



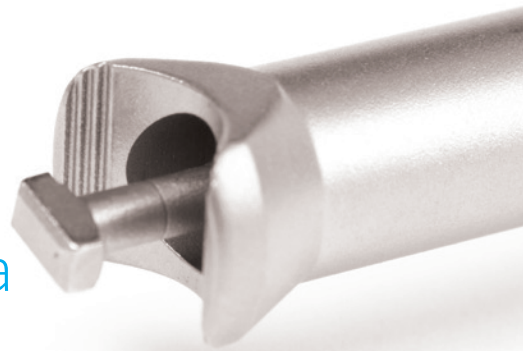
YOU LEAD  
WE FIND

# lumbar interbody fusion



twin peaks<sup>®</sup>  
TLIF

Técnica  
Quirúrgica

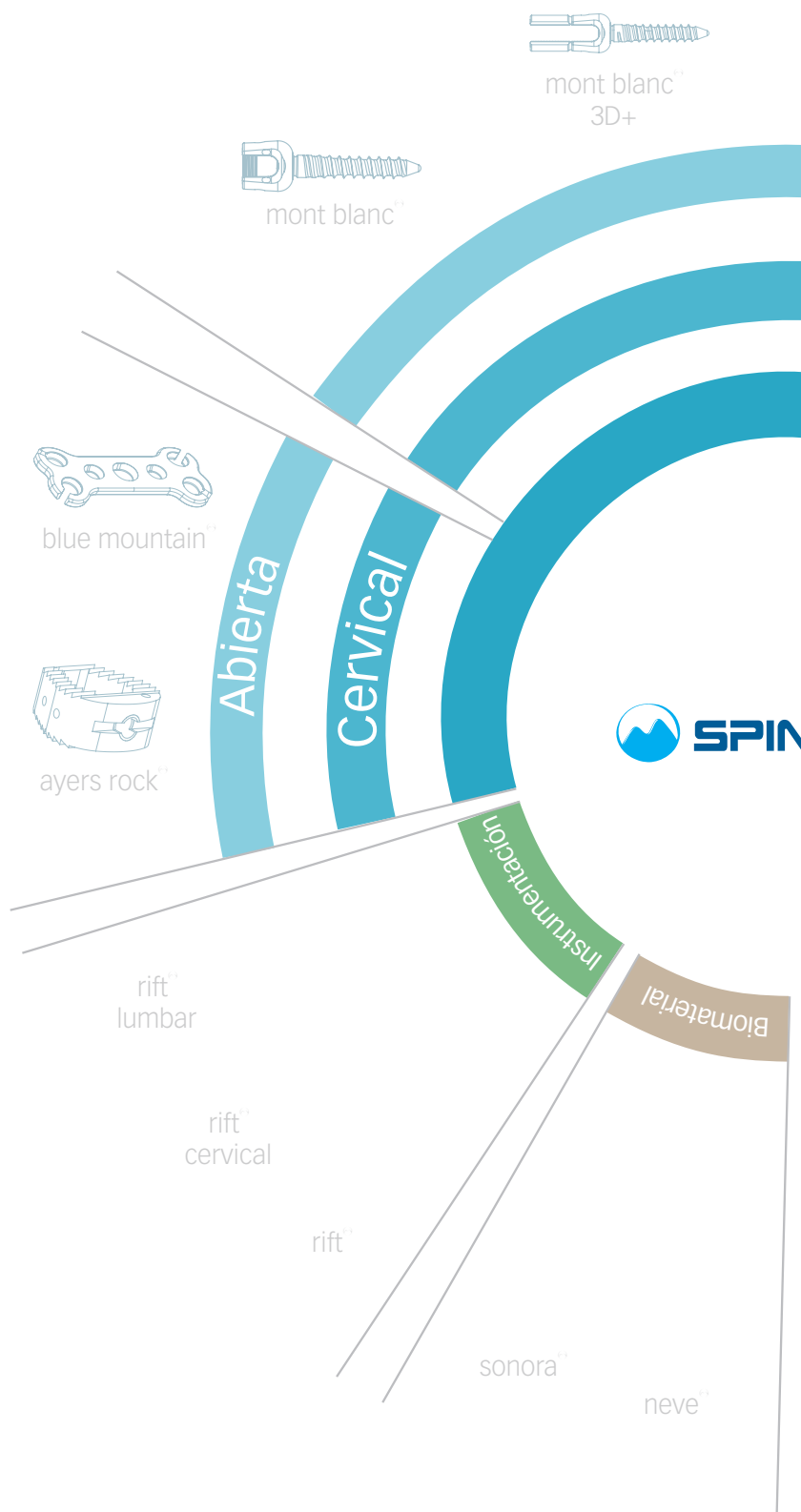


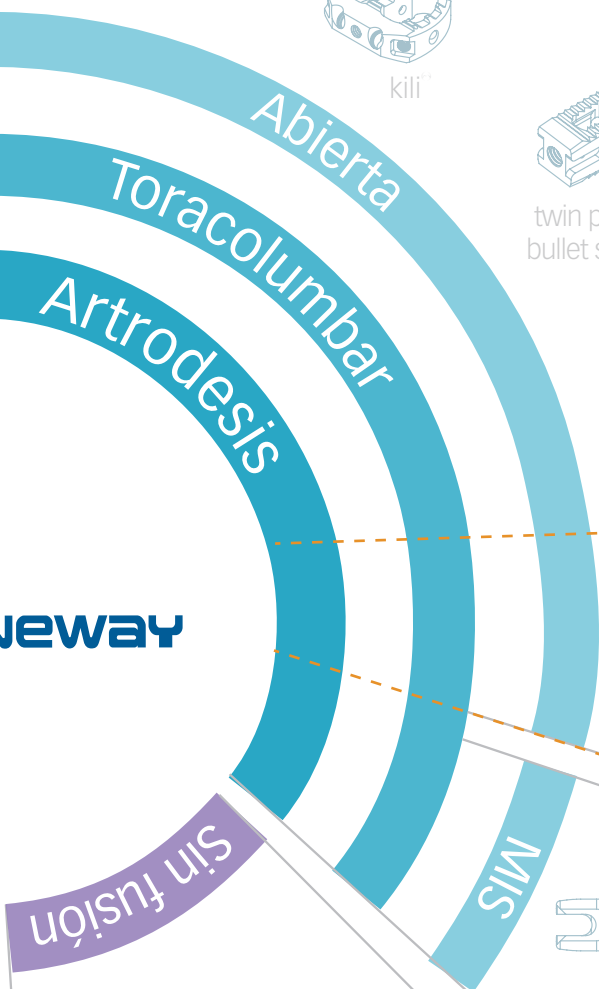
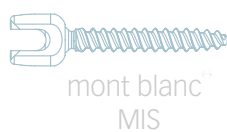
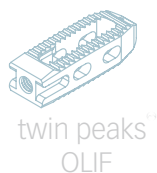
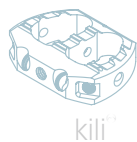


YOU LEAD  
WE FIND **the way**



Bienvenido al sistema twin peaks® TLIF. Un sistema que se desarrolló con el aporte de cirujanos expertos de todo el mundo.



