



DENT Medikal



Augma[™]
BIOMATERIALS

Better handling. Better results

Bond Apatite[®]

**Kullanım
Kılavuzu**

İçindekiler

Eğitim Seti - Giriş	3
Nasıl Aktivite Edilir?	4-5
Uzman İpucu	6-7
Endikasyon İpuçları	8-9
Sinüs Boşluğu	10-11

Augma Biomaterials

sizi yeni nesil kemik greft siman kullanan yenilikçi klinisyenler arasına katılmaya davet ediyor.

Kemik greft simanlarımız, mevcut ogmantasyon prosedürlerinizde kullandığınız granüllerden veya macun malzemelerinden oldukça farklıdır.

Augma kemik greft simanı, oyunun kuralını değiştirerek size ve prosedürlerinize yenilik katıyor.

Siz ve hastalarınız için, Augma kemik greft simanı aşağıdaki avantajları sunuyor:

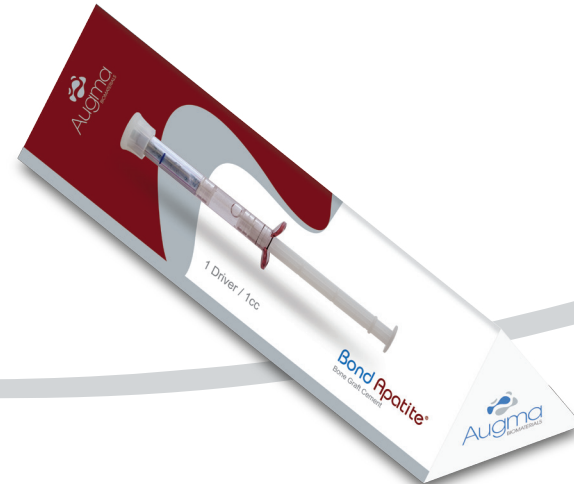
- Kullanım kolaylığı ve basitlik
- Çok daha kısa prosedür süresi
- Daha iyi sonuçlar
- Daha Kısa Sürede İyileşme
- Toplam maliyette kaydadeğer azalma
- Membran kullanımı şart değildir

Bu eğitim seti, sizi bu yenilikçi konsept ile tanıştırmak ve klinik kullanımdan önce bilgilengenizi sağlamak amacıyla hazırlanmıştır.

Bu Bond Apatite® Eğitim Seti beşeri kullanım için değil yalnızca eğitim amaçlıdır!

(Klinik uygulamadan önce, ürün ambalajı içindeki kullanım talimatlarını gözden geçirin).

İlgili eğitim videolarını izlemek için şu barkodu tarayın:



Nasıl Aktivite Edilir?

Bond Apatite®'i aktive etmek için kapağını parmaklarınızla çıkarıp, ilk piston mavi çizgiye gelene dek ileri doğru bastırın.

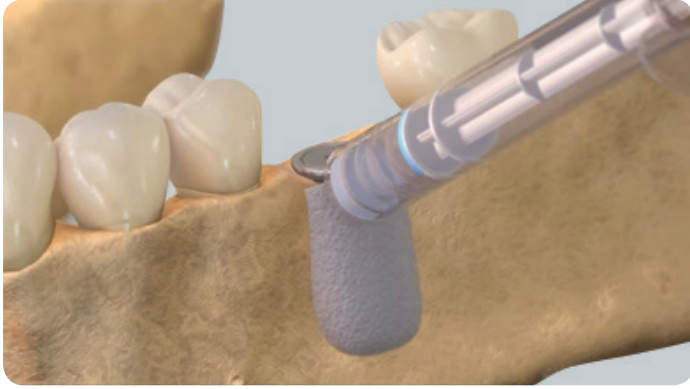
Aktivasyon sonrasında şu ardışık üç basit adımı uygulayın:

YERLEŞTİRME, SIKIŞTIRMA, KAPATMA



YERLEŞTİRİN

Őiringayı defekttten yaklaşık 2 mm uzakta tutarak, malzemeyi enjekte edin ve arzu edilen miktar uygulanıncaya kadar őiringanın ucuyla sürekli bir hareket uygulayarak yoğunlaőtirin.



