

Post length

Determine the post length and cut off the excess using only a diamond separating disc to avoid "fraying" the post and weakening it. Never use burs or clippers. We recommend cutting it outside the oral cavity. If you prefer maintaining the original length of the post during the reconstruction stages, it can always be shortened to the required length when core curing is completed. In this case it is also possible to use a normal bur.

Canal treatment

After using the endodontic instruments with the combined action of EDTA and Sodium hypochlorite for proper cleaning, and grinding with Universal Shaper burs, etching of the root canal dentin for 20 seconds is recommended.

Rinse and dry gently with paper cones and/or gentle air jets. Do not dehydrate.

Post insertion

Handle the post with suitable tools only and avoid contact with your hands. Should that be the case, clean the post with alcohol or a degreasing agent. Brush a dual enamel/dentine adhesive, following the manufacturer's instructions, onto both the canal walls and the post. Then use a composite cement, preferably self- light curing (dual) Bis-GMA-based as it is similar to the resin making up the post. The texture of the mixture must be fluid. Insert the cement into the canal using a syringe fitted with an endodontic nozzle and directly onto the post with a brush, in compliance with the manufacturer's instructions. Insert the post into the canal up to the chosen depth. If using a dual material, light cure the visible portion of the cement for 20 seconds, then wait for it to harden completely. If the material used in cementing is self-curing, wait until it has fully hardened (approx. 4 minutes). Do not use merely light-curing materials.

If using a dual cement – strongly recommended – insert the post as described above, but cure with a suitable light, moving the nozzle as close as possible to the fibre bundle of the post for at least 60 seconds. Then wait for it to harden completely (at least 5-6 minutes).

NOTE: Small posts may be used, at the doctor's discretion, under limited stress conditions (individually, e.g. in the incisal area, or in combination with other posts).

Core construction

The prosthetic core can be made using self or light-curing composites.

Packaging

See table.

For professional dental use only. Made in Italy.

ANATOMICAL POST - ANATOMICAL SUPER-LIGHT (TRANSLUCIDES) - ANATOMICAL POST S (STÉRILES)

Tenons endo-canalaires coniques en fibre de verre

📖 MODE D'EMPLOI

Traitement endodontique

Utiliser la technique endodontique mécanique ou manuelle pour obtenir une forme conique du canal avec un diamètre d'un minimum de 0,5 mm en son milieu qui doit se situer à environ 6-7 mm de l'apex. De plus larges préparations autorisent des Anatomical Post de plus grandes dimensions, ou l'introduction de plus petits tenons qui pénétreront plus profondément dans le canal.

Avant de procéder à la fermeture de la zone apicale du canal de la racine, essayer le tenon sélectionné qui doit pénétrer 6-7 mm sans aucune résistance. Si ce n'est pas le cas utiliser un instrument endodontique ayant un diamètre ou une conicité supérieur qui doit aussi occuper toute la longueur du canal.

Fermeture du canal

Il est préférable d'utiliser du ciment contenant de l'Eugénol car cela pourrait interférer avec la polymérisation des matériaux résineux. Fermer le canal en utilisant la technique habituelle et autant que possible laisser la partie du canal qui doit recevoir le tenon exempt de tous produits d'obturation.

Rectification du canal

Retirer tous matériaux ou traces d'obturation sur la partie du logement du tenon avec un foret en acier Universal Shaper de la taille correspondante au tenon sélectionné (Petit = couleur Blanche, Moyen = couleur Jaune, Large = couleur Bleue).

Le foret est le même que le tenon correspondant, augmenté de 0,5 mm en son diamètre afin de nettoyer la surface dentinaire et de laisser l'espace nécessaire pour le ciment adhésif.

Les fraises Universal Shaper présentent, outre qu'un traitement de la surface qui améliore sa capacité de coupe, deux indicateurs de profondeur situés à 7 et à 9 mm de la pointe. La fraise doit être stérilisée à la chaleur humide dans un sachet de stérilization (par exemple 134°C x 3' – 121°C x 15'). Ces ceux indicateurs rendent plus facile le contrôle de la profondeur opérative désirée. Indiquées à la fermeture du canal soit en cas de utilisation de Anatomical Post que de Anatomical Super-Light Post Precision.

Longueur du tenon

Décider la longueur du tenon et couper la partie excédante en utilisant uniquement un disque diamant à séparer pour éviter "d'user" la goupille et de la fragiliser. Ne jamais utiliser une fraise ou des ciseaux. Couper l'excédent en dehors de la civité buccale.

