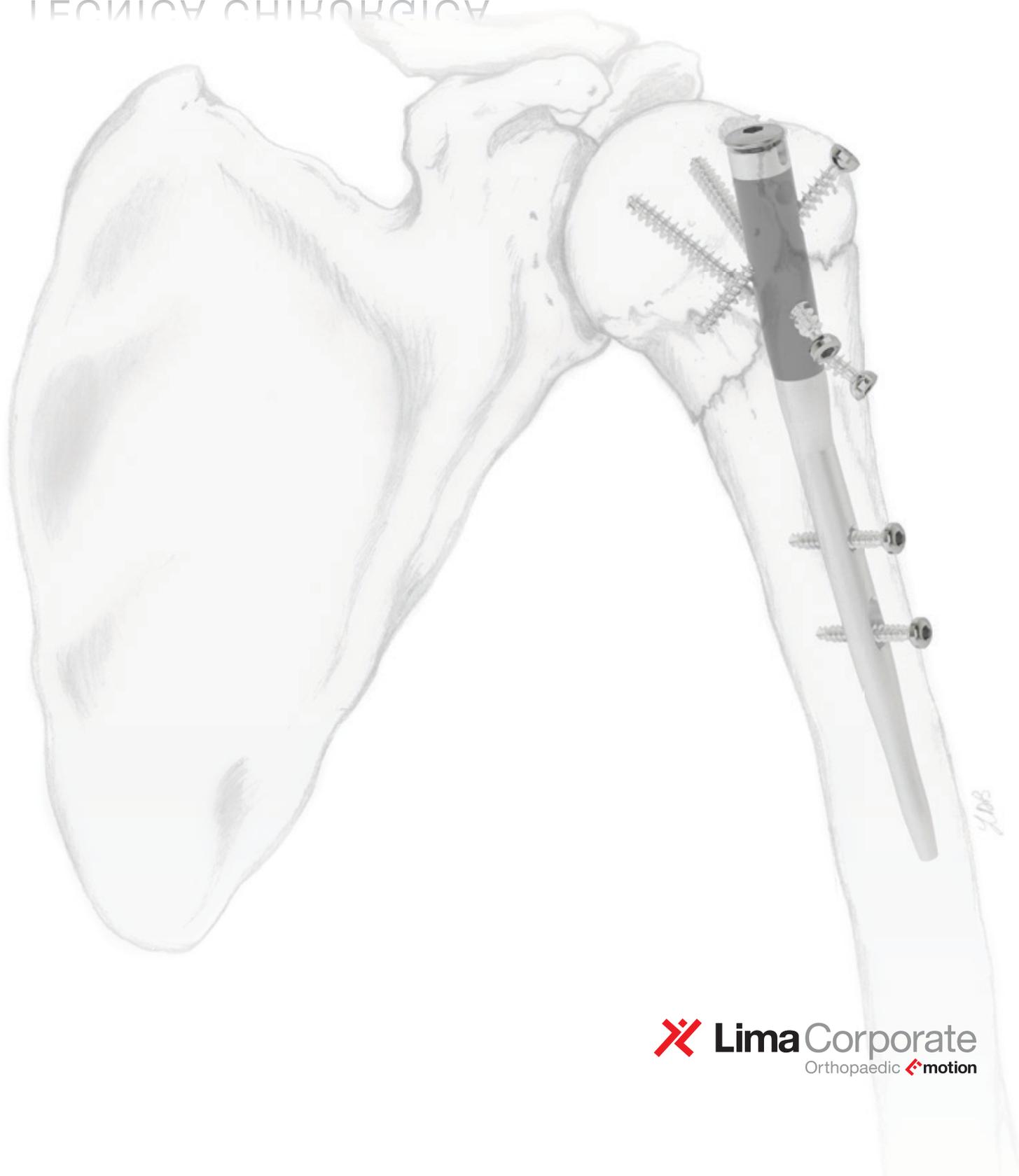


DiPHOS Nail

H U M E R A L N A I L

TECNICA CHIRURGICA



Indicazioni, Controindicazioni	pag. >> 4
Materiali	pag. >> 5
Casi Clinici	pag. >> 6
Caratteristiche Tecniche	pag. >> 7
TECNICA CHIRURGICA	
Tecnica Chirurgica Chiodo Corto	pag. >> 8
Tecnica Chirurgica Chiodo Lungo	pag. >> 23
STRUMENTARIO	
CODICI PRODOTTO	pag. >> 30
	pag. >> 32

LSM-MED S.r.l., in quanto produttore di impianti, non esercita pratiche mediche. La documentazione sulla tecnica chirurgica, che fornisce al chirurgo le norme generali per l'impianto di Chiodo omerale DiPHOS Nail, è stata sviluppata con la consulenza di un'equipe di chirurghi esperti. La scelta dell'intervento chirurgico e della tecnica più indicata è necessariamente una responsabilità del sanitario professionista. Ogni chirurgo dovrà valutare l'adeguatezza della tecnica di impianto che intende realizzare alla luce della propria preparazione, esperienza e valutazione clinica di ogni singolo paziente.

DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

Indicazioni, Controindicazioni

▼ INDICAZIONI

Il chiodo omerale DiPHOS Nail corto è indicato per le fratture a 2 e 3 frammenti dell'omero prossimale.

Il chiodo omerale DiPHOS Nail Long è indicato per fratture diafisiarie dell'omero associate o meno a fratture della porzione prossimale a 2, 3, 4 frammenti.

L'utilizzo delle viti è previsto in combinazione con il chiodo descritto nella presente tecnica.



Leggere le istruzioni per l'uso incluse nella confezione del prodotto.

▼ CONTROINDICAZIONI

Questi dispositivi non devono essere utilizzati in caso di:

1. grave mancanza di sostanza ossea che pregiudica la riuscita della sintesi;
2. infezioni acute, croniche, locali o sistemiche;
3. gravi patologie muscolari, neurologiche o vascolari che interessano l'arto da trattare;
4. osteoporosi in stato avanzato;
5. malformazioni ossee;
6. manifesta allergia al materiale;
7. pazienti psicologicamente o fisiologicamente compromessi;
8. pazienti con apparato scheletrico non completamente sviluppato.

▼ COMBINAZIONI AMMESSE / VIETATE

Per la fissazione del chiodo omerale DiPHOS Nail utilizzare solo viti fabbricate da LSM-MED.

