

# prgf-endoret®

Endogenous Regenerative Technology

CHIRURGIE ORALE



[www.bti-biotechnologyinstitute.com](http://www.bti-biotechnologyinstitute.com)



**bti**<sup>®</sup>  
Human  
Technology



# LA RÉFÉRENCE EN EN MÉDECINE RÉGÉNÉRATIVE

BTI Biotechnology Institute est une entreprise espagnole de biomédecine dont les activités sont centrées sur le développement de projets de recherche translationnelle (R+D+i).

BTI est une référence scientifique mondiale en médecine régénérative grâce à l'utilisation d'ENDORET dans les différentes spécialités médicales.

**PLUS DE 5 000 M<sup>2</sup> DÉDIÉS À LA FORMATION, À LA CLINIQUE ET LA RECHERCHE**

---



## NOUS FORMONS POUR L'OPTIMISATION DES RÉSULTATS CLINIQUES

- **Formations spécifiques** s'adressant aux différentes spécialités médicales.
- **Plus de 40 conventions** de collaboration scientifique signées avec les Universités et les instituts de recherche de par le monde.
- Plus de **1 200 élèves** par an de toutes les nationalités.

## RECHERCHE TRANSLATIONNELLE : NOUS APPLIQUONS LES CONNAISSANCES ACQUISES EN LABORATOIRE À LA PRATIQUE CLINIQUE

- **Partenariat avec des experts de différents pays** dans les différentes disciplines de la médecine pour le développement de protocoles cliniques efficaces.

## PLUS DE 200 PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES INDEXÉES CERTIFIENT L'EFFICACITÉ ET LA BIOSÉCURITÉ D'PRGF - ENDORET®

- **20 % de l'équipe** travaille dans la recherche.
- Plus de **15 ans de recherche** en régénération tissulaire.
- **Prix Príncipe Felipe** pour l'innovation technologique.

---

# TECHNOLOGIE PRGF - ENDORET®

## 1. QU'EST-CE QUE C'EST ?

---

PRGF - ENDORET® EST UNE TECHNOLOGIE BIOMÉDICALE ENTENDANT STIMULER LA RÉGÉNÉRATION TISSULAIRE PAR L'APPLICATION DE PROTÉINES AUTOLOGUES.

**Des centaines de protéines endogènes influent sur les processus de réparation des tissus**, incluant l'angiogénèse, le chimiotactisme et la prolifération cellulaire.

Aucun agent exogène ne peut intervenir de manière efficace sur tous ces processus.

(1)

**La technologie ENDORET apporte les moyens nécessaires à l'obtention de plasma riche en facteurs de croissance à partir** du sang, tout comme son application appropriée sur l'emplacement de la lésion.

---

## 2. PROTÉINES ET MATRICE AUTOLOGUE

### A. FACTEURS DE CROISSANCE

**ENDORET stimule la régénération tissulaire** grâce à son enrichissement par des facteurs de croissance, agissant à l'image d'un système biologique. <sup>(2)</sup>



### B. MEMBRANE DE FIBRINE

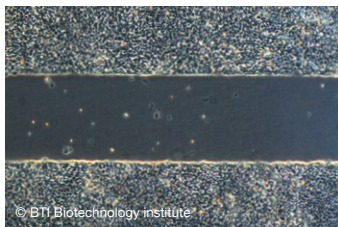
**Elle permet la libération équilibrée et progressive d'un grand nombre de molécules**, incluant les facteurs de croissance ainsi que d'autres protéines. <sup>(3) (4) (5)</sup>

# 3. POTENTIEL RÉGÉNÉRATIF

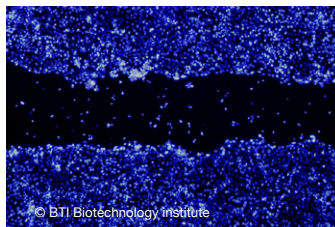
- Dynamise l'**angiogénèse (A)**.<sup>(6)</sup>
- Stimule la **migration cellulaire (B)**.<sup>(7)</sup>
- Augmente la **prolifération (B)**.<sup>(7)(8)(9)</sup>
- Réduit l'**inflammation et la douleur (C)**.<sup>(10)</sup>  
(11)(12)
- Stimule la sécrétion **autocrine et paracrine des facteurs de croissance (B)**.<sup>(7)(8)(9)</sup>

(A) : Étude préclinique (B) : Étude in vitro (C) : Étude clinique

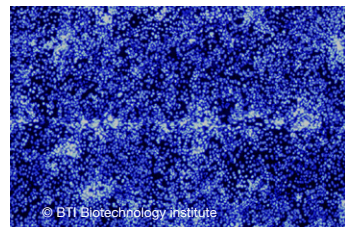
## ENDORET ACCÉLÈRE LA MIGRATION CELLULAIRE À DES FINS RÉGÉNÉRATIVES <sup>(7)(8)</sup>



ÉTAT INITIAL (0H.)



CONTRÔLE (24H.)