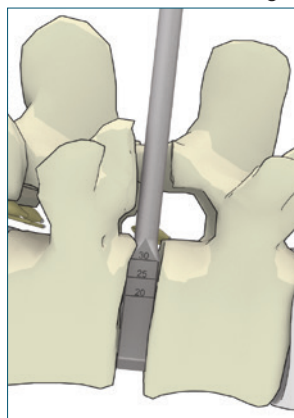


**eway**

# Resumen de los pasos

02

Determinación  
de la dimensión  
intervertebral



01

Preparación  
del sitio



03

Preparación  
de la caja

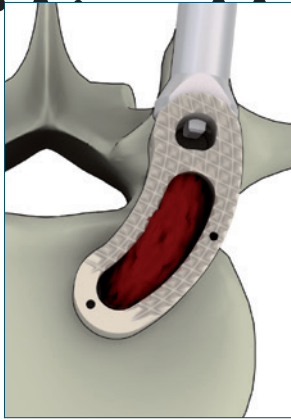
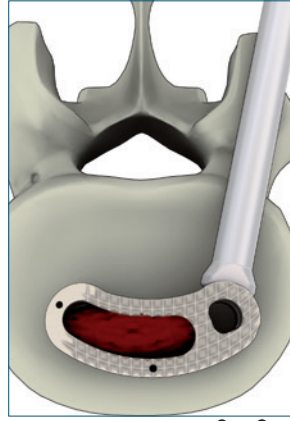
# 04

**Relleno de injerto óseo**



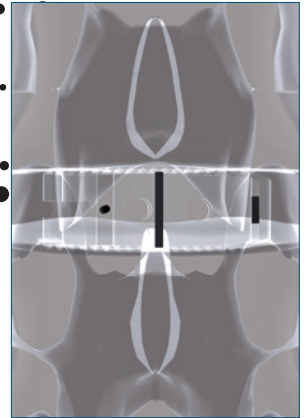
# 06

**Impactación final**



# 05

**Posicionamiento de la caja**



# 07

**Posicionamiento de los marcadores**

# Tabla de contenidos

Introducción.....	9
Aspectos generales de los implantes .....	10
Instrumentación .....	12
Abordaje posterior .....	13
Preparación del sitio .....	14
Determinación de la dimensión intervertebral .....	17
Preparación de la caja.....	18
Relleno de injerto óseo .....	19
Posicionamiento de la caja .....	20
Impactación final .....	22
Posicionamiento de los marcadores.....	23
Fijación posterior.....	24
Retiro de la caja .....	25



# Introducción

Las cajas twin peaks<sup>®</sup> TLIF están indicadas para la fusión intersomática lumbar por vía posteriores.

## INDICACIONES DE USO:

El sistema de fusión intersomática lumbar twin peaks<sup>®</sup> está indicado para procedimientos de fusión de cuerpos intervertebrales en pacientes con esqueleto maduro que padecen enfermedad discal degenerativa (EDD) en la columna lumbar en uno o dos niveles contiguos de L2 a S1. La enfermedad discal degenerativa se define como dolor de espalda discogénico con degeneración del disco confirmado mediante estudios radiográficos e historial clínico.

Estos pacientes con EDD pueden padecer retrolistesis o espondilolistesis hasta grado 1 en el(los) nivel(es) involucrado(s). Los implantes del sistema twin peaks<sup>®</sup> deberán utilizarse con un injerto óseo autógeno. Los pacientes deberán haber alcanzado una madurez ósea y haberse sometido, por lo menos, a seis meses de tratamiento no quirúrgico. El sistema twin peaks<sup>®</sup> ha sido diseñado para ser utilizado con dispositivos de fijación adicionales aprobados por la FDA para aplicaciones en la columna lumbar.

### FUERA DE EE.UU.:

Los implantes del sistema twin peaks<sup>®</sup> han sido diseñados para ser utilizados con un injerto óseo autógeno o sustituto óseo.

El sistema twin peaks<sup>®</sup> ha sido diseñado para ser utilizado con dispositivos de fijación adicionales para aplicaciones en la columna lumbar.

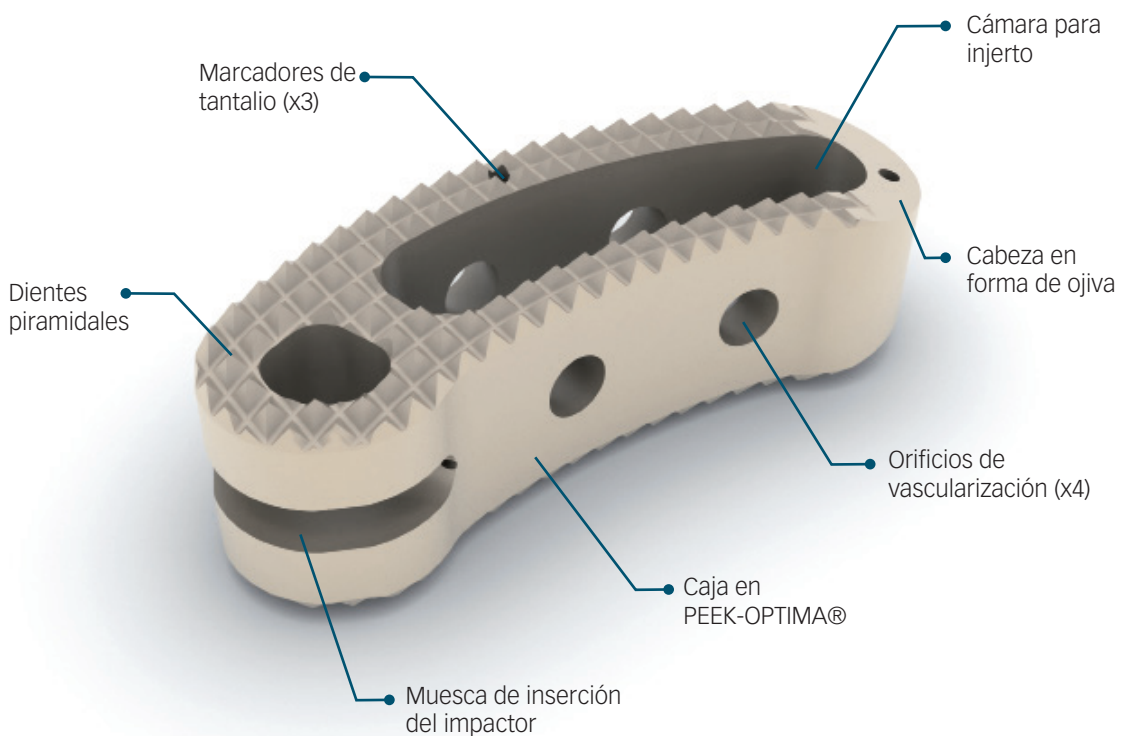
## CONTRAINDICACIONES:

Las contraindicaciones de uso del sistema de fusión intersomática lumbar twin peaks<sup>®</sup> son similares a las de otros sistemas de fusión intersomática lumbar e incluyen:

1. Fusión anterior en el(los) nivel(es) que se desea(n) tratar
2. Toda afección no descrita en las indicaciones de uso
3. Pacientes que no necesitan fusión ni injerto óseo, o en los que no se requiere consolidación de la fractura.
4. Pacientes con anomalías óseas que presentan una grave deformidad anatómica y/o que impiden la colocación del implante sin riesgo de deterioro de estructuras anatómicas o funciones fisiológicas.
5. Infección reciente o activa, en particular si está en la columna vertebral o en una zona adyacente.
6. Las contraindicaciones relativas incluyen heridas abiertas, así como fiebre, leucocitosis u otros signos de infección sistémica. La disminución de la calidad ósea es una contraindicación relativa. Esto podría impedir que el cirujano logre una fijación adecuada del implante, un soporte estructural o una corrección anatómica. Estas condiciones incluyen algunas enfermedades degenerativas, irradiación postoperatoria, tabaquismo y antecedentes de un previo intento fallido de fijación. La disminución de la capacidad para comprender y cumplir con las instrucciones postoperatorias es una contraindicación relativa. Estas condiciones incluyen disminución de la capacidad mental, enfermedad mental, abuso de alcohol o drogas y embarazo.

