

prgf-endoret®

Endogenous Regenerative Technology

CIRURGIA ORAL



www.bti-biotechnologyinstitute.pt



bti[®]
Human
Technology



REFERÊNCIA EM MEDICINA REGENERATIVA

A BTI Biotechnology Institute é uma empresa espanhola de biomedicina cuja atividade se centra no desenvolvimento de projetos de investigação translacional (I+D+i).

A BTI é uma referência científica a nível mundial em medicina regenerativa mediante a utilização de ENDORET em diferentes especialidades médicas.

MAIS DE 5000 M² DEDICADOS A FORMAÇÃO, CLÍNICA E INVESTIGAÇÃO



FORMAMOS PARA A OTIMIZAÇÃO DOS RESULTADOS CLÍNICOS

- **Formação específica** dirigida a diferentes especialidades médicas.
- **Mais de 40 acordos** de colaboração científica com Universidades e institutos de investigação de todo o mundo.
- Mais de **1200 alunos** por ano de todas as nacionalidades.

INVESTIGAÇÃO TRANSLACIONAL: APLICAMOS OS CONHECIMENTOS ADQUIRIDOS NO LABORATÓRIO À PRÁTICA CLÍNICA

- **Colaboração com especialistas de diferentes países** em diferentes áreas da medicina para o desenvolvimento de protocolos clínicos eficazes.

MAIS DE 200 PUBLICAÇÕES CIENTÍFICAS INDEXADAS COMPROVAM A EFICÁCIA E BIOSSEGURANÇA DE PRGF - ENDORET®

- **20% do quadro de pessoal** dedicado à investigação.
- Mais de **15 anos de investigação** em regeneração tecidual.
- **Prémio Príncipe Felipe** para a inovação tecnológica.

TECNOLOGIA PRGF - ENDORET®

1. O QUE É?

PRGF - ENDORET® É UMA TECNOLOGIA BIOMÉDICA PARA ESTIMULAR A REGENERAÇÃO TECIDULAR MEDIANTE A APLICAÇÃO DE PROTEÍNAS AUTÓLOGAS

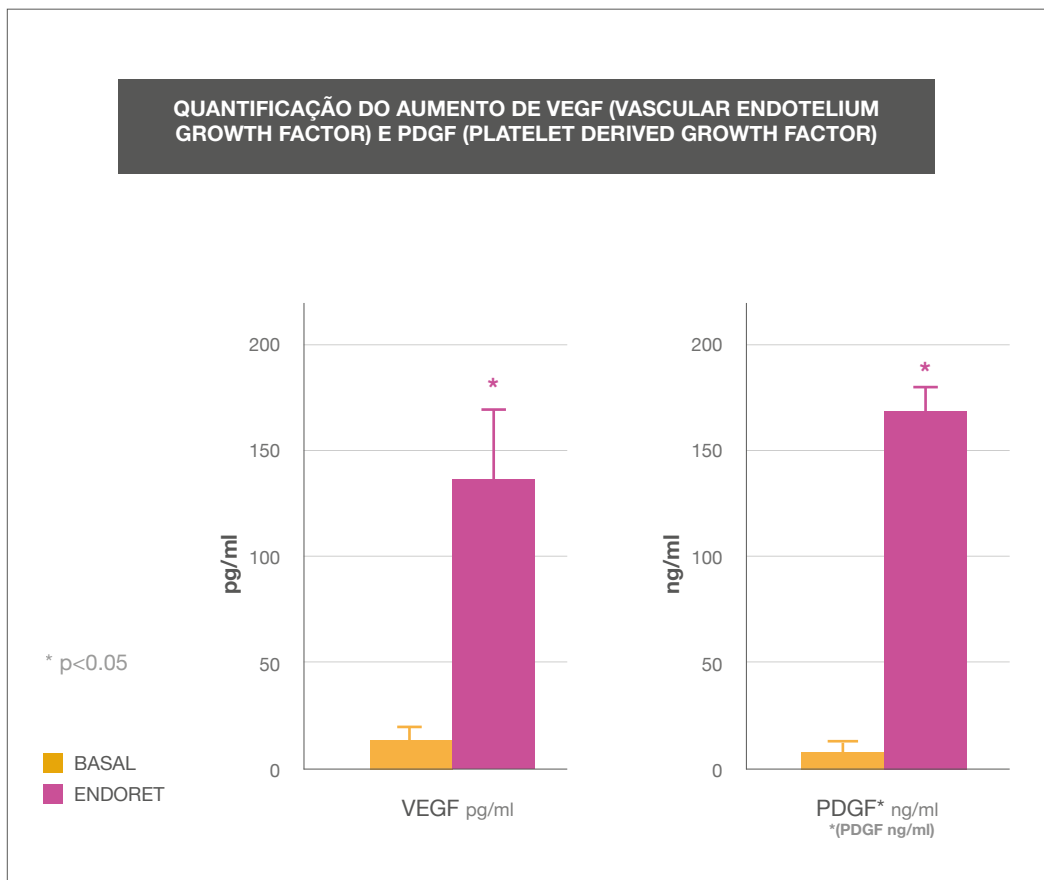
Centenas de proteínas endógenas influenciam os processos de reparação de tecidos, incluindo angiogénese, quimiotaxia e proliferação celular. Nenhum agente exógeno pode mediar de forma efetiva sobre todos estes processos. ⁽¹⁾

