

**Tryon® es lo implante clásico de S.I.N. El implante tiene un hexágono externo y cono morse, ataque de doble ácido y que garantiza una alta estabilidad primaria, eficacia y seguridad para sus cirugías.**



## DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Los implantes Tryon se producen a partir de titanio comercialmente puro (Grado 4). La macro geometría del implante es cilíndrica o cónica, y el acoplamiento protésico del hexágono externo o el tipo de cono morse. La superficie del implante es rugosa obtenida por proceso de ataque de doble ácido. Acompaña el tapa cubeta del implante como accesorio.

| Diámetros dos los implantes (mm) | Longitud (mm)               |
|----------------------------------|-----------------------------|
| 3.25, 3.5, 3.75, 4.0, 5.0        | 7.0, 8.5, 10, 11.5, 13, 15. |

## INDICACIONES DE USO

Los Implantes S.I.N., están indicados para procedimientos quirúrgicos en huesos de maxilar o mandíbula generando una plataforma de apoyo para la instalación de componentes protésicos tales como dientes artificiales, restaurando la función masticatoria del paciente. Pueden ser usados en procesos convencional (1 y 2 estadios quirúrgicos) y carga inmediata (activación en hasta 48 horas) cuando haya estabilidad primaria aceptable (arriba de 45 N.cm) y carga oclusal adecuada. Pueden ser usados en restauraciones unitarias o múltiples.

Tryon Cilíndrico: Implante indicado para todo tipo de hueso.

Tryon Cónico: Implante indicado para hueso tipo I y II

## MODO DE USO

Los implantes Tryon son indicados para instalación quirúrgica en todas densidades óseas, en maxilar o mandíbula, desde que respetado el par máximo de inserción (80 N.cm).

Caso la instalación alcance par que sobrepase el límite, se recomienda la utilización de macho de rosca específico para cada modelo antes del término de la instalación.

## INSTALACIÓN DEL IMPLANTE TRYON

- Remueva el blíster del cartucho externo.
- Reserve las etiquetas de trazabilidad que acompañan el producto.
- En campo quirúrgico esterilizado y después de romper el sello de esterilidad del blister, agarre el embalaje primario (tubete) con la mano no dominante y abra la tapa.
- El implante quedará expuesto dentro del tubete para apresamiento de la llave.
- Para la instalación con motor, use la llave para contra ángulo.
- Capture el Implante manteniendo la llave parada y girando levemente el soporte interno, buscando el perfecto encaje entre la conexión y el Implante. Presione la llave sobre el implante para tener mejor fijación.
- Transporte el Implante hasta el cauce óseo.
- En el motor quirúrgico, utilice par máximo de 35 N.cm y rotación entre 20-40 RPM.
- Preferencialmente, concluya la instalación del implante con el torquímetro quirúrgico o una llave de torniquete.
- El par máximo de instalación recomendado es de 80 N.cm.
- La elección entre la instalación del tapa implante, cicatrizador o componente protésico queda a criterio del profesional.
- Seleccione los intermediarios entre el implante y la prótesis, observando sus indicaciones y limitaciones, de acuerdo con la literatura aplicable.



## ATENCIÓN

Los implantes Tryon están destinados a procedimientos especializados, que deben ser realizados por profesionales calificados en Implantología. El uso del producto debe realizarse en un entorno quirúrgico y en condiciones adecuadas para la salud y la seguridad del paciente.

## PRECAUCIONES

Observe las condiciones de los tejidos intra-orales, la calidad y cantidad ósea del cauce receptor del implante, por medio de exámenes radiográficos y/o tomográficos. La no realización de la evaluación prequirúrgica puede llevar a la imposibilidad de constatación de enfermedades preexistentes.

Considere el estado general de salud del paciente, el mismo debe ser sometido a un minucioso análisis clínico y radiológico antes de la cirugía evaluando su estado físico y psicológico.

