Ghimas
DENTAL

chlosite
für alle Taschen



Therapeutisches Parodontales Ergänzungsmittel

Ein Produkt für alle parodontalen Probleme

Parodontis

Sie ist die sechsthäufigste nicht übertragbare chronische Krankheit weltweit

60% der Bevölkerung sind anfällig für Parodontalerkrankungen, wobei schwere Formen über 10% der Weltbevölkerung betreffen

Sie betrifft hauptsächlich Personen in ihrem vierten Lebensjahrzehnt mit geringer Neigung zur Zahnpflege.

Es handelt sich um eine systemische Entzündung, die in der Lage ist, kardiovaskuläre Erkrankungen und Diabetes zu komplizieren



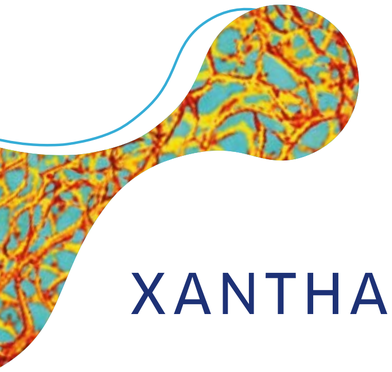
Unsere mission

Unsere Priorität ist es, zur Prävention beizutragen und sicherzustellen, dass Personen, die von Parodontalerkrankungen

betroffen sind, Zugang zu hochwirksamen Behandlungen mit einem optimalen Kosten-Nutzen-Verhältnis haben.

Um dies zu erreichen, haben wir ein Produkt entwickelt, das die supra- und subgingivale Reinigung (SRP) als Teil eines fortgeschrittenen therapeutischen Programms ergänzt.

chlosite



WAS IST CHLO-SITE ?

Chlo-Site ist das innovative XANTHAN-Gel mit BI-CHLORHEXIDIN, das darauf abzielt, die Parodontalpflege zu optimieren..

Chlo-Site hat eine okklusive und mukoadhäsive Wirkung und bleibt durch Anhaften an das Gewebe in der Tasche während eines progressiven 20+ -tägigen Hemmungsprozesses

Diese Eigenschaft spielt eine entscheidende Rolle bei der Erhaltung der vom Operator etablierten Hygiene, verstärkt die Vorteile der Behandlung durch signifikante Reduktion des bakteriellen Überlebens und fördert effektiv den Heilungsprozess.

XANTHAN + BI-CHLOREXIDIN

XANTAN ist ein Polymer, das ein dreidimensionales Pseudoplastik-Netzwerk bildet und verschiedene Substanzen suspendieren und zurückhalten kann, die basierend auf ihren physikalischen und chemischen Eigenschaften allmählich freigesetzt werden. Dies macht es zu einem ausgezeichneten-Substrat für die Bildung eines stabilen Gels und verwendbar als Träger für Chlorhexidin.

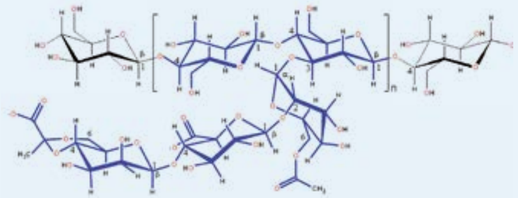
CLHOREXIDINE ist in der Lage, die Applikationsstelle vor Risiken bakterieller Kontamination zu schützen. In Chlo-Site ist das Bichlorhexidin in einer Konzentration von 1,5% enthalten, einschließlich:

- 0.5% in Form von schnell wirkendem Digluconat
- 1% in Form von lang wirkendem Dihydrochlorid

PARAMETER DER EXZELLENZ

Chlorhexidin zeichnet sich als primäres Referenzelement sowohl unter natürlichen Substanzen als auch unter im Labor synthetisierten Substanzen durch seine herausragende Rolle bei der Kontrolle von bakteriellem Zahnbelag und der Verhinderung von Gingivitis aus.

