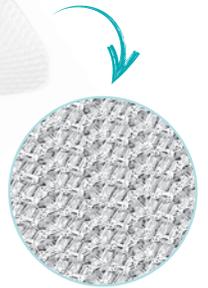
Structure 3D à large maille.
Facilite une bonne intégration tissulaire.



| Code | GAUCHE | DROITE |
|------------|--------------|--------------|
| | Taille en cm | Taille en cm |
| PSFX1214FR | - | 12 x 14 |
| PSFX1216FR | - | 12 x 16 |
| PSFX1214FL | 12 x 14 | - |
| PSFX1216FL | 12 x 16 | - |

Promesh®SURG ST

Forme anatomique



Structure anatomique en polypropylène tricoté monofilament 100g/m².

- Positionnement sur le ligament de Cooper.
- Facilité par le marquage coloré.
- Positionnement aisé sur les vaisseaux dû à sa forme adaptée.

| Code | GAUCHE | DROITE |
|------------|--------------|--------------|
| | Taille en cm | Taille en cm |
| PSSTANATSL | 10,5 x 14 | - |
| PSSTANATML | 12 x 15 | - |
| PSSTANATLL | 12 x 17 | - |
| PSSTANATSR | - | 10,5 x 14 |
| PSSTANATMR | - | 12 x 15 |
| PSSTANATLR | - | 12 x 17 |

Promesh®SURG Polymesh 3D

Structure anatomique en polypropylène tricoté monofilament permet un bon étalement et est disponible en deux maillages 70g/m² ou 30g/m².



Conditionnement unitaire dans son blister rigide.

Utilisation aisée en coelioscopie.

Le maillage monofilament tricoté et les bords semi rigides assurent un bon déploiement de la prothèse après introduction laparoscopique.

Un positionnement facilité.

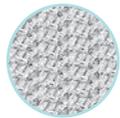
La partie échancrée pour le passage des vaisseaux et l'indicateur coloré en position médiale aident à la bonne mise en place de l'implant.

| Taille en cm | Forme | Référence Standard (70g/m ²) | Référence Légère (30g/m ²) |
|-------------------------|--------|--|--|
| Taille M 08 x 13 cm | Gauche | PSANAT3DMG | PSANATL3DMG |
| | Droite | PSANAT3DMD | PSANATL3DMD |
| Taille L 10 x 15 cm | Gauche | PSANAT3DLG | PSANATL3DLG |
| | Droite | PSANAT3DLD | PSANATL3DLD |
| Taille XL 12 x 17 cm | Gauche | PSANAT3DXLG | PSANATL3DXLG |
| | Droite | PSANAT3DXLD | PSANATL3DXLD |

Hernie inguinale par **Chirurgie ouverte.**

Promesh®SURG

Selon la technique de Lichtenstein,
3 prothèses en polypropylène tricoté.



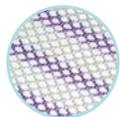
Standard
Promesh®SURG ST
Standard Polypropylène / 100 g/m²

| Code | Taille en cm | Forme |
|------------|--------------|-------------|
| PSST0510PC | 5 x 10 | Pré découpé |
| PSST0611PC | 6 x 11 | Pré découpé |
| PSST0613PC | 6 x 13 | Pré découpé |
| PSST0611RT | 6 x 11 | Rectangle |
| PSST0715RT | 7 x 15 | Rectangle |
| PSST1015RT | 10 X 15 | Rectangle |



Light
Promesh®SURG LI
Light Polypropylène / 37,8 g/m²

| Code | Taille en cm | Forme |
|------------|--------------|-------------|
| PSLI0613PC | 6 x 13 | Pré découpé |
| PSLI0812SH | 8 x 12 | Obus |

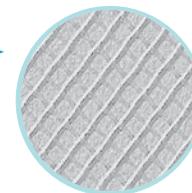
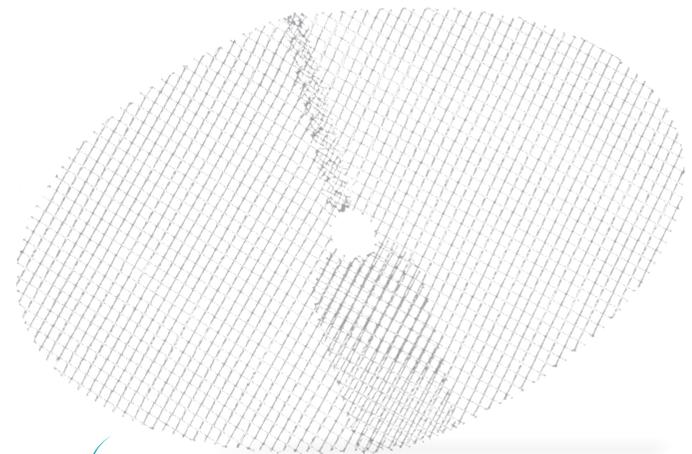


Semi résorbable
Seramesh®PA
Avant résorption : 85g/m²
Après résorption : 28g/m²

| Code | Taille en cm | Forme |
|---------|--------------|---------------|
| SN31150 | 6 x 13 | Fendue Trouée |
| SN30750 | 6 x 11 | Rectangle |
| SN30450 | 10 x 15 | Rectangle |
| SN31050 | 15 x 15 | Carrée |



Promesh®SURG Prédécoupé avec Rabat



Light
Polypropylene
37,8 g/m²

L'implant de renfort Promesh®SURG, de forme ovoïde, est fendu perpendiculairement et perforé d'un rabat permettant de nouer sans comprimer le cordon spermatique.

| Code | Taille en cm | Forme |
|------------|--------------|------------|
| PSLI812PCF | 8 x 12 | Avec Rabat |



Promesh®SURG Polymesh Plug

Une référence de Promesh®SURG Polymesh Plug contient une prothèse plane et une prothèse type plug.



Deux implants en une boîte.