BASTIRIN

Malzeme üzerine kuru bir gazlı bez koyarak (3) saniye boyunca sıkıca **BASTIRIN**,



ve ardından

KAPATIN

Yumuşak dokuyu tamamen kapatmaya çalışın*



Bond Apatite®'in kısa ve kolay öğrenme eğrisi sayesinde greftleri bir dakikanın altında bir sürede yapıp sabitleyebilirsiniz.

Lütfen bu eğitim kılavuzundaki “uzman ipuçlarına” da bakınız.

Uzman İpucu

Çalışma Tekniği İpuçları

1. 3 dakikalık bir çalışma süresi nedeniyle, malzemeyi aktive etmeden önce lütfen tüm sert ve yumuşak dokuları son kapama için hazır edin.
2. Malzeme aralıksız enjekte edilmeli ve biraz taşacak şekilde doldurulmalıdır. Malzemeyi enjekte ettikten sonra, malzemeyi yerine sabitlemek için kuru bir gazlı bezle yalnızca 3 saniye kadar sıkıca bastırın. * Ardından, bir şekillendirme gerekiyorsa istenen şekli verebilirsiniz. Hafifçe taşacak şekilde doldurup, üzerine kuru bir gazlı bez koyarak tekrar 3 saniye kadar daha bastırın. Hemen ardından, primer yumuşak doku kapatma tekniklerine uygun olarak flap kapatılmalıdır.
- * Ağız boşluğunda, **Bond Apatite®** kan ve tükürük varlığında sertleşip yerine sabitlenmektedir; ancak, eğitim modelinizdeki katılıklı olmayacaktır.
3. Eğer dikiş işlemi sırasında simanın bir parçası yanlışlıkla yerinden çıkarsa, kuru bir gazlı bezle tekrar bastırarak yumuşak dokuyu kapatmaya devam edin.
4. Primer kapanma sağlandığı ve yumuşak doku stabilize edilebildiği sürece membran kullanımı gerekli değildir.

Radyografik Görünüm

Greft yapısı nedeniyle, greft içindeki bifazik kalsiyum sülfat matrisinin yerini hastanın kendi kemiği almaktadır; dolayısıyla, radyografik görünüm, greftli bölgede sürekli bulunmaları sebebiyle radyopak görünen diğer greftlere kıyasla tamamen farklıdır.

Bond Apatite®'teki radyografik görünüm aşağıdaki gibidir:

Greft yerleştirildikten bir gün sonra radyopak görünür.

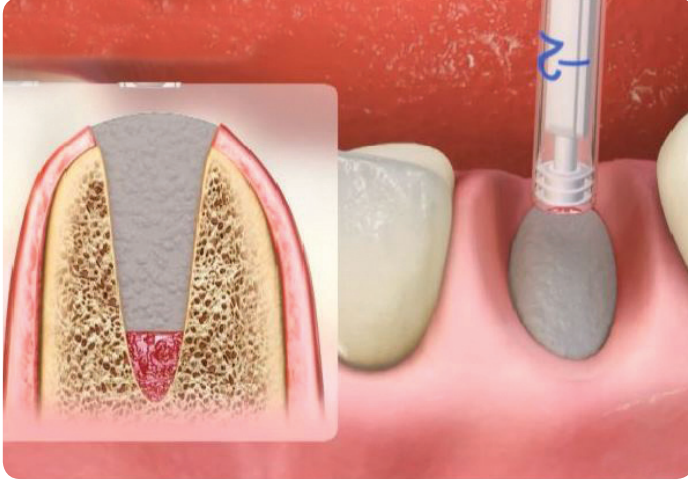
Yavaş yavaş, radyolüsan görünüm ortaya çıkarak greftin kireçlenmeden önce yeni oluşan osteoide dönüşümünü yansıtır.