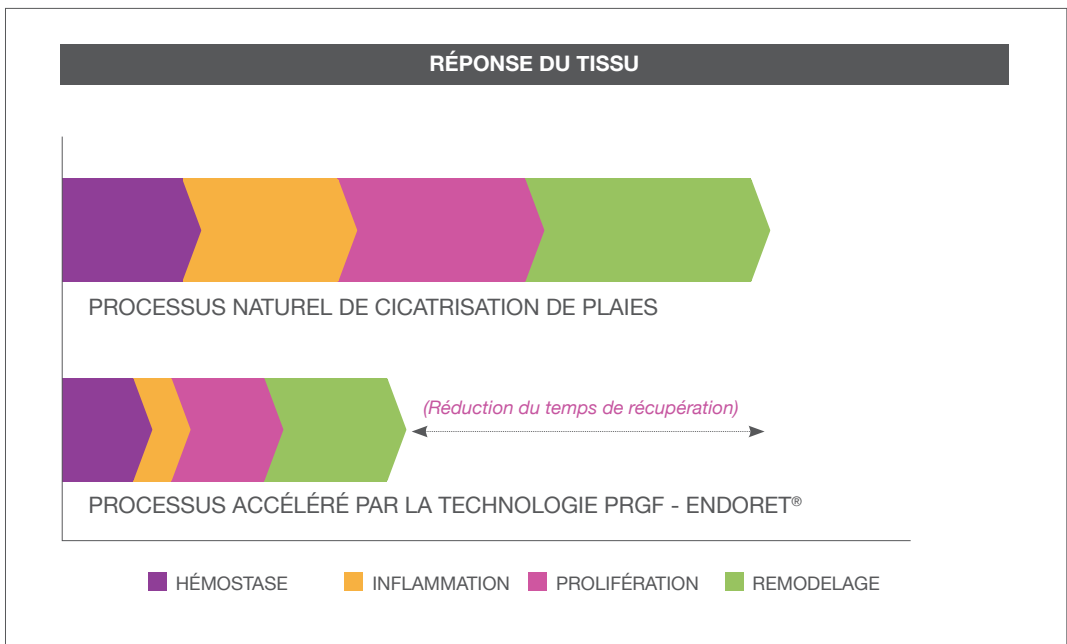


PRGF - ENDORET® (24H.)

LA TECHNOLOGIE ENDORET RÉDUIT LE TEMPS DE RÉPARATION TISSULAIRE SUR LES ÉTUDES CLINIQUES <sup>(13)(14)</sup>



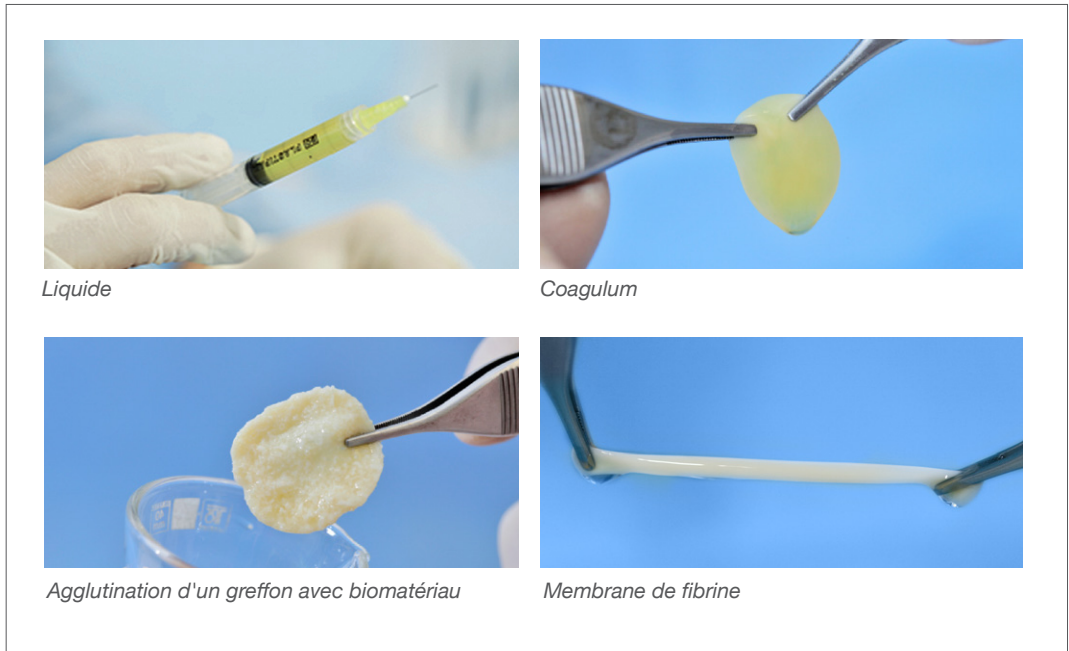
VISUALISEZ CETTE VIDÉO EN SCANNANT LE CODE AVEC VOTRE SMARTPHONE



## 4. VERSATILITÉ

---

La versatilité de la technologie ENDORET permet de l'adapter à différents usages cliniques.<sup>(15)</sup>



## 5. SÉCURITÉ

---

Produit autologue, il n'existe pas d'incompatibilités **ni de risques de rejet.**

Toutes les formules d'ENDORET ont un **effet bactériostatique**, notamment lors des 4 heures suivant leur formulation. (Études in vitro).

<sup>(16)</sup> <sup>(17)</sup> <sup>(18)</sup>

**Plus de 1.000.000 patients** ont été traités dans plus de 20 pays, **sans aucun signalement d'effet indésirable.**

---

## EFFICACITÉ CLINIQUE

---

BTI revendique le plus grand support clinique mondial publié dans ce domaine, soutenant efficacement plus de 200 publications internationales.