Dans le cas où il y a l'exigence de maintenir la longueur originelle du tenon pendant les phases de la reconstruction, il est toujours possible de couper le tenon à mesure à la fin de la polymérisation du moignon. Dans ce cas, il est possible aussi d'utiliser une fraise normale.

Traitement du canal

Après avoir utilisé un instrument endodontique rincer le canal avec la solution EDTA et une solution à l'hypochlorite pour une détersion complete et rectifier avec le foret Universal Shaper. Il est conseillé également de mordancer la dentine canalaire pendant 20 secondes.

Rincer et sécher délicatement avec des pointes papier et/ou avec de petits jets d'air. Ne pas déshydrater.

Positionnement du tenon

Tenir le tenon à l'aide d'un instrument approprié afin d'éviter d'utiliser les doigt. Si vous touchez le tenon nettoyez-le avec de l'alcool et un détergent.

Appliquer un adhésif amélo/dentinaire double suivant son mode d'emploi, ceci sur le tenon et les parois canalaires. Utilisez un ciment composite de préférence auto et photo-polymérisable (dual) avec une base Bis-GMA qui est compatible avec le tenon. La consistance du mélange doit être fluide. Placer le ciment dans le canal avec une seringue avec une buse endodontique à canaux directement sur le tenon avec un pinceau suivant les instructions du fabricant. Introduire le tenon jusqu'à la longueur désirée. Si le ciment est dual polymériser pendant 20 secondes la zone visible du ciment et attendre jusqu'à la prise complète. Si le ciment est auto-polymérisable, alors attendre 4 minutes jusqu'à la prise complète. Ne jamais utiliser un ciment qui soit seulement photopolymérisable.

Dans le cas où on utilise un ciment dual – très conseillé – procéder à l'insertion du tenon suivant la description précédemment décrite, mais polymériser avec une lampe spécifique à ce but pendant au moins 60 secondes, en positionnant la pointe de la lampe très proche respect au faisceau de fibres du tenon. Donc, attendre la prise complète du ciment (au moins 5-6 minutes).

NOTE: les tenons avec taille Small peuvent être utilisés, à discrétion du médecin, dans conditions de tensions limitées (singulièrement, par exemple dans la zone incisive, ou avec des autres tenons).

Construction de faux-moignon

Vous pouvez réaliser un moignon en utilisant un composite auto ou photo-polymérisable.

Conditionnement

Voir le tableau.

Uniquement à usage dentaire par des professionnels. Fabrique en Italie.

ANATOMICAL POST - ANATOMICAL SUPER-LIGHT (TRANSLÚCIDOS) - ANATOMICAL POST S (ESTÉRILES)

Postes endódotícos cónicos en fibra de vidrio

📖 INSTRUCCIONES DE USO

Tratamiento endodóntico

Utilice la técnica manual o mecánica deseada, considerando la necesidad de obtener una forma troncoconónica que presente en la porción media del canal a unos 6-7 mm del ápice un diámetro mínimo de 0,5 mm. Las preparaciones más amplias permitirán utilizar los Anatomical Post de dimensiones mayores o profundizar aún más la introducción del perno en el canal.

Antes de proceder a cerrar la zona apical del canal, efectúe una prueba del perno elegido previamente. Debe introducirse al menos -6-7 mm sin esfuerzo. Si esto no ocurre, pase a un instrumento endodóntico con un diámetro o conicidad superior al del anterior, o el último instrumento utilizado, acercándolo más a la longitud de trabajo.

Cierre del canal

Se aconseja el uso de cementos que contengan Eugenol ya que éstos podrían interferir con la polimerización de los materiales resinosos. Proceda a la obturación del canal según la técnica elegida previamente; dentro de lo que sea posible es conveniente dejar sin rastros de productos de obturación la porción del canal que será ocupada por el perno.

Rectificación del canal

Elimine todo el material de obturación, o los restos del mismo, hasta la profundidad ocupada por el perno, mediante la fresa de acero Universal Shaper con una dimensión correspondiente al perno elegido (Small = color Blanco, Medium = color Amarillo, Large = color Azul). La fresa tiene una forma exactamente comparable con el correspondiente perno de fibra con un diámetro aumentado 0,05 mm para limpiar la superficie dentaria y alojar los productos de cementación adhesiva.