A tecnologia ENDORET facilita os meios necessários para a obtenção de plasma rico em fatores de crescimento a partir do sangue, assim como para a sua adequada aplicação no lugar da lesão.

2. PROTEÍNAS E MATRIZ AUTÓLOGA

A. FATORES DE CRESCIMENTO

ENDORET estimula a regeneração tecidual pelo seu enriquecimento com fatores de crescimento, atuando como um sistema biológico. ⁽²⁾



B. MEMBRANA DE FIBRINA

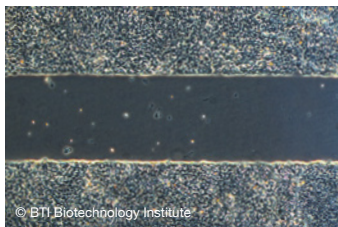
Permite a liberação equilibrada e progressiva de um grande número de moléculas, incluindo fatores de crescimento e outras proteínas. ^{(3) (4) (5)}

3. POTENCIAL REGENERATIVO

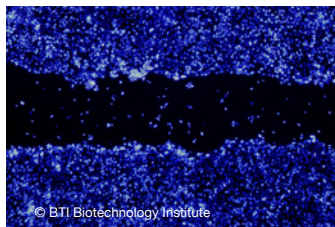
- Promove a **angiogénese (A)**.⁽⁶⁾
- Estimula a **migração celular (B)**.⁽⁷⁾
- Aumenta a **proliferação (B)**.⁽⁷⁾⁽⁸⁾⁽⁹⁾
- Reduz a **inflamação e a dor (C)**.⁽¹⁰⁾⁽¹¹⁾⁽¹²⁾
- Estimula a secreção **autocrina e paracrina de fatores de crescimento (B)**.⁽⁷⁾⁽⁸⁾⁽⁹⁾

(A): Estudo pré-clínico (B): Estudo in vitro (C): Estudo clínico

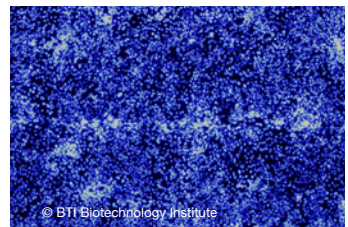
PRGF - ENDORET® ACELERA A MIGRAÇÃO CELULAR COM FINS REGENERATIVOS ⁽⁷⁾⁽⁸⁾



ESTADO INICIAL (0H.)



CONTROLO (24H.)