F. Graziani, S. Chieffi, C. Tomasi - Testo Atlante parodontologia e terapia implantare SIDP. implantare SIDP.



Die empfohlene Wahl durch die EUROPÄISCHE FÖDERATION DER PARODONTOLOGIE

Leitlinien zur Behandlung von Parodontitis Stadien I - III Empfehlungen 2, 13, 14

Die Verwendung von Chlorhexidin wird als empfohlene Wahl für die Behandlung von Parodontitis der Stadien I und III neben mechanischer Debridierung betrachtet. Chlorhexidin mit verlängerter Freisetzung könnte bei lokaler Anwendung bei Patienten mit Parodontitis eine zu berücksichtigende Lösung sein. Kein anderer chemischer Wirkstoff, außer einigen Antibiotika, wurde in Betracht gezogen.

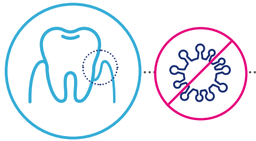
Sanz. M et al. Clinical Practice Guide Line - 2020 by EFP (Federazione Europea di Parodontologia).

Anwendung von Chlorhexidin vor und nach oraler Chirurgie, Parodontalchirurgie und Wurzelplanungsverfahren

Die Verwendung von Chlorhexidin in den Phasen vor und nach chirurgischen Eingriffen bietet den Vorteil, die bakterielle Präsenz in der Mundhöhle zu reduzieren und die Plaquebildung in Situationen zu verhindern, in denen eine mechanische Hygiene schwierig und unpraktisch sein kann.
Newman e Addy.

Schleimhautreizung - konzentrationsabhängige idiosynkratische Reaktion kann nur bei Verwendung von Chlorhexidin in hohen Konzentrationen und über einen längeren Zeitraum auftreten. Daher kann geschlossen werden, dass Chlorhexidin bei normalen Konzentrationen und Anwendungsmethoden keine zytotoxische Wirkung entfalten kann.

WARUM CHLO-SITE?



Im Gegensatz zu systemischen pharmakologischen Regimen kann Chlo-Site Konzentrationen erreichen, die 100 Mal höher an der Basis der Tasche liegen, **ohne das Risiko von Toxizität und unter Verringerung des Risikos, Toleranz oder bakterielle Resistenz zu entwickeln.**

Es ist sofort **ANWENDBAR** und auch für die Verwendung durch Dentalhygieniker geeignet



Die Anwendungszeit beträgt weniger als **5 SEKUNDEN**.

Es verbleibt in der Tasche für 20+ TAGE



Es hat eine **FALTBARE ATRAUMATISCHE** Nadel mit dualen seitlichen Ausgängen.



Sein **MUKOADHÄSIVES** Gel passt sich allen Arten von Taschen an, auch solchen kleiner als 5 mm.



Es ist in der Version von **0,25 ml** erhältlich (Einmalgebrauch für halbe Taschen) und in der Version von **1 ml** für mehrere Taschen.

Bi-Chlorexidin 1,5 %:
- **0,5 % Digluconat für schnelle Wirkung**
- **1 % in der Form des Dihydrochlorids für langanhaltende Wirkung.**

ES IST EIN CE-MEDIZINPRODUKT.

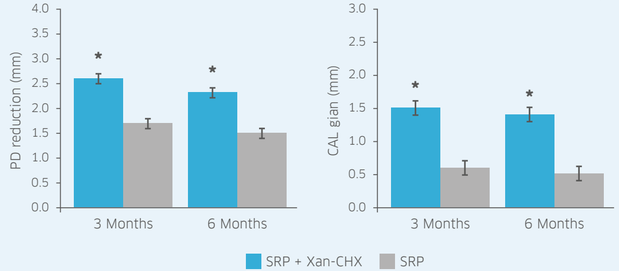
WISSENSCHAFTLICHE BEWEISE



Klinische, mikrobiologische und biochemische Ergebnisse der subgingivalen Anwendung eines **Xanthan-Gels mit Chlorhexidin** bei der Behandlung von Parodontitis: eine multizentrische randomisierte Studie.

Randomisierte kontrollierte multizentrische Studie mit geteiltem Mund.

Vorläufige Untersuchung mit 98 Patienten mit mäßiger bis fortgeschrittener Parodontitis.



ERGEBNISSE:

Die Unterschiede zwischen den beiden Behandlungsgruppen in der Reduktion der PD betrugen 0,87 Millimeter nach 3 Monaten und 0,83 Millimeter nach 6 Monaten. Die statistische Analyse zeigt, dass der Unterschied zwischen den beiden Gruppen hoch und klinisch relevant ist: P <0,001.

Die gleichen Überlegungen gelten für CAL: 0,94 und 0,90 Millimeter nach 3 bzw. 6 Monaten (P <0,001).