La fresa ha de esterilizarse con calor húmedo (por ejemplo, 134°C x 3' – 121°C x 15') e introducirse en una bolsa para autoclave. Las fresas Universal Shaper, además de un tratamiento superficial que mejora la capacidad de corte, presentan dos muescas de profundidad situadas a 7 y a 9 mm respecto de la punta. Estas muescas facilitan el control de la profundidad operativa deseada. Son idóneas para la rectificación de canales tanto en el caso de utilizar Anatomical Post como Anatomical Super-Light Post Precision.

Longitud del perno

Determine la longitud del perno y corte la parte sobrante utilizando solo un disco separador diamantado para evitar "desfibrar" el perno y debilitarlo. Nunca utilice fresas ni pinzas. Se recomienda realizar el corte fuera de la cavidad oral.

Si se prefiere mantener la longitud original del perno durante las fases de reconstrucción, siempre es posible su acortamiento a medida al concluir la polimerización del muñón. En este caso, también es posible utilizar una fresa normal.

Tratamiento del canal

Al final de la instrumentación endodóntica acompañada de la acción combinada de

EDTA e Hipoclorito de sodio para una correcta limpieza, y la rectificación con fresas Universal Shaper, se aconseja el mordentado de la dentina de los canales durante 20 segundos.

Enjuague y seque delicadamente con conos de papel y/o ligeros chorros de aire. No deshidrate.

Introducción del perno

Maneje el perno solo con instrumentos idóneos evitando el contacto con las manos. En este último caso, limpie el perno con alcohol o con un agente desengrasante.

Con un pincel aplique un adhesivo de esmalte/dental dual, siguiendo las instrucciones del fabricante, tanto en las paredes del canal como en el perno. Después, utilice cemento «composite», mejor si es autofotopolimerizable (dual) a base de resina Bis-GMA por afinidad con la resina que compone el perno. La consistencia de la pasta ha de ser fluida. Introduzca el cemento en el canal mediante una jeringuilla provista de boquilla endodóntica y directamente en el perno con un pincel, según las indicaciones del fabricante. Introduzca el perno en el canal hasta la profundidad elegida previamente. Si el material adoptado es dual, proceda a la fotopolimerización de la porción visible del cemento durante 20 segundos y después espere a que se endurezca completamente. Si el material adoptado para la cementación es autopolimerizante, espere hasta que se endurezca completamente (aproximadamente 4 minutos). No utilice materiales simplemente fotopolimerizables. Si se utiliza un cemento dual –muy aconsejable– realice la introducción del perno tal como se ja descrito anteriormente, pero proceda a la polimerización con una lámpara idónea situando la boquilla lo más cerca posible del haz de fibras del perno, utilizando un tiempo mínimo de 60 segundos. Después, espere a que se endurezca completamente (5-6 minutos al menos).

NOTA: los pernos de tamaño Small pueden utilizarse, a discreción del médico, en condiciones de tensión limitada (individualmente, por ejemplo, en la zona incisal,o bien en combinación con otros pernos).

Construcción del muñón

El muñón protésico puede realizarse utilizando cementos «composite» autopolimerizables o fotopolimerizables.

Envase

Ver tabla.

Solo para uso dental profesional. Fabricado en Italia.

ANATOMICAL POST - ANATOMICAL SUPER-LIGHT (TRANSLUZENT) - ANATOMICAL POST S (STERIL)

Konische endodontische Pfosten aus Fiberglas

📖 GEBRAUCHSANWEISUNG

Endodontische Behandlung

Die gewünschte manuelle oder mechanische Technik verwenden, wobei zu beachten ist, dass im mittleren Teil des Kanals, etwa 6-7 mm von der Spitze entfernt, eine Kegelstumpfform mit einem Durchmesser von mindestens 0,5 mm erreicht werden muss. Größere Präparationen ermöglichen die Verwendung größerer Anatomical Post oder ein gründlicheres Einführen des Stifts in den Kanal.

Vor dem Schließen des apikalen Bereichs den gewählten Stift testen. Er muss sich mühelos 6-7 mm tief einführen lassen. Wenn dies nicht der Fall ist, ein endodontisches Instrument mit einem größeren Durchmesser oder Konus als das vorherige oder das zuletzt verwendete Instrument benutzen und es dabei näher an die Arbeitslänge heranführen.

Schließung des Kanals

Keine eugenolhaltigen Zemente verwenden, da diese die Polymerisation von Kunststoffmaterialien beeinträchtigen können. Mit dem Verschließen des Kanals entsprechend der gewählten Technik fortfahren; wenn es möglich ist, wird empfohlen, den Teil des Kanals, der vom Stift besetzt sein wird, frei von Produkten zum Verschließen zu belassen.