# Aspectos generales de los implantes

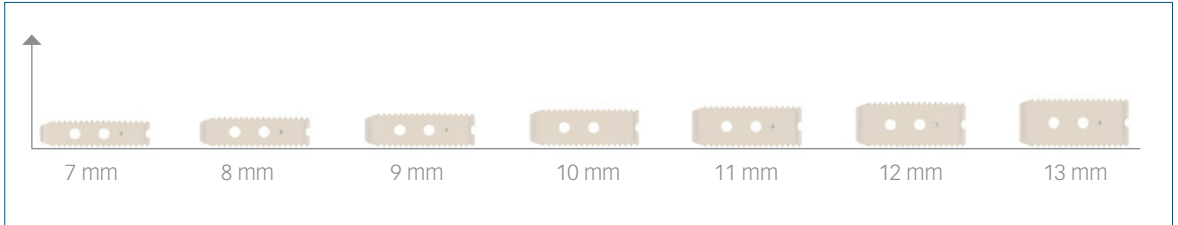
## Implantes suministrados estériles



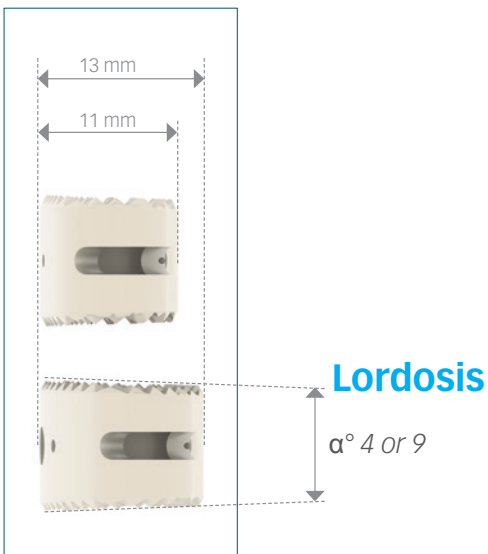
# Aspectos generales de los implantes

31 referencias

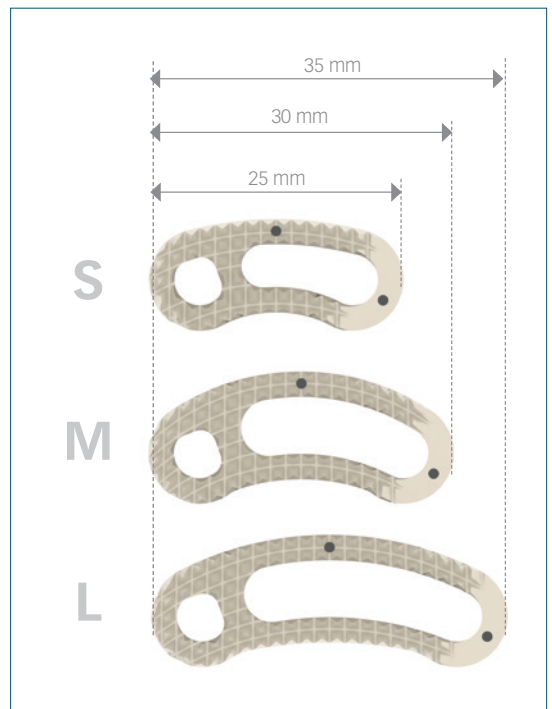
## Altura



## Profundidad

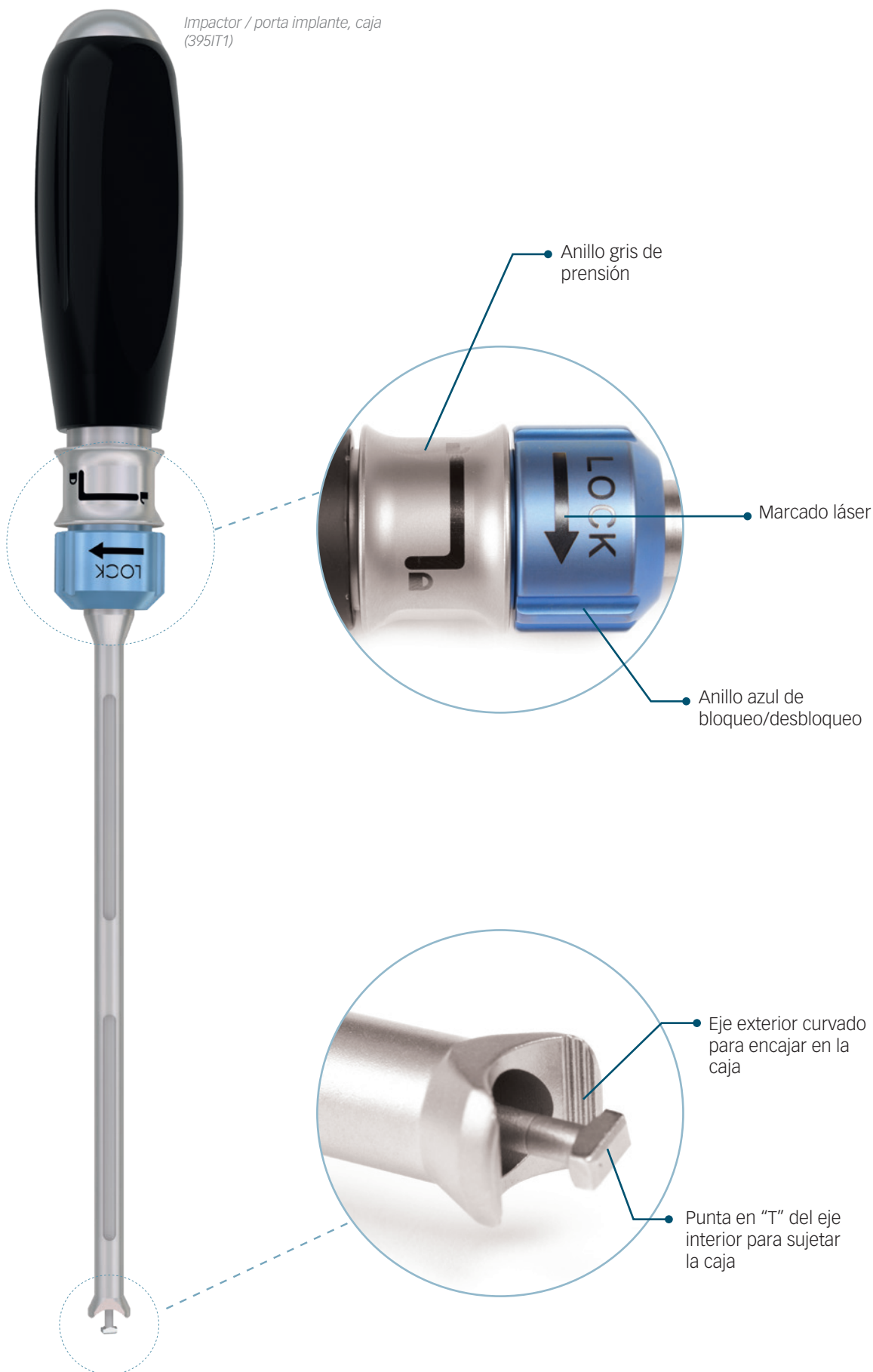


## Longitud



# Instrumentación

Impactor / porta implante, caja  
(395IT1)

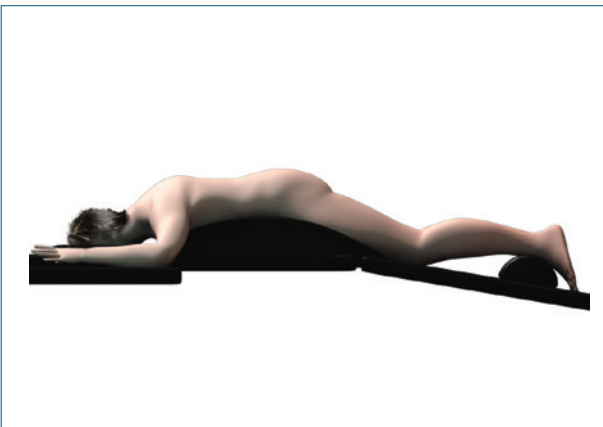
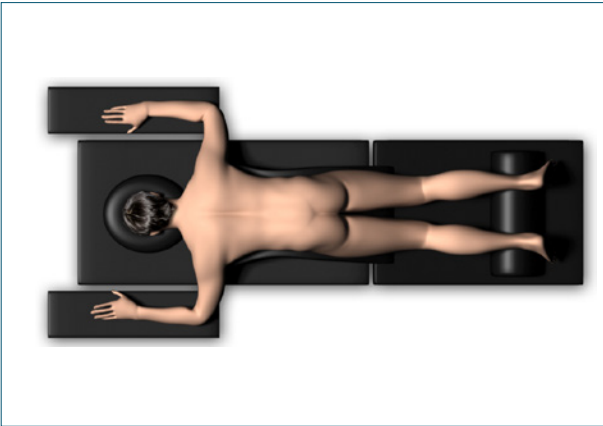


