Artwork consists of:

- 7.00-inch x 11.00-inch sheets

Artwork master contains the following file(s):

File Name	Description
AW-07813-1901_008_02.zip	Source and Supplier File
AW-07813-1901_008_02.pdf	View File

Artwork prints in black and white

REV AUTHORED BY KBUJOLD DATE 9/6/17 REV DRAFTED BY KBUJOLD DATE 9/6/17	HOLOGIC® SIGNATURES ON FILE		
PROPRIETARY: This document contains proprietary data of Hologic, Inc. No disclosure, reproduction or use of any part thereof may be made except by written permission from Hologic.	TITLE IFU,MYOSURE CLASSIC AND XL SCOPE, TEXT, DA	DOCUMENT NUMBER AW-07813-1901	REV 008
REV. RELEASE DATE: 21 OCT 2017		SIZE A	SHEET 1 OF 1

MyoSure® stanglinsehysteroskop

Brugsanvisning

HOLOGIC®

℞ **IFØLGE AMERIKANSK (USA) LOVGIVNING MÅ DETTE UDSTYR KUN SÆLGES AF EN LÆGE ELLER EFTER DENNES ORDINATION**

Læs hele denne vejledning inden brug af MyoSure stanglinsehysteroskop.

Denne vejledning beskriver to (2) MyoSure stanglinsehysteroskoper:

Katalog-nummer	**Produkt**	**Diameter for hysteroskopets arbejdskanal**	**Delnummer for udløbskanal**	**Kompatibelt MyoSure udstyr til vævsfjernelse** Bemærk: Alle modeller er muligvis ikke tilgængelige i alle lande. Kontakt din Hologic-repræsentant for en liste over modeller, der er tilgængelige i dit land.
REF 40-250	MyoSure stanglinse-hysteroskop	3 mm	REF 40-201	MyoSure udstyr til vævsfjernelse REF 10-401 MyoSure LITE udstyr til vævsfjernelse REF 30-401LITE MyoSure REACH udstyr til vævsfjernelse REF 10-401FC
REF 50-250XL	MyoSure XL stanglinse-hysteroskop	4 mm	REF 50-201XL	MyoSure udstyr til vævsfjernelse REF 10-401 MyoSure LITE udstyr til vævsfjernelse REF 30-401LITE MyoSure XL udstyr til vævsfjernelse REF 50-501XL MyoSure REACH udstyr til vævsfjernelse REF 10-401FC

TABEL 1.

Udstyrsbeskrivelse

MyoSure stanglinsehysteroskop er beregnet til brug ved visualisering af cavum uteri og udførelse af operative hysteroskopiprocedurer, herunder til brug med MyoSure udstyr til vævsfjernelse. MyoSure stanglinsehysteroskopsystemet omfatter en udskiftelig udløbskanal og hysteroskopet. Den udskiftelige udløbskanal er beregnet til brug for tilvejebringelse af et lumen til flydende udløb, når hysteroskopet bruges i en diagnostisk tilstand. Den udskiftelige udløbskanal omfatter en forseglet indgangsport, hvor instrumenterne kan indføres.

Det genanvendelige stanglinsehysteroskop bruger stanglinser til visualisering og fibre til belysning. Hysteroskopet har en arbejdskanal, der er beregnet til at rumme det pågældende MyoSure udstyr til vævsfjernelse. (Se tabel 1.)

Det operative hysteroskopsystem kan kombineres med et hysteroskopisk væskehåndteringssystem for at få en hysteroskopikapacitet med kontinuerligt flow. Hysteroskopet er normalt sluttet til et kamera og en videodisplayenhed for visualisering.

Tilsigtet anvendelse

MyoSure stanglinsehysteroskop bruges til at gøre det muligt at se livmoderkanalen og cavum uteri med det formål at udføre diagnostiske og kirurgiske procedurer.