Identificare correttamente le viti per i fori prossimali e distali e posizzionarli come indicato nella presente tecnica chirurgica.

Ogni altra configurazione di montaggio delle viti deve essere considerata come impropria.

▼ FATTORI DI RISCHIO

I seguenti fattori di rischio possono comportare un esito insoddisfacente a seguito del trattamento con il chiodo omerale DiPHOS Nail:

1. eccessiva attività fisica nell'immediato post operatorio (attività sportive, pesanti attività lavorative);
2. posizionamento scorretto dell'impianto;
3. invalidità mediche che potrebbero portare ad un caricamento innaturale dell'articolazione;
4. insufficienza muscolare;
5. invalidità articolari multiple;
6. rifiuto da parte del paziente a modificare l'usuale attività fisica dopo l'intervento;
7. storia clinica del paziente di infezioni o cadute;
8. patologie sistemiche e disordini metabolici;
9. patologie neoplastiche localizzate o metastasi;
10. terapie farmacologiche che condizionano la qualità ossea, la guarigione o la resistenza alle infezioni;
11. uso di droghe e alcolismo;
12. marcata osteoporosi o osteomalacia;
13. paziente soggetto a patologie debilitanti (AIDS, tumori e infezioni);
14. malformazioni severe che portano ad un danneggiamento della fissazione o ad uno scorretto posizionamento degli impianti.

▼ MATERIALI

Chiodo, viti e tappo di chiusura sono prodotte in lega di titanio Ti6Al4V in accordo con la ISO 5832-3.

L'area prossimale del chiodo è rivestita in PEEK OPTIMA LT1CA30.



▼ CASO 1

1. Frattura omerale con distacco completo della grande tuberosità.



2. Fissazione con DiPHOS Nail secondo lo schema di montaggio "A"



▼ CASO 2

1. Frattura omerale con deformazione della testa in valgo



2. Fissazione con DiPHOS Nail secondo lo schema di montaggio "B"



Per concessione di Dr. P. Maniscalco, Ospedale Guglielmo da Saliceto, Piacenza.

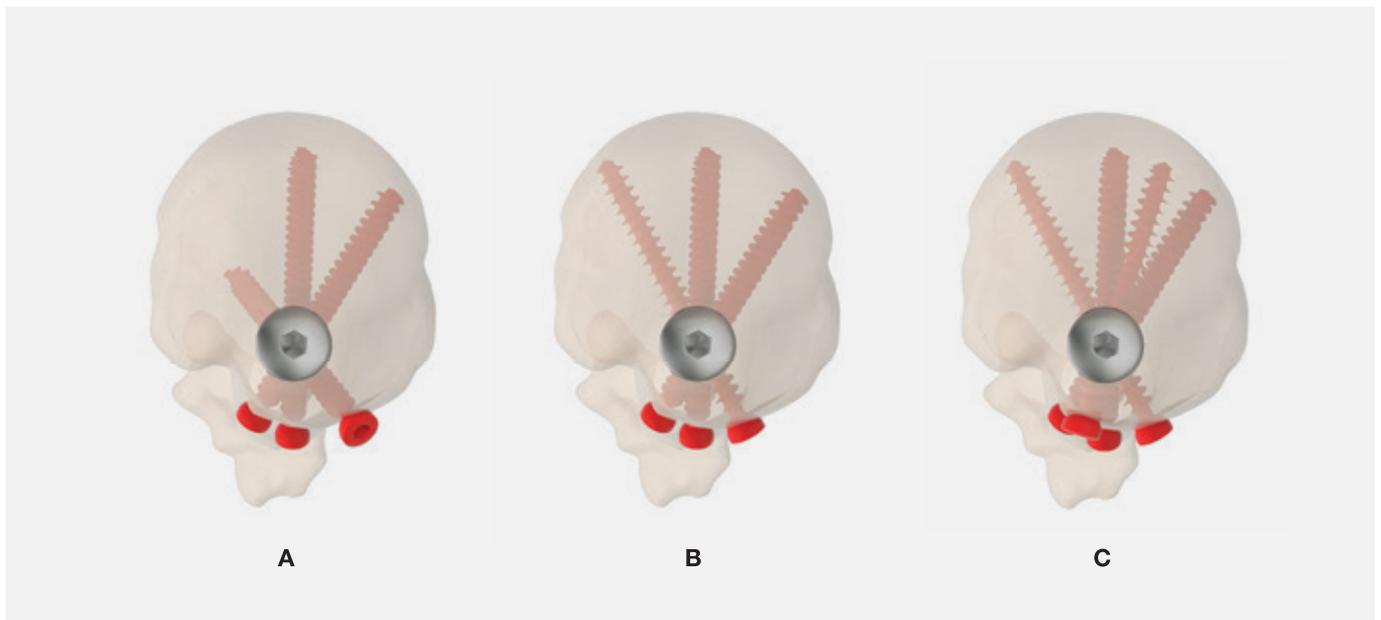
▼ CARATTERISTICHE TECNICHE

- Viti a stabilità angolare
- Sistema anti-pull out
- Sistema anti-fusione galvanica
- Fissazione multiplanare
- Configurazione multipla del posizionamento delle viti



▼ CONFIGURAZIONE MULTIPLA DEL POSIZIONAMENTO DELLE VITI

- Vite dedicata alla stabilizzazione della grande tuberosità **(A)**
- Supporto del calcagno **(B)**
- Fissazione del collo chirurgico **(C)**



DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

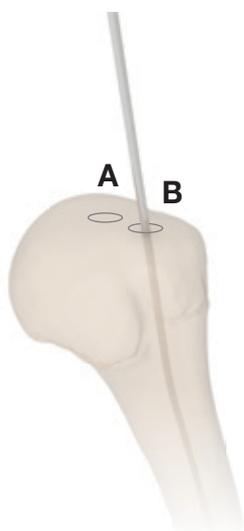
Tecnica Chirurgica Chiodo Corto



▼ POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE

Il paziente è posto sul tavolo operatorio in posizione supina o semi-reclinata detta "beach chair".

Assicurarsi che la posizione del paziente garantisca l'acquisizione delle immagini e l'accesso al punto di ingresso evitando un'eccessiva manipolazione dell'estremità fratturata.



▼ PUNTO D'INGRESSO

DiPHOS Nail è progettato per essere inserito attraverso un punto d'entrata mediale (A) o laterale (B).



DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

Tecnica Chirurgica Chiodo Corto

▼ **ACCESSO**

Utilizzare l'inziatore cannulato (B30) per predisporre l'ingresso ed inserire il filo guida 9087.30.003 (Figg. 1, 2).



Figura 1

Figura 2



Figura 3

▼ ALESATURA

Inserire la raspa (D30) o la fresa iniziale (A30) sul filo guida e procedere con l'alesatura prossimale (Figg. 3, 4).

Se è stata usata la fresa iniziale alesare il canale midollare.

È raccomandato l'utilizzo del protettore per tessuti molli (J30) durante l'utilizzo della fresa iniziale (Fig. 4).



Figura 4

DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

Tecnica Chirurgica Chiodo Corto



Figura 5

▼ INSERIMENTO DEL CHIODO CORTO

Assemblare il chiodo corto con il portachiodo utilizzando il bullone di serraggio (B31). Completare il bloccaggio usando la chiave (E31) (Fig. 5).



ATTENZIONE

Durante il serraggio non applicare controcoppia tramite il portachiodo (Fig. 5a).

Utilizzando il filo guida, inserire il chiodo nel canale midollare (Fig. 6). Estrarre il filo guida.



Figura 5a



Figura 6



Figura 7

▼ CONTROLLO DELL’AFFONDAMENTO

Il chiodo deve essere affondato almeno fino alla prima scanalatura circonferenziale del portachiodo, ma non oltre la seconda. In alternativa è possibile inserire una punta graduata attraverso l'apposito foro sul portachiodo utilizzandolo come indicatore del corretto affondamento nella verifica fluoroscopica (Fig. 7).

▼ CONTROLLO DELL'ALLINEAMENTO

Inserire una punta graduata (E30) nell'appropriato foro (destra e sinistra) del portachiodo ed allinearla con l'avambraccio. L'inclinazione della punta graduata indica la retroversione anatomica di 30° della testa omerale (Fig. 8).



Figura 8



Figura 9

▼ STABILIZZAZIONE PROSSIMALE

Preparare la sede della vite cominciando dal foro più distale.

Assemblare la cannula interna per punta (D31) con il manicotto esterno a punta obliqua (J31) ed inserirli nell'appropriato foro del portachiodo. Procedere forando con la punta graduata (E30) (Figg. 9, 10, 11).



Figura 10



Figura 11



Figura 12

▼ **COMPLETAMENTO DELLA PROCEDURA DI FORATURA**

Procedere con le altre punte graduate (*Fig. 12*) in accordo con gli schemi illustrati a seguire (*Figg. 13, 14, 15*).

Per i fori più distali utilizzare i manicotti esterni (J31) a punta obliqua mentre per i più prossimali utilizzare i manicotti a punta retta (C31).



Figura 13a

▼ ASSEMBLAGGIO "A" (ES. CHIEDO SINISTRO) CON STABILIZZAZIONE DELLA GRANDE TUBEROSITÀ

L'inserimento delle viti secondo il presente schema, consente il fissaggio prossimale del chiodo con la stabilizzazione della grande tuberosità (Figg. 13a, 13b, 13c).

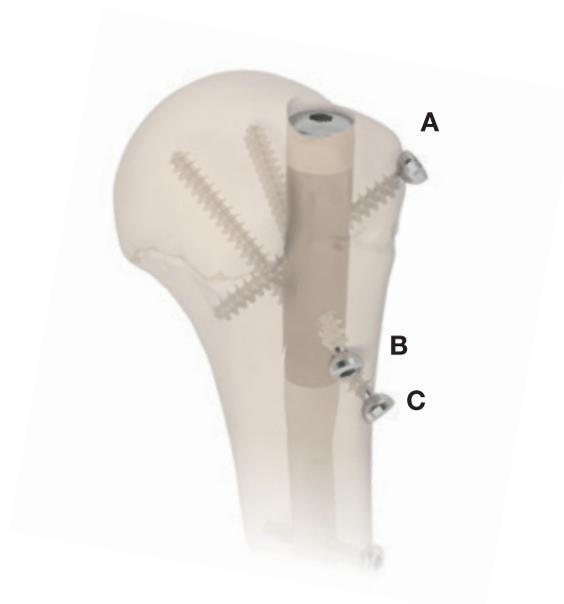


Figura 13b

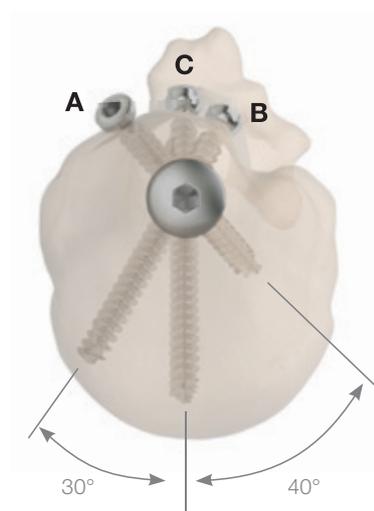


Figura 13c

▼ ASSEMBLAGGIO "B" (ES. CHIODO SINISTRO) CON TRE PUNTI DI STABILIZZAZIONE NELLA TESTA OMERALE

L'inserimento delle viti secondo il presente schema, consente il fissaggio prossimale del chiodo attraverso tre punti di presa sulla testa omerale (Figg. 14a, 14b, 14c).