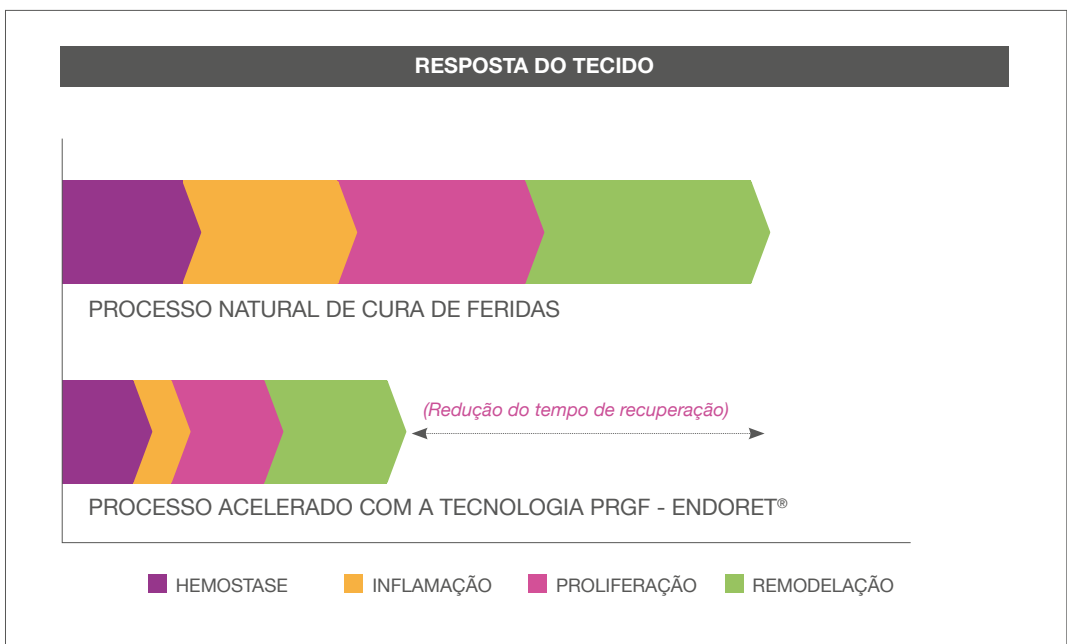


PRGF - ENDORET® (24H.)

A TECNOLOGIA PRGF - ENDORET® REDUZ O TEMPO DE REPARAÇÃO TECIDULAR^{(13) (14)}

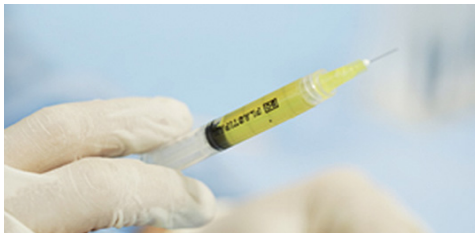


VISUALIZE ESTE VÍDEO DIGITALIZANDO O CÓDIGO COM O SEU SMARTPHONE

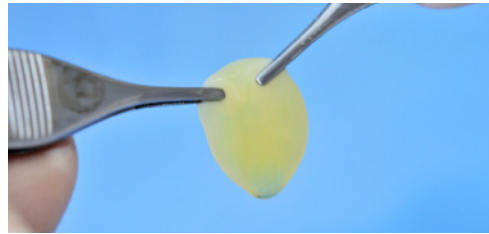


4. VERSATILIDADE

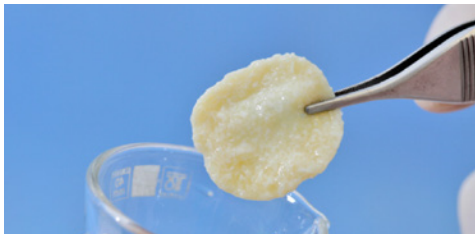
A versatilidade da tecnologia ENDORET permite adaptá-la a diferentes usos clínicos.⁽¹⁵⁾



Líquido



Coágulo



Aglutinando um enxerto com biomaterial



Membrana de fibrina

5. SEGURANÇA

Produto autólogo, não existem incompatibilidades **nem riscos de rejeição.**

Todas as fórmulas de ENDORET possuem **um efeito bacteriostático**, especialmente durante as 4 horas após a sua formulação (Estudos in vitro).

⁽¹⁶⁾ ⁽¹⁷⁾ ⁽¹⁸⁾

Mais de 1.000.000 pacientes foram tratados em mais de 20 países, **sem que se tenha descrito nenhum efeito adverso.**

EFICIÊNCIA CLÍNICA

A BTI conta com o maior suporte clínico mundial publicado neste campo, sustentando a sua eficácia com mais de 200 publicações científicas internacionais.

