Omni™ Hysteroscope

Bruksanvisning

HOLOGIC®

℞ **ENLIGT USA:S FEDERALA LAGAR FÅR DENNA PRODUKT ENBART SÄLJAS AV ELLER PÅ ORDER AV EN LÄKARE**

Läs dessa instruktioner i sin helhet innan du använder Omni hysteroskopet.

Instruktionerna beskriver Omni hysteroskopet, tillhörande hylsor och utflödeskanaler:

Katalog-nummer	Produkt	Katalog-nummer	Produkt	Diameter hos hysteroskopets arbetskanal	Utflödes-kanalens artikel-nummer	Kompatibla MyoSure Anordningar för vävnadsresektion *Obs: Alla modeller kanske inte är tillgängliga i alla regioner. Kontakta representanten för Hologic så får du en lista över modeller som är tillgängliga i din region.*
REF 60-200	Omni hysteroskop	REF 60-201	Omni 3,7 mm Diagnostisk hylsa	Ej tillämpligt	Ej tillämpligt	Ej tillämpligt
		REF 60-202	Omni 5,5 mm Operations-hylsa	3 mm	REF 40-201	MyoSure anordning för vävnadsresektion REF 10-401 MyoSure LITE anordning för vävnadsresektion REF 30-401LITE MyoSure REACH anordning för vävnadsresektion REF 10-401FC MyoSure manuell anordning för vävnadsresektion REF 20-401ML
		REF 60-203	Omni 6 mm Operations-hylsa	4 mm	REF 50-201XL	MyoSure anordning för vävnadsresektion REF 10-401 MyoSure LITE anordning för vävnadsresektion REF 30-401LITE MyoSure REACH anordning för vävnadsresektion REF 10-401FC MyoSure manuell anordning för vävnadsresektion REF 20-401ML MyoSure XL anordning för vävnadsresektion REF 50-501XL MyoSure FMS-XL anordning för vävnadsresektion REF 50-601XL

TABELL 1.

Beskrivning av instrumentet

Omni hysteroskopet är avsett att användas för att visualisera uteruskaviteten och utföra operativa hysteroskopiåtgärder inklusive användning med MyoSure anordning för vävnadsresektion. Omni hysteroskopsystemet inbegriper ett basskop med kompatibla hylsor med olika storlek på arbetskanalen. De löstagbara utflödeskanalerna är avsedda för att skapa en vätskeutflödeslumen för användning med 5,5 mm och 6 mm Omni operationshylsor. Den löstagbara utflödeskanalen inkluderar ett tätat införselställe för att möjliggöra att instrument förs in.

Hysteroskopet med återanvändbara stavlinser använder stavlinser för visualisering och fibrer för belysning. Hysteroskopet inkluderar 5,5 mm och 6 mm Omni operationshylsor för att inrymma motsvarande MyoSure anordning för vävnadsresektion. (Se tabell 1)

Systemet för operativ hysteroskopi kan kombineras med ett hysteroskopiskt vätskehanteringssystem för att möjliggöra hysteroskopi med kontinuerligt flöde. Hysteroskopet är vanligtvis kopplat till en kamera och en videodisplay för visualisering.

Indikationer för användning

Omni hysteroskopet används för att kunna titta på cervikalkanalen och uteruskaviteten i syfte att utföra diagnostiska och kirurgiska åtgärder.

Diagnostisk hysteroskopi

- Onormal blödning i uterus
- Infertilitet och spontanabort
- Utvärdering av onormal hysterosalpingografi
- Intrauterin främmande kropp
- Amenorré
- Bäckensmärta

Operativ hysteroskopi

- Riktad biopsi
- Resektion av submukösa myom och stora polyper
- Submukös myomektomi (se Kontraindikationer)
- Avskärning av intrauterina adherenser
- Avskärning av intrauterina septa

Kontraindikationer

- Akut inflammatorisk sjukdom i bäcken Hysteroskopi kan också vara kontraindicerad av följande tillstånd, beroende på deras svårighetsgrad eller omfattning:
- Oförmåga till utspänning av livmoderkaviteten
- Cervikal stenos
- Cervikal/vaginal infektion
- Uterusblödning eller menstruation
- Känd graviditet
- Invasivt karcinom i cervix
- Nyligen inträffad uterusperforation
- Medicinsk kontraindikation eller intolerans mot anestesi

Kontraindikationer mot hysteroskopisk myektomi

Hysteroskopisk myektomi ska inte utföras utan lämplig utbildning, handledning och klinisk erfarenhet. Följande är kliniska tillstånd som väsentligen kan försvåra hysteroskopisk myektomi:

- Allvarlig anemi
- Oförmåga att kringgå ett myom på grund av dess storlek (t.ex. företrädesvis intramurala myom med små submukösa komponenter).