Es ist erwähnenswert, dass diese Verbesserung auch in der Untergruppe mit Taschen > 7 Millimetern ähnlich war.

Mit anderen Worten: Bei Fällen mit sehr tiefen Taschen, **ist der kombinierte Einsatz von CHLO-SITE mit mechanischer Reinigung in der Lage, Parodontalerkrankungen auf ein Niveau von leichter bis mittelschwerer Schwere zu reduzieren.**

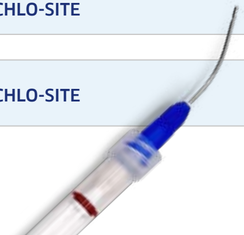
**Clinical and microbiologic effects of subgingival controlled-re-lease delivery of chlorhexidine chip in the treatment of periodontitis: a multicenter study. Paolantonio M, D'Angelo M, Grassi RF, Perinetti G, Picco-lomini R, Pizzo G, Annunziata M, D'Archivio D, D'Ercole S, Nardi G, Guida L J Periodontol 2008; 79 (2): 271-82.

chlosite
für alle Taschen

Therapeutisches **P**arodontales **E**rgänzungsmittel

Ihr bester Verbündeter zur Optimierung von Leistung und Kosten.

		CHLO-SITE	ANTIBIOTIKA	CHIP	ANDERE GEL
GINGIVITIS	Verminderter Parodontium	✓ Supragingivale Reinigung + **CHLO-SITE**	✗	✗	✗
GINGIVITIS	Stabiler Parodontium	✓ Supragingivale Reinigung + **CHLO-SITE**	✗	✗	✗
PARODONTITIS	Stadium I	✓ Supragingivale Reinigung + **CHLO-SITE**	✗	✗	✗
PARODONTITIS	Stadium II	✓ Supragingivale Reinigung + **CHLO-SITE**	✗	✗	✗
PARODONTITIS	Stadium III	✓ Subgingivale Reinigung + **CHLO-SITE**	✓	✓	✓
PARODONTITIS	Stadium IV	✓ Subgingivale Reinigung + **CHLO-SITE**	✓	✓	✓
MUKOSITIS		✓ Element Cleaning + **CHLO-SITE**	✗	✗	✗
PERI-IMPLANTITIS		✓ Subgingivale Reinigung + **CHLO-SITE**	✓	✓	✓
PROTHETISCHE IMPLANTOLOGIE		✓ **CHLO-SITE**	✗	✗	✗
VOR-PERIODONTALE CHIRURGIE		✓ **CHLO-SITE**	✓	✓	✓



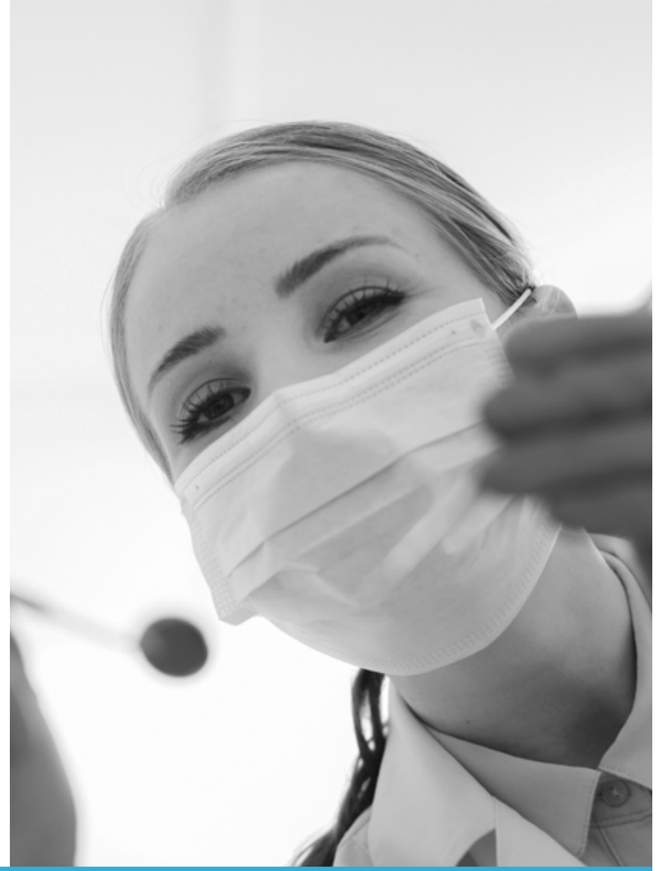


Im Gegensatz zu allen anderen Produkten **ist Chlo-Site das einzige Produkt, das bei allen parodontalen Problemen nützlich ist.**

Darüber hinaus ist es dank des Vorhandenseins von Chlorhexidin das einzige Gel, **das eine effektive Behandlung garantiert**.