## LES AVANTAGES DE LA TECHNOLOGIE PRGF - ENDORET®

---

La technologie ENDORET est celle qui détient la plus grande expérience sur le marché dans le développement de protocoles spécifiques pour la régénération tissulaire, une technique pionnière exclusivement mise en place par BTI Biotechnology Institute.

### CONCENTRATION DE PLAQUETTES OPTIMALES

Une **concentration adaptée de plaquettes** conditionne l'efficacité finale. <sup>(2) (16)</sup>

---

### FORMULE EXEMPTÉ DE LEUCOCYTES

L'inclusion de **leucocytes** augmente la douleur et l'inflammation <sup>(17)</sup> comme elle accélère la dégradation de la fibrine. <sup>(18)</sup>

---

### ACTIVATION CONTRÔLÉE

Permet la formation sur place de la **matrice de fibrine et la libération progressive de facteurs de croissance**, tout en conservant son efficacité dans le temps. <sup>(4) (19)</sup>

---

### AUTOLOGUE

À partir du sang du patient, avec pour conséquence **aucun effet indésirable relevé**. <sup>(20)</sup>

---

### REPRODUCTIBLE

**Protocole strictement défini et testé** pour le processus de préparation et son application clinique.

---

### VERSATILE

**4 préparations** obtenues lors de la même procédure permettent d'adapter le produit aux nécessités cliniques. <sup>(15)(21)</sup>

---

# BÉNÉFICES ET APPLICATIONS TECHNOLOGIE PRGF - ENDORET® EN IMPLANTOLOGIE

## 1. AUGMENTATION DE LA PRÉDICTIBILITÉ

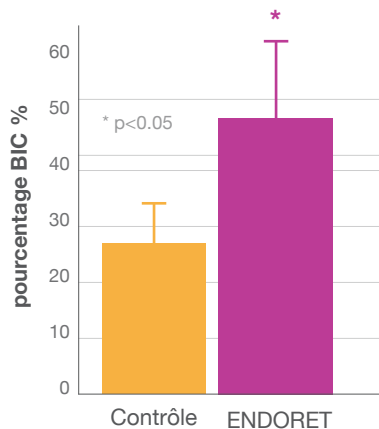
LES IMPLANTS BTI AVEC ENDORET RÉUSSISSENT À AVOIR UN HAUT TAUX DE SURVIE.<sup>(19)(20)(21)(22)</sup>

L'irrigation du site implantaire avec Endoret liquide, contribue à la formation d'une membrane de fibrine riche en facteurs de croissance sur la surface de l'implant ; avec cette combinaison, nous obtenons une plus grande apposition et qualité osseuse. La surface nano-rugueuse des implants BTI est spécialement désignée pour profiter des effets biologiques d'ENDORET.

### ÉVALUATION HISTOMORPHOMÉTRIQUE DE LA SURFACE DE CONTACT OS-IMPLANT (BIC) APRÈS DEUX MOIS <sup>(23)</sup>

#### TAUX DE SURVIE REPORTÉS SUR LES ÉTUDES CLINIQUES :

- Étude jusqu'à **5 ans** de suivi ·  
5 787 implants. **99,2 %** <sup>(19)</sup>
- Étude jusqu'à **5 ans** de suivi ·  
1 139 implants à charge immédiate. **99,3 %** <sup>(20)</sup>
- Étude jusqu'à **8 ans** de suivi ·  
1 287 implants courts. **99,3 %** <sup>(21)</sup>
- Étude jusqu'à **10-12 ans** de suivi ·  
111 implants courts. **98,9 %** <sup>(22)</sup>