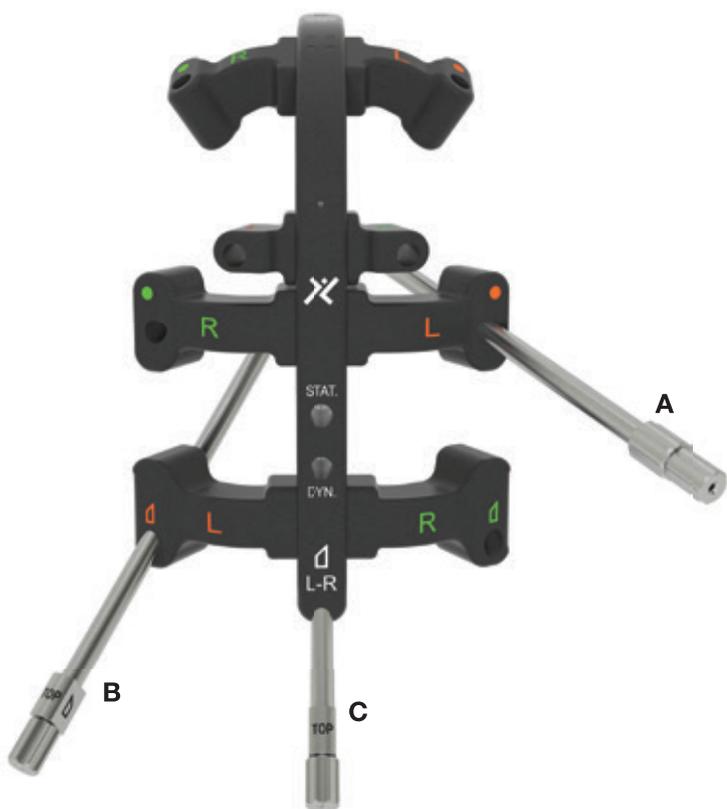


Figura 14a

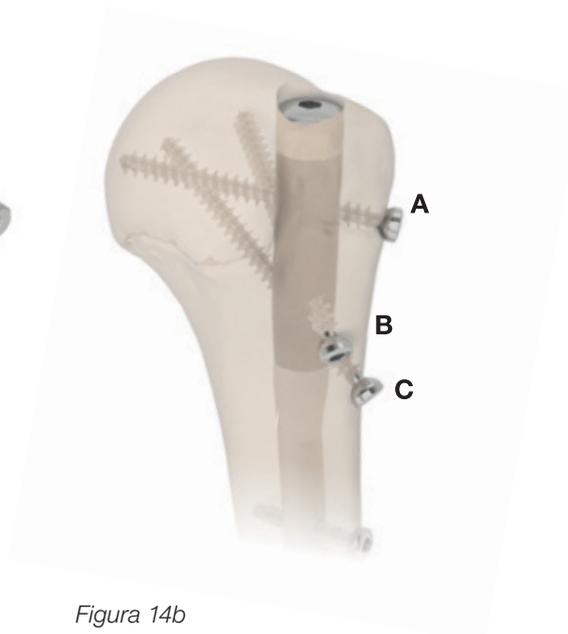


Figura 14b

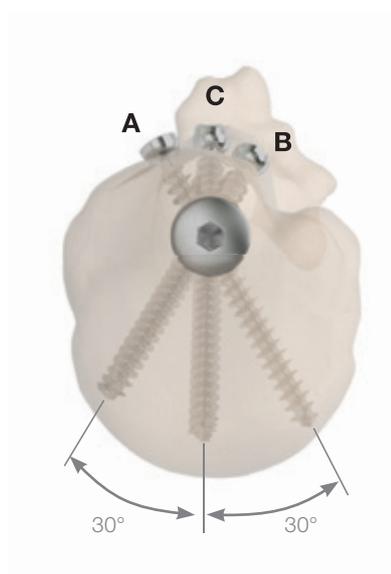


Figura 14c

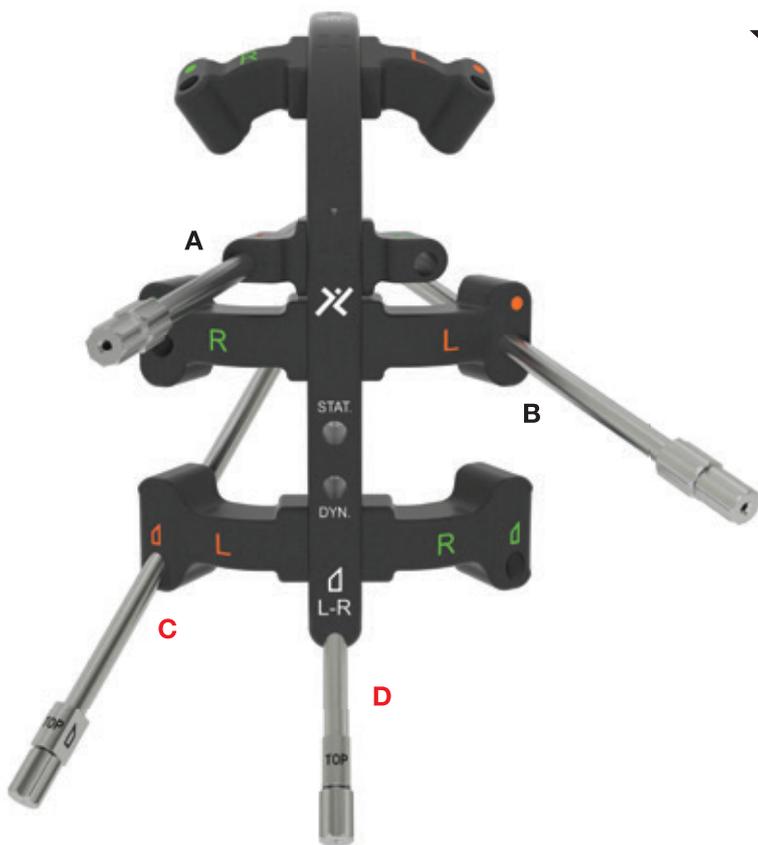


Figura 15a

▼ ASSEMBLAGGIO "C" (ES. CHIODO SINISTRO) FRATTURE DEL COLLO CHIRURGICO

L'inserimento delle viti secondo il presente schema, consente il fissaggio prossimale del chiodo attraverso due punti di stabilizzazione sulla testa omerale.

La stabilizzazione opzionale con le viti da spongiosa è evidenziata in rosso (Figg. 15a, 15b, 15c).