Greft yerleştirildikten 2-4 hafta sonra, greftli alanın çoğu radyolüsan görünürken az sayıda nokta radyopak görülür. Bu noktalar HA parçacıklarını yansıtmaktadır. Ameliyattan sonraki 12 hafta içinde, yeni osteoidin kalsifiyesini takiben radyopasite yerini, doğal trabeküler bir form görünümüne bırakır.

Endikasyon İpuçları

Soket Grefti

1. Dört kemik duvar mevcut olduğu durumlarda, malzemeyi soketin içine doğru enjekte edin ve materyalin üstünde kuru bir gazlı bezle sıkıca bastırın; ancak, granüllerle çalışırken yaptığınız gibi malzemeyi soketin tabanına itmek için hiçbir bir alet kullanmayın (böyle yapılırsa hastaya acı verecektir).



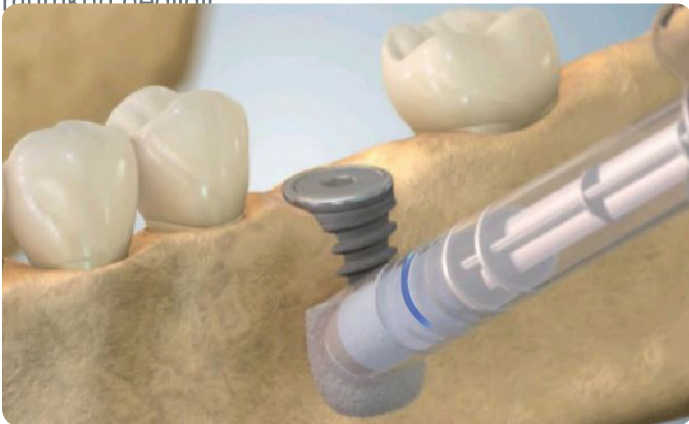
2. Soket grefti durumunda, flapı kapamamayı tercih ediyorsanız materyalin ağız boşluğuna maruz kalmamasına dikkat etmelisiniz. Malzeme, kollajen sünger veya çevresindeki dokuya dikilecek bir membran ile korumaya alınmalıdır (greftin fiziksel olarak korumaya alınmaması durumunda materyal ve hacim kaybı meydana gelecektir).

Periodontal Defektler

Periodontal defekt durumunda, greft yerleştirmeden önce, ölçeklendirme ve kök planlaması yoluyla kapsamlı bir debridman yapılmalıdır. Diş hareketliliğinde greft yerleştirmeden dişlerin de sabitlenmesi gerekir.

Açılma ve Fenestrasyon

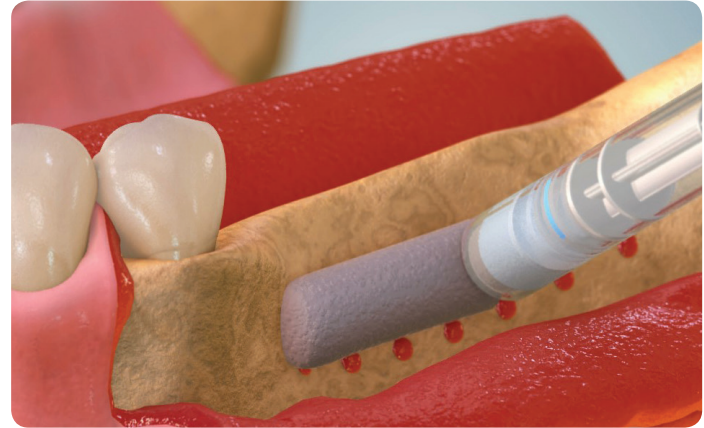
Siman, kemik ve yeni yerleştirilen implantın açıktaki uçlarının üzerine veya ölçeklendirme ve kök planlaması yapıldıktan sonra açıktaki kökün üstüne yerleştirilmelidir. İyileşme işlemi sırasında greft küçülmesini telafi etmek için biraz fazla doldurmayı unutmayın. Siman, önceden yerleştirilmiş (eski) implantın implant uçlarına maruz kalması durumunda endike değildir. Bu gibi durumlarda, herhangi bir diğer greftte olduğu gibi iyi bir sonuç elde etmek mümkün değildir.