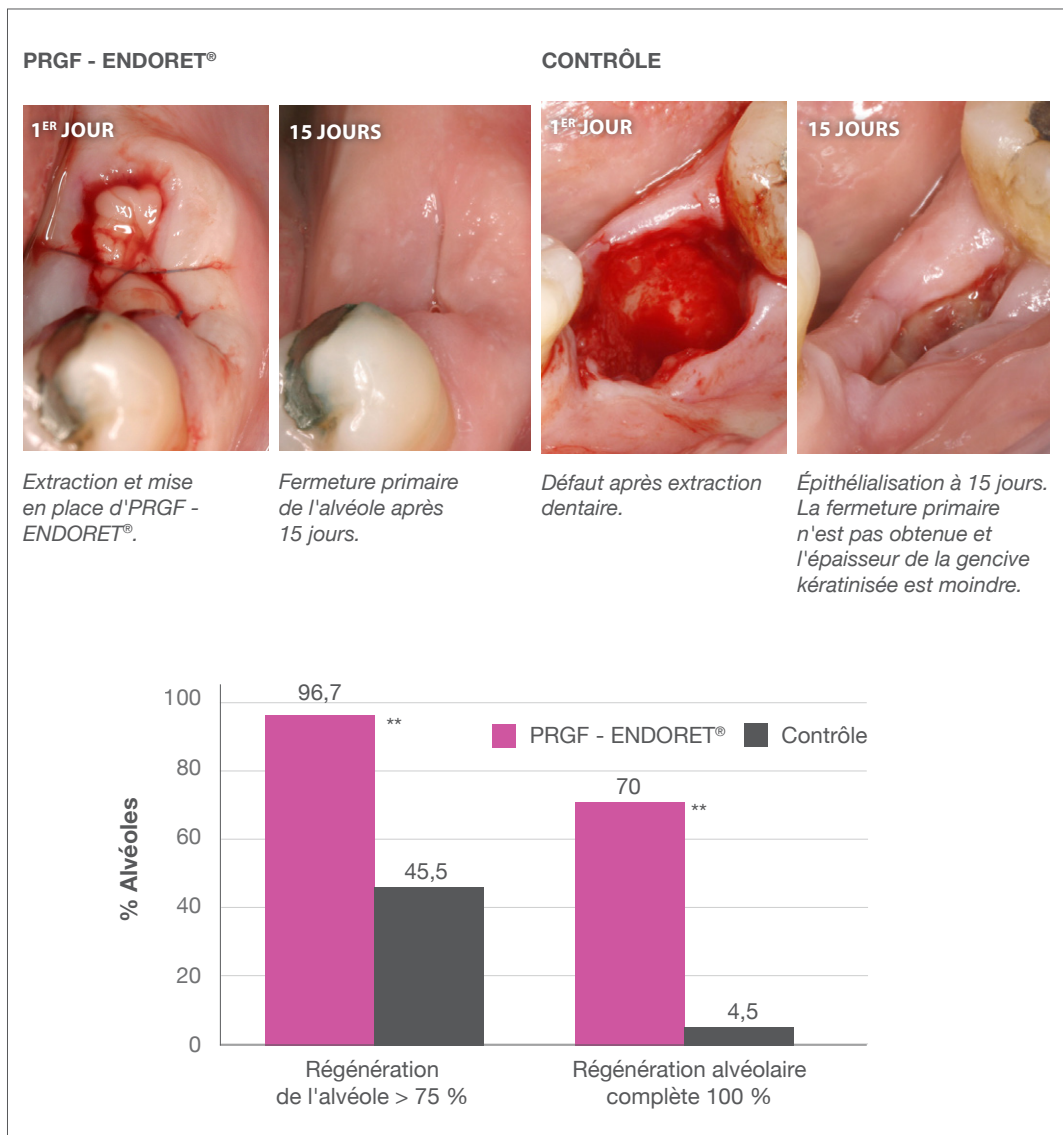




## 2. TRAITEMENT D'ALVÉOLES POST EXTRACTION

L'application d'ENDORET dans le traitement d'alvéoles post-extraction réduit l'inflammation et la douleur, accélère l'épithélialisation des tissus mous et favorise la régénération osseuse comme le montrent plusieurs essais cliniques. <sup>(11) (14) (24) (25)</sup>

Le taux de survie d'un implant placé dans une alvéole post-extraction immédiate est de 98 % sur une étude clinique, et se veut donc un traitement sûr, effectif et prédictible. <sup>(26)</sup>



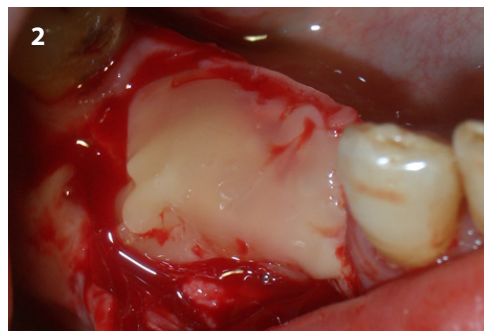
### 3. RÉDUCTION DU RISQUE D'OSTÉONÉCROSE

Les résultats de différentes études cliniques mettent en évidence que le traitement avec ENDORET peut réduire le risque de développement d'ONMBPs après une extraction dentaire chez les patients à risque dans les traitements par bisphosphonates. <sup>(28)(29)</sup>

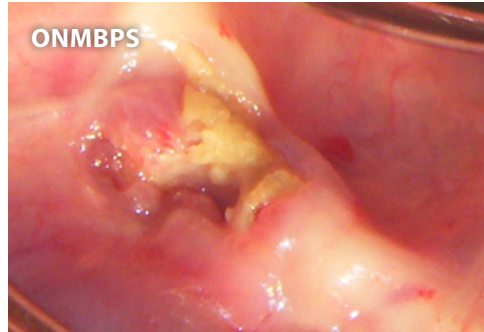
TRAITEMENT	N° D'EXTRACTIONS	OSTÉONÉCROSE DU MAXILLAIRE
Contrôle	267	5
PRGF - ENDORET®	542	0

ESSAI CLINIQUE DE LA PRÉVENTION DE L'OSTÉONÉCROSE DES MAXILLAIRES EN RELATION AVEC LE TRAITEMENT PAR BISPHOPHONATES (ONMBPS) <sup>(28)</sup>

PRGF - ENDORET®



CONTRÔLE



ONMBPS

## 4. PRGF - ENDORET® DANS LE TRAITEMENT D'ONMBPS

---

Le traitement par ENDORET après la résection d'os nécrotique peut améliorer la vascularisation et la régénération osseuse et gingivale. Peut être utilisé comme **adjuvant chez les patients présentant une ONMBPs** comme le montre une étude clinique.<sup>(27)</sup>

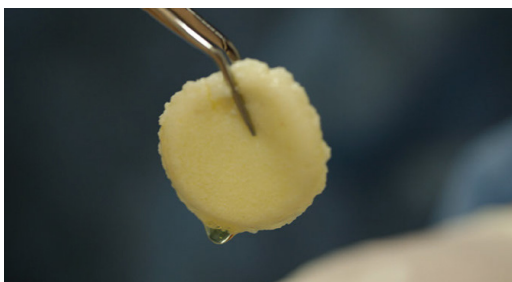
ENDORET s'est montré efficace dans le traitement chirurgical d'ostéonécrose des maxillaires en relation avec le traitement par bisphosphonates, permettant d'obtenir la fermeture du défaut sur 32 patients d'une étude clinique prospective.<sup>(27)</sup>