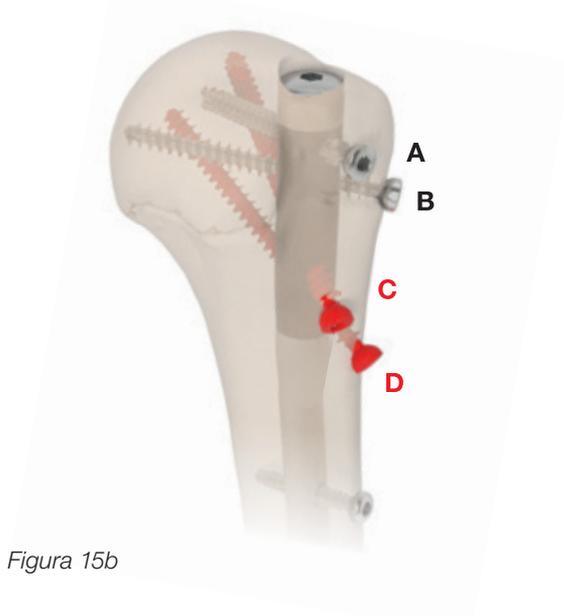


Figura 15b

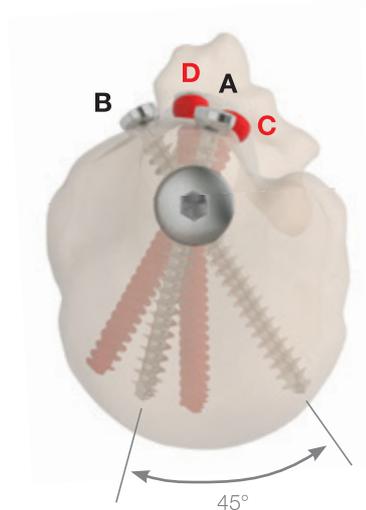


Figura 15c

DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

Tecnica Chirurgica Chiodo Corto



✓ **POSIZIONAMENTO
CORRETTO**

Figura 16

ATTENZIONE

Il design del chiodo consente l'inserimento delle viti prossimali attraverso solo uno dei due alloggiamenti marcati sul portachiodo con il bollino bianco (Fig. 16).

Prima della foratura controllare il posizionamento delle cannule (Fig. 17). Nel caso in cui entrambe siano inserite nella posizione marcata, una di esse deve essere rimossa ed eventualmente posizionata in un altro alloggiamento.

 **POSIZIONAMENTO
ERRATO**



Figura 17

DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

Tecnica Chirurgica Chiodo Corto



▼ MISURAZIONE

Selezionare la lunghezza della vite seguendo la misura corrispondente sulla punta graduata e/o sul misuratore per punte (F30) (Fig. 18).

Figura 18

DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

Tecnica Chirurgica Chiodo Corto

▼ INSERIMENTO DELLE VITI

Rimuovere la punta graduata (E30) e la relativa cannula interna (D31) quindi inserire la vite (8990.15.XXX.S) precedentemente selezionata utilizzando il cacciavite lungo esagonale 2,5mm (G30) (Fig. 19).

NOTA: si raccomanda di rimuovere le punte graduate una per volta prima di inserire ogni vite; non rimuovere due o più punte graduate contemporaneamente.



Figura 19



L'anello funge da indicatore di affondamento e segnala quando la testa della vite si ferma nella parte corticale dell'osso (Fig. 20).

NOTA: la fissazione prossimale deve essere eseguita utilizzando solamente le viti prossimali da spongiosa 4,5mm cod. 8990.15.XXX.S.

Figura 20



Figura 21

▼ BLOCCAGGIO DISTALE

Inserire le due viti distali come fatto precedentemente con le prossimali, assicurandosi di utilizzare il manicotto esterno a punta retta (C31) (Fig. 21).

NOTA: la fissazione distale deve essere eseguita utilizzando solamente le viti corticali da 3,5mm cod. 8980.15.XXX.S.

▼ CONCLUSIONE

Nella fase finale disassemblare il bullone di serraggio dal portachiodo utilizzando la chiave ed inserire il tappo utilizzando il cacciavite esagonale corto (H30) (Fig. 22).

▼ DINAMIZZAZIONE SECONDARIA

In base alla tipologia di frattura, è possibile creare una dinamizzazione secondaria rimuovendo la vite distale di bloccaggio statico (Fig. 23).



Figura 22



Figura 23



Figura 24



Figura 25

▼ RIDUZIONE DELLA FRATTURA E SOSTITUZIONE DEL FILO

Per le fratture omerali distali, se è richiesta l'alesatura del canale midollare, utilizzare il filo guida con punta ad oliva (codice 9087.30.016) e se necessario utilizzare anche l'asta da riduzione (M30) per facilitare l'inserimento del filo (Figg. 24-25).

Prima di procedere con l'inserimento del chiodo, rimpiazzare il filo guida con punta ad oliva con il filo guida con punta smussa (codice 9087.30.003) utilizzando il tubo di scambio per filo guida (L30).

- A) inserire il tubo di scambio per filo guida (Fig. 26a);
- B) rimuovere il filo guida con punta ad oliva (Fig. 26b);
- C) sostituire con il filo guida con punta smussa (Fig. 26c);
- D) rimuovere il tubo di scambio per filo guida (Fig. 26d).