Lateral Ogmantasyon & Kret Genişletme

Siman aktivasyonundan önce sert ve yumuşak dokular hazırlanmalıdır (dekortikasyon isteğe bağlıdır).

Simanı ogmantasyon alanına doldurup ve hafifçe taşıyın. Ardından, kuru bir gazlı bezle 3 saniye boyunca bastırarak malzemeyi stabilize edin. Gerekirse şekil verebilir ve 3 saniye boyunca tekrar bastırabilirsiniz. Bu noktada, flapı kapatın. (Geniş yanal ogmantasyon vakalarında, greftin üzerinde daha iyi yumuşak doku stabilizasyonu için ilave yatay dikişler kullanmanızı öneririz).



Yumuşak doku iyi stabilize olmuş, tamamen kapatılmış ve iyi dikilmişse, membrana ihtiyaç yoktur.

Sinüs Boşluğu

Açık sinüs boşluğu

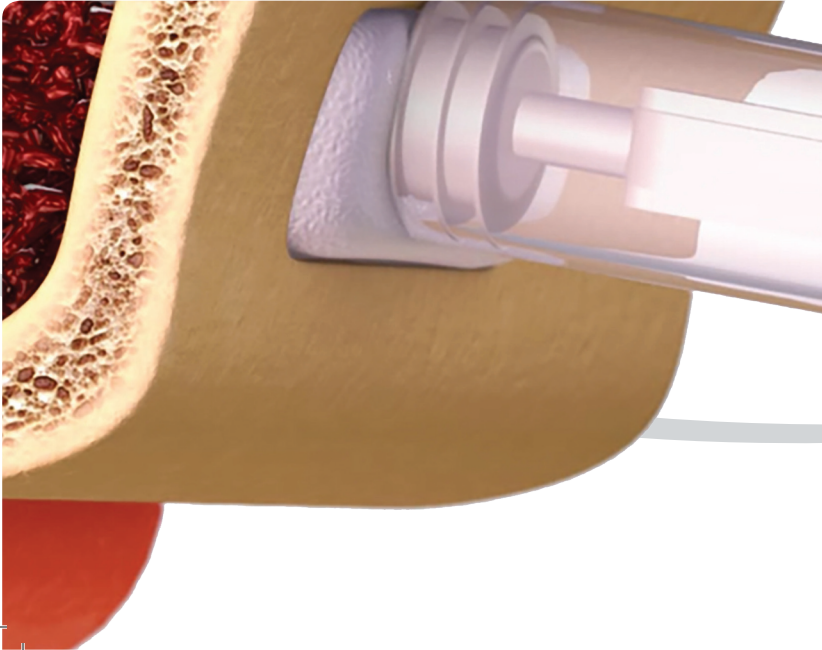
Küçük ve orta boy bir sinüs boşluğunda, **Bond Apatite®** ile (membrana gerek kalmadan) sinüs açıklığını ve penceresi kapatabilirsiniz.

Daha büyük sinüs boşluklarında, malzemeyi kademeli adımlarla yerleştirmeniz gerekeceğinden, biraz zorluk çıkarabilir. Bu gibi durumlarda, sinüsün 2/3'ünü tercih ettiğiniz bir granülle, ve kalan 1/3'ü de greft güçlendirme amacıyla **Bond Apatite®** simanı ile doldurup açıklığı öyle kapatmanızı öneririz. Bu size hemen zaman kazandıracak, hem membran maliyetinden tasarruf sağlayacak ve hem de kalsiyum iyonu ile sinüsü zenginleştirecektir.



Sinüs boşluğunu kapatma

Şırınga açıklığının büyüklüğünden dolayı, şırınga malzemesini açılmış boşluğa doğrudan enjekte etmeniz önerilmez. Graft bir tabağa enjekte edilerek, sertleşmesi için 3 dakika bekletilmeli ve daha sonra bu gibi durumlarda kullanılacak küçük parçalar halinde kullanılmalıdır.



Dikey Ogmantasyon

İlk birkaç vakada, dikey ogmantasyon için bu malzemeyi kullanmanızı kesinlikle tavsiye etmiyoruz.