Varningar

- **Ska endast användas av läkare som är utbildade i hysteroskopi.**
- **Misstanke om graviditet bör leda till graviditetstest innan diagnostisk hysteroskopi utförs.**
- **Omni hysteroskopsatsen ska endast användas med tillbehör som uppfyller följande säkerhetsstandarder: Nationella/ regionala versioner av IEC 60601-1, Allmänna fordringar beträffande säkerhet avseende medicintekniska produkter; och, i tillämpliga fall, IEC 60601-2-18, Särskilda fordringar för endoskopiutrustning och tillbehör; och IEC 60601-2-2, Särskilda fordringar på diatermiapparater och tillbehör. Se till att följa de instruktioner som följer med ett tillbehör innan det börjar användas, inklusive när det gäller en HF-elektrod, märkningen för maximal återkommande toppspänning.**
- **Vid användning av kirurgisk HF-utrustning ska den aktiva elektrodens arbetsdel hållas inom synfältet för att undvika oavsiktliga brännskador.**
- **Hysteroskop, hylsor, utflödeskanaler och tillbehör är inte steriliserade vid levererans. De måste omsorgsfullt rengöras och steriliseras före varje användning.**
- **Om alla adaptrar för skopets ljusledarfattning har använts behöver de tas isär, tvättas och steriliseras före varje efterföljande användning.**
- **Uterusperforation kan orsaka skada på tarm, urinblåsa, större blodkärl och urinledare.**
- **Ljus med hög energi som utstrålas från ljusfibern vid skopets distala ände kan ge upphov till temperaturer på över 41°C/106°F (inom 8 mm framför skopet). Lämna inte skopets spets i direkt kontakt med patientens vävnad eller brännbara material eftersom det kan orsaka brännskador. Sänk ljuskällans uteffekt vid arbete nära objektet.**
- **Hysteroskopets ljusledarfattning och adapter kan överskrida temperaturer på 41°C. Hysteroskopet ska därför inte placeras på patienten eller på brännbara material, eftersom det kan orsaka brännskador.**
- **För att undvika potentiell säkerhetsrisk för patienten till följd av oavsiktligt funktionsbortfall hos enheten (dvs. frontändskador av kirurgiska instrument) rekommenderas att en ytterligare ”stand-by”-enhet finns tillgänglig i samband med kirurgiska åtgärder.**
- **När skopet används ihop med laserutrustning ska erforderliga skyddsglasögon användas av det opererande teamet. I vissa fall måste ett särskilt filter placeras mellan skopet och kamerahuvudet för att undvika skador på kameran från det kraftiga laserljuset. Kontakta laserutrustningens leverantör för mer information. För att förhindra skador på skopet från laserljus med hög effekt ska alltid tillses att fibern för överföring av laserljus är synlig genom skopet och inte riktad mot skopet innan lasern strömförsörjs.**

För hysteroskopi med kontinuerligt flöde:

- **Om ett medium för vätskedistension används ska strikt övervakning av vätskeintag och vätskeutsöndring**

upprätthållas. Intrauterin instillation som överstiger 1 liter måste åtföljas av vård på grund av risk för vätskeöverskott.

Möjliga komplikationer vid hysteroskopi med kontinuerligt flöde:

- **Hyponatremi**
- **Hypotermi**
- **Uterusperforation som ger upphov till möjlig skada på angränsande anatomi**
- **Lungödem**
- **Hjärnödem**

