

Numéro national de l'autorisation
National Authorization number

FR06904T	19	01
Code d'établissement de tissus (T : Tissus, C : Cellules)	Année	N° d'incrémentation

Nom et adresse du titulaire de l'autorisation
Name and adress of authorization holder

TBF GENIE TISSULAIRE
6, rue d'Italie
69780 MIONS

Adresse de l'établissement
Address of site

6, rue d'Italie
69780 MIONS

URL du site web de l'établissement
URL of website of the site

www.tbf-lab.com

PPT 309	Poudre d'os cortico-spongieux traités selon le procédé Phoenix®	<p>Greffes de comblement et greffes structurales en cas de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perte de substance segmentaire ou cavitaire lors des reprises d'arthroplasties de hanche (stade III de la classification d'Antonio/AAOS), genou, épaule ; - Curetage de tumeurs osseuses bénignes ; - Fracture avec ostéosynthèse ; - Arthrodèse ; - Ostéotomie avec ostéosynthèse ; - Comblement de cavités osseuses post chirurgicales ; - Pseudarthrose avec ostéosynthèse ; - Comblement post-extractionnel ; - Comblement de poche kystique ; - Comblement de site de prélèvement. <p>Avec mise en fonction différée des implants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comblement péri – implantaire ; - Comblement pour augmentation de volume osseux de la crête alvéolaire ; - Comblement pour élévation sinusienne ; - Comblement des lésions angulaires des maladies parodontales. <p>Dans des conditions de fortes sollicitations, en fonction du cas considéré, une ostéosynthèse pourra être associée et la mise en charge devra être progressive et adaptée en fonction de la stabilité primaire de la reconstruction.</p>
PPT 312	Greffons déminéralisés viro-inactivés issus d'os cortical sous forme de fibres traités selon le procédé Phoenix ^{DBM}	<p>En chirurgie orthopédique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - comblement de kyste osseux, - arthrodèse rachidienne. <p>En chirurgie dentaire et maxillo-faciale :</p> <ul style="list-style-type: none"> - comblement kystique et alvéolaire, - Sinus lift, élévation de crête : avec mise en fonction différée des implants, augmentation maxillaire afin d'améliorer la stabilité des implants.
PPT319	Greffons lyophilisés viro-inactivés issus de membranes amniotiques traités selon le procédé AMTRIX®	<p>Reconstruction de la surface de la cornée en cas de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ulcération chronique de la cornée ; - Brûlure chimique ; - Exérèse de lésions épithéliales ou sous épithéliales (tumeurs, différents types de kératopathies, cicatrices) ; <p>Reconstruction de la conjonctive en cas de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Brûlure chimique ; - Reconstruction superficielle de la conjonctive suite à des exérèses : tumeurs, cicatrices, atteintes des paupières ; - Reconstruction conjonctivale après exérèse de tumeur de la conjonctive ou limbique ; - Traitement chirurgical du symblépharon et reconstruction du cul de sac conjonctival ; - Traitement chirurgical du ptérygion.