Schleifen des Kanals

Mit dem Stahlfräser Universal Shaper das gesamte Füllmaterial oder Spuren davon bis zur Tiefe des Stifts entfernen, die Größe des Fräasers entspricht dabei dem gewählten Stift (klein = Weiß, medium = Gelb, groß = Blau). Der Fräser ist so geformt, dass er exakt auf den entsprechenden Stift aus Glasfaser aufsetzbar ist, er ist im Durchmesser um 0,05 mm größer, um die Dentinoberfläche zu reinigen und die adhäsiven Produkte für die Zementierung aufzunehmen.

Der Fräser muss mit feuchter Hitze (z. B. 134°C x 3' – 121°C x 15') sterilisiert werden und in einen Autoklavierbeutel gelegt werden. Die Fräser Universal Shaper haben zusätzlich zu einer Oberflächenbehandlung, die die Schneidleistung verbessert, zwei Tiefenmarkierungen, die 7 und 9 mm von der Spitze entfernt sind. Diese Markierungen erleichtern die Kontrolle der gewünschten Arbeitstiefe. Sie sind für das Schleifen von Wurzelkanälen unter Verwendung von Anatomical Post sowie Anatomical Super-Light Post Precision geeignet.

Stiftlänge

Die Länge des Stifts bestimmen und den Überstand unter ausschließlicher Verwendung einer Diamanttrennscheibe abschneiden, um ein „Ausfransen“ des Stifts und eine Schwächung zu vermeiden. Niemals Fräser oder Zangen verwenden. Der Schnitt ist außerhalb des Mundes auszuführen.

Wenn es gewünscht wird, die ursprüngliche Länge des Stifts während der rekonstruktiven Phasen beizubehalten, kann er jederzeit bei Beendigung der Polymerisation des Stumpfes auf das richtige Maß gekürzt werden. In diesem Fall ist auch die Verwendung eines Standardfräasers möglich.

Kanalbehandlung

Am Ende der Behandlung mit endodontischen Instrumenten mit der kombinierten Wirkung von EDTA und Natriumhypochlorid zur ordnungsgemäßen Reinigung und dem Beschleifen mit den Fräsern Universal Shape wird eine Verätzung des Zahnwurzelkanals für 20 Sekunden empfohlen.

Spülen und vorsichtig mit Papiertampons und/oder leichten Luftstrahlen trocknen. Nicht dehydrieren.

Einfügen des Stifts

Den Stift nur mit geeigneten Instrumenten aufnehmen und den Kontakt mit den Händen vermeiden. Im letzteren Fall den Stift mit Alkohol oder einem Entfettungsmittel reinigen.

Mit einem Pinsel ein duales Schmelz-Dentin-Adhäsiv gemäß den Herstellerangaben sowohl auf die Kanalwände als auch auf den Stift auftragen. Dann einen Komposit-Zement verwenden, vorzugsweise selbst- und lichthärtend (dual) auf der Basis von Bis-GMA aus Affinität mit dem konstituierenden Harz des Stifts. Die Konsistenz der Mischung muss flüssig sein. Den Zement nach Herstellerangaben mittels einer Spritze mit einer endodontischen Düse in den Kanal einbringen und mit einem Pinsel direkt auf den Stift auftragen. Den Stift bis zur gewünschten Tiefe in den Kanal einführen. Wenn ein dualhärtendes Material verwendet wird, den sichtbaren Teil des Zements 20 Sekunden lang mit Licht aushärten und dann warten, bis er vollständig ausgehärtet ist. Wenn das verwendete Füllmaterial selbsthärtend ist, bis zur vollständigen Aushärtung warten (circa 4 Minuten). Keine nur lichthärtenden Materialien verwenden.

Wenn ein dualhärtender Zement verwendet wird – was dringend empfohlen wird – mit dem Einsetzen des Stiftes wie oben beschrieben fortfahren, aber mit einer entsprechenden Lampe aushärten, dabei die Düse für mindestens 60 Sekunden so nah wie möglich an das Faserbündel des Stifts bringen. Dann auf die vollständige Aushärtung (mindestens 5-6 Minuten) warten.

HINWEIS: Die kleinen Stifte können nach Ermessen des Arztes bei eingeschränkten Beanspruchungsbedingungen (individuell, z. B. im Inzisalbereich oder in Verbindung mit weiteren Stiften) verwendet werden.

Aufbau des Stumpfes

Das prothetische Abutment kann mit selbst- oder lichthärtenden Kompositen ausgeführt werden.

Verpackung

Siehe Tabelle.