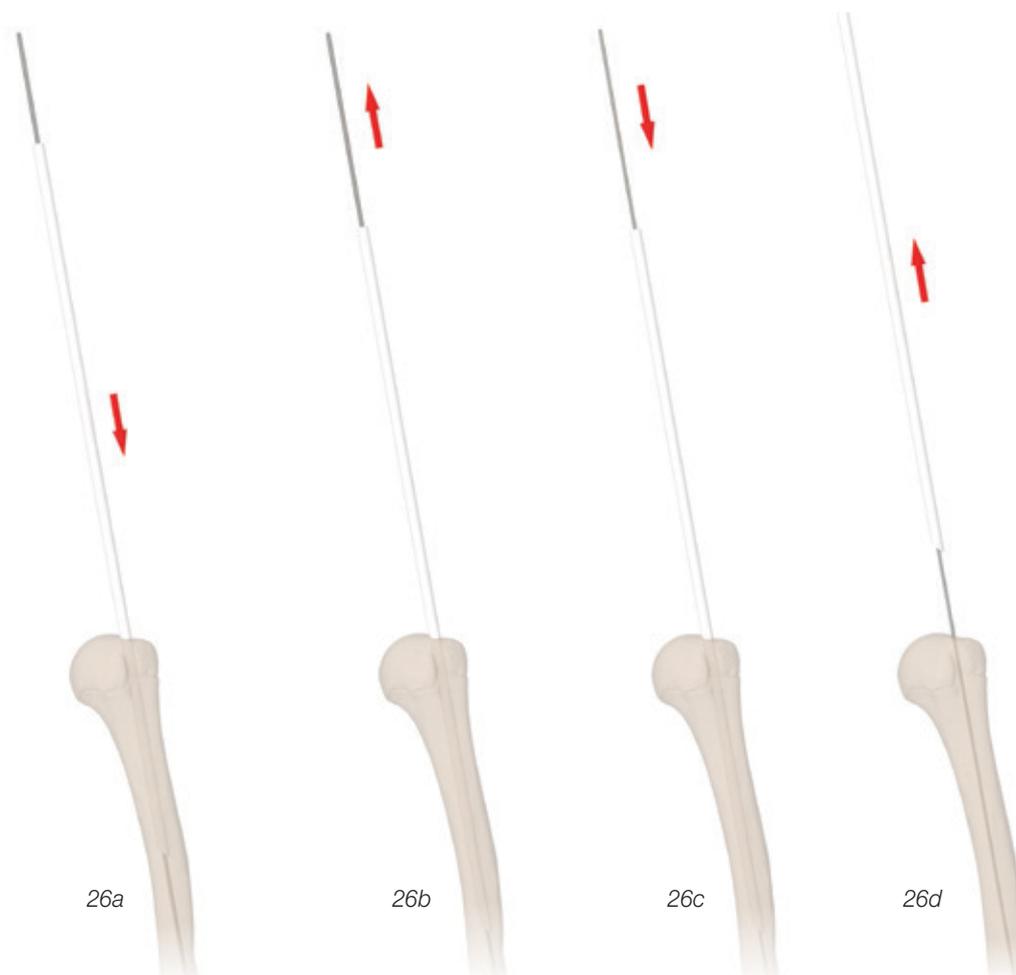


Figura 26

26a

26b

26c

26d

▼ DETERMINAZIONE DELLA MISURA DEL CHIODO LUNGO

Dopo il completo affondamento del filo guida nel canale midollare, selezionare la misura corretta del Chiodo Lungo leggendo la corrispondente lunghezza sul misuratore (O30) (Fig. 27).



Figura 27



Figura 28

▼ BLOCCAGGIO PROSSIMALE

Procedere come indicato da pag. 10 a pag. 21.

▼ BLOCCAGGIO DISTALE (TECNICA A MANO LIBERA)

ATTENZIONE

In caso di fissazione distale antero posteriore al fine di scongiurare lesioni al Nervo Radiale si raccomanda di procedere prima con un prudente accesso e con l'identificazione del nervo (Fig. 28).

1. Assemblare la cannula riduttrice (K31) con la guida di foratura distale a mano libera (G31) (Fig. 29).
2. Inserire il Filo guida (R30) nella cannula riduttrice per filo guida (K31) ed utilizzando la scopia inserire il filo guida nel foro distale del Chiodo Lungo (Fig. 30).



Figura 29

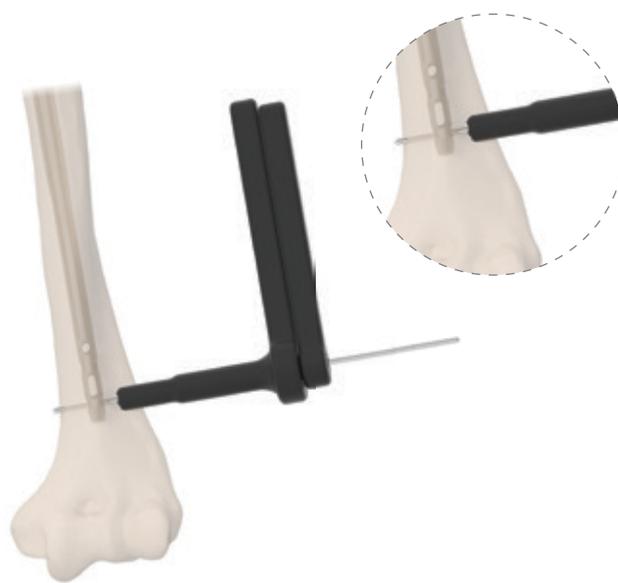


Figura 30

DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

Tecnica Chirurgica Chiodo Lungo



Figura 31

3. Rimuovere la cannula riduttrice per filo guida (K31) (Fig. 31).
4. Prima della foratura, preparare la superficie ossea utilizzando lo svasatore per fori distali (H31) (Fig. 32).



Figura 32

DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

Tecnica Chirurgica Chiodo Lungo



Figura 33



Figura 34

5. Assemblare la cannula riduttrice per punta (I31) con la guida di foratura distale a mano libera (G31) e rimuovere il filo guida (*Fig. 33*).
6. Utilizzare le due cannule come guida e quindi procedere con la foratura con la punta per fori distali (N30). Selezionare la lunghezza della vite leggendo la misura corrispondente sulla punta graduata (N30) (*Fig. 34*).



Figura 35

▼ BLOCCAGGIO DISTALE

Rimuovere la cannula riduttrice punta piena (I31) e procedere con l'applicazione della vite utilizzando le viti corticali da 3,5mm precedentemente selezionata (codice 8980.15.XXX.S) (Fig. 35).

▼ RIMOZIONE DEL CHIODO

Rimuovere il tappo di chiusura, se presente, utilizzando il cacciavite esagonale corto da 2,5mm (P30) ed assemblare l'estrattore (I30) utilizzando l'apposita filettatura in posizione prossimale.

ATTENZIONE: è obbligatorio posizionare l'estrattore prima di procedere con la rimozione delle viti al fine di evitare la migrazione del chiodo.

Rimuovere tutte le viti di stabilizzazione, dalla più distale alla più prossimale utilizzando il cacciavite esagonale lungo da 2,5mm (G30) (Fig. 36).

Estrarre il chiodo utilizzando il martello a Diapason (C30) (Fig. 37).