# Abordaje posterior

## Posición del paciente

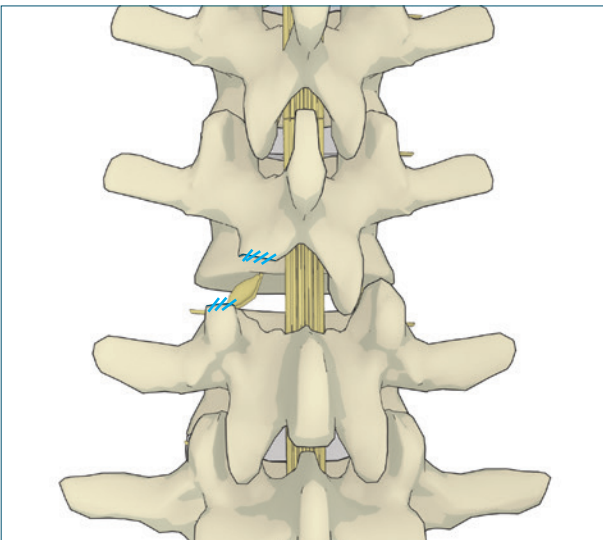
El paciente está instalado generalmente en decúbito ventral, evitando los puntos de compresión.

La intervención se realiza por vía transforaminal; mediana o paramediana (Wiltse).



## Resección de las apófisis

La resección de las apófisis articulares debe ser suficiente para permitir el paso de la caja en el espacio intervertebral.



# Preparación del sitio

Pinza de distracción  
(057DC1\*\*)



O



Distractor interlaminar  
(394DLS1)

## Distracción en las cabezas de los tornillos o en las láminas

Según la elección del cirujano, es posible efectuar una distracción del espacio intersomático:

- Distracción interlaminar: pinza ref. 394DLS1,
- Distracción en tornillos: pinza ref. 057DC1 (suministrada con el kit de tornillos mont blanc).

Mango amovible, conectable  
(027HRM3\*)



Ou



Distractor lumbar  
7 - 13 mm\*  
(377DL7S1 - 055DL13L1\*)



Distractor reamer lumbar,  
7 - 13 mm  
(387DL7R1 - 393DL13R1)

## Distracción utilizando distractores lumbares o distractores reamer

La distracción del espacio intersomático utilizando distractores reamer permitirá:

- la restauración de la altura discal
- Y el avivamiento de los platillos intervertebrales.

### Distractor lumbar

Marcación para el control de profundidad de inserción del instrumento

### Distractor reamer lumbar

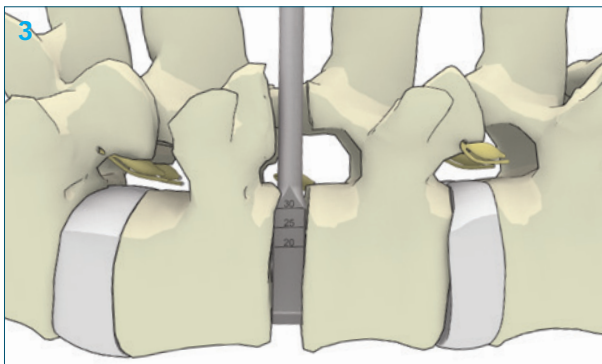
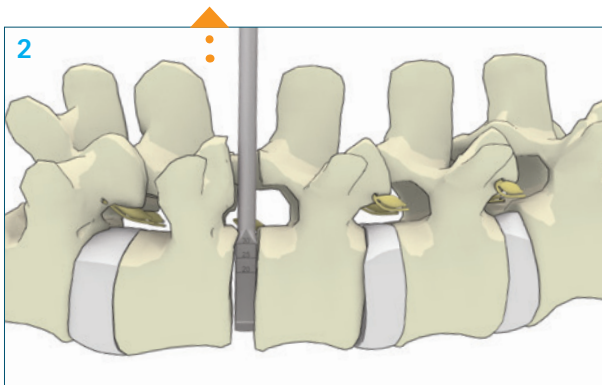
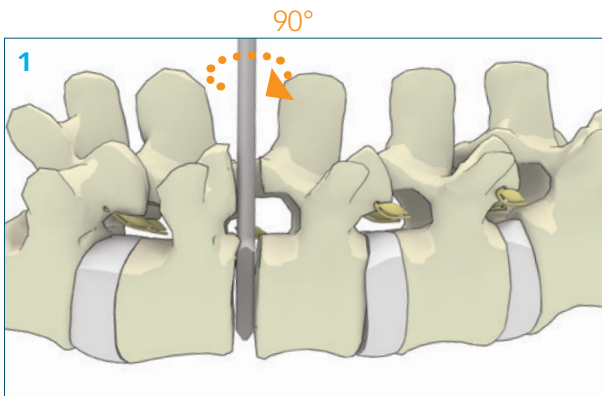
Marcación para el control de profundidad de inserción del instrumento.  
Características: 2 aristas cortantes.

\* Kit Twin Peaks ref. C1TP03-1

\*\* Kit Mont Blanc ref. C1MB01.

Mango indispensable para la utilización de distractores.

# Preparación del sitio



## Distracción en 3 etapas:

Los distractores se insertan en su lado plano en el espacio del disco. Empezar por el distractor lumbar más pequeño o distractor reamer (talla 7).

### Etapa 1

Girar el distractor un cuarto de vuelta, o sea, 90°.

### Etapa 2

Si el espacio no está lleno, retirar y luego insertar la talla superior siguiente.

### Etapa 3

La distracción se obtiene cuando el espacio intervertebral queda restaurado y cuando se siente una puesta en tensión del aparato ligamentario circundante.

## Instrumentación



Pinza de distracción (057DC1\*\*)



Distractor interlaminar (394DLS1)



Mango amovible,  
conectable  
(027HRM3\*)



Distractor lumbar 7 - 13 mm\*  
(377DL7S1 to 055DL13L1\*)



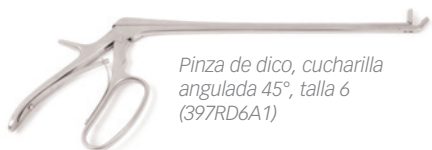
Distractor reamer lumbar, 7 - 13 mm  
(387DL7R1 to 393DL13R1)



# Preparación del sitio



Pinzas de disco, curva, talla 3 y 6, larga (253RD3CL1, 196RD6CL1)



Pinza de disco, cucharilla angulada 45°, talla 6 (397RD6A1)



Legra estándar, 9 mm (079PRC1\*)

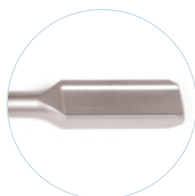


Legra, acodada, derecha e izquierda, talla 8 (379PAS1 et 396PAL1)

Mango amovible, conectable (027HRM3\*)



y/o



Distractor reamer lumbar 7 - 13 mm (387DL7R1 à 393DL13R1)



Escariador lumbar 7 a 13 mm (376RL7S1 - 069RL13L1\*)

## Limpieza del espacio intervertebral

Instrumentos específicos:

- las pinzas de disco curvas ref 253RD3CL1 talla 3 y/o 196RD6CL1, talla 6
- y/o la pinza de disco cucharilla angulada 45° ref 397RD6A1, talla 6.