Diagnostisk hysteroskopi

- Abnorm blødning fra uterus
- Infertilitet og graviditetstab
- Evaluering af abnormt hysterosalpingogram
- Intrauterint fremmedlegeme
- Amenorré
- Bækkensmerter

DANSK

Operativ hysteroskopi

- Styret biopsi
- Fjernelse af submukøse fibromer og store polypper
- Submukøs myomektomi (se kontraindikationer)
- Transektion af intrauterine adhæsioner
- Transektion af intrauterint septum

Kontraindikationer

- Akut underlivsbetændelse

Hysteroskopi kan også være kontraindikeret ved følgende forhold, afhængigt af deres sværhedsgrad eller omfang:

- Manglende evne til at distendere uterus
- Cervikal stenose
- Cervikal/vaginal infektion
- Blødning fra uterus eller menses
- Kendt graviditet
- Invasivt karcinom i cervix
- Nylig uterusperforation
- Medicinsk kontraindikation eller intolerabilitet over for anæstesi

Kontraindikationer over for hysteroskopisk myomektomi

Hysteroskopisk myomektomi bør ikke foretages uden den nødvendige uddannelse, praktik og kliniske erfaring. Herunder nævnes kliniske forhold, som kan medføre væsentlige komplikationer i forbindelse med hysteroskopisk myomektomi:

- Svær anæmi
- Manglende mulighed for at navigere uden om et myom som følge af myomets størrelse (f.eks. overvejende intramurale myomer med små submukøse komponenter).

Advarsler

- **Kun til brug for læger med uddannelse i hysteroskopi**
- **Mistanke om graviditet bør afstedkomme en graviditetstest inden udførelse af diagnostisk hysteroskopi.**
- **MyoSure hysteroskopet må kun bruges i forbindelse med udstyr, som overholder følgende sikkerhedsstandarder: Nationale/regionale versioner af IEC 60601-1, de generelle sikkerhedskrav til medicinsk udstyr, og, i det omfang det er relevant, IEC 60601-2-18, særlige krav til sikkerhed af udstyr til brug ved endoskopi og tilbehør; og IEC 60601-2-2, særlige sikkerhedskrav til udstyr til højfrekvenskirurgi og højfrekvenskirurgisk tilbehør. Inden brug af noget tilbehør skal det sikres, at vejledningen for tilbehøret følges, herunder brug af højfrekvenselektroder og den maksimale tilbagevendende nominelle spidsspænding.**
- **Ved brug af udstyr til højfrekvenskirurgi skal den arbejdende del af den aktive elektrode være inden for synsvidde for at undgå forbrændinger.**
- **Hysteroskopet og udløbskanalen leveres ikke-sterile. De skal rengøres og steriliseres grundigt inden brug.**
- **Hvis der har været anvendt adaptere til skopets lyssøjle, skal de skilles ad, rengøres og steriliseres inden næste brug.**
- **Uterusperforation kan medføre mulig skade på tarme, urinblære, hovedarterier og ureter.**
- **Udstrålet højenergilys fra lysfiber i den distale ende af skopet kan forårsage temperaturer på over 41 °C (inden for 8 mm fra skopets forside). Lad ikke spidsen af skopet komme i direkte kontakt med patientvævet eller brandbare materialer, da der kan ske forbrændinger. Reducer lyskildeeffekten, når der arbejdes tæt på objektet.**
- **Hysteroskopets lyssøjle og adapter kan komme op på temperaturer over 41 °C. Hysteroskoper bør ikke placeres på patienten eller på brandbare materialer, da der kan ske forbrændinger.**
- **Det anbefales at have et ekstra sæt sterilt udstyr i reserve under kirurgiske procedurer for at undgå mulige sikkerhedsrisici for patienten, såfremt udstyret ved et uheld mister sin funktion (dvs. bliver beskadiget på den forreste del af kirurgiske instrumenter),**
- **Når skoper anvendes sammen med laserudstyr, skal arbejdsteamet være iført passende filterbriller. I nogle tilfælde skal der placeres et særligt filter mellem skopet og kamerahovedet for at forhindre skader på kameraet som følge af højeffektlaserstråler. Kontakt din laserleverandør for at få yderligere oplysninger. Det skal altid sikres, at laserens fibersender kan ses igennem skopet og ikke rettes mod skopet, før laseren aktiveres, for at forhindre skader på skopet som følge af højeffektlaserstråler.**