BEHANDLUNGEN FÜR:

Therapeutisches **P**arodontales **E**rgänzungsmittel



Die oben genannten Anweisungen sollten als Ratschläge für den Kliniker betrachtet werden, basierend auf aktuellen Leitlinien und der Erfahrung, die unsere Kliniker und Benutzer mit der Verwendung von Chlo-Site gemacht haben. Es handelt sich nicht um ein Protokoll, und jeder Kliniker ist frei, das Produkt nach eigenem Ermessen auf der Grundlage seiner Fallbewertung zu verwenden.

1-2 Sitzungen+

MUKOSITIS UND GINGIVITIS:

Nach der Reinigung der Stelle und gründlichem Trocknen Chlo-Site auftragen. Bei anhaltender Symptomatik die Anwendung in der nächsten Sitzung wiederholen. Die Entscheidung zur Nachkontrolle des Patienten und das Intervall zwischen den Sitzungen hängen von der Bewertung des Klinikers basierend auf dem PSR - Periodontal Screening and Recording Index ab.

3 Sitzungen+

STADIUM I PARODONTITIS ODER TASCHEN WENIGER ALS 3 MM:

Nach Entfernung des supragingivalen Zahnbelags das Produkt auftragen und den Patienten zur Wiederholung der Behandlung mindestens 2 Mal zurückrufen, bis der Kliniker dies für angemessen hält.

4 Sitzungen+

STADIUM II PARODONTITIS ODER TASCHEN VON 4 MM:

Nach Entfernung des subgingivalen Zahnbelags (SRP) das Produkt auftragen und den Patienten zur Wiederholung der Behandlung mindestens 3 Mal zurückrufen, bis der Kliniker dies für angemessen hält.

5 Sitzungen+

STADIUM III PARODONTITIS ODER TASCHEN GRÖSSER ALS 5 MM:

Nach Entfernung des subgingivalen Zahnbelags (SRP) das Produkt auftragen und den Patienten zur Wiederholung der Behandlung mindestens 4 Mal zurückrufen, bis der Kliniker dies für angemessen hält.

6 Sitzungen+

STADIUM IV PARODONTITIS ODER TASCHEN ÜBER 6 MM:

Nach Entfernung des subgingivalen Zahnbelags (SRP) das Produkt auftragen und den Patienten zur Wiederholung der Behandlung mindestens 5 Mal zurückrufen, bis der Kliniker dies für angemessen hält

BEHANDLUNG VON STABILEN PARODONTALEN PATIENTEN:

Bei Patienten mit reduziertem Parodontium und grenzwertigen Sondierungssituationen das Produkt nach Entfernung des supragingivalen Zahnbelags auftragen und den Patienten auffordern, die Behandlung in allen geplanten Nachuntersuchungssitzungen im Laufe des Jahres zu wiederholen.

PROTHETISCHE IMPLANTOLOGIE:

Verwenden Sie Chlo-Site in allen Implantatkavitäten, die mit prothetischen Schrauben verschlossen werden müssen, sowohl beim Implantateinsatz (Fixierung) als auch auf supraimplantaten prothetischen Schrauben wie MUA (Multi Unit Abutment).

VOR-PERIODONTALE CHIRURGIE:

In allen Situationen, in denen Gewebe für größere parodontale oder Implantatchirurgie vorbereitet werden müssen, nach supragingivalem oder juxta-gingivalem Débridement das Produkt in den Sulcus oder die Tasche auftragen, um eine bessere Qualität der Weichgewebe zu erreichen.

*Nach Auftragen von Chlo-Site den Patienten bitten, für die nächsten 2 Stunden nicht zu spülen.

chlosite
für alle Taschen

Mit Chlo-Site können Sie:

REGELMÄSSIGE NACHUNTESUCHUNGEN
planen, um dem Patienten einen größeren Schutz und Loyalität zu ermöglichen.

