

FAMÍLIA DE ÂNCORAS NÃO ABSORVÍVEIS - BM (NÃO ESTÉRIL)

PORTEGUÊS

Descrição do Produto

A Família de Âncoras não Absorvíveis - BM como o nome já diz é um implante não absorvível e não ativo conforme a norma NBR ISO 14630, manufaturados de barra redonda da liga de titânio 6-alumínio 4-vanádium (Ti6Al4V), polida, recoberto, conforme a norma ASTM F136, com composição química e mecânica dentro dos limites estabelecidos pela norma. A Família de Âncoras não Absorvíveis - BM é composta pelos modelos comerciais: Parafusos Âncoras de diâmetro 2,0mm, 2,7mm, 3,5mm e 5,0mm. Os Parafusos Âncoras apresentam uma exoesqueleto portuguza que auxilia a introdução do parafuso na parede óssea. A parte rosada faz com que o parafuso seja introduzido de forma segura e prática, dando força e estabilidade para fixação do parafuso no osso. Em um estudo comparando a resistência à tração entre o parafuso âncora de aletas e o parafuso âncora rosqueado, foi verificado que o parafuso âncora rosqueado apresentou uma resistência à tração 382% maior que o parafuso âncora de aletas, provando que os modelos com rosca são superiores aos modelos de aletas com relação à resistência à tração.

Rosca
Extremidade
Portaguza
Área de Encaixe das Fios e do Aplicador



Isenção de responsabilidade:

A inserção incompleta do Parafuso Âncora não trará eficácia na fixação; O grau de mobilidade pós-operatória será determinado pelo médico e deve ser informado ao paciente. O cirurgião que realiza qualquer procedimento de implante é responsável por definir e utilizar as técnicas apropriadas para implantar o dispositivo médico em cada paciente. A Biomecanica não é responsável pela eficiência da técnica cirúrgica apropriada a ser usada em cada paciente. As técnicas cirúrgicas dependem da técnica adotada pelo médico cirurgião, cabendo a este a escolha do método, tipo e dimensão dos produtos a serem colocados.

Componentes Ancilares:

A Família de Âncoras não Absorvíveis - BM possuem como componentes ancilares os modelos abaixo, que devem ser adquiridos separadamente:

Rosca
Extremidade
Portaguza
Área de Encaixe das Fios e do Aplicador

Composição:
Os modelos de parafusos que compõe a Família de Âncoras não Absorvíveis - BM são disponíveis em titânio liga conforme a norma ASTM F136.

Forma de apresentação do produto médico

Os implantes são acondicionados em envelopes plásticos com etiqueta não estéril e rotulagem externa distribuídos de forma unitária. O produto segue com as seguintes informações: Nome do fabricante; Nome Comercial do Produto; Número Técnico; Número do Lote; Número do registro no Ministério da Saúde; Código do Produto; Quantidade; Descrição do produto que contém a embalagem (modelo); Data de fabricação; Data do vencimento: Vencimento Indeterminado; Descrição da matéria-prima utilizada para fabricação do produto; Endereço do fabricante (descrito no envelope plástico); Nome do Responsável Técnico; O dizer: "Produto não estéril"; O dizer: "Proibido Reprocessar"; "Produto de Uso Único, não reutilizar"; Antes de usar, leia a instrução de uso.

Simbologia da Etiqueta de Rastreabilidade (Rótulo) conforme NBRISO15223:

Tabela - Símbologia da etiqueta de rastreabilidade (rótulo):

	Data de Fabricação		xxxx-xx
	Número do Lote do Produto		LOT xxxxx
	Não Estéril		REF xxxxx-xx
	Produto de Uso Único		Não Estéril

Simbologia da embalagem externa:

	Frágil, Manusear com cuidado.		Mantenha seco		Mantenha ao abrigo do sol.
--	-------------------------------	--	---------------	--	----------------------------

Os modelos de parafusos pertencentes à Família de Âncoras não Absorvíveis - BM serão distribuídos de forma unitária conforme tabela abaixo:

Tabela - Distribuição dos Parafusos Âncoras

Código	Quantidade	Materia-Prima
2536-20-000	1	Parafuso Âncora Ø 2,0 mm
2536-27-000	1	Parafuso Âncora Ø 2,7 mm
2536-35-000	1	Parafuso Âncora Ø 3,5 mm
2536-50-000	1	Parafuso Âncora Ø 5,0 mm