Försiktighetsåtgärder

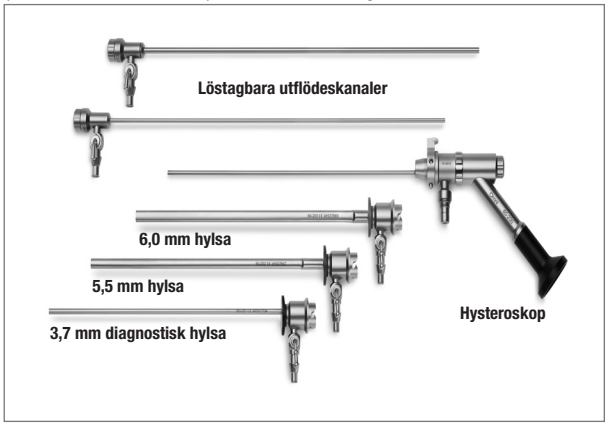
- Vaginal ultraljudsundersökning före hysteroskopi kan identifiera kliniska tillstånd som påverkar hanteringen av patienten.
- Intrauterin distension kan vanligtvis uppnås med tryck i intervallet 35–75 mm Hg. Om inte det systemiska blodtrycket är för högt är det sällan nödvändigt att använda tryck högre än 75–80 mm Hg.
- Använd inte tätningarna om den sterila förpackningen är öppnad eller tycks vara manipulerad. Använd inte enheten om den är skadad.
- Undvik att utsätta skopet för plötsliga temperaturförändringar. Placera inte varma skop i kallt vatten eller annan kall vätska.
- All mekanisk manipulation av okularet kan orsaka brott på tätningen, försök därför inte att ta loss okularet.
- Undvik kontakt med skopets metalldelar och andra elektriskt ledande tillbehör genom att före aktivering av HF-utmatningen se till att den aktiva elektroden är på tillräckligt avstånd från skopets spets.
- För att undvika perforation ska skopets spets inte användas som sond, och stor försiktighet måste iakttas när skopet införs via cervix och skopets spets befinner sig nära livmoderväggen.

Inspektion före användning

Före varje användning ska den yttre ytan på hysteroskopets införingsdel, hylsorna och utflödeskanalerna inspekteras för att säkerställa att det inte förekommer några oavsiktliga grova ytor, skarpa kanter eller utskjutande delar. Kontrollera att både hysteroskopet och utflödeskanalen innefattar tätningar.

Startinstruktioner för hysteroskopsystemet

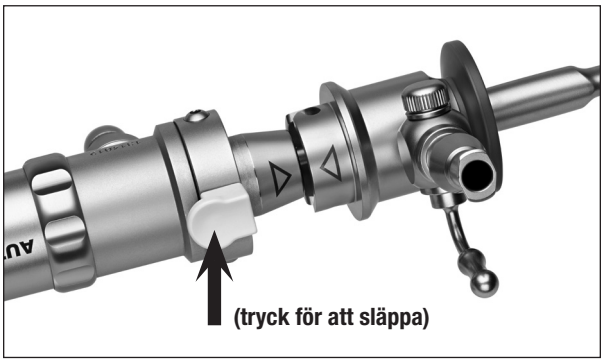
Omni hysteroskopet består av ett basskop (60-200), kompatibla hylsor inklusive en 3,7 mm Omni diagnostisk hylsa (60-201), 5,5 mm Omni operationshylsa (60-202) och 6 mm Omni operationshylsa (60-203) samt löstagbara utflödeskanaler (40-201 och 50-201XL) så som visas i Figur 1.



FIGUR 1. REPRESENTATIV UPPSÄTTNING HYSTEROSKOP OCH UTFLÖDESKANALER

För att placera en kompatibel hylsa över bas-hysteroskopet

Använd pilarna för orientering och dra hylsan över den exponerade stavlinsen tills hylsans ände griper in med skopets bas och säkras så som visas i Figur 2. Tryck på låsmekanismens stift vid skopets bas för att frigöra hylsan.

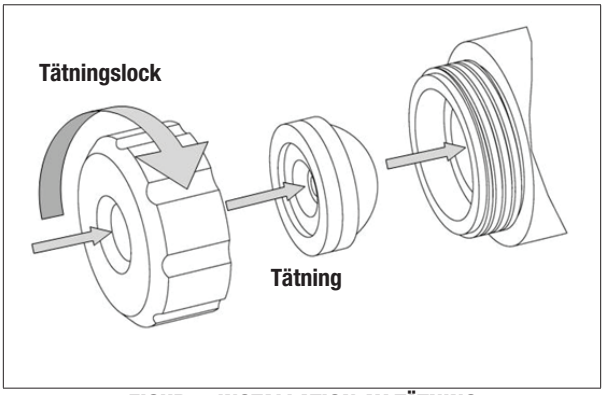


FIGUR 2. SÄKRA HYLSAN

Installera steril engångstätning (40-902):

Både hysteroskopet och utflödeskanalen innefattar engångstätningar för sina arbetskanaler. Figur 3 nedan visar hur tätningarna installeras.

Försiktigt: För att garantera tillräckliga prestanda hos systemet och undvika läckage ska nya tätningar installeras i hysteroskopet och utflödeskanalerna före användning.



FIGUR 3. INSTALLATION AV TÄTNING

För att placera en löstagbar utflödeskanal i hysteroskopet:

För in den löstagbara utflödeskanalen i den proximala tätningen i hysteroskopets arbetskanal. Utför processen i omvänd ordning för att ta bort utflödeskanalen.