VANTAGENS DA TECNOLOGIA PRGF - ENDORET®

A tecnologia ENDORET é a de maior experiência do mercado no desenvolvimento de protocolos específicos para a regeneração tecidual, uma técnica pioneira elaborada exclusivamente pela BTI Biotechnology Institute.

CONCENTRAÇÃO ÓTIMA DE PLAQUETAS

Uma **concentração adequada de plaquetas** condiciona a eficácia final. ^{(2) (16)}

FÓRMULA LIVRE DE LEUCÓCITOS

A inclusão de **leucócitos** aumenta a dor e a inflamação ⁽¹⁷⁾ e acelera a degradação da fibrina. ⁽¹⁸⁾

ATIVAÇÃO CONTROLADA

Permite a formação in situ da **matriz de fibrina e a libertação gradual de fatores de crescimento**, mantendo a eficácia no tempo. ^{(4) (19)}

AUTÓLOGO

Obtido a partir do sangue do paciente, pelo que **não se descreveram efeitos adversos**. ⁽²⁰⁾

REPRODUZÍVEL

Protocolo estritamente definido e testado para o processo de preparação e a sua aplicação clínica.

VERSÁTIL

4 Fórmulas terapêuticas obtidas no mesmo processo permitem adaptar o produto às necessidades clínicas. ⁽¹⁵⁾⁽²¹⁾

BENEFÍCIOS E APLICAÇÕES TECNOLOGIA PRGF - ENDORET® EM IMPLANTOLOGIA

1. AUMENTO DA PREVISIBILIDADE

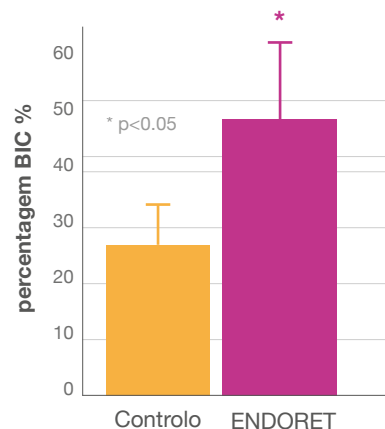
OS IMPLANTES BTI USADOS CONJUNTAMENTE COM ENDORET ALCANÇAM AINDA MAIOR TAXA DE SOBREVIVÊNCIA. ⁽¹⁹⁾⁽²⁰⁾⁽²¹⁾⁽²²⁾

A irrigação do leito implantar com Endoret líquido contribui para a formação de uma membrana de fibrina rica em fatores de crescimento sobre a superfície do implante. Com esta combinação obtém-se maior aposição e qualidade óssea. A superfície nanorrugosa dos implantes BTI está especialmente desenhada para aproveitar os efeitos biológicos do ENDORET.

AValiação HISTOMORFOMÉTRICA DA SUPERFÍCIE DE CONTACTO OSO-IMPLANTE (BIC) PASSADOS DOIS MESES ⁽²³⁾

TAXAS DE SOBREVIVÊNCIA REPORTADAS EM ESTUDOS CLÍNICOS:

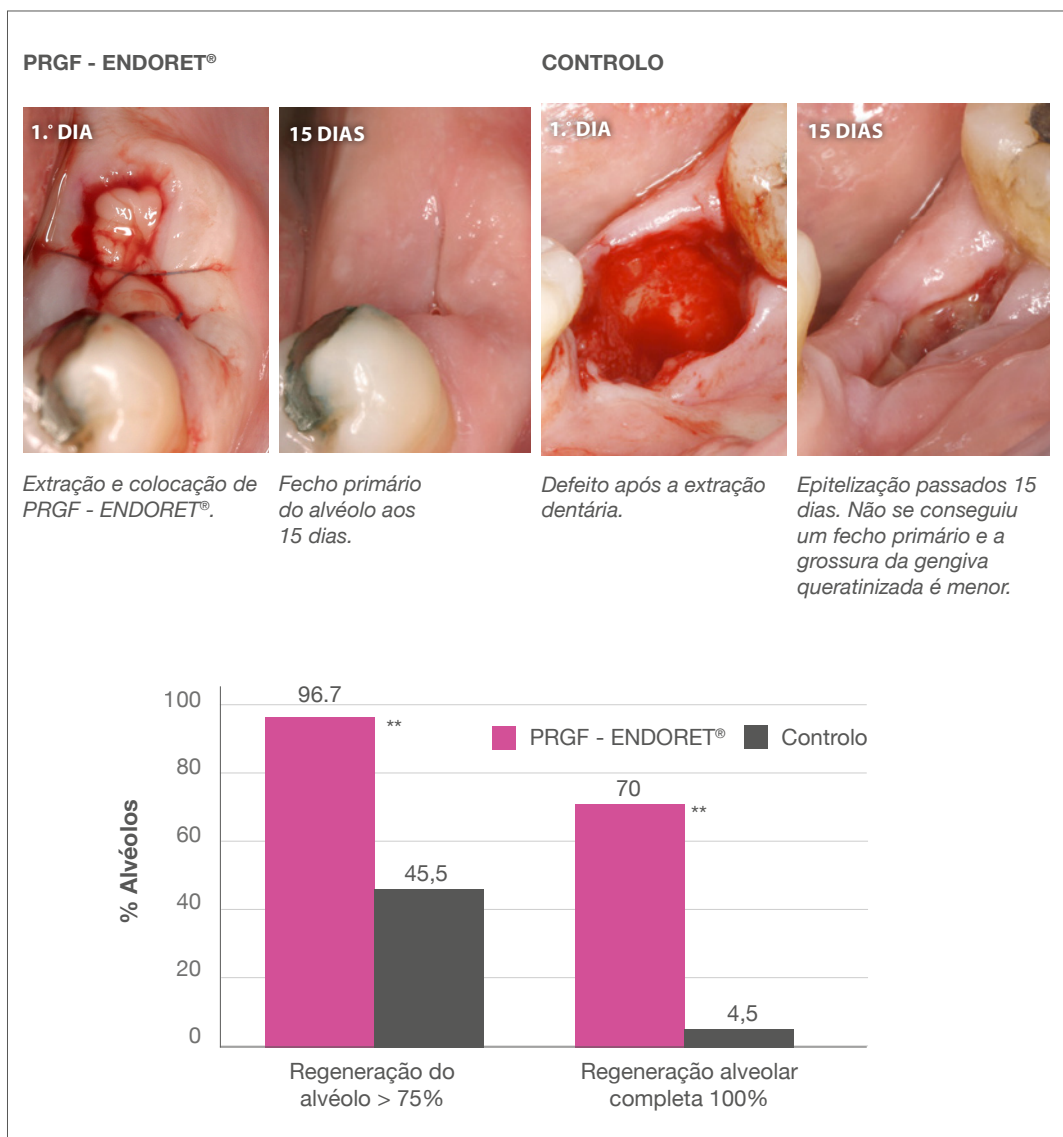
- Estudo até **5 anos** de seguimento · 5787 implantes. **99.2%** ⁽¹⁹⁾
- Estudo até **5 anos de seguimento** · **1139 implantes de carga imediata.** **99.3%** ⁽²⁰⁾
- Estudo até **8 anos** de seguimento · 1287 implantes curtos. **99.3%** ⁽²¹⁾
- Estudo **10-12 anos** de seguimento · 111 implantes curtos. **98.9%** ⁽²²⁾



2. TRATAMENTO DE ALVÉOLOS PÓS-EXTRAÇÃO

A aplicação de ENDORET no tratamento de alvéolos pós-extração reduz a inflamação e a dor, acelera a epitelização dos tecidos moles e **promove a regeneração óssea como demonstrado por vários ensaios clínicos.** ^{(11) (14) (24) (25)}

A taxa de sobrevivência de um implante colocado num alvéolo pós-extração imediato é de 98% num estudo clínico, sendo um tratamento seguro, eficaz e previsível. ⁽²⁶⁾



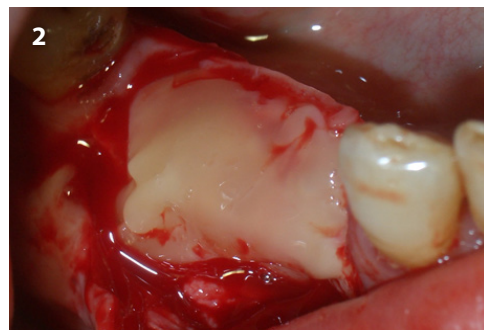
3. REDUÇÃO DO RISCO DE OSTEONECROSE

Os resultados de vários estudos clínicos sugerem que o tratamento com ENDORET pode reduzir o risco de desenvolver BRONJ depois de uma extração dentária nos pacientes de risco em tratamento com bifosfonatos.⁽²⁸⁾⁽²⁹⁾