## Avivamiento de los platillos

Instrumentos específicos :

- cureta estándar ref 079PRC1, cureta acodada ref 396PAL1 y 379PAS1.
- y/o los escariadores ref 376RL7S1 a 069RL13L1
- y/o los distractores reamer ref 387DL7R1 a 393DL13R1.

\* Kit Twin Peaks ref. C1TP03-1  
Mango indispensable para utilización de les distractores.



# Determinación de la dimensión intervertebral



Mango amovible,  
conectable  
027HRM3\*



Pruebas L 25 / H 7 -> 13 / 4°  
(380DL7T1 à 386DL13T1)

## Medidor

La altura final del implante se determina por la altura del último medidor introducido en el espacio intervertebral.

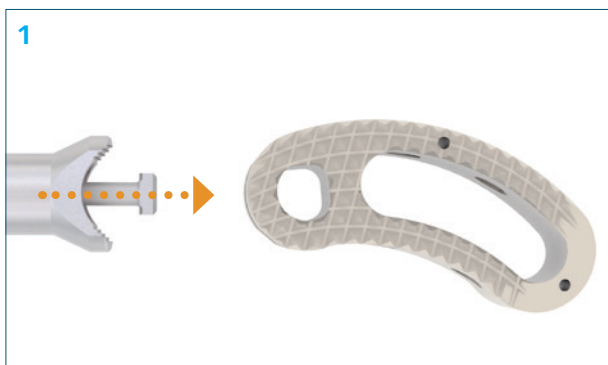
1 único modelo = 25 mm L. - lordosis 4°, disponible en igual número de alturas (alt. 7 a 13) como altura de implantes.


*Nota importante: una sola longitud de prueba disponible: 25 mm.*



\* Kit Twin Peaks ref. C1TP03-1  
Mango indispensable para utilización de las pruebas.

# Preparación de la caja



- Constatar que el impactador está en posición "presión de caja" empujando y girando el anillo gris de presión siguiendo la dirección .


*Nota: la superficie alargada de la punta en "T" debe estar alineada con la parte plana del mango conectable.*

## Etapa 1

- Insertar la punta en "T" en la ranura de la caja.


Asegurar & móvil

## Etapa 2

- Asegurar la caja girando el anillo gris de presión siguiendo la dirección . Dos caras planas en la caja permiten encontrar de manera natural su posición neutra con el impactador (fig. 2).

Cage bloquear

## Etapa 3

- Bloquear la rotación de la caja girando el anillo azul de bloqueo/desbloqueo siguiendo la dirección hacia el símbolo **LOCK**  (fig. 3)

Instrumentación



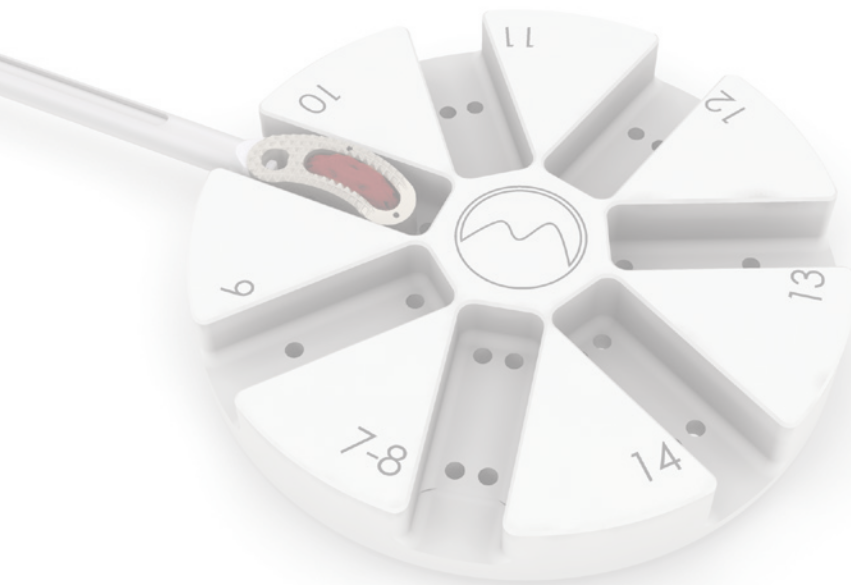
Impactor / porta implante, caja (395IT1)

# Relleno de injerto óseo



La caja lumbar elegida debe colocarse en el impactor y luego debe ser colocada en el soporte.

La caja se llena entonces con un injerto óseo autógeno.



## Instrumentación



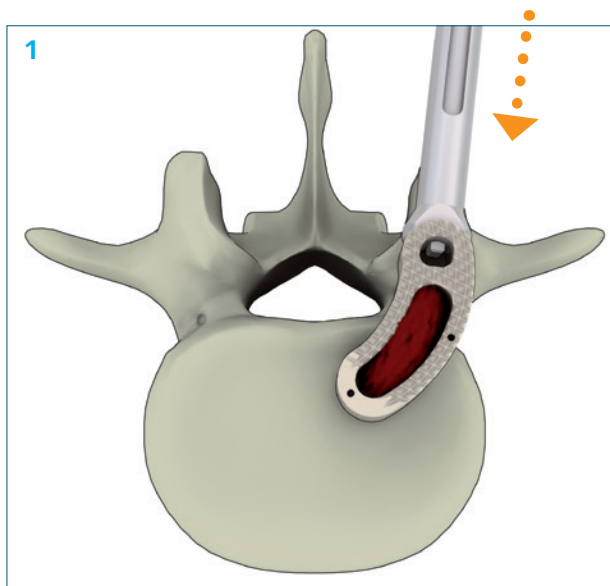
Base para relleno (072FL3\*)



Prensor de injerto (076IGL2\*)

\* Kit Twin Peaks ref. C1TP03-1

# Posicionamiento de la caja Asegurar y móvil

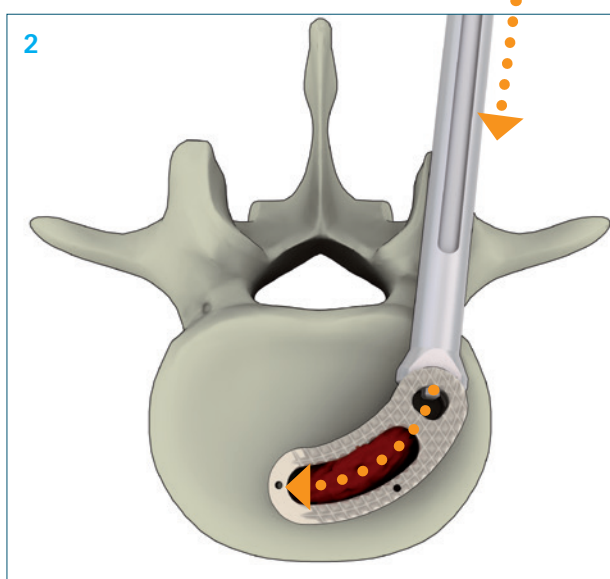


Cage bloquear

## Etapa 1: Inserción de la caja

Introducir la caja en el espacio intervertebral en dirección recta. (fig. 1)

*Nota: cerciorarse del bloqueo de la rotación de la caja, para ello, girar el anillo de bloqueo / desbloqueo siguiendo la dirección del símbolo.*



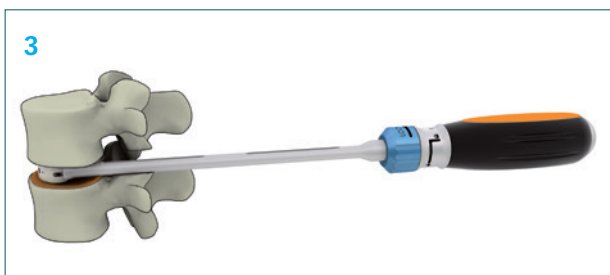
Asegurar & móvil

## Etapa 2: Desbloqueo de la caja

Desbloquear la caja girando el anillo azul de bloqueo/desbloqueo siguiendo la dirección opuesta al símbolo **LOCK** →