Figura 36

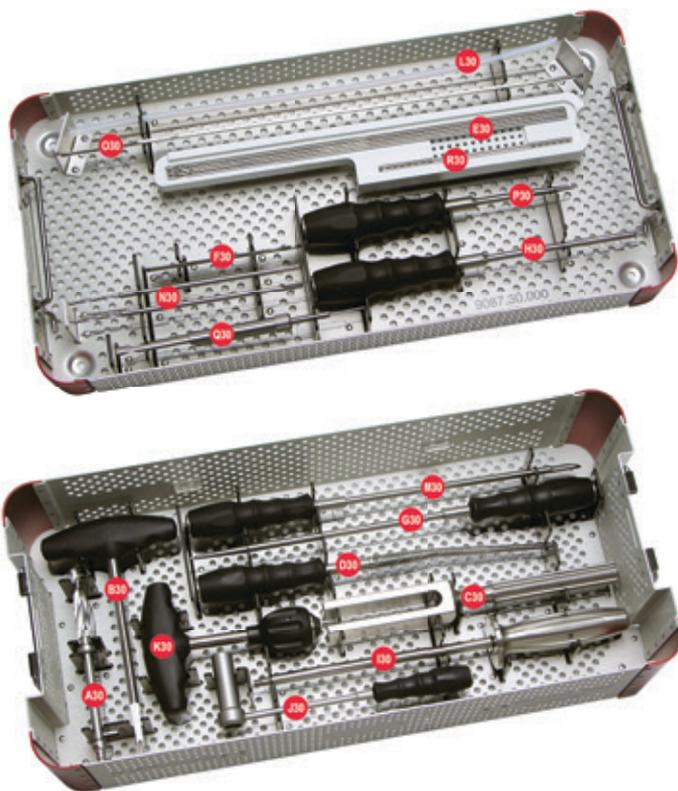


Figura 37

DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

Strumentario

▼ 9087.30.000 DiPHOS NAIL GENERAL SET

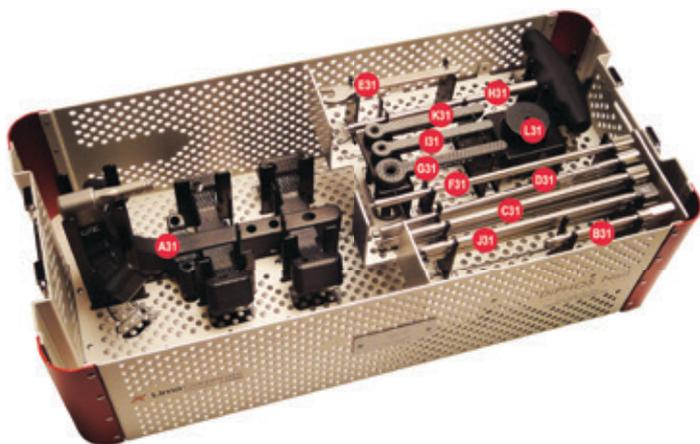


Rif.	CODICE	DESCRIZIONE	Qt.
A30	9087.30.001	fresa iniziale	1
B30	9087.30.002	perforatore cannulato	1
C30	9087.30.004	martello Diapason	1
D30	9087.30.005	raspa	1
E30	9087.30.010	pin graduato Dia. 2,5mm x L. 320mm	4
F30	9087.30.011	misuratore per pin	1
G30	9087.30.013	cacciavite lungo esagonale 2,5mm	1
H30	9087.30.014	cacciavite esagonale 3,5mm	1
I30	9087.30.015	estrattore	1
J30	9087.30.018	protezione per fresa iniziale	1
K30	9087.30.019	mandrino autoserrante	1
L30	9087.30.020	tubo di scambio per fili guida Dia. 6mm L. 400mm	1
M30	9087.30.021	asta di riduzione	1
N30	9087.30.022	punta per fori distali	2
O30	9087.30.024	misuratore per chiodo lungo	1
P30	9087.30.031	cacciavite corto esagonale 2,5mm	1
Q30	9087.10.010	misuratore di profondità	1
R30	9087.10.030	filo guida Dia. 2mm L.155mm	1
	9087.30.990	box strumentario	1

DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

Strumentario

▼ 9087.31.000 DiPHOS NAIL TARGETING SET



Rif.	CODICE	DESCRIZIONE	Qt.
A31	9087.30.106	portachiodo	1
B31	9087.30.007	bullone di serraggio	2
C31	9087.30.008	manicotto esterno	2
D31	9087.30.009	cannula interna per pin	4
E31	9087.30.012	chiave per bullone di serraggio	1
F31	9087.30.017	perforatore per fori prossimali	1
G31	9087.30.025	guida di foratura distale a mano libera	1
H31	9087.30.026	svasatore per fori distali	1
I31	9087.30.027	cannula riduttrice punta piena	1
J31	9087.30.028	manicotto esterno punta obliqua	2
K31	9087.30.029	cannula riduttrice filo Dia. 2mm	1
L31	9087.30.030	protezione per bullone di serraggio	1
	9087.31.990	box strumentario	1

▼ 9087.32.000 WIRES SET



	CODICE	DESCRIZIONE	Qt.
	9087.30.003	Filo guida a punta smussa (dia.2mm x L.600mm)	2
	9087.30.016	Filo guida con punta ad oliva (dia.2,5mm x L.600mm)	1

DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

Codici Prodotto



Proximale Ø 11 mm

Distale Ø 5.5 mm

▼ DiPHOS NAIL CORTO

Ti6Al4V - CFR Peek 30%	Angolazione	Lunghezza (mm)	Tipo
	6°	150	L
	6°	150	R

Confezione singola sterile

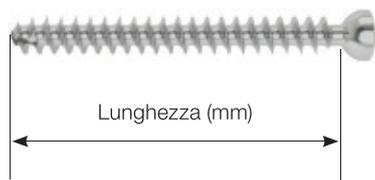


Proximale Ø 11 mm

▼ DiPHOS NAIL LUNGO

Ti6Al4V - CFR Peek 30%	Destro	Sinistro	Lunghezza (mm)	Distale Ø (mm)
	8730.15.008	8730.15.002	200	7
	8730.15.009	8730.15.003	220	7
	8730.15.010	8730.15.004	240	7
	8730.15.011	8730.15.005	260	7
	8730.15.012	8730.15.006	280	7
	8730.15.013	8730.15.007	300	7
	8730.15.020	8730.15.014	200	8
	8730.15.021	8730.15.015	220	8
	8730.15.022	8730.15.016	240	8
	8730.15.023	8730.15.017	260	8
	8730.15.024	8730.15.018	280	8
	8730.15.025	8730.15.019	300	8

Confezione singola sterile



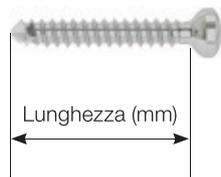
▼ VITE PROSSIMALE DA SPONGIOSA Ø 4.5 mm

Ti6Al4V	Lunghezza (mm)	Diametro Ø (mm)	
	8990.15.250.S	25	4.5
	8990.15.275.S	27.5	4.5
	8990.15.300.S	30	4.5
	8990.15.325.S	32.5	4.5
	8990.15.350.S	35	4.5
	8990.15.375.S	37.5	4.5
	8990.15.400.S	40	4.5
	8990.15.425.S	42.5	4.5
	8990.15.450.S	45	4.5
	8990.15.475.S	47.5	4.5
	8990.15.500.S	50	4.5
	8990.15.525.S	52.5	4.5
	8990.15.550.S	55	4.5
	8990.15.575.S	57.5	4.5
	8990.15.600.S	60	4.5

Confezione singola sterile

DiPHOS Nail TECNICA CHIRURGICA

Codici Prodotto



▼ VITE DISTALE CORTICALE Ø 3.5 mm

Ti6Al4V	Lunghezza (mm)	Diametro Ø (mm)
8980.15.018.S	18	3.5
8980.15.020.S	20	3.5
8980.15.022.S	22	3.5
8980.15.024.S	24	3.5
8980.15.026.S	26	3.5
8980.15.028.S	28	3.5
8980.15.030.S	30	3.5
8980.15.032.S	32	3.5
8980.15.034.S	34	3.5
8980.15.036.S	36	3.5
8980.15.038.S	38	3.5
8980.15.040.S	40	3.5

Confezione singola sterile



▼ TAPPO DI CHIUSURA

Ti6Al4V	8731.15.100	+ 0
	8731.15.101	+ 2
	8731.15.102	+ 4

Confezione singola sterile

Limacorporate S.p.A.