Siman ile deneyim kazandıktan sonra, dikey ogmantasyon yalnızca, dikey ogmantasyon tekniklerine aşına iseniz yapılabilir. Ayrıca, iyileşme safhasında simanı yanal hareketlerden korumak amacıyla sert bir greft stabilizasyon tekniği (sert bariyerler gibi) kullanmak gerektiğini de unutmamalısınız.

Eğer grefti sağlam bir şekilde sabitlemeden yerleştirirseniz, istenen sonucu elde etmek mümkün olmayacaktır.

Peri-İmplantit vakaları

Periimplantitis vakaları genellikle implant kontaminasyonu ve defekt morfolojisi nedeniyle öngörülebilir değildir.

Sıkça Sorulan Sorular

Bond Apatite® Nedir?

Bond Apatite®, saf bifazik kalsiyum sülfat (BCS) minerali ve yüksek yoğunluklu sentetik hidroksi apatit parçacıklarından oluşan bir Kemik Greft Simanı ile bu simanın aktivasyonu için kullanılan steril salin çözeltisinden oluşmaktadır.

Bifazik kalsiyum sülfatın HA'ya oranı ne kadar?

Bond Apatit, 2/3 bifazik kalsiyum sülfat siman matrisi ve 1/3 oranında farklı boyut ve şekillerdeki hidroksiapatit granüllerinden oluşan kompozit bir grefttir.

Bifazik kalsiyum sülfat nedir ve neden eski, alışlageldik kalsiyum sülfattan farklıdır?

Bifazik kalsiyum sülfat, patentli bir kalsiyum sülfat formülasyonu olup, ağız boşluğunda siman olarak kullanılabilen tek kalsiyum sülfat formülasyonudur. Ek olarak, BCS şekillendirilebilir ve kan ve tükürük varlığında anında kuruyup ve sertleşebilir. Eski tip kalsiyum sülfat, kan ya da tükürük ile temas edinceye kadar koyulaşp sertleşemez; bu nedenle, maksillo-fasiyal alanda kolay kullanılabilir bir siman değildir.

Bond Apatite®'in iki fazlı kalsiyum sülfat matrisi içinde herhangi bir katkı, katalizör veya polimer bulunuyor mu?

Hayır, Bond Apatite® içindeki siman matrisi, iki fazlı bir formülasyonla saf bir kalsiyum sülfattan yapılır. Herhangi bir katkı maddesi, polimer veya başka kimyasallar eklediğimizden kalsiyum sülfatın kimyasal yapısı değişmeden korunmaktadır. Bifazik formülasyonun kan veya tükürük varlığında anında sabitleşip sertleştirilme kabiliyeti, siman içindeki parçacıkların kısmen kristalleşmesine rağmen yine de yapışma ve sabitleşip ve sertleşme özelliklerini koruduğu gerçeğinden kaynaklanmaktadır. Bu şekilde, siman çok daha kararlı olup, öngörülebilir bir emilim davranışı sergiler.

Bond Apatite® için emilim süresi ne kadardır?

Bond Apatite®, Bifazik Kalsiyum Sülfat ve HA granüllerinden (granül boyutu 90-1000 µm) oluşan, belirli bir partikül boyutu dağılımına ve çeşitli formlara sahip kompozit bir grefttir. BCS/HA oranı 2/1'dir. Bu kombinasyon, her bir bileşenin en iyi özelliklerinden yararlanır. Kalsiyum sülfat, kısa menzilli bir boşluk doldurma iskeleti olarak işlev görmektedir. HA daha uzun süreli bir boşluk doldurucu olarak davranırken, BCS kemik oluşum hızına bağlı olarak tamamen bozunur (4-10 hafta). Greft içindeki HA parçacıkları nispeten küçük bir orandadır (%33.3) ve yalnızca greftin resorpsiyonunu yavaşlatmak için kullanılmıştır. Biyoaktivite ve greftin canlı kemik dokusuna dönüşümü, greftin %66'sını meydana getiren bifazik kalsiyum sülfat sayesinde gerçekleşmektedir.