Hysteroskopi med kontinuerligt flow:

- **Hvis der anvendes flydende distensionsmiddel, skal ind- og udløb af væske overvåges nøje. Intrauterin instillation på over 1 l skal følges nøje pga. risikoen for væskeoverbelastning.**

Mulige komplikationer ved hysteroskopi med kontinuerligt flow:

- **Hyponatræmi**
- **Hypotermi**
- **Uterusperforation med mulig skade på nærliggende anatomi**
- **Lungeødem**
- **Cerebralt ødem**

Sikkerhedsforanstaltninger

- Vaginal ultralydsscanning inden hysteroskopi kan identificere kliniske forhold, som ændrer patientbehandlingen.
- Uterusdistension kan normalt gennemføres vha. tryk i intervallet 35–75 mmHg. Medmindre det systemiske blodtryk er for højt, er det sjældent nødvendigt at bruge tryk højere end 75–80 mmHg.
- Brug ikke forseglingerne, hvis den sterile emballage er åben eller synes brudt. Udstyret må ikke anvendes, hvis der observeres skade.
- Undgå at udsætte skopet for pludselige temperaturskift. Sænk ikke varme skoper ned i koldt vand eller væske.
- Mekanisk manipulering af okularet kan forårsage brud på forseglingen. Forsøg derfor ikke at fjerne okularet.
- Undgå at komme i kontakt med skopets metaldele og andet ledende tilbehør ved at sikre, at den aktive elektrode befinder sig i tilstrækkelig afstand fra spidsen af skopet inden aktivering af højfrekvenseffekten.

- Spidsen af skopet må ikke bruges som sonde for at undgå perforation, og der skal udvises forsigtighed, når skopet indføres igennem cervix, og når spidsen af skopet befinder sig tæt på uterusvæggen.

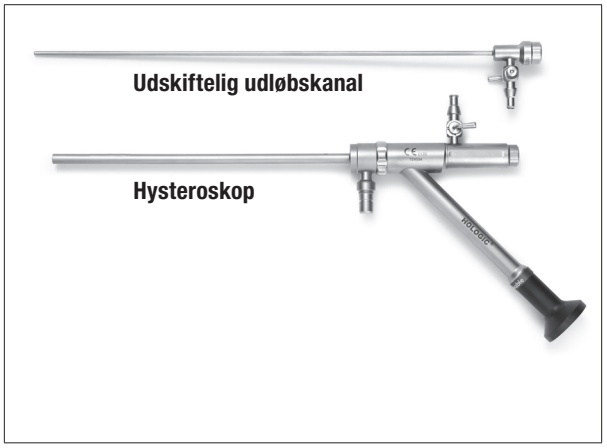
Eftersyn inden brug

Inden hver brug skal den udvendige overflade af indførselsdelen på hysteroskopet efterses for at sikre, at der ikke er utilsigtede ru flader, skarpe kanter eller udbulinger. Kontrollér, at såvel hysteroskop som udløbskanal fortsat har forseglinger.

Vejledning til opsætning af hysteroskopsystemet

MyoSure stanglinsehysteroskop består af en udskiftelig udløbskanal (40-201) og hysteroskop (40-200) som vist i figur 1.

MyoSure XL stanglinsehysteroskop består af en udskiftelig udløbskanal (50-201XL) og et hysteroskop (50-200XL).



FIGUR 1. REPRÆSENTATIVT HYSTEROSKOP OG UDLØBSKANAL

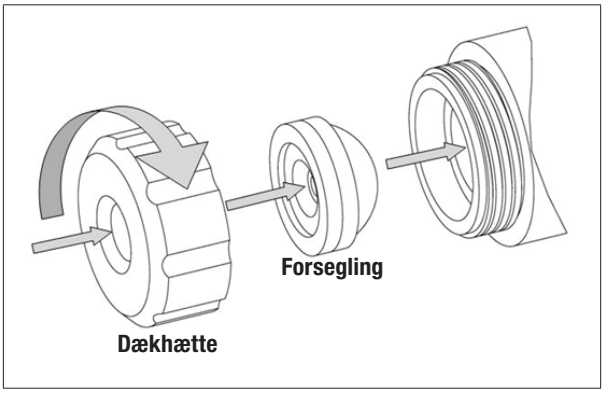
Sådan placeres den udskiftelige udløbskanal i hysteroskopet:

Indsæt den udskiftelige udløbskanal i den proksimale forsegling i hysteroskopets arbejdskanal. Gå omvendt til værks, når udløbskanalen skal fjernes.