Polypropylène tricoté.
Grammage : 70 gr/m².
Conditionnement unitaire.

Partie Plane : forme personnalisable.

La partie plane a été réfléchi avec un design prédécoupé mais non fendu laissant le choix au chirurgien de la découpe latérale ou médiane et de l'adapter à l'anatomie du patient.

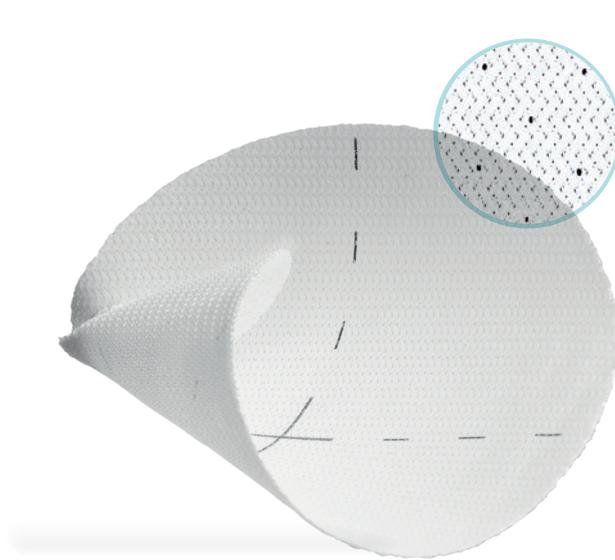
Partie Plug : conception dynamique.

Grâce à sa structure tridimensionnelle constituée en externe d'une couche ondulée et en interne de plusieurs couches cannelées rattachées en leur pointe, la forme de la partie "plug" est conçue pour s'adapter au defect pariétal.

| Code |  |  |
|----------|---|---|
| PSPLUG01 | H. 3,8 cm (Ø 7,6 cm) | 6 x 12 cm |
| PSPLUG02 | H. 4,2 cm (Ø 8,2 cm) | 6 x 12 cm |

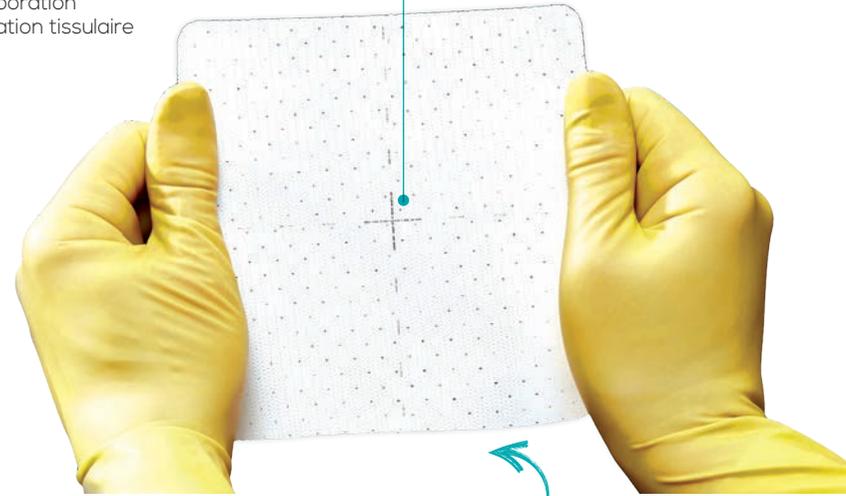
Hernie Ventrale & Eventration - Intraperitoneal.

Promesh®SURG INTRA 120g/m²



Une face macroporeuse en polypropylène monofilament favorisant une incorporation et l'intégration tissulaire rapide.

Une face ePTFE macro-perforée lisse pour limiter les adhérences du côté des viscères. Cette face anti-adhérente est marquée d'un repère à l'encre biocompatible pour faciliter le positionnement et le recouvrement du défaut.



L'ensemble de la structure macroporeuse de Promesh®SURG Intra est conçu pour favoriser la réduction de séromes.

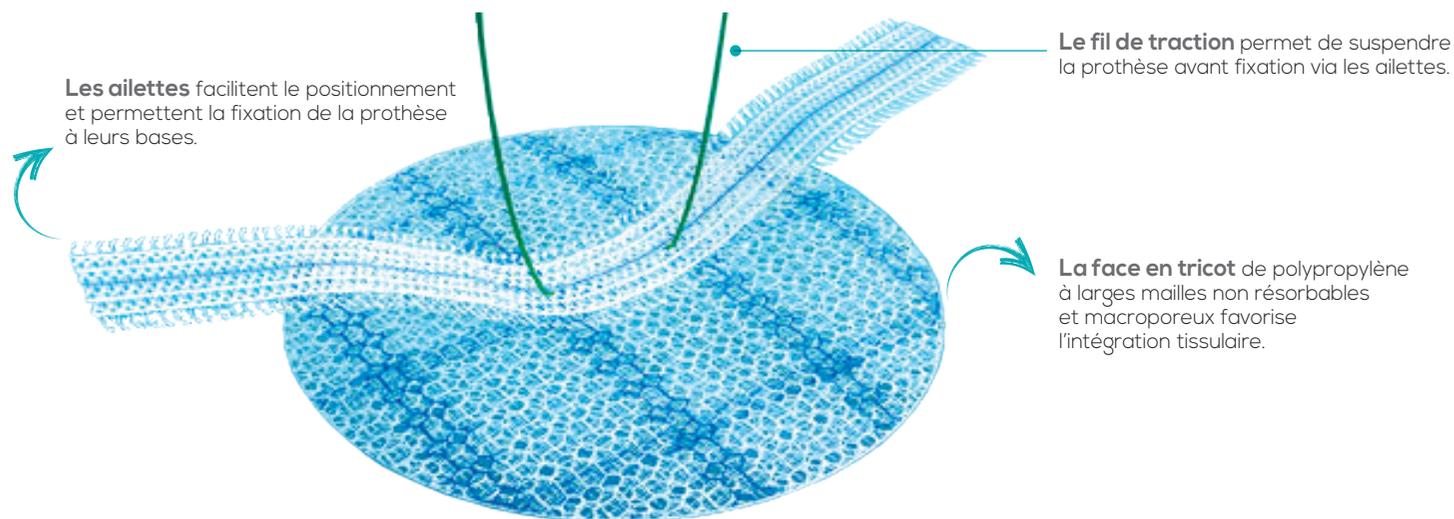
Grâce à sa conception très fine, Promesh®SURG INTRA peut être facilement introduit par un trocart et se déploie aisément lors de la chirurgie laparoscopique.