Malzemenin gözeneklilik yüzdesi kaç?

Bond Apatite®'in genel yapısı mikro gözenekli (1-10 µm) ve makro gözeneklidir (50-500 µm). İlk yüzey porozite yüzdesi yaklaşık yüzde 40'tır; bununla birlikte, Kalsiyum Sülfat zamanla tamamen bozunduğundan dolayı, yeni kemiğin oluşması için daha fazla alan yaratır.

Malzemeyi kanla karıştırmalı mıyım?

Hayır. Simanı yerleştirdikten ve sabitleşip sertleşmesi için üstüne bastırdıktan sonra bunu yapmanıza gerek yoktur. Greft gözenekliliği ve higroskopik kabiliyeti sayesinde derhal kan içine sızar.

Materyalin sertleşmesi ne kadar sürer?

Katılma süresi yaklaşık 3-5 dakikadır.

Eğer malzeme halihazırda sertleşmişse, ilave bir Bond Apatite® tabakası yerleştirebilir miyim?

Evet yapabilirsiniz. Greftli alandaki ilk Bond Apatite® tabakası hali hazırda sertleşmiş olsa dahi, ardışık yeni katmanlar yerleştirebilirsiniz.

Materyal iyileşme dönemi boyunca sert bir blok halinde kalmaya devam ediyor mu?

Hayır, materyal sürekli olarak bu şekilde sert kalmaz. Bozunma işlemi yerleştirildikten hemen sonra başlarken bir yandan da yeni kemik oluşumu gerçekleşir.

Malzemeyle çalışma süresi ne kadar?

Toz, salinle karıştırılır karıştırılmaz malzeme ile çalışma süresi başlar.

Bu süre boyunca, malzeme yaklaşık 3 dakika için şekillendirilebilir ve esnektir (Çalışma süresi boyunca). Dolayısıyla, materyalin aktivasyonu öncesinde lezyonun tamamen hazırlanması önemlidir. Materyal defektin içine yerleştirildikten hemen sonra, 3-5 saniye boyunca kuru bir gazlı bezle bastırılmalıdır; malzeme hemen yerinde sertleşecektir. Bu noktada, birincil yumuşak dokunun kapatılması yapılmalıdır.

Ogmantasyon prosedürünüzü, ardışık 3 basit adımla yapmak gerektiğini lütfen unutmayın:

yerleştirme-sıkıştırma-kapatma

Göründüğü kadar basittir. Bir dakikadan az bir sürede, en zorlu durumlarda dahi greft yerleştirme ve stabilizasyon sağlanabilmektedir.

Malzemeyi greftli bölgeye **yerleştirin**. Kuru bir gazlı bezle 3 saniye boyunca **bastırın**. Siman anında sertleşerek, kararlı hale gelip flapı **kapatacaktır**.

(Yumuşak birincil doku kapalı ve iyi dikilmişse, membrana ihtiyaç yoktur)

* Çalışma süresinin aşılması, malzemenin esnekliğini ve şekillendirilebilirliğini etkileyecektir. Siman özellikleri hariç, malzeme halen kullanılabilir durumdadır.

Membran kullanmak gerekir mi?

Siman özelliklerinden dolayı, birincil yumuşak doku kapatılması sağlandığı sürece çoğu klinik olguda bir membran kullanmak gerekli değildir.

Yumuşak doku stabilizasyonunun sağlanamadığı büyük boyutlu kusurlarda veya bir flap kapatılmayan ve materyalin tamamıyla ağız ortamına maruz kaldığı soket koruma prosedürlerinde bir membran kullanılması önerilir. Bu gibi durumlarda, hacim kaybını önlemek için greftin üstüne bir koruma bariyeri gereklidir. (Kollajen sünger veya greftin üstünde açık bırakılabilecek bir membran olabilir.)

Materyali ağız boşluğuna maruz kalacak şekilde açıkta bırakabilir miyim?