Atenção: Para implantação da Família de Âncoras não Absorvíveis - BM é necessário o uso dos instrumentais descritos na tabela abaixo (não objeto de direito e não integrantes deste produto):

Tabela - Relação de Instrumentais para colocação da Família de Âncoras não Absorvíveis - BM

Quantidade	Código	Descrição
2326-35-000	1	Aplicador para Parafuso Âncora 3,5/5,0
3126-20-000	1	Aplicador para Parafuso Âncora 2,0/3,5
7256-20-000	1	Compactor Ósseo 0,27mm
7256-27-000	1	Compactor Ósseo 0,27mm
7256-35-000	1	Compactor Ósseo 0,35mm
7256-50-000	1	Compactor Ósseo 0,50mm
7253-27-020	1	Chave para âncora 0,20 e 0,27mm
7253-35-000	1	Chave para âncora 0,35mm
7253-50-000	1	Chave para âncora 0,50mm
7251-00-000	1	Osteotomo para Âncora
7254-00-000	1	Pégador de Sutura
7252-00-000	1	Guia de Sutura Esquerdo
7252-00-000	1	Guia de Sutura Direito
7250-00-000	1	Empurador de No
7235-00-000	1	Martelo para Parafuso Âncora

Cuidados com Armazenagem, Conservação, Manuseio e Transporte do Produto Médico:

Não utilizar o produto se mesmo estiver danificado; - Os implantes devem ser manipulados com cuidado evitando danos que possa prejudicar a qualidade do material e a segurança do paciente; - Conservar em local arejado, seco, ao abrigo da luz e longe da ação de intempéries; - Ao transportá-lo, deve-se evitar choques e empalmamentos inadequados; - Armazenar e transportar em local seco e fresco, com temperatura ambiente (Max 35°C) e umidade relativa em torno de 30%; - Não armazenar diretamente no chão (altura mínima = 20cm) e nem em locais muito altos, próximos a lâmpadas, o que poderia ocasionar ressecamento da embalagem ou dano no roto; - Não armazenar em lugares nos quais sejam armazenadas substâncias contaminantes como, por exemplo, materiais de limpeza, inseticidas, pesticidas, etc.

Indicação, finalidade ou uso a que se destina o produto médico, segundo indicado pelo fabricante:

Indicação de Uso:
As âncoras de titânio foram desenvolvidas para a fixação de ligamentos, cápsulas, os tendões ao osso. Estes dispositivos têm garantido uma melhor fixação, menor tempo de recuperação, retorno mais rápido da mobilidade articular e facilidade técnica de uso. As âncoras foram originalmente desenvolvidas para utilização em reconstrução de ombro, mas tiveram seu uso ampliado para reparo em tendão-ossos da mão conforme especificado na tabela abaixo:

Diâmetro	Indicação
2,0 mm	Reparo tendão-ossos das tendões flexores das mãos
2,7 mm	Reparo tendão-ossos das tendões flexores das mãos
3,5 mm	No reparo tendão-ossos do manguito rotador (ombro)
5,0 mm	No reparo tendão-ossos do manguito rotador (ombro)

Instruções de Uso:

Atenção: Esse implante é fornecido não-estéril. Deve ser esterilizado antes de seu uso, de acordo com as instruções recomendadas na instrução de uso. Manipular os Parafusos Âncora Ónica exclusivamente em ambientes acondicionados e com os devidos cuidados. Somente profissionais capacitados devem manipular e implantar estes parafusos. As técnicas cirúrgicas variam de acordo com a escolha do médico cirurgião, cabendo a ele a escolha final do método, tipo e dimensão dos produtos serem empregados, bem como os critérios de avaliação dos resultados da cirurgia. A Família de Âncoras não Absorvíveis - BM deverá ser aplicada e adaptada de acordo com as exigências e técnicas cirúrgicas adequadas.

Eclarecimentos Sobre o Uso do Produto

A. Remova o Parafuso Âncora da sua embalagem;
B. Introduza a ponta do Parafuso Âncora na parede óssea;
C. Mantendo fixo o Parafuso no local de implantação, gire-o no sentido horário.
D. Retire o Aplicador do local;
E. Faça as amarragens com o Fio de Sutura;
F. Para os parafusos Âncora de diâmetro 0,20mm e 0,27mm são utilizados os fios de sutura de POLIESTER ou POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR.