- Pacientes que presenten factores locales o sistémicos que puedan interferir con los procesos de cicatrización de los tejidos óseos o de los tejidos blandos, o en el proceso de integración deben recibir atención especial.
- Realice el manejo del material apenas en campo estéril.
- Todo el material usado en el procedimiento debe estar estéril.
- La esterilización solo está garantizada si el embalaje secundario (blister) no esté dañificada. No utilice el producto si el embalaje está violado. Realice la apertura del embalaje solo en el momento de la cirugía y use el producto inmediatamente. Implantes no usados después de la apertura del embalaje deben ser desechados. Productos con validez expirada no deben ser usados.
- En rehabilitaciones de un estadio quirúrgico (carga inmediata) la estabilidad primaria deberá alcanzar por lo menos 45 N.cm.
- La angulación máxima permitida para implantes S.I.N. es de hasta 30° grados.
- Par de inserción superior al máximo recomendado puede damnificar el producto, perdiendo su función primaria.
- Observe las condiciones de usos de los instrumentales quirúrgicos. Fresas y otros

instrumentales con bajo poder de corte pueden generar calentamiento durante su utilización, dificultando el proceso de integración ósea.

- Sustituya los instrumentales en caso de daño, marcas apagadas, corte comprometido, deformaciones y desgaste.
- El motor quirúrgico utilizado en el procedimiento deberá ser ajustado de acuerdo con la especificación del implante a ser utilizado (par y RPM).
- Verifique las condiciones de su motor y contra ángulo antes de la cirugía. Caso necesario realice el mantenimiento preventivo/correctivo junto al fabricante. Equipos desregulados pueden interferir directamente en el desempeño del producto.
- Durante el procedimiento quirúrgico y protésico utilice apenas componentes y instrumentales especificados por la S.I.N., poseen dimensiones y tolerancias específicas para cada sistema de implante garantizando la longevidad del producto. Componentes de otras marcas o adaptados para los modelos de implante pueden reducir la vida útil del sistema provocando daños irreversibles.
- El profesional deberá asegurar la no aspiración del producto por el paciente.
- Es de responsabilidad del profesional utilizar los productos S.I.N. en conformidad con las instrucciones de uso, así como determinar si el mismo se adecua a la situación individual de cada paciente.
- El paciente deberá ser informado sobre todas las posibles complicaciones quirúrgicas, contraindicaciones, advertencias, precauciones y reacciones adversas. Toda la documentación que acompaña el producto también deberá estar disponible para el cliente.
- La forma de uso es inherente a la formación del profesional que va a usar el material. Solo puede ser usado o aplicado por dentistas especializados en cirugía/ implantodontía.

## RECOMENDACIONES

S.I.N recomienda la planificación previa de la cirugía de instalación para los implantes Tryon. La planificación inadecuada y/o la falta de ajuste oclusal pueden comprometer el rendimiento de la combinación implante/ prótesis, lo que puede provocar un fallo del sistema, como la pérdida o

fractura del implante, el aflojamiento o la fractura de los tornillos protésicos.

S.I.N. no recomienda la instalación del implante en pacientes con higiene oral inadecuada, paciente no cooperativo y no motivado, abuso de medicamentos o alcohol, psicosis, dependencia química, trastornos funcionales prolongados que resisten a cualquier tratamiento medicamentoso, xerostomía, baja en el sistema inmunológico, enfermedades que requieren la utilización de esteroides regularmente, enfermedades endocrinológicas, alergia a fármacos. diabetes mellitus, medicamentos anticoagulación/diátesis hemorrágica, bruxismo, otros hábitos para funcionales, abuso de tabaco, instalación en niños, mujeres embarazadas y durante el período de amamantamiento.

## CONTRAINDICACION

La S.I.N. no indica la instalación de implantes en pacientes que posean: procesos inflamatorios o infecciosos agudos de los tejidos vivos, volumen o calidad ósea inadecuada, restos de raíces local, graves problemas médicos como: trastornos del metabolismo óseo, trastornos de la coagulación sanguínea, baja capacidad de cicatrización, crecimiento de los maxilares incompletos, alergia o hipersensibilidad al titanio, pacientes con historia de irradiación de cabeza y cuello, situación ósea anatómicamente desfavorable implante, periodontitis aguda, enfermedades maxilares patológicas tratable y alteraciones de la mucosa oral.