| Code | Taille en cm | |
|------------|--------------|--|
| PSIN12DIAM | 12 | |
| PSIN1015RS | 10 x 15 | |
| PSIN1520RS | 15 x 20 | |
| PSIN2025RS | 20 x 25 | |
| PSIN1515SQ | 15 x 15 | |
| PSIN2020SQ | 20 x 20 | |
| PSIN3030SQ | 30 x 30 | |
| PSIN3050RT | 30 x 50 | |

2P-UCMC Umbilical Clearmesh Composite

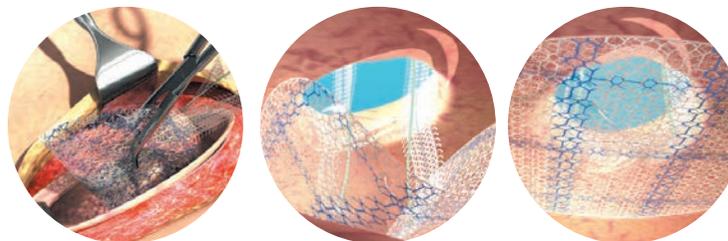
Positionnement intrapéritonéal par mini-laparotomie.



Pour le traitement de hernies ventrales et éventrations sur orifice de trocart par mini-laparotomie (intrapéritonéal).

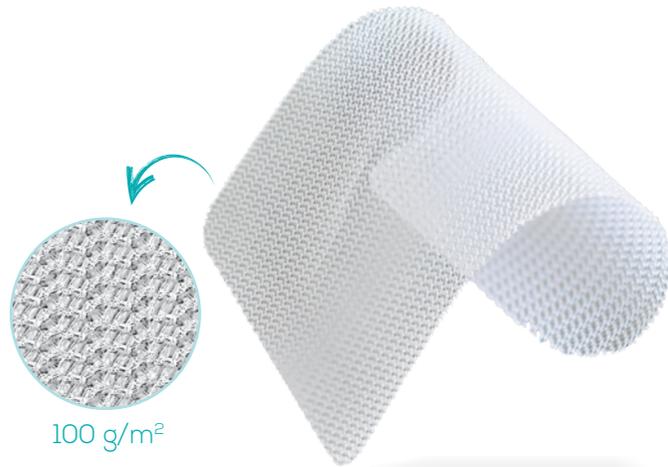
Le film transparent en polypropylène est conçu pour réduire le risque d'adhérence avec les viscères.

| Code | Diamètre en cm |
|-----------|----------------|
| UCMCI-045 | 4,5 |
| UCMCI-064 | 6,4 |
| UCMCI-08 | 8 |



Hernie Ventrale & Eventration - Extraperitoneal.

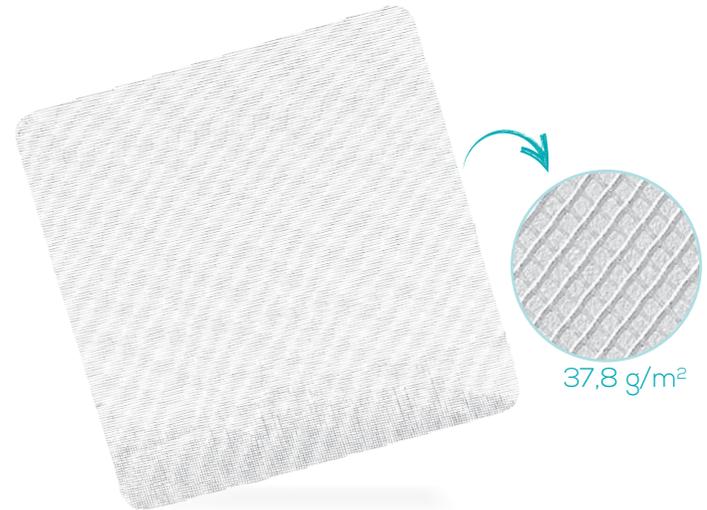
Promesh®SURG ST



Monofilament de polypropylène tricoté standard (100g/m²).

| Code | Taille en cm |
|-------------------|--------------|
| PSST1015RT | 10 x 15 |
| PSST1530RT | 15 x 30 |
| PSST2536RT | 25 x 36 |
| PSST1515SQ | 15 x 15 |
| PSST3030SQ | 30 x 30 |
| PSST4545SQ | 45 x 45 |

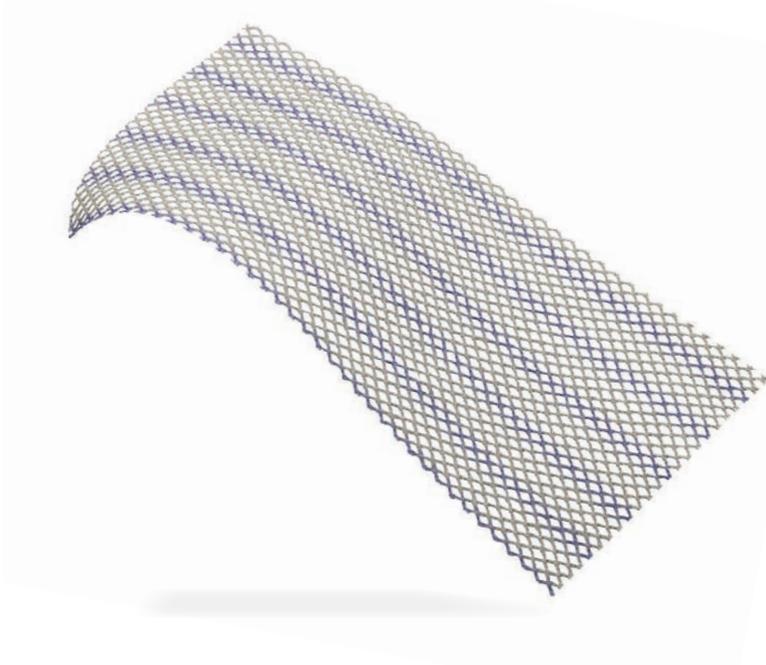
Promesh®SURG LI



Monofilament léger en polypropylène tricoté (37,8 g/m²).