FABRICADO POR
BIO MECÂNICA

BIO MECÂNICA

Twister

FAMILY OF NON-ABSORBABLE ANCHOR – BM (NOT STERILE)

PORTUGUÊS

Descrição do Produto

A Família de Âncoras não Absorvíveis - BM como o nome já diz é um implante não absorvível e não ativo conforme a norma NBR ISO 14630, manufaturados de barra redonda da liga de titânio 6-alumínio 4-vanádium (Ti6Al4V), polida, recoberto, conforme a norma ASTM F136, com composição química e mecânica dentro dos limites estabelecidos pela norma. A Família de Âncoras não Absorvíveis - BM é composta pelos modelos comerciais: Parafusos Âncoras de diâmetro 2,0mm, 2,7mm, 3,5mm e 5,0mm. Os Parafusos Âncoras apresentam uma exoesqueleto portuguza que auxilia a introdução do parafuso na parede óssea. A parte rosada faz com que o parafuso seja introduzido de forma segura e prática, dando força e estabilidade para fixação do parafuso no osso. Em um estudo comparando a resistência à tração entre o parafuso âncora de aletas e o parafuso âncora rosqueado, foi verificado que o parafuso âncora rosqueado apresentou uma resistência à tração 382% maior que o parafuso âncora de aletas, provando que os modelos com rosca são superiores aos modelos de aletas com relação à resistência à tração.

Rosca
Extremidade
Portaguza
Área de Encaixe das Fios e do Aplicador

10, USP 2 métrico 5 e para os parafusos âncoras de diâmetro 0,03 e 0,05mm são utilizados os fios de sutura de POLIESTER ou POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR, USP 2 métrico 5



Isenção de responsabilidade:

A inserção incompleta do Parafuso Âncora não trará eficácia na fixação; O grau de mobilidade pós-operatória será determinado pelo médico e deve ser informado ao paciente. O cirurgião que realiza qualquer procedimento de implante é responsável por definir e utilizar as técnicas apropriadas para implantar o dispositivo médico em cada paciente. A Biomecanica não é responsável pela eficiência da técnica cirúrgica apropriada a ser usada em cada paciente. As técnicas cirúrgicas dependem da técnica adotada pelo médico cirurgião, cabendo a este a escolha do método, tipo e dimensão dos produtos a serem colocados.

Componentes Ancilares:

A Família de Âncoras não Absorvíveis - BM possuem como componentes ancilares os modelos abaixo, que devem ser adquiridos separadamente:

Rosca
Extremidade
Portaguza
Área de Encaixe das Fios e do Aplicador

10, USP 2 métrico 5 e para os parafusos âncoras de diâmetro 0,03 e 0,05mm são utilizados os fios de sutura de POLIESTER ou POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR, USP 2 métrico 5

10, USP 2 métrico 5 e para os parafusos âncoras de diâmetro 0,03 e 0,05mm são utilizados os fios de sutura de POLIESTER ou POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR, USP 2 métrico 5

10, USP 2 métrico 5 e para os parafusos âncoras de diâmetro 0,03 e 0,05mm são utilizados os fios de sutura de POLIESTER ou POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR, USP 2 métrico 5

10, USP 2 métrico 5 e para os parafusos âncoras de diâmetro 0,03 e 0,05mm são utilizados os fios de sutura de POLIESTER ou POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR, USP 2 métrico 5

10, USP 2 métrico 5 e para os parafusos âncoras de diâmetro 0,03 e 0,05mm são utilizados os fios de sutura de POLIESTER ou POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR, USP 2 métrico 5

10, USP 2 métrico 5 e para os parafusos âncoras de diâmetro 0,03 e 0,05mm são utilizados os fios de sutura de POLIESTER ou POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR, USP 2 métrico 5

10, USP 2 métrico 5 e para os parafusos âncoras de diâmetro 0,03 e 0,05mm são utilizados os fios de sutura de POLIESTER ou POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR, USP 2 métrico 5

10, USP 2 métrico 5 e para os parafusos âncoras de diâmetro 0,03 e 0,05mm são utilizados os fios de sutura de POLIESTER ou POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR, USP 2 métrico 5

10, USP 2 métrico 5 e para os parafusos âncoras de diâmetro 0,03 e 0,05mm são utilizados os fios de sutura de POLIESTER ou POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR, USP 2 métrico 5

10, USP 2 métrico 5 e para os parafusos âncoras de diâmetro 0,03 e 0,05mm são utilizados os fios de sutura de POLIESTER ou POLIETILE

FAMÍLIA DE ÂNCORAS NÃO ABSORVÍVEIS - BM (NÃO ESTÉRIL)

discomfort and/or abnormal sensations due to the Anchor screw and the Suture wire and surface and/or deep infection.