HEILUNGSRATE ERHÖHEN %
für alle Behandlungen, indem Sie nach der professionellen Reinigung einen langanhaltenden Schutz bieten.

SPAREN
mit Paketen, die die Verwendung von Chlo-Site in allen Taschen für jeden Bedarf ermöglichen.



chlosite
für alle Taschen

Welches Angebotspaket bevorzugen Sie?

6 Chlo-Site

5+1
STANDARD-PAKET
- 5 Packungen Chlo-Site 6, Spritzen zu je 0,25 ml
- 1 Packung Chlo-Site 1, Spritze zu 1 ml
- Insgesamt 8,5 ml
- Anzahl der Taschen 68

7+2
GOLD PAKET
- 7 Packungen Chlo-Site 6, Spritzen zu je 0,25 ml
- 2 Packungen Chlo-Site 1, Spritze zu 1 ml
- Insgesamt 12,5 ml
- Anzahl der Taschen 100

10+5
PREMIUM PAKET
- 10 Packungen Chlo-Site 6, Spritzen zu je 0,25 ml
- 5 Packungen Chlo-Site 1, Spritze zu 1 ml
- Insgesamt 20 ml
- Anzahl der Taschen 160

4 Chlo-Site

5+1
STANDARD-PAKET
- 5 Packungen Chlo-Site 4, Spritzen zu 1 ml
- 1 Packung Chlo-Site 6, Spritzen zu je 0,25 ml
- Insgesamt 21 ml
- Anzahl der Taschen 172

7+2
GOLD PAKET
- 7 Packungen Chlo-Site 4, Spritzen zu 1 ml
- 2 Packung Chlo-Site 6, Spritzen zu je 0,25 ml
- Insgesamt 31 ml
- Anzahl der Taschen 248

10+5
PREMIUM PAKET
- 10 Packungen Chlo-Site 4, Spritzen zu 1 ml
- 5 Packung Chlo-Site 6, Spritzen zu je 0,25 ml
- Insgesamt 47,5 ml
- Anzahl der Taschen 380