## EFEECTO ADVERSOS

Por tratarse de un procedimiento quirúrgico, la instalación de implantes puede causar efectos secundarios como irritación en el sitio de implantación, sangrado leve, inflamación leve, dolor localizado, sensibilidad, edema y equimosis. En caso de falla en la planificación o ejecución del procedimiento quirúrgico, pueden producirse efectos adversos como dolor crónico, parestesia, parálisis, infección, hemorragia, fístula oro-nasal oro-nasal, dientes adyacentes afectados, necrosis ósea, fracturas del implante o prótesis, pérdida. hueso alrededor del implante o pérdida del implante (no osteointegración).

## ADVERTENCIAS

Los implantes deben recibir componentes con geometría compatible, o componentes específicos

para la técnica de plataforma switching e indicación de instalación.

La S.I.N. - Sistema de Implante sugiere una tabla de aplicación de los implantes y componentes en función de la región a ser aplicada, sin embargo cabe al cirujano dentista, capacitado junto a especialidad, la elección y arbitrio en cuanto al diámetro y largo del implante con relación a la región y anatomía a ser instalados.

Los implantes S.I.N. están proyectados para soportar par máximo del orden de 80 N.cm. Par arriba de estos valores pueden causar daños irreversibles, así como, complicaciones quirúrgicas. El Producto es de uso único y no puede ser reesterilizado. El par para fijación de los intermediarios (abutment cementado, cónico o mini-abutment sobre implante) es de 20 N.cm y para lo abutment cementado hexágono externo usar 32Ncm. El par para fijación de componentes arriba de los intermediarios es de 10 N.cm. No instale el tornillo de protección (tapa - implante) con llave de torniquete o torquímetro, para no dañar el implante; el aprieto debe ser realizado manualmente a través de llave digital. Durante el mantenimiento de la prótesis el valor de par recomendado para cada componente deberá ser respetado. Valores fuera de lo estipulado pueden dañar/ fracturar el implante, reduciendo su vida útil.

## TRAZABILIDAD

Todos los productos de S.I.N. – Implant System, poseen lotes secuenciales que permiten la trazabilidad, promueven, de esta forma, mayor seguridad al profesional habilitado al procedimiento. A través de este número de lote es posible saber todo histórico del producto desde el proceso de fabricación hasta el momento de la distribución.

La tarjeta de implante se envía de 3 formas, una forma se entrega al paciente.

## ALMACENAJE

Los implantes Tryon deben ser almacenados en local seco y fresco, en temperatura máxima de 35°C y protegido de radiación solar directa, en su embalaje original, no abierto, y no deben ser dañados.

## DESCARTE DE MATERIALES

El descarte de materiales debe ser hecho conforme normas hospitalarias y legislaciones locales vigentes.

## TRANSPORTE

Los implantes Tryon deben ser transportados de modo adecuado, para evitar la caída y almacenados bajo la temperatura máxima de 35°C, al abrigo de calor y humedad. El transporte debe ser realizado en su embalaje original.

## MANEJO

Los implantes S.I.N se envían a profesionales que están correctamente embalados, sellados y esterilizados. Por lo tanto, su empaque (blister) debe abrirse en un campo quirúrgico estéril, y el implante debe manejarse solo con los instrumentos específicos disponibles en el kit quirúrgico Tryon.

## STERILE R FORMA DE PRESENTACIÓN Y ESTERILIZACIÓN

Este producto es suministrado estéril y de uso único (método de esterilización: radiación gama) acondicionado unitariamente en embalaje que ofrece triple protección: embalaje terciario (papel cartón), embalaje secundario tipo blíster (film pet y papel grado quirúrgico) y embalaje primario (tubo transparente).

## INFORMACIONES COMPLEMENTARIAS

Imagen por resonancia magnética (IRM): No fueron evaluadas la seguridad y compatibilidad de los implantes dentales S.I.N. con el ambiente de resonancia magnética. No fueron probados el calentamiento, desplazamiento o distorsión sufridos por los implantes dentales S.I.N. en el ambiente de resonancia magnética. La seguridad de los implantes dentales S.I.N. en el ambiente de resonancia magnética es desconocida. Efectuar una resonancia magnética en un paciente con este dispositivo puede resultar en daños para el paciente. Producto Exclusivo de uso Odontológico. En caso de un incidente causado por el producto, el profesional debe informar inmediatamente al fabricante.