Sådan indsættes en steril engangsforsegling (40-902):

Såvel hysteroskopet som udløbskanalen indeholder engangsforseglinger til arbejdskanalerne. Figur 2 nedenfor illustrerer monteringen af forseglingerne.

Forsigtig: For at sikre systemets korrekte ydelse og forhindre lækager skal der monteres nye pakninger på hysteroskopet og udløbskanalerne før brug.



FIGUR 2. MONTERING AF FORSEGLING

Sådan tilsluttes væskeforbindelserne:

Hysteroskopet kan forbindes med en standard han-luer-forbindelse for væskeindløb. Den udskiftelige udløbskanal omfatter en universal stophane til både luer- og friktionsforbindelserne.

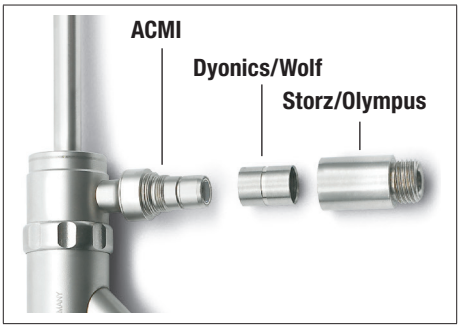
Nødvendigt udstyr til de angivne procedurer

Fiberoptisk lyskilde, fiberoptisk lysguide (leveres ikke med dette produkt)

Vejledning til montering/afmontering af hysteroskopet

MyoSure stanglinsehysteroskop er kompatibelt med metalhalogen- og xenonlyskilder med en styrke på op til 300 W.

Placer den rigtige adapter på lyssøjlen i det fiberoptiske skop og på lysguidens instrumentende. Der findes adaptere for tilslutning til Storz, Olympus, Wolf og ACMI lyskilder som vist i figur 3.



FIGUR 3. LYSSØJLEADAPTERE

Lyssøjlegevindene smøres, hvis det er nødvendigt. Evt. overskydende smøremiddel skal fjernes. Sørg for, at den fiberoptiske overflade ikke har fremmedlegemer. Brug ikke værktøj til at spænde adapterne fast – spænd kun fast med hånden.

Brugsvejledning

Kirurgen må kigge direkte med sit øje igennem hysteroskopets direct-view (med okular). Hvis der sluttes et videosystem til skopet, skrues en kamerakobling på kameraets hoved, hvorefter okularet indsættes i kamerakoblingen.

Sæt videokablet i kameraets kontrolenhed (KKE).

Tænd monitoren, KKE'en og lyskilden. Indstil videosystemets komponenter i henhold til fabrikantens anvisninger. Systemet er nu klart til brug.

Rengøringsvejledning til hysteroskop – generel rengøring

For at sikre en effektiv fjernelse af kontamineret materiale må instrumentet ikke tørre efter indgrebet og før rengøringen.

- Fjern den udskiftelige udløbskanal fra hysteroskopet, hvis den stadig er isat.
- Lyssøjleadapterne skal fjernes inden rengøring og sterilisering.
- Fjern engangspakningerne fra hysteroskopet og den udskiftelige udløbskanal
- Advarsel: Hvis engangspakningerne ikke fjernes fra hysteroskopet og den udskiftelige udløbskanal vil det påvirke den korrekte rengøring og sterilisering af produktet.