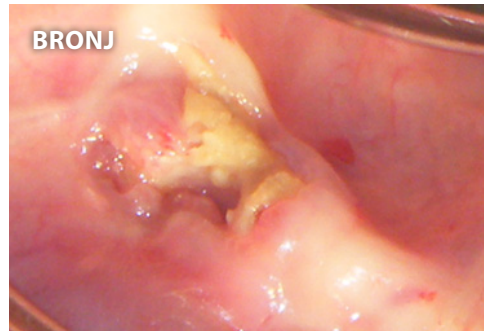
TRATAMENTO	N.º DE EXTRAÇÕES	OSTEONECROSE DO MAXILAR
Controlo	267	5
PRGF - ENDORET®	542	0

ENSAIO CLÍNICO DA PREVENÇÃO DA OSTEONECROSE DOS MAXILARES RELACIONADO COM O TRATAMENTO COM BIFOSFONATOS (BRONJ)⁽²⁸⁾

PRGF - ENDORET®



CONTROLO



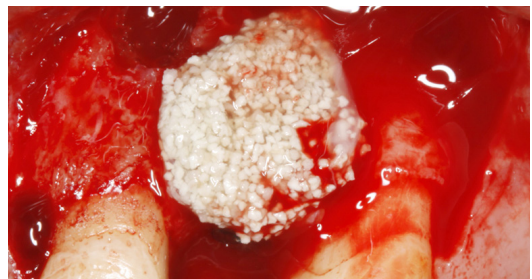
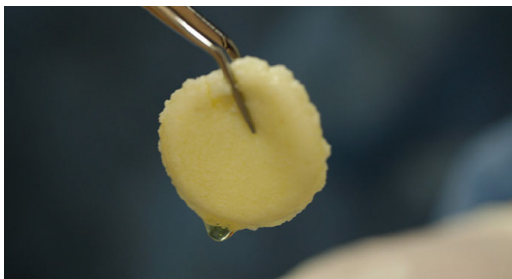
4. PRGF - ENDORET® NO TRATAMENTO DE BRONJ

O tratamento com ENDORET depois da ressecção de osso necrótico pode melhorar a vascularização e a regeneração óssea e gengival, podendo-se utilizar como **adjuvante para os pacientes com BRONJ** tal como mostra um estudo clínico.⁽²⁷⁾

ENDORET foi eficaz no tratamento cirúrgico de osteonecrose dos maxilares relacionado com o tratamento com bifosfonatos, conseguindo o fecho do defeito em 32 pacientes de um estudo clínico prospetivo.⁽²⁷⁾

5. PREPARAÇÃO DE ENXERTOS

ENDORET pode-se utilizar para **aglutinar biomaterial**, conferindo-lhe maior **maneabilidade** e melhorando as suas propriedades osteocondutivas e biológicas.⁽¹⁰⁾⁽³⁰⁾⁽³¹⁾⁽³²⁾⁽³³⁾