| Code | Taille en cm |
|-------------------|--------------|
| PSLI1215RS | 12 x 15 |
| PSLI1530RT | 15 x 30 |
| PSLI1515SQ | 15 x 15 |
| PSLI3030SQ | 30 x 30 |

Seramesh®PA



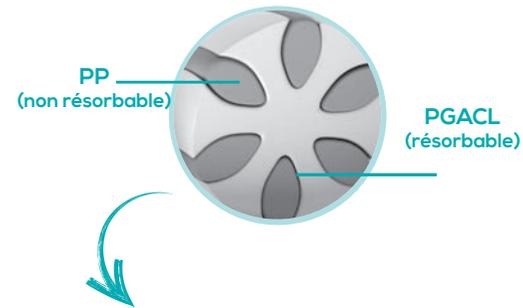
Implant semi-résorbable constitué de monofilaments alternant des brins de polypropylène non résorbables et autour du PGACL résorbables (acide polyglycolique - caprolactone).



Avant résorption 85g/m²



Après résorption 28g/m²



Après résorption, l'implant passe d'une structure monofilament à une structure multifilaments de 6 brins de polypropylène souples qui suivent la mobilité de la paroi abdominale et assurent une résistance mécanique sur le long terme.

| Code | Taille en cm |
|----------------|--------------|
| SN30450 | 10 x 15 |
| SN31350 | 15 x 30 |
| SN31050 | 15 x 15 |
| SN308 | 30 x 30 |



Fixation & Fermeture.

Sutures résorbables

Le choix du temps



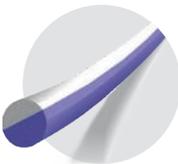
Optime R®

- Tresse Incolore en Acide Polyglycolique (PGA).
- Solution pour le rapprochement des tissus mous lorsqu'un soutien de courte durée (10-14 jours) et une perte de résistance rapide sont recherchés.



Optime®

- Tresse Violet/Incolore en Acide Polyglycolique.
- Solution pour la suture et/ou la ligature des tissus de moyen terme en chirurgie générale (28-35 jours).



Advantime®

- Monofil violet/incolore en poliglecaprone 25 (PGA-CL).
- Solution pour la suture et/ou la ligature des tissus en chirurgie générale, de moyen terme (21-28 jours).
- Disponible avec l'aiguille Extracut® - l'aiguille à pointe de précision.

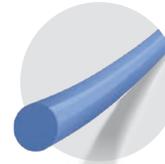


Monotime®

- Monofil violet en Polydioxanone
- Solution pour la suture et/ou la ligature des tissus de long terme (jusqu'à 6 semaines) en chirurgie générale.

Sutures non résorbables

Une résistance durable



Corolène®

- Monofil Bleu/Incolore de Polypropylène.
- Solution pour le rapprochement et/ou la ligature d'une manière générale des tissus mous.
- Bonne mémoire de forme et bonne glisse.



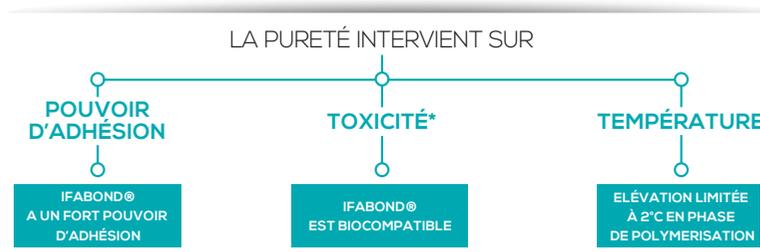
Filapeau®

- Monofil bleu en Polyamide.
- Indiqué pour la fermeture des plans cutanés superficiels et en chirurgie plastique.
- Bonne tolérance tissulaire.

Exemples d'utilisation

| | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------|
| Fermeture péritoine | Advantime® | USP 0 - 2/0, 1/2c, 25 à 40 mm |
| Fermeture aponévrose | Monotime® | USP 2/0 - 3/0, 1/2c, 35 à 65 mm |
| Sous-cutané profond | Optime® | USP 2/0 - 2, 1/2c, 26 à 40mm |
| Sous cutané superficiel | Optime R® | USP 3/0 - 2/0, 3/8c, 13 à 26mm |
| Peau | Advantime® ou Filapeau® | USP 3/0 - 2/0, 3/8c, 13 à 26 mm |
| Fixation Implant de renfort | Corolene® ou Optime® | USP 2/0, 1/2c |

Ifabond® Colle Chirurgicale



Applicateur disponible en plusieurs dimensions selon la voie d'abord.



- Chirurgie ouverte : 15 cm
- Chirurgie coelioscopique : 37 ou 45 cm

L'extrémité distale de chaque applicateur peut être incurvée pour plus de précision dans la délivrance d'Ifabond®.

Ergonomie pour le chirurgien.

- Polymérisation immédiate et visible grâce à la colle qui blanchit.
- Fixation constatée en 30 secondes**.
- Différentes dimensions d'applicateurs avec possibilité de plicature.

Confort pour le patient.