Warnings:

The incomplete insertion of the Anchor screw will not allow an effective fixation; the degree of the postoperative mobility will be determined by the doctor and it shall be limited to what the patient can tolerate. There is a risk of inserting a foreign and particularly material including glove tails, lint and cleaning material besides other contaminants of the surface. All efforts shall be made to limit the handling of the fixation devices; the doctor is responsible for choosing and implanting the device as well as for deciding on leaving or removing the implants after they fulfill their clinical functions. The implants shall never be reused and the explanted devices shall never be implanted again, because they may present little defects and inner stress that may cause their failure and breakage even if the implants look intact. If the patient is involved in some activity or job that cause stress to the implant (substantial walk, race, weight lifting or muscle stress) there is a chance of failure occurrence to the device. The patient shall understand that the Anchor screw is not as strong as a healthy bone and therefore, it may break in case it receives over stress. A patient that is not able to assimilate that information runs serious risks during the recovery process; it is suggested using two anchors of smaller diameter than one of greater diameter due to the anchors of smaller diameters cause less damage to the receptive bone and better distribute the loads.

Information to be provided to the patient:

It is available in the instructions in items: Indications, contraindications, information for use, Potential adverse effects, Precautions and warnings. The patient shall be informed of the importance of a postoperative follow-up. The lack of a follow-up prevents the detection of postoperative problems. The failure to submit the patient to a revision surgery in case of the component loosening or osteolysis may result in a progressive loss of the prosthesis bone stock. The patient shall be informed of the type of the implant, brand, code, name, lot, name of the surgeon and date of the surgery. The patient shall fully understand that the product does not replace have the same performance of a healthy bone and, therefore, it may break, deform or detach due to over stress or activity, early loading, etc. The patient shall be advised of the need of performing regularly postoperative follow-up while the device remains implanted.

Important:

The surgeon shall guide the patient to the cares to be taken and the necessary physical support necessary for the time the implant remains implanted. Before a perfectly stabilized fracture, the load may be liberated. If the fracture is not stabilized, no load can be applied to the implantable system.

Evaluation of the implanted product:

After implantation in the hospital, the responsible professional shall do the radiological control to check for the correct position of the product. The responsible Professional shall do all the clinical and radiological evaluations after the surgical procedure at a frequency he stipulates in order to check the conditions of the implant and evaluate the evolution of the healing. In case the product is out of its correct position or presents any non-conformity, it is the surgeon's responsibility to take the most appropriate corrective actions.

Useful information to avoid Risks resulted from Implantation:

In order to minimize the risks resulted from implantation, the following shall be strictly obeyed: contraindications, instructions for use and all other information available in the "Instructions for Use" of the product.

Intrinsic Risks of Implantation:

The Family of Non-absorbable anchors - BM are manufactured with well known biomedical use materials which are in accordance with the requirements of the Standards ASTM F136 - Standard Specification for Wrought Titanium-6-Aluminum-4-Vanadium ELI (ExtraLow Interstitial) Alloy for Surgical Implant Applications (UNS R56401).

Risks of Contamination:

There are risks of biological contamination and transmission of viral diseases such as HIV and hepatitis, because the metallic components of the Family of Non-absorbable anchors - BM get in contact with tissues and body fluids. The explanted products shall be treated as highly contaminating.

Decontamination, cleaning and Sterilization:

The Family of Non-absorbable anchors - BM is distributed non-sterile; therefore, the institution is responsible for the sterilization and shall use regularly validated methods for it. The product is provided in its original packaging and previously cleaned. Before use, the packaging shall be inspected for breakage and damages. The product shall only be unwrapped before sterilization in order to preserve the surface finishing and configuration intact. It shall be handled the least as possible as recommended in the standard NBR ISO 8828. In order to guarantee the reduction of risks of infection, the implants (the ones that were not used but were set on the surgical table or lost sterilization) shall be cleaned before sterilization. In case of the surgical instruments, they shall be cleaned after surgery and before sterilization. The cleaning may be performed through mechanical or manual means. Cleaning equipments: Ultrasound cleaner; Washer - sterilizer; Washer - desinfecter. Manual cleaning: is the procedure that removes the dirtiness through physical action with the help of detergent, water and artifacts such as sponge brush. The manual cleaning is mostly recommended due to it is less aggressive to the implants and surgical instruments. For the manual cleaning, it shall be used water at room temperature, nylon brushes and never abrasive or corrosive ones, because they may impair the protective layer of the material. For the decontamination, it shall be used a bactericide and antifungal solution of broad spectrum and avoid aggressive cleaning agents and metal brushes in order not to impair the quality of the metallic implants. In case of cleaning machines, the implants and surgical instruments shall be set in drawers in a way they do not hit each other to avoid damage to the material. People responsible for the cleaning of the implants and surgical instruments shall be aware of the type of the cleaning product respecting the concentrations indicated by the manufacturer. The implants and surgical instruments shall be carefully rinsed up to all residue is out and immediately dried after cleaning.