DANSK

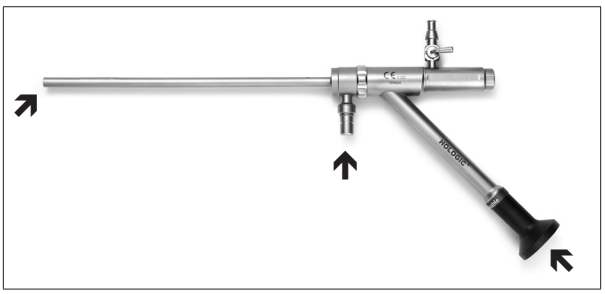
- Åbn stophanerne på hysteroskopet og den udskiftelige udløbskanal.
- Skyl alle lumener på hysteroskopet og den udskiftelige udløbskanal med varmt vand fra hanen.
- Børst hysteroskopet og den udskiftelige udløbskanal med en børste med nylonbørster, som kan nå hele den indvendige del (diameter og længde) på lumenen. Børst alle overflader, spalter, indvendige spalter på stophanen og lumener for at fjerne synlige aflejringer. Rids ikke de optiske overflader.
- Følgende børstemål anbefales
- En børste med nylonbørster med en børstelængde på 50 mm (2"), børstediameter på 6 mm (0,236") og en samlet længde på 35 cm (14") anbefales til hovedlumenen
- En børste med nylonbørster med en børstelængde på 50 mm (2"), børstediameter på 5 mm (0,197") og en samlet længde på 35 cm (14") anbefales til alle andre lumener
- Ved hjælp af stophanerne skylles lumenerne med et enzymholdigt, pH-neutralt rengøringsmiddel mindst tre (3) gange. Sørg for, at der ikke er luft tilbage i lumenen.
- Hysteroskopet, den udskiftelige udløbskanal og tilhørende komponenter skal lægges i blød i et enzymholdigt, pH-neutralt rengøringsmiddel i henhold til rengøringsmiddelanvisningerne.
- Skyl hysteroskopet, herunder lumenen og de tilhørende komponenter grundigt, så rengøringsopløsningen fjernes fuldstændigt.
- Tør hysteroskopet med en fnugfri, blød klud eller filtreret trykluft.
- Kontroller renheden visuelt, for at sikre, at alle aflejringer er fjernet. Gentag genbehandlingstrinene, indstil udstyret er visuelt rent, hvis der stadig ses aflejringer.

Rengøringsvejledning til hysteroskop – optiske overflader

På grund af utilstrækkelig rengøring eller kontaminering med fremmedlegemer, kan der dannes aflejringer på de tre optiske overflader på hysteroskopet som vist herunder.

De tre overflader er:

- Den distale spids
- Det proksimale vindue eller okularet
- Den fiberoptiske lyssøjle



Der medfølger en tube med biokompatibel polerpasta til hvert hysteroskop, der skal bruges til at fjerne disse aflejringer.

Aflejringerne fjernes ved at duppe noget polerpasta på en ren vatpind. Pres vatpinden let ind mod den optiske overflade, der skal rengøres, og vask overfladen med en cirkelbevægelse. Skyl den optiske overflade med vand for at fjerne eventuelle rester af polerpasta.

BEMÆRK: Der skal kun rengøres, når billedet set gennem skopet bliver sløret, og ikke som en del af de rutinemæssige rengøringsprocedurer.

BEMÆRK: Brug ikke rengøringsmetoder med ultralyd. Den energi, der overføres gennem væskekavitationer, vil beskadige forseglingerne og de optiske overflader, og garantien bortfalder.

BEMÆRK: Fremmedlegemer, der sidder tilbage på lyssøjlens fiberoverflade efter rengøring, kan have tendens til at brænde eller misfarve overfladen, når de udsættes for en højintensiv lyskilde.

Sterilisering

Hysteroskopet og udløbskanalen skal steriliseres i en beholder, som holder instrumenterne på plads. Sørg for, at den distale arbejdslængde ikke udsættes for unødvendige kræfter eller stress, som kan beskadige den sarte indvendige optik.

Steriliser hysteroskopet og udløbskanalen med godkendt dampautoklave, ethylenoxidgas (EO) eller Sterrad®eller STERIS Amsco V-PRO® metoder.