## PERÍODO DE VALIDEZ

La información sobre la fecha de caducidad se puede encontrar en el etiquetado del producto. Después de la instalación en el paciente, el producto debe ser monitoreado por el profesional.

**TABLA 1: INDICACIÓN DE APLICACIÓN DE LOS IMPLANTES POR REGIÓN**

| ARCADA   | POSICIÓN | DIENTE | HE               |              |             | CM          |              |              |
|----------|----------|--------|------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
|          |          |        | Diámetro         | Plataforma   | Componente  | Diámetro    | Componente   |              |
| SUPERIOR | 11       | 21     | INCISIVO CENTRAL | Ø3,75 / Ø4,0 | Ø4,1        | Ø3,6 / Ø4,1 | Ø3,75 / Ø4,0 | Ø3,3         |
|          | 12       | 22     | INCISIVO LATERAL | Ø3,25        | Ø4,1        | Ø3,6 / Ø4,1 | Ø3,5         | Ø3,3         |
|          | 13       | 23     | CANINO           | Ø3,75 / Ø4,0 | Ø4,1        | Ø3,6 / Ø4,1 | Ø3,75 / Ø4,0 | Ø3,3         |
|          | 14       | 24     | 1º PREMOLAR      | Ø3,75 / Ø4,0 | Ø4,1        | Ø3,6 / Ø4,1 | Ø3,75 / Ø4,0 | Ø3,3         |
|          | 15       | 25     | 2º PREMOLAR      | Ø4,0 / Ø5,0  | Ø4,1 / Ø5,0 | Ø4,1 / Ø5,0 | Ø4,0 / Ø5,0  | Ø3,3 / Ø 4,5 |
|          | 16       | 26     | 1º MOLAR         | Ø4,0 / Ø5,0  | Ø4,1 / Ø5,0 | Ø4,1 / Ø5,0 | Ø4,0 / Ø5,0  | Ø3,3 / Ø 4,5 |
|          | 17       | 27     | 2º MOLAR         | Ø5,0         | Ø5,0        | Ø4,1 / Ø5,0 | Ø5,0         | Ø4,5         |
|          | 18       | 28     | 3º MOLAR         | Ø5,0         | Ø5,0        | Ø4,1 / Ø5,0 | Ø5,0         | Ø4,5         |
| INFERIOR | 41       | 31     | INCISIVO CENTRAL | Ø3,25        | Ø4,1        | Ø3,6        | Ø3,5         | Ø3,3         |
|          | 42       | 32     | INCISIVO LATERAL | Ø3,25        | Ø4,1        | Ø3,6        | Ø3,5         | Ø3,3         |
|          | 43       | 33     | CANINO           | Ø3,75 / Ø4,0 | Ø4,1        | Ø3,6 / Ø4,1 | Ø3,75 / Ø4,0 | Ø3,3         |
|          | 44       | 34     | 1º PREMOLAR      | Ø3,75 / Ø4,0 | Ø4,1        | Ø3,6 / Ø4,1 | Ø3,75 / Ø4,0 | Ø3,3         |
|          | 45       | 35     | 2º PREMOLAR      | Ø4,0 / Ø5,0  | Ø4,1 / Ø5,0 | Ø4,1 / Ø5,0 | Ø4,0 / Ø5,0  | Ø3,3 / Ø 4,5 |
|          | 46       | 36     | 1º MOLAR         | Ø4,0 / Ø5,0  | Ø4,1 / Ø5,0 | Ø4,1 / Ø5,0 | Ø4,0 / Ø5,0  | Ø3,3 / Ø 4,5 |
|          | 47       | 37     | 2º MOLAR         | Ø5,0         | Ø5,0        | Ø4,1 / Ø5,0 | Ø5,0         | Ø4,5         |
|          | 48       | 38     | 3º MOLAR         | Ø5,0         | Ø5,0        | Ø4,1 / Ø5,0 | Ø5,0         | Ø4,5         |