- Colle atraumatique, conçue pour éviter toute transfixion lors de la pose de l'implant.
- Résorption** : partielle de 3 à 6 mois totale 6 à 12 mois.
- Colle flexible après polymérisation (N-héxyl) amortissant les tensions potentielles*.

Optimisation pour les équipes hospitalières.

- Produit prêt à l'emploi : sans besoin de mélange, d'immersion ou de préparation de composants.
- Kit complet : colle, seringue et aiguille de prélèvement sont incluses.
- 3 contenants disponibles adaptés aux différents besoins des procédures chirurgicales.

En chirurgie viscérale et digestive, Ifabond® est utilisée pour la fixation d'implants de renfort quelle que soit la voie d'abord.



En chirurgie ouverte.



Par voie coelioscopique.

Fixation par points d'encollage.

| Code | Description | Qté/boîte |
|----------------------|---|-----------|
| IB05-IB-IB+ | Colle cyanoacrylate N-Héxyl 0,5- 1 - 1,5ml + seringue à luer-lock de 2,5ml + aiguille de ponction 18G | 6 |
| MB15G-37G-45G | Applicateur goutte à goutte pour colle Ifabond® Longueur 15-37-45 cm | 12 |

Fixation & Fermeture



Visibilité & Ouverture.

Aiguille de pneumopéritoine

Aiguille d'insufflation à usage unique.



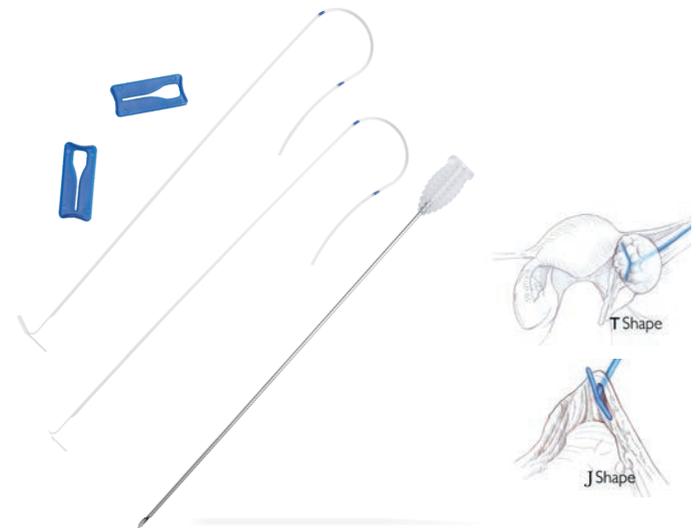
Ergonomie pour le chirurgien.

- Corps ergonomique.
- Témoin coloré indicateur de perforation.
- Disponible en longueurs standard & bariatrique.

| Code | Diamètre x longueur en mm | Qté/boîte |
|----------------|---------------------------|-----------|
| AIG2120 | 2,1 x 120 | 25 |
| AIG2150 | 2,1 x 150 | 25 |

T'lift® Suspenseur d'organes

Système à usage unique de rétractation des tissus.

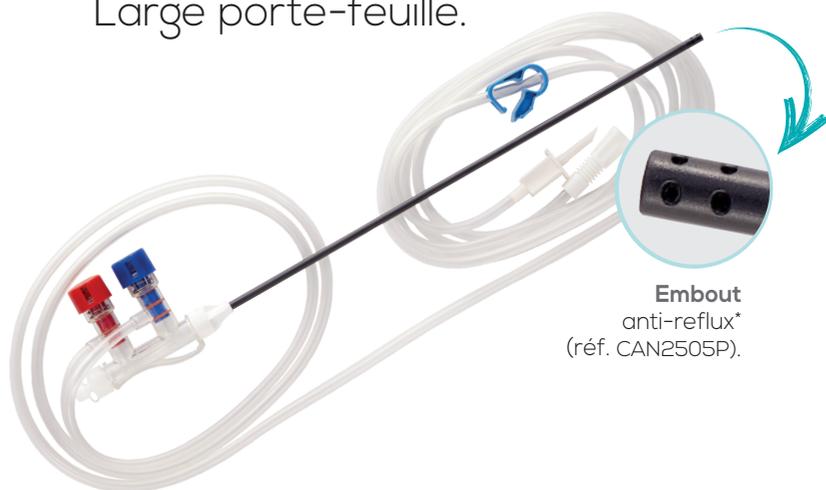


Dispositif permettant d'ouvrir l'espace opératoire par la suspension d'organes et d'augmenter ainsi l'accès et la visibilité pour le chirurgien.

- Colon sigmoïde : réduction de l'angulation de la position de TRENDELENBURG .
- Péritoine (en chirurgie laparoscopique & robotique).
- Évite la mise en place d'un trocart ou d'une pince additionnelle.
- Aide aussi au bon positionnement des renforts de paroi avant leur fixation.

Set d'irrigation aspiration ENDO-CAN

Large porte-feuille.



Embout anti-reflux*
(réf. CAN2505P).

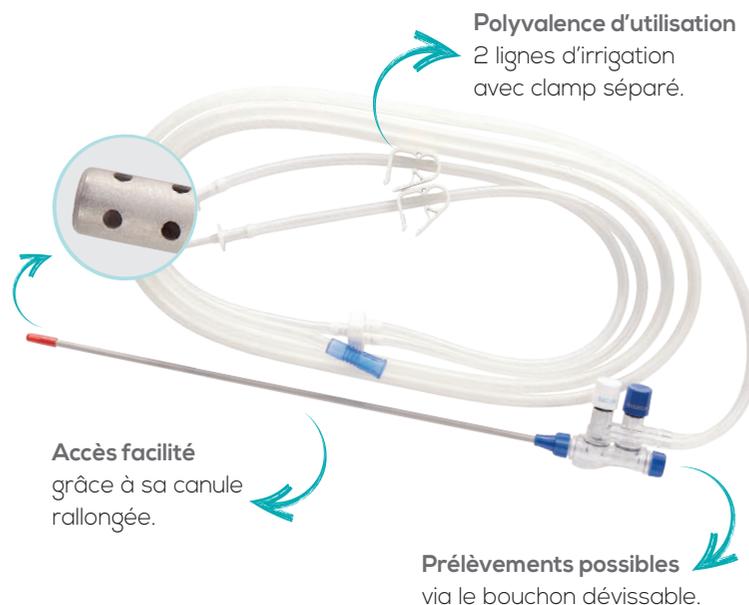
Configurations variables en longueurs et diamètres.