Nur für den zahnärztlichen gebrauch. Hergestellt in Italien.

ANATOMICAL POST - ANATOMICAL SUPER-LIGHT (PRZEZIERNE) - ANATOMICAL POST S (STERYLNE)

Stożkowe wkłady kanałowe z włókna szklanego

📖 SPOSÓB UŻYCIA

Leczenie kanałowe

Używać preferowanej techniki ręcznej lub mechanicznej, uwzględniając konieczność uzyskania kształtu ściętego stożka, którego średnica w środkowej części kanału w odległości około 6-7 mm od wierzchołka ma wynosić co najmniej 0,5 mm. Większe opracowania pozwolą na użycie Anatomical Post większego rozmiaru lub lepsze wprowadzenie wkładu do kanału.

Przed przystąpieniem do zamknięcia wierzchołka kanału przeprowadzić próbę z użyciem wybranego wkładu. Musi zagłębić się bez użycia siły na odcinek co najmniej 6-7 mm. Gdyby tak nie było, ponownie opracować kanał z użyciem narzędzia do leczenia kanałowego o większej średnicy lub większym stożku, albo z użyciem tego samego narzędzia, ale zbliżając je bardziej do długości roboczej.

Zamykanie kanału

Odradza się używania cementów z Eugenolem, ponieważ mogą one zakłócać polimeryzację materiałów żywicznych. Przystąpić do wypelnienia kanału z wykorzystaniem wybranego techniki, jeżeli to możliwe, wygodnie jest pozostawić część kanału, która będzie zajęta przez wkład, wolną od materiałów wypelniających.

Wygładzanie kanału

Usunąć cały materiał wypelnienia lub jego pozostałości aż do głębokości wprowadzenia wkładu, używając stalowego frezu Universal Shaper w rozmiarze odpowiadającym wybranemu wkładowi (Small = kolor Biały, Medium = kolor Żółty, Large = kolor Niebieski). Kształt frezu odpowiada dokładnie właściwemu wkładowi z włókna szklanego o średnicy powiększonej o 0,05 mm w celu oczyszczenia powierzchni zębiny i pomieszczenia produktów do cementowania adhezyjnego.

Frez należy poddać wilgotnej sterylizacji cieplnej (np. 134°C x 3' – 121°C x 15') i włożyć do torebki przeznaczonej do autoklawu. Frezy Universal Shaper, oprócz specjalnej powierzchni poprawiającej ich wydajność skrawania, posiadają dwa znaczniki głębokości umieszczone w odległości 7 i 9 mm od wierzchołka. Znaczniki te ułatwiają kontrolę żądanej głębokości roboczej. Są odpowiednie do wygładzania kanału zarówno w przypadku używania wkładów Anatomical Post jak i Anatomical Super-Light Post Precision.

Długość wkładu

Ustalić długość wkładu i odciąć nadmiar używając wyłącznie diamentowej tarczy separatora, aby uniknąć osłabienia wkładu. Nigdy nie używać frezów ani cążek. Zaleca się wykonanie cięcia poza jamą ustną.

Jeżeli podczas fazy odbudowy ma zostać zachowana pierwotna długość wkładu, można go zawsze skrócić do wymaganej długości po zakończeniu polimeryzacji kikuta zęba. W takim przypadku można użyć nawet zwykłego frezu.