Ethylenoxid (100 % EO – indpakket)

Følg hospitalets standardprocedure, og tag forbehold for følgende parametre:

Temperatur:	55 °C
Relativ fugtighed:	35–70 %
Gaskoncentration:	~ 736 mg/l
Eksponeringstid:	60 minutter
Luftningstid:	11 timer

Sterrad® – udstyr overholder retningslinjerne for systemerne Sterrad 100S, NX og 100NX og kræver brug af en Sterrad-kompatibel bakke eller -beholdersystemer. Der henvises til fabrikantens brugsvejledning for at få yderligere oplysninger. STERIS® Amsco® V-PRO®-anordningerne opfylder retningslinjerne for Amsco® V-PRO® 1, V-PRO 1 Plus og V-PRO maX Low Temperature Sterilization-systemerne og bør anvende den STERIS-kompatible bakke eller -beholdersystemerne. For yderligere information henvises der til producentens brugsanvisning.

Dampautoklave, indpakket

Følg hospitalets standardprocedurer:

Præ-vakuummetode:	132 °C i 4 minutter og 30 min tørretid
Tyngdepunktsmetode:	132 °C i 15 minutter og 30 min tørretid

VIGTIGT: Det anbefales, at institutionen bruger procedurer, som omfatter brugen af biologiske indikatorer for at bestemme steriliseringsprocessens effektivitet.

Vedligeholdelse

Vi anbefaler, at du kontrollerer hysteroskopet grundigt før og efter proceduren for eventuelle tegn på skader.

Først kontrolleres skopets billedkvalitet ved at se på monitoren. Hvis billedkvaliteten er uregelmæssig:

- Kontrollér, om de distale og proksimale linser i hysteroskopet har brud eller ridser.
- Kontrollér, at overfladen på de distale og proksimale linser er ren. Et tåget eller sløret billede kan skyldes fugtighed, der trænger ind i det optiske system, eller manglende rengøring af de udvendige overflader. Når der ses reflekteret lys, skal overfladerne være glatte og skinnende.

Dernæst kontrolleres skopets belysningssystem. En nedsat lysstyrke kan skyldes fiberbeskadigelse:

- Kontrollér, om der er sket optisk skade på skopet ved at holde skopets distale ende ind imod et lys med lav effekt, og observér lyssøjlen på navet. Centrum af lyssøjlen skal være klar og hvid. Mærkbare sorte pletter indikerer alvorlig skade på fiberbundtbelysningen i skopet. Dette vil påvirke lystransmissionen og billedets klarhed, når det vises på monitoren.
- Kontrollér lyskablet for beskadigede fibre ved at holde den ene ende af kablet ind mod et lys med lav effekt og observere den anden ende. Ødelagt fiber vil vise sig som sorte pletter i lysfeltet. Et beskadiget lyskabel vil have en ringere evne til at overføre lys og give lysstyrke til det billede, som vises på monitoren.

Opbevaring

MyoSure stanglinsehysteroskop og den udskiftelige udløbskanal skal enten opbevares i deres forsendelsesæske eller i steriliseringsbakken. I begge tilfælde skal det sikres, at hysteroskopet og udløbskanalen ikke kan bevæges for at undgå beskadigelse.

Service – tilbehør

Følgende er udskiftnings-/servicedele til MyoSure stanglinsehysteroskoperne og de udskiftelige udløbskanaler:

REF	Beskrivelse
40-201	Udskiftning af MyoSure udløbskanal
50-201XL	Udskiftning af MyoSure XL udløbskanal
ASY-04996	Lyskildeadaptere til hysteroskop – 1 til hver: Wolf og Storz
40-902	MyoSure engangsforseglingssæt – 10 stk. pr. æske
40-904	Dækhætte til MyoSure hysteroskop og udløbskanal