## Etapa 3: Impactación de la caja

Impactar la caja libremente: la caja puede pivotar con respecto al impactador. (fig. 2)



## Etapa 4: Retiro del impactador

Liberar la caja girando el anillo gris de presión siguiendo la dirección **■** y retirar el impactador. (fig. 3)

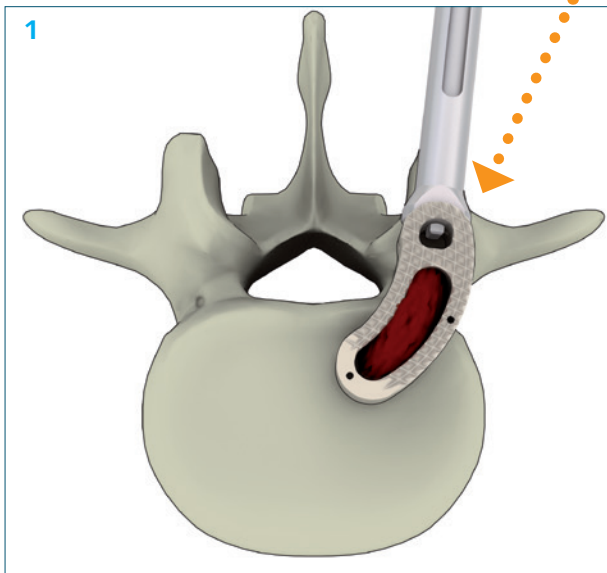
*Nota importante: cerciorarse de que las partes planas del mango del impactador estén paralelas a los platillos vertebrales, posteriormente retirar el impactador. (fig. 3)*

Instrumentación



Impactor / porta implante, caja (395IT1)

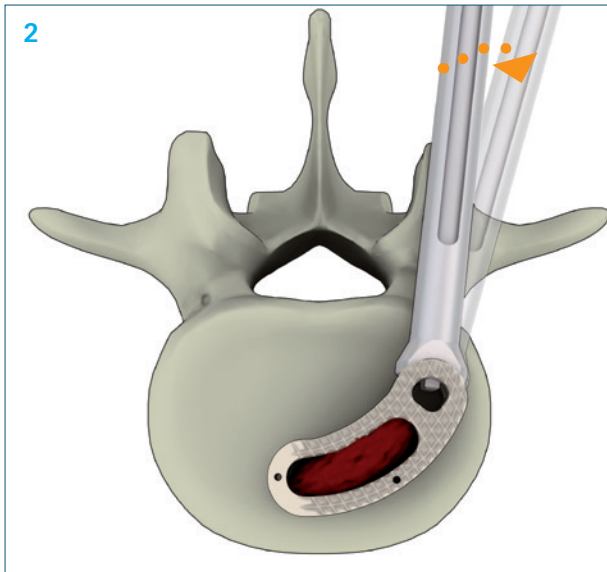
# Posicionamiento de la caja Asegurar y móvil, luego bloquear



Cage bloquear

## Etapa 1: Inserción de la caja

Introducir la caja en el espacio intervertebral en dirección recta. (fig. 1)



Asegurar & móvil

## Etapa 2: Desbloqueo de la caja

Desbloquear la caja girando el anillo azul bloqueo/desbloqueo siguiendo la dirección opuesta al símbolo **LOCK** →

## Etapa 3: Impactación de la caja

Sucesivamente:

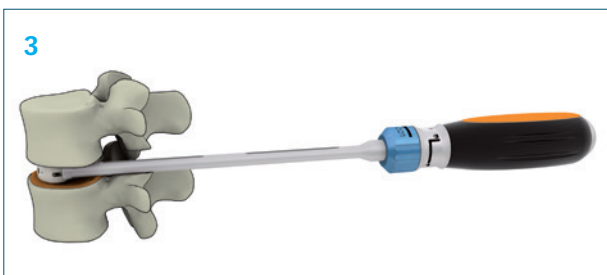
- bloquear,
- Impactar,
- después desbloquear la caja con el anillo azul de bloqueo/desbloqueo (símbolo **LOCK** →) para re-alinear el impactador en la angulación deseada hasta obtener con la posición final deseada de la caja. (fig. 2)

SUCCESSIVEMENT sécuriser et mobile puis fixe

## Etapa 4: Retiro del impactador

Liberar la caja girando el anillo azul de bloqueo/desbloqueo siguiendo la dirección opuesta al símbolo **LOCK** →, posteriormente girar el anillo gris de presión siguiendo la dirección **🔒**.

*Nota importante: Cerciorarse de que las partes planas del mango del impactador estén paralelas a los platillos vertebrales, posteriormente retirar el impactador. (fig. 3)*

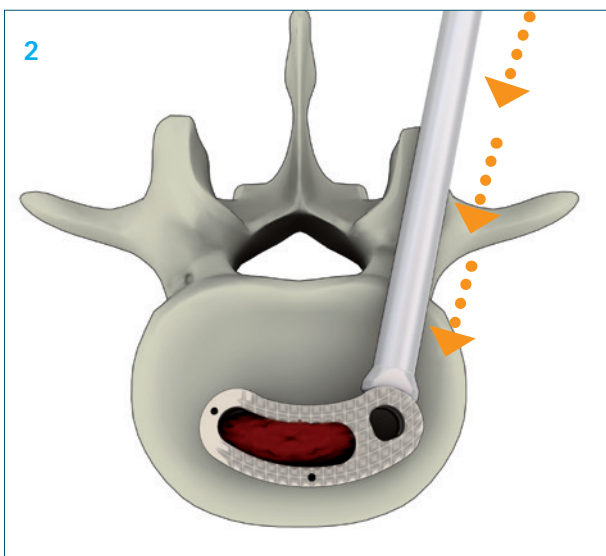
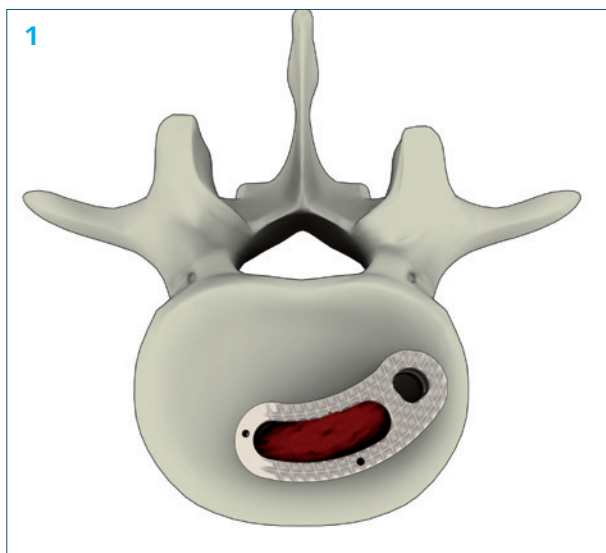


Instrumentación



Impactor / porta implante, caja (395IT1)

# Impactación final



## Impactación final ajustes a la caja

Utilizar el impactor de acabado para:

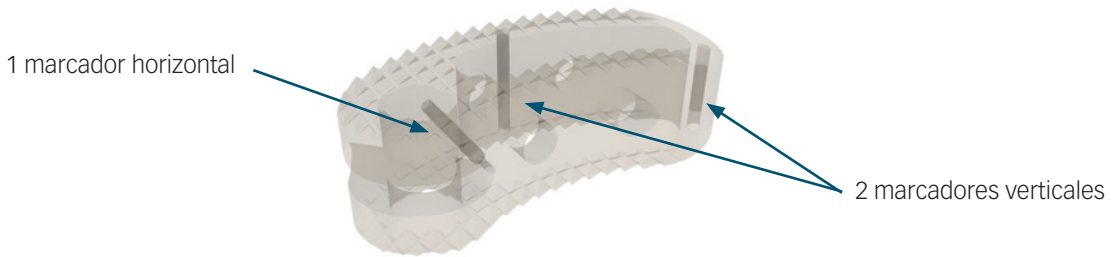
- Terminar la colocación de la caja.
- Hacer un ajuste antero-posterior en caso necesario. (fig. 2)

### Instrumentación

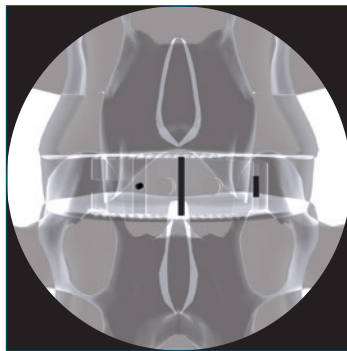


Impactor de acabado (426IFT1)

# Posicionamiento de los marcadores



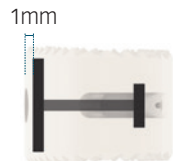
## Plano frontal



El límite de la caja es de 2 mm en posición lateral al marca.