---

## 5. PRÉPARATION DE GREFFONS

---

ENDORET peut être utilisé pour **agglutiner un biomatériau**, en lui apportant une **plus grande maniabilité** et en améliorant ses propriétés ostéoconductrices et biologiques.  
(10)(30)(31)(32)(33)



## 6. TRAITEMENT DU MAXILLAIRE ATROPHIQUE

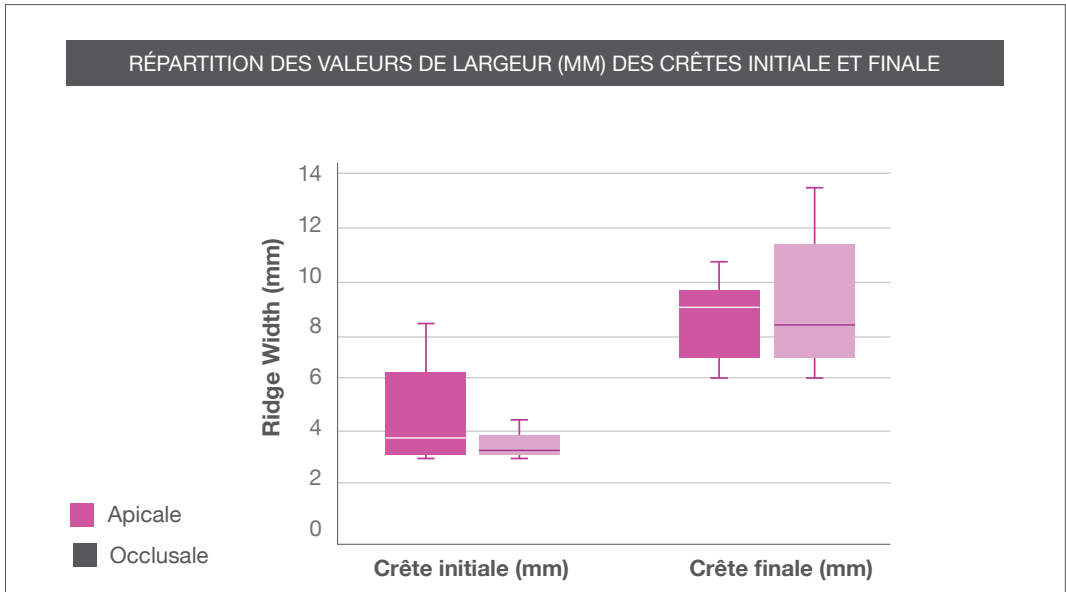
---

ENDORET améliore la régénération tissulaire et sa versatilité autorise son utilisation dans différentes techniques chirurgicales.

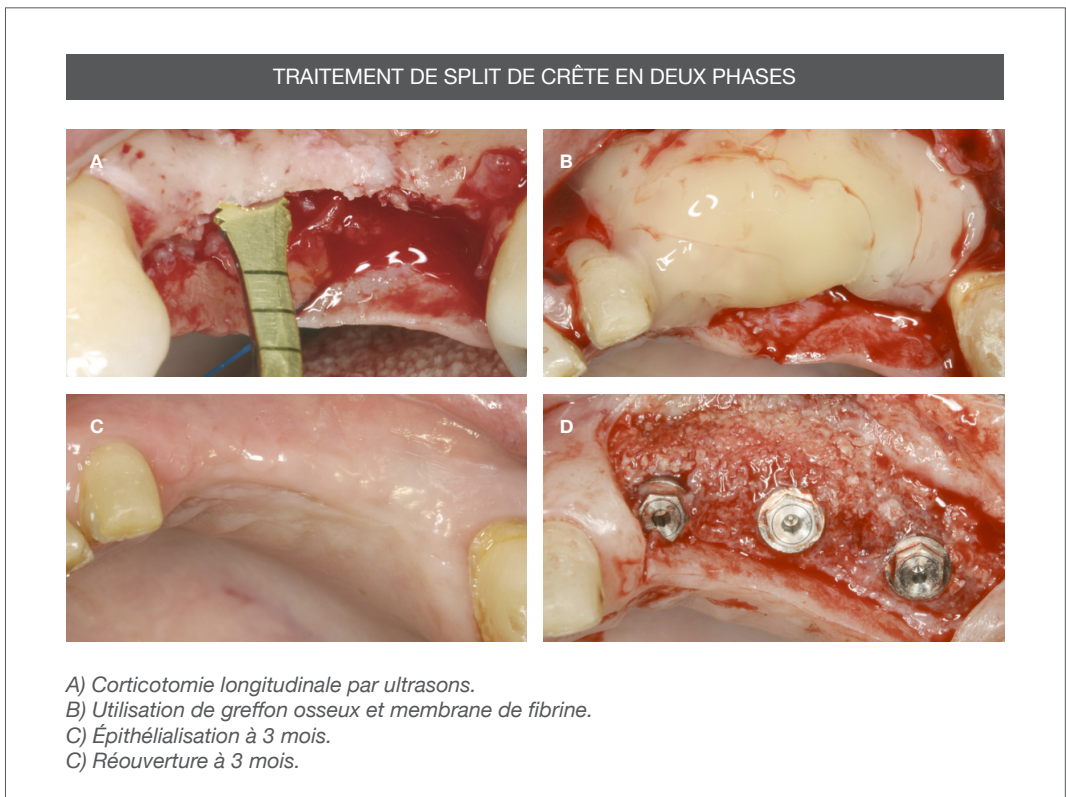
---

## A. AUGMENTATION OSSEUSE LATÉRALE

Les techniques d'expansion de crête et split de crête en deux phases combinées avec le traitement ENDORET peuvent parvenir à une expansion osseuse moyenne de 3,35 mm.<sup>(34)(35)</sup>