HAYIR - Materyali açıkta bırakmak önerilmemektedir. Materyali fiziksel bir bariyer korunması olmadan açıkta bırakmak, malzemede hacim kaybına neden olabilir. Bununla birlikte, yumuşak doku hızla geç edeceği ve birkaç gün içinde boşluğu kapatacağı için, materyali 1-3 mm'lik bir boşlukla açıkta bırakmak sorun teşkil etmez.

Bond Apatite® nelere endikedir?

Bond Apatite®, açılma, fenestrasyon olguları, yanal ogmantasyon (yatay krest genişlemesi), küçük veya orta boy sinüs boşlukları veya yanal kemik pencere kapanması gibi orta ve büyük boyutlu kusurlar veya bazı çok büyük sinüs boşlukları, periodontal kemik defektleri, implant öncesi yerleşimdeki kemik kusurlarının doldurulması veya implant yerleşimi ile eşzamanlı olarak boşluk doldurulması, kist çıkartılması, sırt ogmantasyonu, kemik ayırma vb. de dahil olmak üzere geniş bir çeşitlilikte kemik defektlerinde kullanılabilir.

Fazladan ogmantasyon gerekir mi?

Evet, iyileşme sürecinde hastanın kendi kemiğiyle yer değiştirecek materyal küçülmesini telafi etmek için ogmantasyonu fazla yapmalısınız. Hacmin yaklaşık %10-15'ini

kaybedebilirsiniz; dolayısıyla, bu büzülmeyi telafi etmek için greftlenmiŐ bölgeyi normalden fazla doldurmalısınız.

Bond Apatite®'i soket koruma prosedürlerinde kullanmak için önerilen protokol nedir?

Soket greft prosedüründe, malzemeyi Őiringadan sokete uygulayın, materyalin üstünde kuru bir gazlı bez yerleŐtirip parmağınızla (ya da parmak için yeterli alan yoksa spatula ile) 3 saniye boyunca sıkıca bastırın ve ardından gazlı bezi alıp flapı kapatın. Hacim kaybını önlemek için, pahalı olmayan bir kollajen sünger veya membran gibi fiziksel bir bariyer kullanarak açıkta kalmıŐ grefti korumaya almalısınız. Bunlar açıkta kalabilir; ancak, yumuşak doku greftin üstünü kaplayana kadar, herhangi bir fiziksel bariyer iyi sabitlenmeli ve en yakın yumuşak dokuya dikilmelidir.

* 4 kemik duvar mevcut olduğu durumlarda, granülleri kullandığınız gibi simanı soketin tabanına itmek için hiçbir bir alet kullanmayın. Bu yapılırsa, siman genişlemesi nedeniyle hastaya acı verebilir.

İmplantı aynı prosedürle ogmante edip yerleştirebilir miyim?

Evet, birincil stabilite sağlandığı sürece yapabilirsiniz. Primer stabilite greftten değil kemikten sağlanmalıdır.  nce implantınızı yerleştirin, iyi bir primer kararlılığa sahip olduğuna emin olduktan sonra Bond Apatite® ile ogmante edin.

İmplantı yerleŐtirmek için ne kadar süre beklemem gerekiyor?

Olgularınızın çoğunda, implantınızı yerleŐtirmeye kadar 3 ay yeterli bir iyileşme s residir. İmplantınızın ogmantasyon prosedürüyle eşzamanlı olarak yerleŐtirildiđi durumlarda, implant 3 ay sonra yerleŐtirilebilir.

Sinüs boşluğu veya çok az bir kemik duvar desteği olan çok büyük ogmantasyon kusurları, daha uzun beklemeniz gereken durumlar (4-6 ay) arasındadır.

Bond Apatit® , sinüs boşluğunda nasıl kullanılır?