Cerciorarse de que el marcador más largo está alineado con el plano medial.

## Plano sagital



El límite de la caja es de 1 mm detrás del marcador.

Símbolo «H»: Posición deseada

En caso de



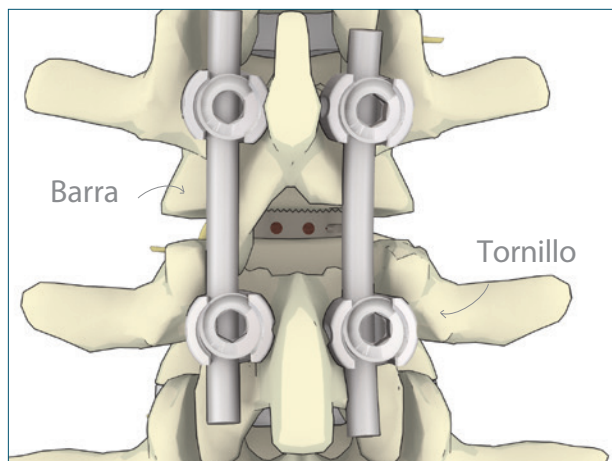
ROTACIÓN INSUFICIENTE:  
EMPUJAR la caja hasta alcanzar la posición deseada



ROTACIÓN EXESIVA:  
RETIRAR de la caja hasta alcanzar la posición deseada.

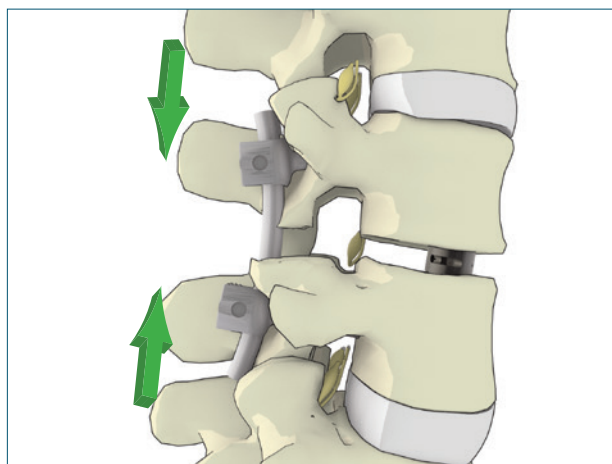


# Fijación posterior



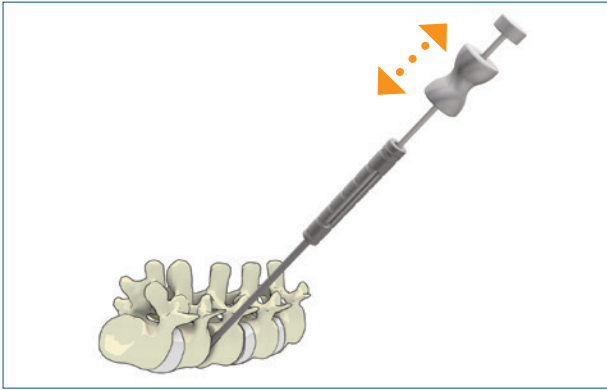
A las cajas Twin Peaks TLIF debe asociarse siempre una fijación posterior mediante un anclaje pedicular.

Puede utilizarse la técnica operatoria del sistema mont blanc®.





# Retiro de la caja



- Desplazar el martillo deslizante hacia el eje porta implante y luego, ajustar dicho eje porta implante en el mango del extractor (ref. 423HET1).
- Insertar la punta en "T" del extractor en la ranura de la caja.
- Desplazar el martillo deslizante de adelante hacia atrás para poder retirar la caja impactada.

## Instrumentación



Extractor (423HET1)



Porta implante (026HLC1\*)



Martillo deslizante  
(086ICW1\*)

\* Kit Twin Peaks ref. C1TP03-1

# Packaging implants Estéril



## Características / Consecuencias:

- Trazabilidad del implante: etiquetas despegables.
- Supresión de las esterilizaciones iterativas en autoclave.

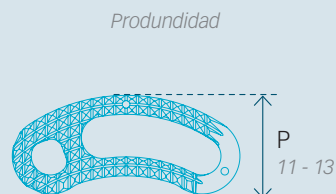
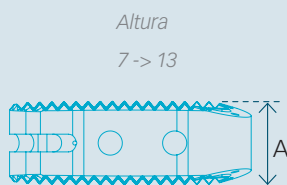
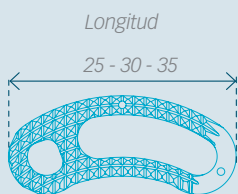
Personal de quirófano: lectura directa de las referencias en la caja Esterilización de los implantes por radiaciones gamma está garantizada por 5 años.

Los implantes están acondicionados en una caja de cartón (140 mm x 95 mm x 20 mm), cubierta por una película (es posible limpiar las cajas antes de introducirlas al quirófano).



# Lista del set de implantes

## Características de la caja Twin Peaks TLIF



Altura, longitud, profundidad se mide en milímetros (mm)

\*Bajo pedido

S

Referencia	L	A	P	Ángulo
TP1T7254	25	7	11	4°
TP1T8254	25	8	11	4°
TP1T9254	25	9	11	4°
TP1T10254	25	10	11	4°
TP1T11254	25	11	11	4°
*TP1T12254	25	12	11	4°
*TP1T13254	25	13	11	4°



M

TP1T7304	30	7	13	4°
TP1T8304	30	8	13	4°
TP1T9304	30	9	13	4°
TP1T10304	30	10	13	4°
TP1T11304	30	11	13	4°
TP1T12304	30	12	13	4°
TP1T13304	30	13	13	4°
*TP1T14304	30	14	13	4°

Referencia	L	A	P	Ángulo
TP1T8309	30	8	13	9°
TP1T9309	30	9	13	9°
TP1T10309	30	10	13	9°
TP1T11309	30	11	13	9°
TP1T12309	30	12	13	9°
TP1T13309	30	13	13	9°
*TP1T14309	30	14	13	9°

L

TP1T7354	35	7	13	4°
TP1T8354	35	8	13	4°
TP1T9354	35	9	13	4°
TP1T10354	35	10	13	4°
TP1T11354	35	11	13	4°
TP1T12354	35	12	13	4°
TP1T13354	35	13	13	4°
*TP1T14354	35	14	13	4°

TP1T8359	35	8	13	9°
TP1T9359	35	9	13	9°
TP1T10359	35	10	13	9°
TP1T11359	35	11	13	9°
TP1T12359	35	12	13	9°
TP1T13359	35	13	13	9°
*TP1T14359	35	14	13	9°