Codice cliente		Contenuto	Packaging	Conditionnement	Envase	Verpackung	Opakowanie	Ambalare	Συσκευασία	Embalagem
PR003100L	ANATOMICAL POST 8 PZ.	8 perni large	8 large posts	8 tenons grands	8 pernos large	8 große Stifte	8 wkładów w rozmiarze large	8 pivoti mari	8 άξονες «large»	8 pinos grandes
PR003100M	ANATOMICAL POST 8 PZ.	8 perni medium	8 medium posts	8 tenons moyens	8 pernos medium	8 mittlere Stifte	8 wkładów w rozmiarze medium	8 pivoti medii	8 άξονες «medium»	8 pinos médios
PR003100S	ANATOMICAL POST 8 PZ.	8 perni small	8 small posts	8 tenons petits	8 pernos small	8 kleine Stifte	8 wkładów w rozmiarze small	8 pivoti mici	8 άξονες «small»	8 pinos pequenos
PR003106L	ANATOMICAL POST EXPERT BOX 60 PZ.	60 perni large	60 large posts	60 tenons grands	60 pernos large	60 große Stifte	60 wkładów w rozmiarze large	60 pivoti mari	60 άξονες «large»	60 pinos grandes
PR003106M	ANATOMICAL POST EXPERT BOX 60 PZ.	60 perni medium	60 medium posts	60 tenons moyens	60 pernos medium	60 mittlere Stifte	60 wkładów w rozmiarze medium	60 pivoti medii	60 άξονες «medium»	60 pinos médios
PR003106S	ANATOMICAL POST EXPERT BOX 60 PZ.	60 perni small	60 small posts	60 tenons petits	60 pernos small	60 kleine Stifte	60 wkładów w rozmiarze small	60 pivoti mici	60 άξονες «small»	60 pinos pequenos
PR0031A59	ANATOMICAL POST EXPERT BOX 90 PZ.	30 perni large 30 perni medium 30 perni small	30 large posts 30 medium posts 30 small posts	30 tenons grands 30 tenons moyens 30 tenons petits	30 pernos large 30 pernos medium 30 pernos small	30 große Stifte 30 mittlere Stifte 30 kleine Stifte	30 wkładów w rozmiarze large 30 wkładów w rozmiarze medium 30 wkładów w rozmiarze small	30 pivoti mari 30 pivoti medii 30 pivoti mici	30 άξονες «large» 30 άξονες «medium» 30 άξονες «small»	30 pinos grandes 30 pinos médios 30 pinos pequenos
PR0031ASS	ANATOMICAL POST ASSORT. 15 PZ.	5 perni large 5 perni medium 5 perni small	5 large posts 5 medium posts 5 small posts	5 tenons grands 5 tenons moyens 5 tenons petits	5 pernos large 5 pernos medium 5 pernos small	5 große Stifte 5 mittlere Stifte 5 kleine Stifte	5 wkładów w rozmiarze large 5 wkładów w rozmiarze medium 5 wkładów w rozmiarze small	5 pivoti mari 5 pivoti medii 5 pivoti mici	5 άξονες «large» 5 άξονες «medium» 5 άξονες «small»	5 pinos grandes 5 pinos médios 5 pinos pequenos
PR0031LLL	ANATOMICAL SUPERLIGHT 20 PZ.	20 perni large	20 large posts	20 tenons grands	20 pernos large	20 große Stifte	20 wkładów w rozmiarze large	20 pivoti mari	20 άξονες «large»	20 pinos grandes
PR0031LML	ANATOMICAL SUPERLIGHT 20 PZ.	20 perni medium	20 medium posts	20 tenons moyens	20 pernos medium	20 mittlere Stifte	20 wkładów w rozmiarze medium	20 pivoti medii	20 άξονες «medium»	20 pinos médios
PR0031LSL	ANATOMICAL SUPERLIGHT 20 PZ.	20 perni small	20 small posts	20 tenons petits	20 pernos small	20 kleine Stifte	20 wkładów w rozmiarze small	20 pivoti mici	20 άξονες «small»	20 pinos pequenos
PR0031PSL	ANATOMICAL POST S	10 perni large	10 large posts	10 tenons grands	10 pernos large	10 große Stifte	10 wkładów w rozmiarze large	10 pivoti mari	10 άξονες «large»	10 pinos grandes
PR0031PSM	ANATOMICAL POST S	10 perni medium	10 medium posts	10 tenons moyens	10 pernos medium	10 mittlere Stifte	10 wkładów w rozmiarze medium	10 pivoti medii	10 άξονες «medium»	10 pinos médios
PR0031PSS	ANATOMICAL POST S	10 perni small	10 small posts	10 tenons petits	10 pernos small	10 kleine Stifte	10 wkładów w rozmiarze small	10 pivoti mici	10 άξονες «small»	10 pinos pequenos
PR0031SSL	ANATOMICAL SUPERLIGHT POST BLISTER	10 perni large	10 large posts	10 tenons grands	10 pernos large	10 große Stifte	10 wkładów w rozmiarze large	10 pivoti mari	10 άξονες «large»	10 pinos grandes
PR0031SSM	ANATOMICAL SUPERLIGHT POST BLISTER	10 perni medium	10 medium posts	10 tenons moyens	10 pernos medium	10 mittlere Stifte	10 wkładów w rozmiarze medium	10 pivoti medii	10 άξονες «medium»	10 pinos médios
PR0031SSS	ANATOMICAL SUPERLIGHT POST BLISTER	10 perni small	10 small posts	10 tenons petits	10 pernos small	10 kleine Stifte	10 wkładów w rozmiarze small	10 pivoti mici	10 άξονες «small»	10 pinos pequenos