**TABLA 2: SECUENCIA DE FRESADO DEL IMPLANTES TRYON CILINDRICOS**




| PLAT. (mm) | DIÁM. (mm) | FRLTD 2020 ø2,0 | FHTD 2015 ø2,0 | FPTD 2030 ø2,0/ø3,0 | FHTD 2715 ø2,75 | FHTD 3015 ø3,0 | FHTD 3215 ø3,25 | FPTD 3242 ø3,25/ø4,25 | FHTD 4215 ø4,25 | FCTD 41 ø4,1 | FCTD 50 ø5,0 | MRI 32 ø3,25 | MRI 37 ø3,75 | MRI 40 ø4,0 | MRI 50 ø5,0 |
|------------|------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------|----------------|-----------------|-----------------------|-----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|
| 4,1        | 3,25       | •               | •              | •                   | •               | •              |                 |                       |                 | •            |              | •            |              |             |             |
| 4,1        | 3,75       | •               | •              | •                   |                 | •              | •               |                       |                 | •            |              |              | •            |             |             |
| 4,1        | 4,0        | •               | •              | •                   |                 | •              | •               |                       |                 | •            |              |              |              | •           |             |
| 5,0        | 5,0        | •               | •              | •                   |                 | •              | •               | •                     | •               |              | •            |              |              |             | •           |

- *Implante indicado para hueso tipo I y II.*
- *El uso del rosca macho es opcional, sin embargo, siempre se debe respetar el par máximo.*


**TABLA 3: SECUENCIA DE FRESADO DEL IMPLANTES TRYON CÓNICAS**




|   | PLAT.<br>(mm) | DIÁM.<br>(mm) | FRLTD<br>2020<br>ø2,0 | FHTD<br>2015<br>ø2,0 | FPTD<br>2030<br>ø2,0/ø3,0 | FHTD<br>2715<br>ø2,75 | FTCD<br>35<br>ø2,95 | FTCD<br>40<br>ø3,35 | FTCD<br>50<br>ø4,25 |
|---|---------------|---------------|-----------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
|  | 4,1           | 4,0           | ●                     | ●                    | ●                         | ●                     | ●                   | ●                   |                     |
|   | 5,0           | 5,0           | ●                     | ●                    | ●                         | ●                     | ●                   | ●                   | ●                   |

- *Implante indicado para hueso tipo III y IV.*

**TABLA 4: SECUENCIA DE FRESADO DEL IMPLANTES TRYON CONO MORSE CILINDRICOS**



|  | DIÁM.<br>(mm) | FRLTD<br>2020 | FHTD<br>2015 | FPTD<br>2030 | FHTD<br>2715 | FHTD<br>3015 | FCTD<br>35 | FHTD<br>3215 | FCTD<br>37 | FCTD<br>40 | FPTD<br>3242 | FHTD<br>4215 | FCTD<br>50 | MRI<br>35 | MRI<br>37 | MRI<br>40 | MRI<br>50 |
|--|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  | 3,75          | ●             | ●            | ●            | ●            |              |            |              | ●          |            |              |              |            |           | ●         |           |           |
|  | 4,0           | ●             | ●            | ●            | ●            |              |            |              |            | ●          |              |              |            |           |           | ●         |           |
|  | 5,0           | ●             | ●            | ●            | ●            | ●            |            |              |            |            |              | ●            | ●          | ●         |           |           |           |


- *Implante indicado para hueso tipo I y II.*
- *El uso del rosca macho es opcional, sin embargo, siempre se debe respetar el par máximo.*
- *Opcional.*


**TABLA 5: SECUENCIA DE FRESADO DEL IMPLANTES TRYON CONO MORSE CILINDRICOS**

|   |               |  |  |  |  |  |
|---|---------------|---|---|---|---|---|
|   | DIÂM.<br>(mm) | FRLTD<br>2020   | FHTD<br>2015  | FPTD<br>2030  | FHTD<br>2715  | FHTD<br>3015  |
|  | 3,75          | ●   | ●   | ●   | ●   |   |
|   | 4,0           | ●   | ●   | ●   | ●   | ●   |

- *Implante indicado para hueso tipo III y IV.*
- *Opcional.*

**TABLA 6: SECUENCIA DE FRESADO DEL IMPLANTES TRYON CONO MORSE CÓNICAS**














|  | DIÂM.<br>(mm) | FRLTD<br>2020 | FHTD<br>2015 | FPTD<br>2030 | FTCD<br>35 | FCTD<br>35 | FTCD<br>40 | FCTD<br>40 | FTCD<br>50 | FCTD<br>50 |
|--|---------------|---------------|--------------|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|  | 3,5           | ●             | ●            | ●            | ●          | ●          |            |            |            |            |
|  | 4,0           | ●             | ●            | ●            | ●          |            | ●          | ●          |            |            |
|  | 5,0           | ●             | ●            | ●            | ●          |            | ●          |            | ●          | ●          |