Via Nazionale, 52
33038 Villanova di San Daniele del Friuli
Udine - Italy
T +39 0432 945511
F +39 0432 945512
info@limacorporate.com
limacorporate.com

Lima Implantés slú

Calle Asura n. 97
Madrid 28043
España

Lima France sas

1, Allée des Alisiers
Immeuble le Galilée
69500 Bron
France
T +33 4 87 25 84 30
F +33 4 42 04 17 25
info@limafrence.com

Lima O.I. doo

Ante Kovacica, 3
10000 Zagreb - Croatia
T +385 (0) 1 2361 740
F +385 (0) 1 2361 745
lima-oi@lima-oi.hr

Lima Switzerland sa

Birkenstrasse, 49
CH-6343 Rotkreuz - Zug
Switzerland
T +41 (0) 41 747 06 60
F +41 (0) 41 747 06 69
info@lima-switzerland.ch

Lima Japan kk

Shinjuku Center Building, 29th floor
1-25-1, Nishi-shinjuku, Shinjuku,
Tokyo 163-0629 - Japan
T +81 3 5322 1115
F +81 3 5322 1175

Lima CZ sro

Do Zahrádek I., 157/5
155 21 Praha 5 - Zličín
Czech Republic
T +420 222 720 011
F +420 222 723 568
info@limacz.cz

Lima Deutschland GmbH

Kapstadtring 10
22297 Hamburg - Germany
T +49 40 6378 4640
F +49 40 6378 4649
info@lima-deutschland.com

Lima Austria GmbH

Seestadtstrasse 27 / Top 6-7
1220 Wien - Austria
T +43 (1) 2712469
F +43 (1) 2712469101
office@lima-austria.at

Lima SK s.r.o.

Zvolenská cesta 14
97405 Banská Bystrica - Slovakia
T +421 484 161 126
F +421 484 161 138
info@lima-sk.sk

Lima Netherlands

Havenstraat 30
3115 HD Schiedam
The Netherlands
T +31 (0) 10 246 26 60
F +31 (0) 10 246 26 61
info@limanederland.nl
limanederland.nl

Lima Implantés Portugal S.U. Lda

Rua Olavo D'Eça Leal N°6 Loja-1
1600-306 Lisboa - Portugal
T +35 121 727 233 7
F +35 121 296 119 2
lima@limaportugal.com

Lima Orthopaedics Australia Pty Ltd

Unit 1, 40 Ricketts Rd
Mt Waverley 3149
Victoria Australia
T +61 (03) 9550 0200
F +61 (03) 9543 4003
limaortho.com.au

Lima Orthopaedics New Zealand Ltd

20 Crummer Road
Auckland 1021
New Zealand
T +64 93606010
F +64 93606080

Lima Orthopaedics UK Limited

Unit 1, Campus 5
Third Avenue
Letchworth Garden City
Herts, SG6 2JF
United Kingdom
T +44 (0) 844 332 0661
F +44 (0) 844 332 0662

Lima USA Inc.

2001 NE Green Oaks Blvd., Suite 100
Arlington, TX 76006
T +1 817-385-0777
F +1 817-385-0377

Lima Sweden AB

Företagsallén 14 B
SE-184 40 ÅKERSBERGA
Sweden
T +46 8 544 103 80
F +46 8 540 862 68
www.links sweden.se

Lima Italy

Centro Direzionale Milanofiori
Strada 1 - Palazzo F9
20090 Assago - Milano - Italy
T +39 02 57791301

Lima Korea Co. Ltd

11 FL., Zero Bldg.
14 Teheran Road 84 GLL
Gangnam Gu, Seoul 135-845, South Korea
T +82 2 538 4212
F +82 2 538 0706

Lima do Brasil EIRELI

Al. Campinas, 728, second floor,
rooms 201, 202, 203 and 204,
Edifício Engenheiro Antonio Silva,
Zip Code 01404-001, in the City of São Paulo,
State of São Paulo
Brasil

Lima Belgium sprl

Avenue Newton, 4
1300 Wavre - Belgium
T +32 (0) 10 888 804
F +32 (0) 10 868 117
info@limabelgium.be

Lima Denmark ApS

Lyngebækgårds Allé 2
2990 Nivå - Denmark
T +45 45860028
F +45 4586 0068
mail@Lima-Denmark.dk

Lima Turkey Ortopedi A.S.

Serifalli Mah. Hendem CD. Canan
Residence No: 54/C D:2 OFIS-A2,
34775 Umraniye / Istanbul
Turkey
T +90 (216) 693 1373
F +90 (216) 693 2212
info@lima-turkey.com.tr

Lima Orthopaedics South Africa

Northlands Deco Park, Stand 326
10 New Market street
Design Boulevard
Northriding
2189

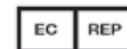
Lima Polska Sp. z o.o.

Ul. Łopuszańska 95
02-457 Warszawa
Poland
T 0048 22 6312786
F 0048 22 6312604
biuro@limapolska.pl



LSM-MED S.r.l.

Strada Borrana, 38
47899 Serravalle - Repubblica di San Marino
Tel.: +378 0549 961911 - Fax: +378 0549 961912
info@lsm-med.com
www.lsm-med.com



Overmed S.r.l.

Piazza Velasca, 8
20122 Milano - Italy

info@overmed.eu
www.overmed.eu

Questa pubblicazione non viene distribuita negli Stati Uniti.

Il presente documento non è destinato alla diffusione, pubblicazione o distribuzione al pubblico, ma viene fornito per l'esclusivo utilizzo da parte dei professionisti sanitari.

B.8730.21.030.1

031900