# Lista del set de instrumentos



Legra, acodada, derecha, talla 8  
379PAS1



Legra, acodada, izquierda, talla 8  
396PAL1



Pinza de disco, curva, larga  
talla 3 y 6  
253RD3CL1, 196RD6CL1



Pinza de dico,  
cucharilla angulada 45°, talla 6  
397RD6A1



Impactor / porta implante, caja  
395IT1



Extractor  
423HET1



Impactor final, caja TLIF  
426IFT1



Medidor talla 7 - 13

T.7 : 380DL7T1      T.11 : 384DL11T1

T.8 : 381DL8T1      T.12 : 385DL12T1

T.9 : 382DL9T1      T.13 : 386DL13T1

T.10 : 383DL10T1



Kit estándar  
BDKTPT1

+ twin peaks  
instrumentación



Conteneur, cages TLIF  
C1TP04



Boite radel  
M1STD02



# Lista del set de instrumentos

## Opcional



Distractor reamer lumbar, talla 7 - 14  
T.7 : 387DL7R1      T.11 : 391DL11R1  
T.8 : 388DL8R1      T.12 : 392DL12R1  
T.9 : 389DL9R1      T.13 : 393DL13R1  
T.10 : 390DL10R1    T.14 : 421DL14R1



Medidor, talla 14  
419DL14T1



Legra estandar talla 9  
079PRC1



Pinza de disco, recta, largo, talla 3 y 6  
T.3 : 194RD3SL1      T.6 : 195RD6SL1



Distractor interlaminar  
394DLS1

# Indicaciones de uso

Las cajas twin peaks TLIF están indicadas para la fusión intersomática lumbar por vía posteriores.

## Material:

Material Las cajas twin peaks<sup>®</sup> están fabricadas en PEEK-OPTIMA<sup>®</sup> por Invibio<sup>®</sup>. (Material con elasticidad muy parecida a la del hueso y radiotransparente). Los marcadores radiopacos son de tantalio. Finalidad del diseño:

Características de las cajas twin peaks<sup>®</sup> TLIF:

- Forma del implante adaptada a la técnica quirúrgica twin peaks<sup>®</sup> TLIF:
  - tres longitudes: 25, 30 y 35 mm
  - siete alturas: de 7 mm a 13 mm
  - dos ángulos de lordosis: 4° y 9°
  - restauración de la lordosis fisiológica
- Punta cónica:
  - de fácil introducción.
- Marcadores radiopacos:
  - visualización de la posición de la caja.
- Dientes piramidales:
  - garantizan la fijación primaria
  - evitan los movimientos de retroceso / anti migración
- La cámara para injerto y los orificios de vascularización fomentan el crecimiento óseo

## INDICACIONES DE USO:

El sistema de fusión intersomática lumbar twin peaks<sup>®</sup> está indicado para procedimientos de fusión de cuerpos intervertebrales en pacientes con esqueleto maduro que padecen enfermedad discal degenerativa (EDD) en la columna lumbar en uno o dos niveles contiguos de L2 a S1. La enfermedad discal degenerativa se define como dolor de espalda discogénico con degeneración del disco confirmado mediante estudios radiográficos e historial clínico. Estos pacientes con EDD pueden padecer retrolistesis o espondilolistesis hasta grado 1 en el(los) nivel(es) involucrado(s). Los implantes del sistema twin peaks<sup>®</sup> deberán utilizarse con un injerto óseo autógeno. Los pacientes deberán haber alcanzado una madurez ósea y haberse sometido, por lo menos, a seis meses de tratamiento no quirúrgico. El sistema twin peaks<sup>®</sup> ha sido diseñado para ser utilizado con dispositivos de fijación adicionales aprobados por la FDA para aplicaciones en la columna lumbar.

### FUERA DE EE.UU.:

Los implantes del sistema twin peaks<sup>®</sup> han sido diseñados para ser utilizados con un injerto óseo autógeno o sustituto óseo.

El sistema twin peaks<sup>®</sup> ha sido diseñado para ser utilizado con dispositivos de fijación adicionales para aplicaciones en la columna lumbar.

## CONTRAINDICACIONES:

Las contraindicaciones de uso del sistema de fusión intersomática lumbar twin peaks<sup>®</sup> son similares a las de otros sistemas de fusión intersomática lumbar e incluyen:

1. Fusión anterior en el(los) nivel(es) que se desea(n) tratar
2. Toda afección no descrita en las indicaciones de uso
3. Pacientes que no necesitan fusión ni injerto óseo, o en los que no se requiere consolidación de la fractura.
4. Pacientes con anomalías óseas que presentan una grave deformidad anatómica y/o que impiden la colocación del

implante sin riesgo de deterioro de estructuras anatómicas o funciones fisiológicas.

5. Infección reciente o activa, en particular si está en la columna vertebral o en una zona adyacente.
6. Las contraindicaciones relativas incluyen heridas abiertas, así como fiebre, leucocitosis u otros signos de infección sistémica. La disminución de la calidad ósea es una contraindicación relativa. Esto podría impedir que el cirujano logre una fijación adecuada del implante, un soporte estructural o una corrección anatómica. Estas condiciones incluyen algunas enfermedades degenerativas, irradiación postoperatoria, tabaquismo y antecedentes de un previo intento fallido de fijación. La disminución de la capacidad para comprender y cumplir con las instrucciones postoperatorias es una contraindicación relativa. Estas condiciones incluyen disminución de la capacidad mental, enfermedad mental, abuso de alcohol o drogas y embarazo.

## ADVERTENCIAS:

- El dispositivo de fusión intersomática lumbar twin peaks<sup>®</sup> es un dispositivo médico de un solo uso.
- En el caso de una revisión, sustituir siempre todos los componentes existentes, incluso si no muestran signos evidentes de fatiga;
- Pacientes con sobrepeso u obesos pueden generar cargas en el dispositivo, lo que podría conllevar fallos en el dispositivo
- Pacientes físicamente activos no deberán retomar dichas actividades hasta que el hueso haya cicatrizado por completo.

## Precauciones:

- La implantación segura de los implantes del sistema de fusión intersomática lumbar twin peaks<sup>®</sup> requiere un profundo conocimiento de la anatomía de la columna vertebral humana y de variaciones anatómicas en determinados pacientes. La implantación del sistema de fusión intersomática lumbar twin peaks<sup>®</sup> deberá ser efectuada únicamente por cirujanos especializados en la columna vertebral con formación específica en el uso de implantes y técnicas de fusión intersomática.
- El dispositivo de fusión intersomática lumbar twin peaks<sup>®</sup> se proporciona estéril, con la excepción de las herramientas. Se requiere que estos instrumentos a ser limpiado y esterilizado minuciosamente de acuerdo con las recomendaciones del fabricante antes de la siguiente utilización.
- El dispositivo de fusión intersomática lumbar twin peaks<sup>®</sup> es un dispositivo médico de un solo uso. No utilizar implantes contenidos en embalajes abiertos o dañados. No utilizar implantes después de la fecha de expiración.
- Antes de utilizar el implante, controlar visualmente si el embalaje presenta daños. Si se observa algún daño, no utilizar el producto. Guardar el embalaje y contactar con un representante de Spineway.
- No se ha evaluado la seguridad ni la compatibilidad del dispositivo de fusión intersomática lumbar twin peaks<sup>®</sup> en un entorno de RM.
- No se ha probado el calentamiento ni la migración del dispositivo de fusión intersomática lumbar twin peaks<sup>®</sup> en un entorno de RM.
- Basándose en los resultados de la prueba de fatiga, el médico cirujano deberá considerar los niveles de implantación, el peso del paciente, el nivel de actividad del paciente, otras afecciones del paciente, etc. que podrían afectar la funcionalidad del sistema.
- No deberán utilizarse componentes de este sistema con componentes de cualquier otro sistema o fabricante.

NOTAS:

A series of horizontal dotted lines for writing notes.



**SPINeway**

7 Allée Moulin Berger  
69130 Ecully - FRANCE

Tel. : +33(0)4 72 77 01 52 - Fax : +33(0)4 78 38 10 17  
Email : [info@spineway.com](mailto:info@spineway.com) - Web : [www.spineway.com](http://www.spineway.com)

RCS Lyon 484 163 985  
TVA intracommunautaire : FR96 484 163 985