| Code | Description | Diamètre x longueur en mm | Percuteurs | Qté/boîte |
|------------------|-------------------------|---------------------------|------------|-----------|
| CAN2505P | Système anti-reflux | 5 x 330 | 1 | 10 |
| CAN25010 | Large diamètre | 10 x 330 | 1 | 10 |
| CAN2505GL | Grande longueur | 5 x 450 | 1 | 10 |
| CAN10 | Canule seule compatible | 5 x 330 | - | 10 |

Autres références disponibles : CAN2505, CAN2505DP

ASI Advanced Suction Irrigator

Set d'irrigation aspiration à usage unique.



Polyvalence d'utilisation
2 lignes d'irrigation avec clamp séparé.

Accès facilité
grâce à sa canule rallongée.

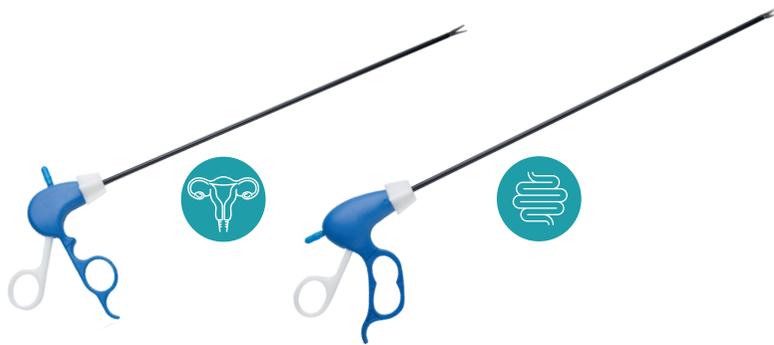
Prélèvements possibles
via le bouchon dévissable.

| Code | Description | Diamètre x longueur en mm | Percuteurs | Qté/boîte |
|------------------|---------------------------------|---------------------------|------------|-----------|
| ASI2200TB | ASI Advanced Suction Irrigation | 5 x 385 | 2 | 12 |

Dissection, **Préhension**, Coagulation.



Incut : Ciseaux monopolaires



Ergonomie de la poignée.

- Poignée simple anneau pour une orientation diagonale.
- Poignée bi-digit pour une orientation horizontale.

Positionnement & Coupe.

- Molette de rotation des lames à 360°.
- Tenue de la pièce anatomique avant découpe grâce à un travail spécifique des lames.

| Code | Diamètre x longueur en mm | Connecteur | Poignée | Qté/boîte |
|---------------|---------------------------|------------------|---------------|-----------|
| IC5330 | 5 x 330 | Radial ø 4 mm | Anneau simple | 25 |
| IK5330 | 5 x 330 | Axial ø 4 mm | Bi-digit | 25 |
| C5470 | 5 x 470 | Radial ø 4 mm | Anneau simple | 5 |

Endohook

Crochet monopolaire à usage unique.



Gainage de protection court.

- Pour la dissection & la coagulation.



Gainage de protection long.

- Pour la dissection seulement.



Résistance.

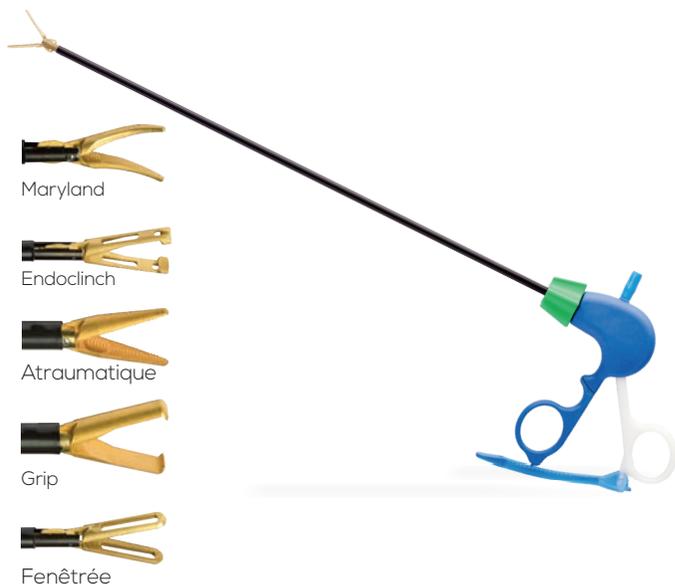
- Résistance mécanique de l'embout >10kgs*.



| Code | Gainage | Dimensions en mm | Qté/boîte |
|---------------|---------|------------------|-----------|
| H5330 | Court | 5 x 330 | 25 |
| H5330L | Long | 5 x 330 | 25 |

Endogrip

Dissecteur & Pinces monopolaires à usage unique.



Ergonomie réfléchi pour l'opérateur.

- Fermeture sécurisée : système à crémaillère.
- Excellente conductivité électrique & prévention de l'oxydation grâce à la dorure des mors.
- Identification rapide de l'instrument : code couleur de la molette.

| Code / Nom | Mors | Code couleur | Crémaillère | Connecteur Monopolaire |
|-----------------------------|-------|--------------|-------------|------------------------|
| MD5330 / Maryland | 21 mm | Jaune | Non | Oui |
| ECS5330 / Endoclinc | 21 mm | Vert | Oui | Non |
| A5330 / Atraumatique | 17 mm | Vert | Oui | Oui |
| G5330 / Grip | 17 mm | Violet | Oui | Oui |
| F5330 / Fenêtrée | 20 mm | Vert | Oui | Oui |

Diamètre x longueur : 5 x 330 mm • Qté/boîte : 5.