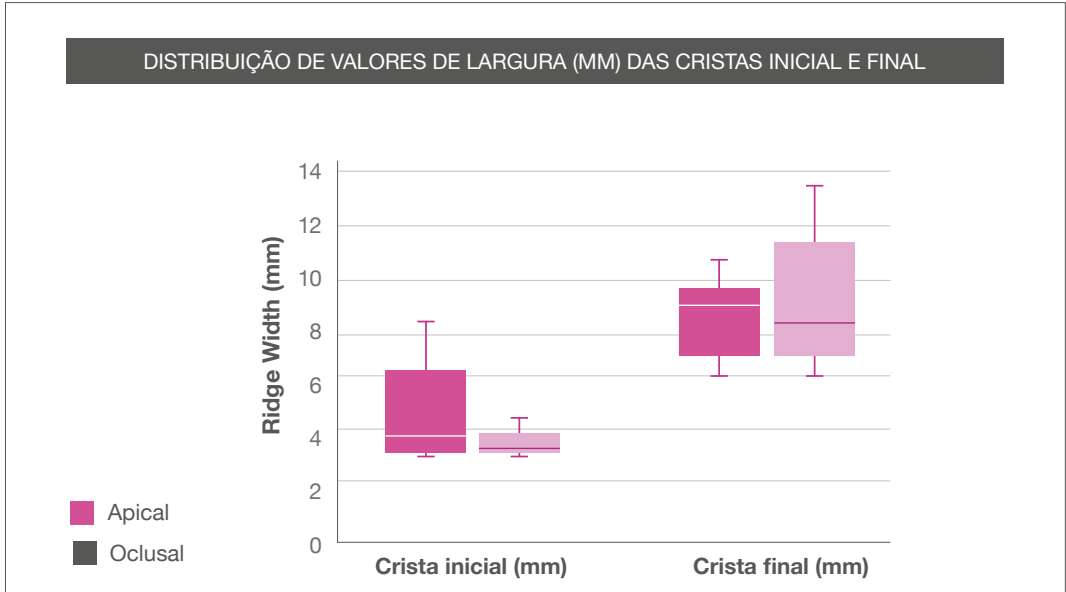


6. TRATAMENTO DO MAXILAR ATRÓFICO

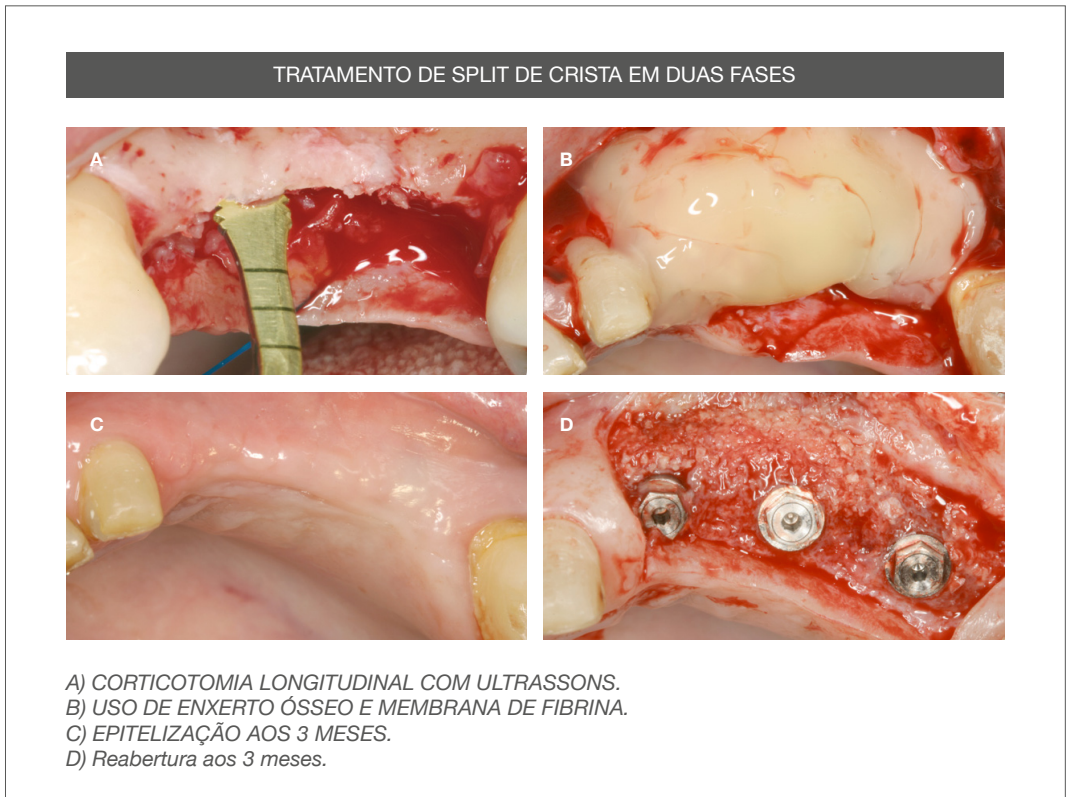
ENDORET melhora a regeneração tecidual e a sua versatilidade permite a sua utilização em diversas técnicas cirúrgicas.