L'utilisation d'ENDORET en combinaison avec le greffon en bloc améliore la cicatrisation du lambeau, évitant l'exposition du greffon et la période post-opératoire du patient.<sup>(36)</sup>



## B. SOULEVÉ DE SINUS

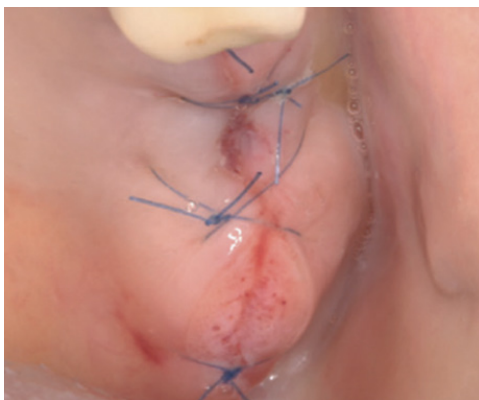
ENDORET réduit l'inflammation et la douleur. Augmente l'os nouvellement formé.  
(10)(32)(37)

ENDORET est efficace dans le traitement des perforations de la membrane de Schneider. (31)

ÉTUDE SUR BOUCHE FENDUE ENDORET VS CONTRÔLE SUR UN PROCESSUS DE SOULEVÉ DE SINUS PAR ABORD LATÉRAL. (39)

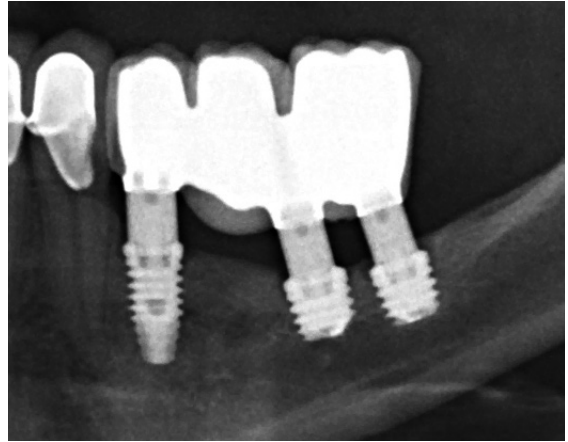


PRGF - ENDORET® AUGMENTE  
LA FORMATION D'OS MATURE



## C. RÉGÉNÉRATION OSSEUSE VERTICALE

La combinaison du traitement ENDORET avec des implants courts et extra courts permet de réaliser des réhabilitations sur des crêtes atrophiques sans avoir à recourir à des techniques plus agressives.<sup>(38)(39)</sup>



## 7. RÉGÉNÉRATION PARODONTALE

ENDORET peut être bénéfique dans le domaine de la chirurgie muco-gingivale.<sup>(40)</sup>