BIBLIOGRAPHIE

1. Evaluation of clinical efficacy therapeutic on the use of chlorhexidine gluconate to influence the shape of the gel and periochip during gingival inflammation in chronic periodontal disease. Saliu, Sahmedin and Kurtishi, Liburn and Nuhii, Nexhibe 2022 Sept.
2. Compare the Efficacy of Chlosite Gel as an Adjunctive Therapy after Scaling and Root Planing. Verma N, Saimbi CS, Gupta S, Kumar A, Tripathi AK. 2022 Jun.
3. Comparative Evaluation of Cost-Effective-ness, Clinical and Microbiological Parameters of Systemic Anti-biotics Versus Local Drug Delivery in Aggressive Periodontitis. Nandan B, Barman Roy D, Pant VA, Gupta V, Bhaduria U, Kaur H, Gupta O. Cureus. 2022 Jan.
4. Efficacy of Xanthan-Based Chlorhexidine Gel on the Levels of Interleukin-1β in Chronic Periodontitis: An Interventional Study.Sajna HR, Ramesh A, Kedlaya MN, Thomas B. J Int Soc Prev Community Dent. 2021 Jul.
5. Treatment of periodontal disease using xanthan-based chlorhexidine gel. Abhishek Gautam,1 Kumar Manish,1,* and Raju Kumar1 2021 Feb.
6. Review on local drug delivery systems for periodontitis. K Kirshnananda Kamath, AR Shabaraya, M Kumar – 2021 Jan.
7. Professionally Delivered Local Antimicrobials in the Treatment of Patients with Periodontitis-A Narrative Review. Sholapurkar A, Sharma D, Glass B, Miller C, Nimmo A, Jennings E. Dent J (Basel). 2020 Dec 22;9(1):2.
8. Evaluation of different local drug delivery systems in the management of chronic periodontitis: a comparative study Anna Abraham1, Rekha Raghavan2, Ajesh Joseph3, MP Shyamala Devi4, Megha Varghese5, 2020.
9. Adjunctive subgingival application of Chlorhexidine gel in nonsurgical periodontal treatment for chronic periodontitis: a systematic review and meta analysis. Zhao, H., Hu, J. & Zhao, L BMC Oral Health 20, 34 (2020).
10. Adjunctive effect of locally delivered antimicrobials in periodontitis therapy: A systematic review and meta-analysis. David Herrera, Paula Matesanz, Conchita Martin, Valerie Oud, Magda Feres, Wim Teughels.
11. Treatment of stage I-III periodontitis-The EFP S3 level clinical practice guideline. Sanz M, Herrera D, Kebschull M, Chapple I, Jepsen S, Be-glundh T, Sculean A, Tonetti MS; EFP Workshop Partici-pants and Methodological Consultants. J Clin Periodontol. 2020 Jul;47 Suppl 22(Suppl 22):4-60.
12. Chlorhexidine gel used as antiseptic in periodontal pockets. Mummolo S, Severino M, Campanella V, Barlattani A Jr, Quinzi V, Marchetti E. J Biol Regul Homeost Agents. 2019 May-Jun;33(3 Suppl. 1):83-88. DENTAL SUPPLEMENT.
13. Chlorhexidine Gel Use in the Oral District: A Systematic Review. Luca Fiorillo Gels 2019, 5(2), 31; https://doi.org/10.3390/gels5020031.
14. Commercial local pharmacotherapeutics and adjunctive agents for nonsurgical treatment of periodontitis: A contemporary re-view of clinical efficacies and challenge. OL Tan, SH Safii, M Razali - Antibiotics, 2019 - mdpi.com.
15. Local drug delivery in the treatment of periodontal diseases. Ashika Sulthana, RT Arun, S Krishnaraj, Rajasekar Sundaram,2019.
16. Therapeutic efficacy of chlorhexidine-gel on the depth of the periodontal pocket in chronic periodontal disease. Sali, Sahmedin; Fidoski, Jasmin Dec2018, Vol. 11 Issue 1, p92-95. 4p.
17. Physical key properties of antibiotic-free, PLGA/HPMC-based in-situ forming implants for local periodontitis treatment. K Agossa, M Lizambard, T Rongthong, E Delcourt-Debruyne, J Siepmann, F Siepmann, 2017 Apr 15;521(1-2):282-293. doi: 10.1016/j.ijpharm.2017.02.039. Epub 2017 Feb 20.
18. The clinical and metabolic effects of subgingival application of xanthan-based chlorhexidine gel in Type 2 diabetic patients with chronic periodontitis. Faramarzi M, Shirmohammadi A, Chitsazi M, Shamami MS, Ghanitab S. Dent Res J (Isfahan). 2017 Sep-Oct;14(5):299-305. doi: 10.4103/1735-3327.215961. PMID: 29109743; PMCID: PMC5654223.
19. Evaluation of clinical efficacy of 0.2% chlorhexidine irrigation, 1.5% chlorhexidine gel and 2.5mg biodegradable chlorhexidine chip as an adjunct to scaling and root planing in the management of Chronic Periodontitis. Shubhra Vaish, Vidya Dodwad, Aakriti Mahajan, Sonakshi Gupta
20. Comparative evaluation of subgingivally delivered xanthan-based chlorhexidine gel and herbal extract gel in the treatment of chronic periodontitis. Phogat M, Rana T, Prasad N, Baiju CS. J Indian Soc Periodontol. 2014 Mar;18(2):172-7. doi: 10.4103/0972-124X.131319.
