



FICHE D'IMPLANTATION GRAFT IMPLANTATION FORM

n° 1323628[1]

REF 90051



SEC : FR07703T0000001323628 E000001900720290116

Poudre d'os cortico-spongieux 0,5 mm - flacon 0.5 cc
Cortico-cancellous bone powder 0.5mm - 0.5cc vial

CARACTERISTIQUES DU GREFFON / GRAFT CHARACTERISTICS

TISSU D'ORIGINE HUMAINE POUR GREFFE / HUMAN TISSUE FOR BONE GRAFTING
Greffon osseux BIOBank / BIOBank bone graft
Tissu osseux prélevé sur donneur vivant / Bone tissue harvested on living donor
Viro-inactivation par le procédé Supercrit® / Supercrit® viro-inactivation process
Stérilisé par irradiation gamma à 25 kGy / Sterilized by gamma irradiation at 25 kGy

LOT 900-240301 Poids/Weight = 0.45 g

17/01/2024

16/01/2029

STERILE R



INFORMATIONS RECEVEUR / RECIPIENT INFORMATION

OBLIGATOIRE / MANDATORY

Etiquette patient / Patient label

Nom du chirurgien / Surgeon name: DR. SOLAL

Etablissement / Establishment: Cabinet dentaire Capellelle

Ville / City: MARSEILLE

Date pose / Surgery date: 6 Mai 2024

Nom-Prénom / Last & First name: DAMERVAL JulieHe

Né(e) le / Date of birth: 13/05/97

Sexe / Sex: M ☐ F ☒

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE / ORTHOPAEDIC SURGERY

Comblement de pertes de substance osseuse et greffes structurales :
Bone void filling and structural grafts :

- ☐ perte de substance segmentaire lors des reprises d'arthroplasties
segmental loss during arthroplasty revisions
 - ☐ après curetage des tumeurs osseuses bénignes
after curettage of benign bone tumours
 - ☐ arthrodèse rachidienne
spinal arthrodesis
 - ☐ ostéotomie avec ostéosynthèse
osteotomy with osteosynthesis
 - ☐ fracture avec ostéosynthèse
fractures with osteosynthesis
 - ☐ acte chirurgical générant une cavité osseuse
cavity made by surgical act
 - ☐ Autres / Others: _____
- Localisation / Grafting site: _____

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / MAXILO-FACIAL SURGERY

Comblement osseux avec mise en fonction différée des implants :
Bone void filling with delayed implant insertion:

- ☐ péri-implantaire
peri-implant
 - ☒ post-extractionnel
post-extraction
 - ☐ site de prélèvement autologue
autograft harvesting site
 - ☐ poche kystique
cyst pocket
 - ☐ lésions angulaires des maladies parodontales
angular lesions of periodontal diseases
 - ☐ élévation sinusienne
sinus lift
 - augmentation de volume osseux de la crête alvéolaire
maxillary alveolar ridge augmentation
 - ☐ ROG
GBR
 - ☐ apposition
onlay
 - ☐ coffrage
shell technique
 - ☐ Autres / Others: _____
- Localisation / Grafting site: _____

CONDITIONS D'UTILISATION / CONDITIONS OF USE

- Pose de l'implant / Implant insertion ☐ Immédiate / Immediate ☒ Différée / Delayed
- Adéquation de la forme / Shape convinience ☐ Bonne / Good ☐ Moyenne / Average ☐ Mauvaise / Poor
- Facilité d'emploi / Ease of use ☐ Bonne / Good ☐ Moyenne / Average ☐ Mauvaise / Poor
- Résistance mécanique / Mechanical strength (sauf pour granules et poudres / except for granules and powders) ☐ Bonne / Good ☐ Moyenne / Average ☐ Mauvaise / Poor
- Avec autogreffe / With autograft ☐ Oui / Yes ☐ Non / No
- Association avec un autre biomatériau : si oui, nature :
Association with another biomaterial: If yes, nature: _____
- Commentaires / Complication immédiate éventuelle :
Comments / Possible immediate complication: _____

ETABLISSEMENT DE TISSUS / TISSUE ESTABLISHMENT

Code Européen Etablissement de Tissus / European Tissue Establishment Code: FR07703T
N° Autorisation Unique ANSM / ANSM Authorisation number: FR07703T-19-01
N° Autorisation procédé ANSM / ANSM Process Authorisation: PPT6

BIOBank

3 rue Georges Charpak
77127 LIEUSAIN - France
Tel. orthopédie / orthopaedia: +33 (0)1 64 42 59 66
Tel. dentaire / dental: +33 (0)1 64 42 59 65
Fax: +33 (0)1 64 42 59 60 - commercial@biobank.fr

Signature du chirurgien / Signature of the surgeon

TRAN-ENR-0016-12