GARANTI

Med mindre andet er udtrykkeligt angivet i Aftalen: i) udstyr, der er produceret af Hologic, er garanteret den oprindelige kunde at yde rigtigt i fuld overensstemmelse med de udgivne produktspecifikationer i et (1) år med begyndelse fra forsendelsesdatoen eller, hvis installation er påkrævet, fra installationsdatoen ("Garantiperioden"); ii) røntgenrør til digital billedfremkaldelse for mammografi har en garanti på fireogtyve (24) måneder, hvor røntgenrørenes funktion er fuldt ud garanteret i de første tolv (12) måneder, og i de følgende 13-24 måneder er de garanteret efter forholdsmæssig vurdering på en lineær basis iii) erstatningsdele og genproducerede genstande er garanteret i restperioden af garantiperioden eller halvfems (90) dage fra forsendelsen, i den af perioderne der er længst: iv) forbrugsmaterialer er garanteret, således at det stemmer overens med de udgivne specifikationer med en slutdato, der falder samme dato som den angivne udløbsdato, der anvises på de respektive pakker; v) autoriseret software er garanteret at virke i overensstemmelse med de udgivne specifikationer; vi) de er garanteret, at serviceydelser udføres af en arbejdsmand; vii) udstyr, der ikke er produceret af Hologic, er garanteret af den respektive producent, og disse garantier bør omfatte Hologics kunder, i det omfang producenten af ikke-Hologicproduceret udstyr tillader det. Hologic stiller ingen garanti for, at brug af produkterne vil være uforstyrret eller fejlfri, eller at produkterne vil virke med tredjepartsprodukter, der ikke er autoriseret af Hologic.

Disse garantier gælder ikke elementer, der er: (a) reparerede, flyttede eller ændret af andre end Hologic-autoriseret servicepersonale; (b) udsat for fysisk (herunder termisk og elektrisk) fejlagtig anvendelse, belastning eller misbrug; (c) opbevaret, vedligeholdt eller betjent på en måde, der ikke stemmer overens med Hologics specifikationer eller instruktioner, herunder kundens afvisning af at tillade anbefalede softwareopgraderinger fra Hologic; eller (d) anvist som leveret underlagt en garanti, der ikke kommer fra Hologic, eller på basis som forudgivelse eller "som det er".

TEKNISK SUPPORT OG INFORMATION OM RETURNERING AF PRODUKTET

Kontakt teknisk support hos Hologic, hvis MyoSure hysteroskopiske vævsfjernelsessystem ikke fungerer som tilsigtet. Hvis et produkt af en eller anden årsag skal returneres til Hologic, udsteder den tekniske support et RMA-nr. og et sæt til emballering af biologisk farlige emner, hvis det er relevant. Returnér MyoSure hysteroskopiske vævsfjernelsessystem i henhold til vejledningerne givet af teknisk support. Sørg for at rengøre og sterilisere produktet, før det returneres, og vedlæg alt tilbehør i kassen med den returnerede enhed.Returner brugte eller åbnede produkter i henhold til instruktionerne, som Hologic har vedlagt sættet til emballering af biologisk farlige emner.

Disse garantier gælder ikke elementer, der er: (a) reparerede, flyttede eller ændret af andre end Hologic-autoriseret servicepersonale; (b) udsat for fysisk (herunder termisk og elektrisk) fejlagtig anvendelse, belastning eller misbrug; (c) opbevaret, vedligeholdt eller betjent på en måde, der ikke stemmer overens med Hologics specifikationer eller instruktioner, herunder kundens afvisning af at tillade anbefalede softwareopgraderinger fra Hologic; eller (d) anvist som leveret underlagt en garanti, der ikke kommer fra Hologic, eller på basis som forudgivelse eller "som det er".

For yderligere information

Hvis du har brug for teknisk support eller ønsker at genbestille information i USA, skal du kontakte:

Hologic, Inc.
250 Campus Drive
Marlborough, MA 01752 USA
Tlf.: 1.800.442.9892 (gratis nummer)

DANSK

Internationale kunder bør kontakte distributøren eller den lokale Hologic-salgsrepræsentant:

EC REP Europæisk repræsentant
Hologic Ltd.
Heron House Oaks Business Park, Crewe Road
Wythenshawe, Manchester. M23 9HZ, UK
Tlf.: +44 (0)161 946 2206

Hologic, MyoSure og tilhørende logoer er registrerede varemærker tilhørende Hologic, Inc., og/eller dets datterselskaber i USA og andre lande. Alle andre varemærker, registrede varemærker og prduktnavne tilhører deres respektive ejere.

© 2014-2017Hologic, Inc.

AW-07813-1901 Rev. 008