Kali®

Pince bipolaire laparoscopique à usage unique.



Connexion rapide & sécurisée : préconnectée à un câble coaxial.

Triple Action.

- Dissection
- Préhension
- Coagulation

| Code | Dimensions en mm | Qté/boîte |
|----------------|----------------------|-----------|
| BP5330 | 5 x 330 | 5 |
| MC91926 | Adaptateur/Connexion | 1 |



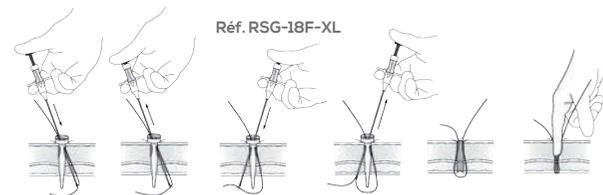
Prévention des Hernies Ventrales & Eventration.

Suture PassOR Pro™



Systèmes de fermeture d'orifices de trocarts*.

- Eviter les risques d'hernies incisionnelles post-opératoires.
- Vision optimisée grâce aux 2 écouvillons à embout mousse permettant de nettoyer les valves de trocarts et d'éviter ainsi toute salissure de l'endoscope.



| Code | Description | Qté/boîte |
|--|--|-----------|
| SUTURE PASSOR Pro™ RSG-18F-XL | Passe-fils 14G, longueur 180mm, 2 guides ø10/12mm (2 trous) & 15mm (4 trous) long. 113mm 2 écouvillons (ø 8 & 13mm) | 10 |
| SUTURE PASSOR™ RSG | Passe-fils 14G, longueur 150mm | 10 |

Port ClosOR Pro™



Disponibles
FIN 2021

| Code | Description | Qté/boîte |
|----------------------------------|---|-----------|
| PORT CLOS OR Pro (PC-120) | Stylet longueur 150mm 2 écouvillons (ø 8 & 13mm) | 10 |

Références.

Implants de renforts.

Promesh®SURG FLEXIL³

INDICATIONS

Réparation et renforcement pariétal des hernies inguinales, crurales et des éventrations.

Promesh®SURG ST³

INDICATIONS

Réparation et renforcement pariétal des hernies inguinales, crurales et des éventrations.

Promesh®SURG POLYMESH 3D⁹

INDICATIONS

Renforcement des tissus mous là où il y a une faiblesse, par exemple pour la réparation des hernies et des défauts de la paroi abdominale.

Promesh®SURG LI³

INDICATIONS

Réparation de hernie ou d'éventrations qui nécessite l'addition d'un matériau de renforcement pour obtenir le résultat chirurgical souhaité.

Seramesh®PA⁴

INDICATIONS

Indiqués dans le soutien du processus opératoire, le recouvrement et/ou le renforcement des structures endogènes. Ils renforcent ou recouvrent durablement les structures corporelles lésées.

Promesh®SURG POLYMESH PLUG⁹

INDICATIONS

Réparation des défauts de hernie de l'aîne.

Promesh®SURG INTRA³

INDICATIONS

Réparation et renforcement pariétal des hernies ombilicales et des éventrations.

2P-UCMC ClearMesh⁵

INDICATIONS

Traitement des défauts de la paroi abdominale, en particulier des hernies ombilicales, épigastriques avec un positionnement intrapéritonéal.

Sutures.

Optime® R^{1a}

INDICATIONS

Les sutures chirurgicales synthétiques résorbables Optime® R sont destinées au rapprochement des tissus mous lorsqu'un soutien de courte durée est acceptable et qu'une perte de résistance rapide est recherchée. Elles sont indiquées pour la chirurgie générale des blessures de la peau et de la muqueuse particulièrement dans la chirurgie pédiatrique, en stomatologie, pour les épisiotomies, les circoncisions et la chirurgie ophtalmologique pour les sutures conjonctivales.

Optime®^{1a}

INDICATIONS

Les sutures chirurgicales synthétiques résorbables Optime® sont indiquées pour une utilisation générale comme sutures résorbables dans la suture et/ou la ligature des tissus, y compris les interventions ophtalmiques.

Advantime®^{1a}

INDICATIONS

Les sutures chirurgicales synthétiques résorbables Advantime® sont indiquées pour une utilisation générale comme sutures résorbables dans la suture et/ou la ligature des tissus mous.

Monotime®^{1a}

INDICATIONS

Les sutures chirurgicales synthétiques résorbables Monotime® sont indiquées pour une utilisation générale comme sutures résorbables dans la suture et/ou la ligature des tissus mous, particulièrement lorsqu'un maintien prolongé (jusqu'à six semaines) est nécessaire, y compris en chirurgie cardio-vasculaire pédiatrique, en chirurgie vasculaire périphérique, en chirurgie ophtalmique et en microchirurgie.

Corolène®^{1a}

INDICATIONS

Les sutures Corolène® sont utilisées d'une manière générale pour le rapprochement et/ou la ligature des tissus mous, y compris en chirurgie cardiaque et vasculaire, en chirurgie plastique, en chirurgie ophtalmologique et en neurochirurgie. Les sutures Corolène® peuvent être utilisées pour la chirurgie laparoscopique de l'aorte abdominale (codes spécifiques pour la coelochirurgie).

Filapeau®^{1c}

INDICATIONS

Les sutures Filapeau® sont utilisées pour la fermeture des plans cutanés superficiels et en chirurgie plastique.

Références.

Colle Chirurgicale.