Att fästa vätskekopplingar:

Den 3,7 mm Omni diagnostiska hylsan, 5,5 mm Omni operationshylsan och 6 mm Omni operationshylsan accepterar en standard luer-hankoppling för vätskeinflöde. Den löstagbara utflödeskanalen inkluderar en universalstängventil för både luer- och friktionskopplingar.

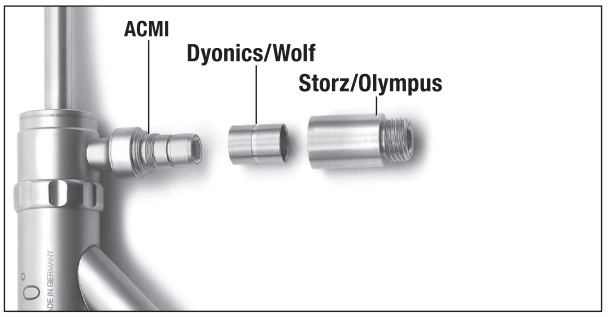
Erforderlig utrustning för indikerade åtgärder

Fiberoptisk ljuskälla, fiberoptisk ljusledare (medföljer ej denna produkt)

Instruktioner för montering/isärtagning av hysteroskopet

Omni hysteroskopet är kompatibelt med metallhalid- och xenonljuskällor med effekt upp till 300 W.

Placera korrekt adapter på det fiberoptiska skopets ljusledarfattning och på ljusledarens instrumentände. Adaptrar finns tillgängliga för anslutning av ljuskällor från Storz, Olympus, Dyonics, Wolf och ACMI såsom visas i Figur 4.



FIGUR 4. ADAPTRAR FÖR LJUSLEDARFATTNING

Gängorna på ljusledarfattningen kan smörjas vid behov, men se till att avlägsna överflödigt smörjmedel. Se till att den fiberoptiska ytan är fri från främmande materia. Använd inga verktyg för att dra åt adaptrarna – endast handkraft.

Bruksanvisning

Kirurgen kan titta direkt genom hysteroskopet (med okular) med sitt öga. Om ett videosystem kopplas till skopet skruvas en kamerakoppling på kamerahuvudet och sedan införs okularet i kamerakopplingen.

Koppla in videokabeln i kamerastyrenheten (CCU).

Slå på bildskärmen, CCU:n och ljuskällan. Ställ in videosystemets komponenter enligt tillverkarens instruktioner. Systemet är nu klart för användning.

Rengöringsinstruktioner för hysteroskopet—Allmänt

Enheten ska inte tillåtas torka efter åtgärden innan den rengörs för att göra det möjligt att avlägsna föroreningar.

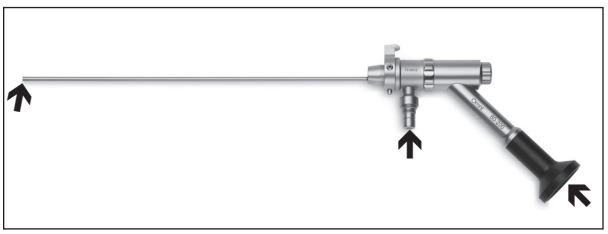
- Om den fortfarande är införd ska den löstagbara utflödeskanalen separeras från hysteroskopet.
- Om den fortfarande sitter fast ska hylsan separeras från hysteroskopet genom att använda låsmekanismen på hysteroskopets bas.
- Adaptrar för ljusledarfattningen måste tas loss före rengöring och sterilisering.
- Ta bort engångstätningarna och tätningslocken från hysteroskopet och de löstagbara utflödeskanalerna.
- **Varning: Om engångstätningarna inte tas loss från hysteroskopet och de löstagbara utflödeskanalerna, blir det svårare att rengöra och sterilisera produkten.**
- Öppna stängventilerna på hylsorna och de löstagbara utflödeskanalerna.
- Spola hysteroskopets, hylsornas och de löstagbara utflödeskanalernas alla lumen med varmt kranvatten.
- Skrubba hysteroskopet, hylsorna och de löstagbara utflödeskanalerna med en nylonborste som passar för att nå alla innerdimensioner (diameter och längd) hos alla lumen. Skrubba alla ytor, skrymslen, inre kaviteter i stängventilen och lumen för att avlägsna all synlig främmande materia. Repa inte någon av de optiska ytorna.
- Följande borststorlekar rekommenderas
  - För 5,5 mm och 6 mm Omni operationshylsor rekommenderas en borste med nylonborst vars längd på borstarean är 50 mm (2"), borstdiametern är 8 mm (0,315") och den övergripande längden är 35 cm (14")
  - För 3,7 mm Omni diagnostisk hylsa rekommenderas en borste med nylonborst vars längd på borstarean är 50 mm (2"), borstdiametern är 5 mm (0,197") och den övergripande längden är 35 cm (14").
- Använd stängventilerna för att spola hylsornas och de löstagbara utflödeskanalernas lumen med ett enzymatiskt, pH-neutralt rengöringsmedel minst tre (3) gånger för att se till att ingen luft finns kvar inom lumen.
- Spola hysteroskopets lumen med enzymatiskt, pH-neutralt rengöringsmedel minst tre (3) gånger för att se till att ingen luft finns kvar i lumen.
- Hysteroskop, hylsor, löstagbara utflödeskanaler och tillbehör ska blötläggas i ett enzymatiskt, pH-neutralt rengöringsmedel enligt instruktionerna för rengöringslösningen.
- Skölj hysteroskop, hylsor och löstagbara utflödeskanaler noggrant samt spola alla lumen och tillbehör för att fullständigt avlägsna rengöringslösningen.
- Torka hysteroskop, hylsor, löstagbara utflödeskanaler och tillbehör med en luddfri mjuk duk eller filtrerad tryckluft.
- Kontrollera visuellt alla ytor, skrymslen, inre kaviteter i stängventilen och lumen.
- Kontrollera visuellt renlighetsgraden för att se till att all främmande materia har avlägsnats. Om det inte ser rent ut så repetera processen tills enheten är synligt ren.