*Traitement de défauts gingivaux.*

- (1) Anitua E, Sánchez M, Orive G, Andia I. Delivering growth factors for therapeutics. *Trends Pharmacol Sci.* 2008;29:37-41. (2) Anitua E, Sánchez M, Zaldueño MM, de la Fuente M, Prado R, Orive G, Andia I. Fibroblastic response to treatment with different preparations rich in growth factors. *Cell Prolif.* 2009;42:162-170. (3) Anitua E, Sánchez M, Nurden AT, Zaldueño M, de la Fuente M, Orive G, Azofra J, Andia I. Autologous fibrin matrices: a potential source of biological mediators that modulate tendon cell activities. *J Biomed Mater Res A.* 2006;77:285-293. (4) Anitua E, Zaldueño MM, Alkhraisat MH, Orive G. Release kinetics of platelet-derived and plasma-derived growth factors from autologous plasma rich in growth factors. *Ann Anat.* 2013 Oct;195(5):461-6. (5) Anitua E, Prado R, Azkargorta M, Rodríguez-Suárez E, Iloro I, Casado-Vela J, Elortza F, Orive G. High-throughput proteomic characterization of plasma rich in growth factors (PRGF-Endoret)-derived fibrin clot interactome. *J Tissue Eng Regen Med.* 2015 Nov;9(11):E1-12. (6) Anitua E, Pelacho B, Prado R, Aguirre JJ, Sánchez M, Padilla S, Aranguren XL, Abizanda G, Collantes M, Hernandez M, Perez-Ruiz A, Peñuelas I, Orive G, Prosper F. Infiltration of plasma rich in growth factors enhances *in vivo* angiogenesis and improves reperfusion and tissue remodeling after severe hind limb ischemia. *J Control Release.* 2015;202:31-9. (7) Anitua E, Troya M, Orive G. Plasma rich in growth factors promote gingival tissue regeneration by stimulating fibroblast proliferation and migration and by blocking transforming growth factor- $\beta$ 1-induced myofibroblast differentiation. *J Periodontol.* 2012 Aug;83(8):1028-37. (8) Anitua E, Tejero R, Zaldueño MM, Orive G. Plasma Rich in Growth Factors (PRGF-Endoret) Promotes Bone Tissue Regeneration by Stimulating Proliferation, Migration and Autocrine Secretion on Primary Human Osteoblasts. *J Periodontol.* 2013 Aug;84(8):1180-90. (9) Anitua E, Troya M, Orive G. An Autologous Platelet Rich Plasma Stimulates Periodontal Ligament Regeneration. *J Periodontol.* 2013 Nov;84(11):1556-66. (10) Anitua E, Prado R, Orive G. Bilateral sinus elevation evaluating plasma rich in growth factors technology: a report of five cases. *Clin Implant Dent Relat Res.* 2012 Mar;14(1):51-60. (11) Anitua E, Murias-Freijo A, Alkhraisat MH, Orive G. Clinical, radiographical, and histological outcomes of plasma rich in growth factors in extraction socket: a randomized controlled clinical trial. *Clin Oral Investig.* 2015 Apr;19(3):589-600. (12) Del Fabbro M, Corbella S, Ceresoli V, Ceci C, Taschieri S. Plasma Rich in Growth Factors Improves Patients' Postoperative Quality of Life in Maxillary Sinus Floor Augmentation: Preliminary Results of a Randomized Clinical Study. *Clin Implant Dent Relat Res.* 2015 Aug;17(4):708-16. (13) Sánchez M, Anitua E, Azofra J, Andia I, Padilla S, Mujika I. Comparison of surgically repaired Achilles tendon tears using platelet-rich fibrin matrices. *Am J Sports Med.* 2007;35:245-251. (14) Anitua E. Plasma rich in growth factors: preliminary results of use in the preparation of future sites for implants. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 1999;14:529-535. (15) Anitua E, Sánchez M, Orive G, Andia I. The potential impact of the preparation rich in growth factors (PRGF) in different medical fields. *Biomaterials.* 2007;28:4551-4560. (16) Anitua E, Alonso R, Girbau C, Aguirre JJ, Muruzabal F, Orive G. Antibacterial effect of plasma rich in growth factors (PRGF) against *Staphylococcus aureus* and *epidermidis* strains. *Clin Exp Dermatol.* 2012 Aug;37(6):652-7. (17) Drago L, Bortolin M, Vassena C, Taschieri S, Del Fabbro M. Antimicrobial activity of pure platelet-rich plasma against microorganisms isolated from oral cavity. *BMC Microbiol.* 2013 Feb;25(13):47. (18) Drago L, Bortolin M, Vassena C, Romanò CL, Taschieri S, Del Fabbro M. Plasma components and platelet activation are essential for the antimicrobial properties of autologous platelet-rich plasma: an *in vitro* study. *PLoS One.* 2014 Sep 18;9(9):e107813. (19) Anitua E, Orive G, Aguirre JJ, Ardanza B, Andia I. 5-year clinical experience with BTI dental implants: risk factors for implant failure. *J Clin Periodontol.* 2008 Aug;35(8):724-32. (20) Anitua E, Orive G, Aguirre JJ, Andia I. Clinical outcome of immediately loaded dental implants bioactivated with plasma rich in growth factors: a 5-year retrospective study. *J Periodontol.* 2008 Jul;79(7):1168-76. (21) Anitua E, Orive G. Short implants in maxillae and mandibles: a retrospective study with 1 to 8 years of follow-up. *J Periodontol.* 2010;81:819-826. (22) Anitua E, Piñas L, Begoña L, Orive G. Long-term retrospective evaluation of short implants in the posterior areas: Clinical results after 10-12 years. *J Clin Periodontol.* 2014 Apr;41(4):404-11. (23) Anitua E, Orive G, Pla R, Roman P, Serrano V, Andia I. The effects of PRGF on bone regeneration and on titanium implant osseointegration in goats: a histologic and histomorphometric study. *J Biomed Mater Res A.* 2009 Oct;91(1):158-65. (24) Anitua E. The use of plasma-rich growth factors (PRGF) in oral surgery. *Pract Proced Aesthet Dent.* 2001 Aug;13(6):487-93; quiz 487-93. (25) Stumbras A, Januzis G, Gervickas A, Kubilius R, Juodzbalsys G. Randomized clinical trial of bone healing after alveolar ridge preservation using xenografts and allografts vs. plasma rich in growth factors. *J Oral Implantol.* 2020 46(5):515-525. (26) Del Fabbro M, Boggian C, Taschieri S. Immediate implant placement into fresh extraction sites with chronic periapical pathologic features combined with plasma rich in growth factors: preliminary results of single-cohort study. *J Oral Maxillofac Surg.* 2009 Nov;67(11):2476-84. (27) Mozzati M, Gallezio G, Arata V, Pol R, Scoletta M. Platelet-rich therapies in the treatment of intravenous bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw: a report of 32 cases. *Oral Oncol.* 2012 May;48(5):469-74. (28) Mozzati M, Arata V, Gallezio G. Tooth extraction in patients on zoledronic acid therapy. *Oral Oncol.* 2012 Sep;48(9):817-21. (29) Scoletta M, Arata V, Arduino PG, Lerda E, Chiecchio A, Gallezio G, Scully C, Mozzati M. Tooth extractions in intravenous bisphosphonate-treated patients: a refined protocol. *J Oral Maxillofac Surg.* 2013 Jun;71(6):994-9. (30) Anitua E, Carda C, Andia I. A novel drilling procedure and subsequent bone autograft preparation: a technical note. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2007 Jan-Feb;22(1):138-45. (31) Taschieri S, Corbella S, Del Fabbro M. Use of plasma rich in growth factor for schneiderian membrane management during maxillary sinus augmentation procedure. *J Oral Implantol.* 2012 Oct;38(5):621-7. (32) Torres J, Tamimi F, Martinez PP, Alkhraisat MH, Linares R, Hernández G, Torres-Macho J, López-Cabarcos E. Effect of platelet-rich plasma on sinus lifting: a randomized-controlled clinical trial. *J Clin Periodontol.* 2009 Aug;36(8):677-87. (33) Torres J, Tamimi F, Alkhraisat MH, et al. Platelet-rich plasma may prevent titanium-mesh exposure in alveolar ridge augmentation with anorganic bovine bone. *J Clin Periodontol.* 2010 Oct;37(10):943-51. (34) Anitua E, Begoña L, Orive G. Controlled ridge expansion using a two-stage split-crest technique with ultrasonic bone surgery. *Implant Dent.* 2012 Jun;21(3):163-70. (35) Anitua E, Begoña L, Orive G. Clinical evaluation of split-crest technique with ultrasonic bone surgery for narrow ridge expansion: status of soft and hard tissues and implant success. *Clin Implant Dent Relat Res.* 2013 Apr;15(2):176-87. (36) Anitua E, Alkhraisat MH, Miguel-Sánchez A, Orive G. Surgical correction of horizontal bone defect using the lateral maxillary wall: outcomes of a retrospective study. *J Oral Maxillofac Surg.* 2014 Apr;72(4):683-93. (37) Del Fabbro M, Corbella S, Ceresoli V, Ceci C, Taschieri S. Plasma Rich in Growth Factors Improves Patients' Postoperative Quality of Life in Maxillary Sinus Floor Augmentation: Preliminary Results of a Randomized Clinical Study. *Clin Implant Dent Relat Res.* 2015 Aug;17(4):708-16. (38) Anitua E, Murias-Freijo A, Alkhraisat MH, Orive G. Implant-guided vertical bone augmentation around extra-short implants for the management of severe bone atrophy. *J Oral Implantol.* 2015 Oct;41(5):563-9. (39) Anitua E, Alkhraisat MH, Orive G. Novel technique for the treatment of the severely atrophied posterior mandible. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2013 Sep-Oct;28(5):1338-46. (40) Anitua E, Murias-Freijo A, Alkhraisat MH, Begoña L, Orive G. Plasma rich in growth factors (PRGF-Endoret) associated with connective tissue grafts in the treatment of gingival recessions. *Europero* 7, June 6-12, 2012, Vienna, Austria.