● *Implante indicado para hueso tipo III y IV.*

● *Opcional.*



|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <b>STERILE R</b>  | PRODUTO ESTERILIZADO POR RADIAÇÃO GAMA  | PRODUCT STERILIZED THROUGH GAMMA RAYS  | PRODUCTO ESTERILIZADO POR RADIACIÓN GAMA  |
|    | NÃO REUTILIZAR  | DO NOT REUSE   | NO LO REUTILICE   |
|    | CONSULTAR AS INSTRUÇÕES DE USO  | CONSULT INSTRUCTIONS FOR USE   | CONSULTE LAS INSTRUCCIONES DE USO   |
| <b>CE</b>   | MARCAÇÃO CE   | CE MARK  | MARCA CE  |
|    | MANTENHA SECO   | KEEP DRY   | MANTÉNGALO SECO   |
|    | MANTENHA AO ABRIGO DO SOL   | KEEP AWAY FROM SUNLIGHT  | MANTÉNGALO LEJOS DE LA LUZ SOLAR  |
|    | NÃO UTILIZAR SE A EMBALAGEM ESTIVER VIOLADA   | DO NOT USE IF PACKAGE IS DAMAGED   | NO LO UTILICE SI EL ENVOLTORIO ESTÁ DAÑADO  |
|    | NÃO REESTERILIZE  | DO NOT RESTERILIZE   | NO LO REESTERILIZAR   |
|    | ATENÇÃO   | CAUTION  | PRECAUCIÓN  |
| <b>EC REP</b>   | REPRESENTANTE AUTORIZADO NA COMUNIDADE EUROPEIA   | AUTHORIZED REPRESENTATIVE IN THE EUROPEAN COMMUNITY  | REPRESENTANTE AUTORIZADO EN LA COMUNIDAD EUROPEA  |
|   | LIMITE SUPERIOR DE TEMPERATURA  | UPPER LIMIT OF TEMPERATURE   | LÍMITE SUPERIOR DE TEMPERATURA  |
| <b>Rx only</b>  | ATENÇÃO: A LEI FEDERAL (EUA) LIMITA A VENDA DESTES DISPOSITIVO POR OU POR ORDEM DE UM PROFISSIONAL DE SAÚDE LICENCIADO. | CAUTION: FEDERAL LAW (USA) RESTRICTS THIS DEVICE TO SALE BY OR ON THE ORDER OF A LICENSED HEALTHCARE PRACTITIONER. | PRECAUCIÓN: LAS LEYES FEDERALES (USA) RESTRINGEN LA VENTA DE ESTE DISPOSITIVO POR O EN EL ORDEN DE UN PROFESIONAL DE LA SALUD LICENCIADO. |
|  | FABRICANTE  | MANUFACTURER   | FABRICANTE  |
|  | DATA DE FABRICAÇÃO  | DATE OF MANUFACTURE  | FECHA DE FABRICACIÓN  |
|  | VALIDADE  | USE-BY DATE  | VALIDEZ   |
| <b>REF</b>  | CÓDIGO DE REFERÊNCIA  | REFERENCE CODE   | CÓDIGO DE REFERENCIA  |

**DESARROLLADO Y FABRICADO POR:**  
 **S.I.N. Sistema de Implante Nacional S/A**  
 CNPJ: 04.298.106/0001-74  
 Rua Soldado Ocimar Guimarães da Silva, 2445 - Vila Rio Branco CP: 03348-060 - São Paulo - SP - Brasil

**EC REP**  
**OBELIS S.A.**  
 Bd. Général Wahis 53  
 1030 Brussels, Belgium

**CE** 2460

**RESPONSABLE TÉCNICO:**  
 Alessio Di Rasio  
 CREA-SP: 5061207169

**PRODUCTO:**  
 Implante / Implantes Dentales S.I.N. con Tratamiento Superficial

**REGISTRO ANVISA** 80108910012 y 80108910009