Ifabond®^{1a}

INDICATIONS

Ifabond® est un dispositif médical implantable de classe III qui, par son action adhésive et hémostatique, est conçu dans le but d'offrir une alternative à l'agrafage, aux sutures et à tout autre moyen utilisé lors d'interventions chirurgicales. Ce dispositif médical peut être appliqué seul ou en association avec des points de suture si le besoin en est ressenti par le chirurgien. Il peut être utilisé en chirurgie ouverte et en laparoscopie. Il permet ainsi non seulement de refermer sans tension les plaies superficielles ou plus profondes mais également in vivo de fixer une prothèse aux muscles, tendons ou autres organes.

Instruments de Coelio Chirurgie.

Aiguille de pneumopéritoine stérile à usage^{1b}

INDICATIONS

L'aiguille de pneumopéritoine Peters Surgical est un dispositif stérile et à usage unique, destiné à être inséré par voie percutanée dans la cavité péritonéale en vue de l'insufflation de dioxyde de carbone pour créer un pneumopéritoine avant la mise en place de trocarts au cours des procédures de laparoscopie.

T'Lift®^{1b}

INDICATIONS

Le T'Lift® est destiné à la suspension et à la présentation de pièces anatomiques en cours d'intervention chirurgicale laparoscopique.

Set d'irrigation / aspiration¹¹

INDICATIONS

Le set d'irrigation/aspiration avec canule est un dispositif médical à usage unique destiné uniquement à la chirurgie laparoscopique, pour l'irrigation de la cavité abdominale et l'aspiration de déchets.

Kit d'irrigation/aspiration¹²

INDICATIONS

Le kit d'irrigation/aspiration est indiqué en chirurgie coelioscopique pour l'aspiration des liquides résiduels et pour l'irrigation durant l'intervention.

Ciseaux monopolaires Incut^{1c}

INDICATIONS

Les Ciseaux monopolaires Incut sont destinés à la coupe et la dissection mécanique, l'incision et la coagulation monopolaire par courant haute fréquence.

Endohook Crochet Monopolaire^{1c}

INDICATIONS

Les crochets Endohook sont destinés à la dissection mécanique, l'incision et la coagulation monopolaire par courant haute fréquence.

Endogrip Pince Monopolaire^{1c}

INDICATIONS

Les pinces Endogrip sont destinées à la dissection mécanique (à l'exception de la réf. G5330), à la préhension traumatique ou atraumatique des tissus et la coagulation monopolaire haute fréquence (à l'exception de la réf. ECS5330).

Kali® Pince Bipolaire^{1c}

INDICATIONS

La pince bipolaire est destinée à la préhension, la dissection et la coagulation des tissus.

SUTURE PassOR Pro™¹⁰

INDICATIONS

Le Suture PassOR™ et le Suture PassOR Pro™ sont indiqués pour une utilisation pendant les chirurgies endoscopiques et laparoscopiques afin de maintenir de même que les robinets de trocart, exempts de tout débris, et pour faciliter le positionnement des sutures pour la fermeture en toute sécurité des sites de trocart comme déterminé par un médecin habilité connaissant les effets indésirables possibles. (tels que les limites, les indications ou les contre-indications de la réalisation de ce type de procédure).

Port ClosOR Pro™¹⁰

INDICATIONS

Le Port ClosOR Pro™ est indiqué pour être utilisé au cours d'une chirurgie endoscopique et laparoscopique afin de maintenir les valves de trocarts exemptes de tout débris, et de faciliter la mise en place des sutures pour la fermeture en toute sécurité des sites de trocart, comme déterminé par un médecin habilité connaissant les effets indésirables possibles. (tels que les limites, les indications ou les contre-indications de la réalisation de ce type de procédure).

- 1a. Dispositif Médical Classe III
CE 0459
Fabricant : Peters Surgical.
- 1b. Dispositif Médical Classe IIa
CE 0459
Fabricant : Peters Surgical.
- 1c. Dispositif Médical Classe IIb
CE 0459
Fabricant : Peters Surgical.
3. Dispositif Médical Classe IIb
CE 1639
Fabricant : Cousin Biotech SAS.
4. Dispositif Médical Classe IIb
CE 1014
Fabricant : SERAG-WIESSNER.
5. Dispositif Médical Classe IIb
CE 0546
Fabricant : DIPRO MEDICAL
DEVICES S.r.l.
9. Dispositif Médical Classe IIb
Fabricant : Betatech Medical
CE 2292
10. Dispositif Médical Classe IIa
Fabricant : The OR Company
CE 2797
11. Dispositif Médical Classe IIa
Fabricant : PROMEPLA
CE 0459
12. Dispositif Médical Classe IIa
Fabricant : Advanced Medical
Design Co
CE 2460

**Lire attentivement la notice
des dispositifs avant utilisation.**



Peters Surgical Headquarters & French Affiliate

42 rue Benoît Frachon
93013 Bobigny Cedex France
+33 (0)1 48 10 62 62
RCS Bobigny : 444 018 477
peters@peters-surgical.com

Peters Surgical Polska

03-244 Warszawa, ul.
Wenecka 12 Poland
+48 22 462 42 52

Peters Surgical India Pvt.ltd.

Emaar Digital Greens, Unit No. 508-511
5th Floor, Tower-A, Sector-61
Golf Course Extension Road
Balarampur Naya, Gurgaon 122102
Haryana India
+91-11-46564700

Peters Surgical Benelux

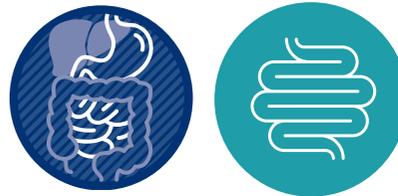
Beelerstrooss, 2 (entrée B)
L-9991 - Weiswampach
Grand Duché du Luxembourg
+352 26 90 80 13

Peters Surgical USA - Vitalitec Inc

10 Cordage Park Circle,
Suite 100 Plymouth,
MA 02360 USA
+1 508-747-6033

Lire attentivement la notice d'instructions avant utilisation des produits.

Présentation à destination des employés et distributeurs de Peters Surgical ainsi que des professionnels de santé.



peters-surgical.com