Küçük ila orta büyüklük arası sinüs boşluklarında Bond Apatite® tek başına kullanılabilir. Küçük veya orta boy sinüs boşluklarında, tüm prosedür boyunca bir veya iki şırıngalık Bond Apatite®'in yeterlidir. Bu gibi durumlarda, malzemeyi şırıngadan krest yönünde sinüs boşluğuna doğru uygulayıp, ardından kuru gazlı bezi malzemenin üzerine yerleştirin, parmağınızı gazlı bezin üzerinde tutup 3 saniye boyunca basın ve ardından gazlı bezleri çıkarıp flapı kapatın. Membranla kapamaya gerek yoktur. Ayrıca, büyük sinüs boşluklarında 2 cc'den (2 şırınga) fazlası gerekiyorsa, artımlarla çalışmanız gerekeceğinden dolayı sadece Bond Apatite® ile çalışmak kolay olmayacaktır; bu nedenle, sinüs boşluğunun 2/3'ünü tercih ettiğiniz granüler ogmantasyon materyaliyle ve kalan 1/3'ü de Bond Apatite® ile doldurmanızı öneririz. Greftli bölgeyi kalsiyum iyonlarıyla zenginleştirecek ve sinüs penceresini de kapatacaktır. İlave olarak membran gerekli değildir.

Bond Apatite®'i yanal ogmantasyonda nasıl kullanmalıyım?

Bu oldukça basit bir işlem. Flapı reflekte edip, dekortikasyonla ya da dekortikasyonsuz yerini hazırladıktan sonra son bir kapatma için yumuşak dokuyu hazırlayıp yerine bırakın. Ardından, greft aktivasyonundan sonra, ogmante edilmiş bölgeye uygulayın, üstüne kuru bir gazlı bez yerleştirin ve 3 saniye basılı tuttuktan sonra flapı kapatın. Yumuşak doku birincil olarak kapalı ve iyi dikilmişse, membrana ihtiyaç yoktur.

Bond Apatite®'i dikey ogmantasyon için kullanmak mümkün mü?

Bond Apatite®, yalnızca dikey ogmantasyon tekniklerine aşınaysanız ve deneyimliyseniz dikey ogmantasyonda kullanılabilir. Bu gibi durumlarda, iyi sabitlenmiş sağlam bir koruma bariyeri her zaman gereklidir.

Periimplantit durumunda Bond Apatite® kullanabilir miyim?

Periimplantitis vakaları, otojen kemik grefti kullanılsa bile, her tür greft tipi için en zor ve tahmin edilemez vakalardır. Aynıısı Bond Apatite® için de geçerlidir.

Alışıldan farklı bir radyografik görüntü verir mi?

Greft yapısı nedeniyle, greft içindeki bifazik kalsiyum sülfat matrisinin yerini hastanın kendi kemiği almaktadır. dolayısıyla, radyografik görünüm, greftli bölgede sürekli bulunmaları sebebiyle radyopak görünen diğer greftlere kıyasla tamamen farklıdır. Bond Apatite®'teki radyografik görünüm aşağıdaki gibidir:

Greft yerleştirildikten bir gün sonra - radyopak görünür.

Yavaş yavaş, radyolüsik görünüm ortaya çıkar (greftin kireçlenmeden önce yeni oluşan osteoide dönüşümünü yansıtır).

Greft yerleştirildikten 2-4 hafta sonra, greftli alanın çoğu radyolüsen görünürken, HA parçacıklarını yansıtan az sayıda nokta radyopak görülür. 12 hafta içinde, bir başka deyişle, yeni osteoidin kireçlendiği zaman süresince radyopasite yerini, doğal trabeküler bir form görünümüne bırakır.

Bond Apatite®

Bone Graft Cement



- ✓ Kullanıma Hazır Hepsi Bir Arada
- ✓ Graft Yerleşimi ve Stabilizasyonunu Bir Dakikada Uygulama ve Bitirme
- ✓ İyileşme Süresini Yarı Yarıya "8-12 Hafta" Aralığına Düşürüp Yeni Bir Kemik Dokusu Oluşturma İmkânı Sunar
- ✓ Membran'a İhtiyaç Yoktur
- ✓ Toplam Maliyette Önemli Azalma



www.augmabio.com
info@augmabio.com

Türkiye Distribütörü



www.dentmedikal.com.tr
info@dentmedikal.com.tr
0546 418 00 01

Maltepe Mah. Gümüşsuyu Cad.
Topkapı Center 28/378
Zeytinburnu / İSTANBUL
0212 493 22 50
www.dentmedikal.com.tr