21. Oral antiseptic and periodontitis: a clinical and microbiological study. Mummolo S, D'Ercole S, Marchetti E, Campanella V, Martinelli D, Marzo G, Tripodi D. Oral Health Dent Manag. 2014 Sep;13(3):698-702. PMID: 25284540.
22. Efficacy of xanthan-based chlorhexidine gel as an adjunct to scaling and root planing in treatment of the chronic periodontitis. Meetu J, Deepak D, Preet J, Balaji M, Bipin Y, Neema S. J Indian Soc Periodontol. 2013; 17 (4): 439-43.
23. Efficacy of Subgingival Application of Xanthan-based Chlorhexidine Gel Adjunctive to Full-mouth Root Planing Assessed by Real-time PCR: A Microbiologic and Clinical Study. Chitsazi MT, Kashefimehr A, Pourabbas R, Shirmohammadi A, Ghasemi Barghi V, Daghigh Azar B. J Dent Res Dent Clin Dent Prospects. 2013;7(2):95-101. doi: 10.5681/joddd.2013.017. Epub 2013 May 30. PMID: 23875088; PMCID: PMC3713868.
24. Effect of insertion of xanthan-based chlorhexidine gel in the maintenance phase following the treatment of chronic periodontitis. Verma A, Sanghi S, Grover D, Aggarwal S, Gupta R, Pandit N J Indian Soc Periodontol. 2012; 16 (3): 381-5.
25. A randomized clinical trial on the clinical and microbiological effi-cacy of a xanthan gel with chlorhexidine for subgingival use. Matesanz P, Herrera D, Echeverría A, O'Connor A, González I, Sanz M. Clin Oral Invest - Springer-Verlag 2012.
26. The comparative evaluation of xanthan gel with chlorhexidine (CHLO-SITE) in smokers and non-smokers: a clinical and microbiological assessment. Chandra C, Narayan Valavalkar N, Vandana KL. J Indian Soc Periodontol 2011; 15 (3).
27. Effect of CHLO-SITE (xanthan gel with chlorhexidine) on clinical and microbiological parameters in smokers - a case series. Chandra C, Chandra S. Indian Journal of Forensic Medicine and Toxicology. 2010; 4 (10): 370-3.
28. Management parodontale mediante antisettici a rilascio controllato di clorexidina. Mummolo S, Marchetti E, Di Martino S, D'Aversa L, Marzo G. DoctorOs 2010; 21 (9): 1139-43.
29. Clinical, microbiological and biochemical effects of subgingival administration of a xanthan-based chlorhexidine gel in the treatment of periodontitis: a randomized multicenter trial. Paolantonio M, D'Ercole S, Pilloni A, D'Archivio D, Lisanti L, Graziani F, Femminella B, Sammartino G, Perillo L, Tetè S, Perfetti G, Spoto G, Piccolomini R, Perinetti G. J Periodontol 2009; 80: 1479-92.
30. Comparative evaluation of subgingival delivered 10% doxycycline hyclate and xanthan-based chlorhexidine gels in the treatment of chronic periodontitis. Gupta R, Pandit N, Aggarwal S, Verma A. J Contemp Dent Pract 2008; (9) 7: 25-32.
31. Clinical and microbiologic effects of subgingival controlled-re-lease delivery of chlorhexidine chip in the treatment of periodontitis: a multicenter study. Paolantonio M, D'Angelo M, Grassi RF, Perinetti G, Picco-lomini R, Pizzo G, Annunziata M, D'Archivio D, D'Ercole S, Nardi G, Guida L J Periodontol 2008; 79 (2): 271-82.
32. Internal decontamination of dental implants: an in vivo randomized microbiologic 6-month trial on the effects of a chlorhexidine gel. Paolantonio M, Perinetti G, D'Ercole S, Graziani F, Ca-tamo G, Sammartino G, Pic-colomini R. J Periodontol 2008; 79: 1419-25.
33. Gingival crevicular fluid alkaline phosphatase activity reflects periodontal healing/re-current inflammation phases in chronic periodontitis patients. Perinetti G, Paolantonio M, Femminella B, Serra E, Spoto G. J Periodontol 2008; 79: 1200-7.
34. The effect of locally delivered xanthan-based CHLO-SITE gel with scaling and root planning in the treatment of chronic periodontitis: microbial findings. Abrishami M, B Iramloo B, Ansari G, Eslami G, Bagheban AA, Anaraki M. Dent Res J 2008; 5 (2): 47-52.
35. Non-surgical periodon-tal therapy using a novel chlorhexidine based xanthan-gel: a split-mouth study. Rusu D, Stratul SI, Necker A, Benta A. Int Poster J Dent Oral Med 2005; 7 (3): Poster 286.

chlosite
für alle Taschen

Erhältlich in 3 Formaten

- **KARTON MIT 6 SPRITXEN ZE JE 0.25 ML**
- **KARTON MIT 4 SPRITXEN ZE JE 1 ML**
- **KARTON MIT 1 SPRITZE ZU 1 ML**



Reserviert für den Fachverband.

Möchten Sie mehr erfahren?
Kontaktieren Sie uns für weitere Informationen.
+39 **051 57 53 53**
info@ghimas.it

GHIMAS S.p.A.
Via Cimarosa, 85 - 40033 Casalecchio di Reno (BO) - Italy
+39 051 57 53 53 - www.ghimas.com - info@ghimas.it

Ghimas
DENTAL