A. AUMENTO ÓSSEO LATERAL

As técnicas de expansão de crista e split de crista em duas fases combinadas com o tratamento de ENDORET podem alcançar uma expansão óssea média de 3,35 mm.⁽³⁴⁾⁽³⁵⁾



O uso de ENDORET em combinação com o enxerto em bloco melhora a cicatrização do retalho, evitando a exposição do enxerto e o pós-operatório do paciente.⁽³⁶⁾



B. ELEVAÇÃO DE SEIO

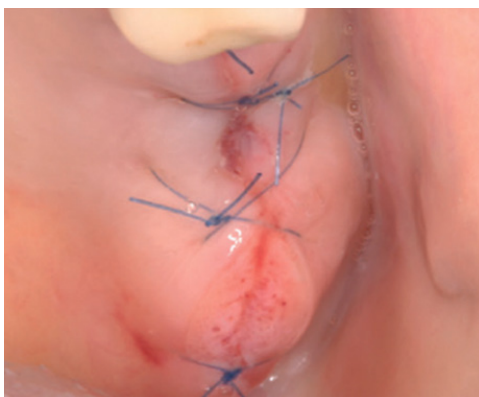
ENDORET reduz a inflamação e a dor. Aumenta o osso neoformado.⁽¹⁰⁾⁽³²⁾⁽³⁷⁾

ENDORET é eficaz no tratamento das perfurações da membrana de Schneider. ⁽³¹⁾

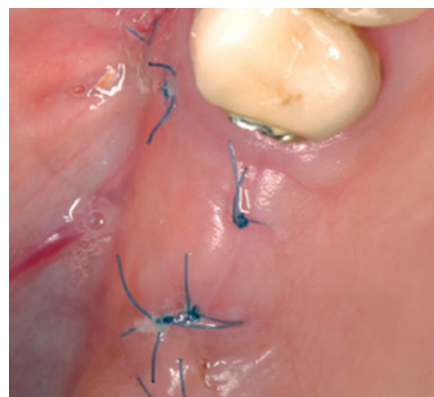
ESTUDO DE BOCA PARTIDA ENDORET VS CONTROLO NUM PROCEDIMENTO DE ELEVAÇÃO DE SEIO COM ABORDAGEM LATERAL.⁽³³⁾



PRGF - ENDORET® AUMENTA A REVASCULARIZAÇÃO DO ENXERTO ÓSSEO E A FORMAÇÃO DE OSSO MADURO



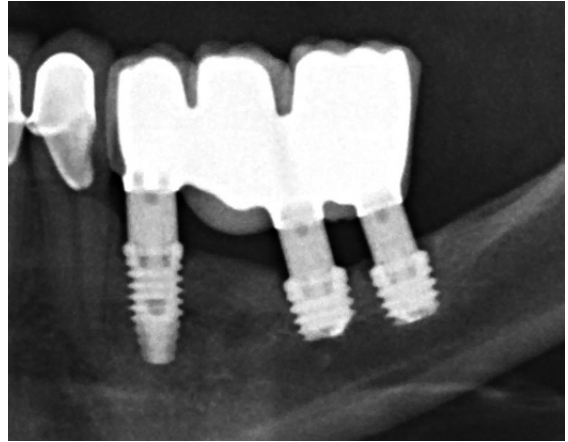
Tratamento controlo



Tratamento com PRGF - ENDORET®

C. REGENERAÇÃO ÓSSEA VERTICAL

A combinação do tratamento de ENDORET com implantes curtos e extracurtos permite realizar **reabilitações em cristas atróficas** sem ter que recorrer a técnicas mais agressivas. ⁽³⁸⁾⁽³⁹⁾



7. REGENERAÇÃO PERIODONTAL

ENDORET pode ser benéfico no campo da cirurgia mucogengival.⁽⁴⁰⁾



Tratamento de defeitos gengivais.

- (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- β 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, Gallesio 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, Gallesio 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, Gallesio 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 Comercial

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

ALEMANHA

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

FRANÇA

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

UK

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

ITÁLIA

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

EUA

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

MÉXICO

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

www.bti-biotechnologyinstitute.pt