Type of cleaners:

Enzymatic cleaners: basically, they are composed of enzymes, surfactants and solubilizers. A balanced combination of those elements makes it possible for the product to remove all the organic matter from the material in a short term. Enzymatic solutions: they present excellent cleaning action but do not present any bactericide or bacteriostatic activity.

Enzymes: they are substances produced by living cells that govern the chemical reactions of the process. Once produced by the cells an enzyme may be isolated and will keep its catalytic properties if certain conditions are kept in its manufacturing. The enzymes are classified in three major functional groups depending on the type of substrate they will affect: protein, lipases and amylases that act on the protein substrates, fats and carbohydrates which tend to solubilize and detach from the articles. Currently, it is recommended the cleaning of complex configuration articles for the guarantee of the cleaning.

Desinfection:

It is a process that destroys pathogenic or non-pathogenic microorganisms from the articles except for the bacterial spores through physical and chemical means.

Level of disinfection:

High Level: it destroys the microorganisms except for the ones with a high number of spores => 2% Glutaraldehyde -> 30 minutes.

Indication: specifically hospital area

Medium level: it eliminates vegetative bacteria, most of the virus, fungi and microbacteria => 1% Sodium hypochlorite - 30 minutes.

Indication: for UBS, Days care, asylum and nursing home.

Low level: it eliminates most of the bacteria, some virus and fungi but not the microbacteria => 0,025% Sodium Hypochlorite.

Sterilization:

This product is provided non-sterile. It must be sterilized before use. We recommend steam sterilization in Autoclave at hospital (ISO 17665-1: 2006

Sterilization of health care products – Moist heat - Part 1: Requirements for the development, validation and routine control of a sterilization process for

medical devices)

Autoclave: An equipment for sterilization through saturated steam under pressure.

Operating instructions:

Before starting the equipment, check:
if the switch is on;
if the water valve is open;
if the flush valve is closed;
1- open the door of the equipment;
2- properly set the material to be sterilized;
3- close the door of the equipment;
4- select the desired cycle according to the material to be sterilized;
5- turn on the general switch; 6 - the cycle will automatically run in the sequence;
7- when the lamp "end of cycle" turns on, partially open the door for tem (10 minutes for the material to coolown).

It is recommended applying the following parameters of physical sterilization in autoclave (saturated steam):

Tabla - Parámetros de Physical sterilization in autoclave

Cycle	Temperature	Exposure Time (minimum)	Drying Time (maximum)
Conventional (1 atm of pressure)	121°C (250°F)	30 minutes	-
High Vacuum	134°C (273°F)	6 minutes	15 minutes

Note.: The time when the heat of the sterilization chamber reaches the desired temperature shall be recorded.

FOR FURTHER CLARIFICATION CHECK THE INSTRUCTIONS MANUAL THAT COMES WITH EACH AUTOCLAVE.

Other methods of sterilization:

After the autoclave the following method can also be used as defined by the hospital:
- Sterilization in Ethylene oxide (E.T.O) – parameters and procedures established in the validation protocol and ISO 1135-1. Sterilization of health care products – Ethylene oxide – Part 1: Requirements for development, validation and routine control of a sterilization process for medical devices.

Storage conditions of the sterilized articles:
As the environment: it shall be cleaned, ventilated, dried and restricted to the staff of the sector.

- As the article: after the sterilization process do not place it on a cold surface (Steel or stainless steel), use perforated baskets or recipients up to they cool down;

- Wrapper (raw cotton fabric, nonwoven fabric, surgical paper, crepe paper, paper with a film type or perforated metallic boxes) shall remain intact and be little handled to avoid that the package tears or loses its seal;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate the removal of the material;

- The material shall be stored according to the expiration date of its sterilization to help the distribution and avoid having expired material in the stock;

- Store it in closed cabinets with shelves;

- Identified shelves to facilitate