**Further readings** (41) Anitua E, Sanchez M, Prado R, Orive G. The type of platelet-rich plasma may influence the safety of the approach. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2014 Jul;22(7):1708-9. (42) Filardo G, Kon E, Pereira Ruiz MT, Vaccaro F, Guitaldi R, Di Martino A, Cenacchi A, Fornasari PM, Marcacci M. Platelet-rich plasma intra-articular injections for cartilage degeneration and osteoarthritis: single- versus double-spinning approach. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2012 Oct;20(10):2082-91. (43) Anitua E, Zaldueño M, Troya M, Padilla S, Orive G. Leukocyte inclusion within a platelet rich plasma-derived fibrin scaffold stimulates a more pro-inflammatory environment and alters fibrin properties. *PLoS One.* 2015 Mar 30;10(3):e0121713 (44) Anitua E, Sanchez M, Nurden AT, Zaldueño M, de la Fuente M, Orive G, Azofra J, Andia I. Autologous fibrin matrices: a potential source of biological mediators that modulate tendon cell activities. *J Biomed Mater Res A.* 2006;77:285-293. (45) Anitua E, Sánchez M, Nurden AT, Nurden P, Orive G, Andia I. New insights into and novel applications for platelet-rich fibrin therapies. *Trends Biotechnol.* 2006;24:227-234. (46) Anitua E, Sánchez M, Orive G. Potential of endogenous regenerative technology for *in situ* regenerative medicine. *Adv Drug Deliv Rev.* 2010 Jun 15;62(7-8):741-52.

**BTI Commercial**

San Antonio, 15 · 5º  
 01005 Vitoria-Gasteiz  
 (Álava) · SPAIN  
 Tel: +34 945 140 024  
 Fax: +34 945 135 203  
 pedidos@bticomercial.com

**B.T.I.**

**Biotechnology Institute S.L.**  
 Parque Tecnológico de Álava  
 Leonardo da Vinci ,14  
 01510 Miñano (Álava) SPAIN  
 bti.implantes@bti-implant.es

**Filiales****ALLEMAGNE**

Tel. +49 (0) 7231 428060  
 Fax +49 (0) 7231 4280615  
 info@bti-implant.de

**PORTUGAL**

Tel: (351) 22 120 1373  
 Fax: (351) 22 120 1311  
 bti.portugal@bticomercial.com

**FRANCE**

Tel: +33 (5) 54530209  
 serviceclient@bti-implant.fr

**ROYAUME-UNI**

Tel: +44 (0) 2039 661873  
 customerservice@bti-implant.co.uk

**ITALIE**

Tel.: (39) 0270605067  
 info@bti-implant.it

**USA**

Cell: 610 209 6040  
 Office: 866 646 4067  
 info@bti-implant.us

**MEXIQUE**

Tel: (52) 55 52502964  
 Fax: (52) 55 55319327  
 bti.mexico@bti-implant.com

[www.bti-biotechnologyinstitute.com](http://www.bti-biotechnologyinstitute.com)