Rengöringsinstruktioner för hysteroskop – Optiska ytor

På grund av bristfällig rengöring eller kontaminering av främmande materia kan avlagringar bildas på hysteroskopets tre optiska ytor så som visas nedan.

Dessa är:

- Den distala spetsen
- Det proximala fönstret eller okularet
- Den fiberoptiska ljusledarfattningen



För att avlägsna dessa avlagringar följer det med en tub biokompatibelt polermedel med varje hysteroskop.

För att ta bort dessa avlagringar placeras lite polermedel på en ren provpinne med bomullstopp. Provpinnen hålls sedan försiktigt mot ytan som ska rengöras, och ytan gnuggas med cirkelrörelser. Skölj den optiska ytan med vatten för att avlägsna allt återstående polermedel.

OBS: Rengöring ska bara utföras när bilden som syns genom skopet är grumlig, och inte som en del av ordinarie rengöringsprocedurer.

OBS: Använd inte några rengöringsmetoder som använder ultraljud. Energin som förmedlas genom vätskekaviteter skadar tätningar och optiska ytor och gör garantin ogiltig.

OBS: Främmande materia som kvarstår på ljusledarfattningens fiberyta efter rengöring har tendens att brännas och missfärga ytan när den utsätts för en högintensiv ljuskälla.

Sterilisering

Hysteroskopet, hylsorna, de löstagbara utflödeskanalerna och tillbehören ska steriliseras före användning enligt de parametrar som anges nedan. Se till att den distala arbetslängden inte utsätts för några otillbörliga krafter eller belastning som kan skada den känsliga interna optiken.

Sterrad®– (100NX-system – standard cykelinställning, 100S-system – kort cykelinställning) Enheten lever upp till kraven för Sterrad 100S- och 100NX-system och en Sterrad-kompatibel bricka eller behållare (APTIMAX®-bricka REF: 13831 eller motsvarande) måste användas. Se tillverkarens bruksanvisning för mer information. Brickor ska slås in med två lager steriliseringsplast som godkänts av FDA för avsedd steriliseringscykel (Halyard Health H400 eller motsvarande).

Ångautoklavering – Före steriliseringen ska hysteroskopet, hylsorna, de löstagbara utflödeskanalerna och tillbehören beredda på följande sätt:

- Dubbla steriliseringspåsar som godkänts av FDA för den angivna steriliseringscykeln (Cardinal Health Pouch CAT #T90009 eller motsvarande).

Följ standardförfaranden för sjukhus:

För-vakuummetoden: 132° C (270° F) i 4 minuter och 35 minuters torktid

VIKTIGT: Det rekommenderas att institutionen använder procedurer som inbegriper användning av biologiska indikatorer för att fastställa ändamålsenligheten hos steriliseringsprocessen.

Underhåll

Vi rekommenderar att du inspekterar hysteroskop, hylsor och utflödeskanaler noggrant före och efter åtgärden avseende möjliga tecken på skador.

Börja med att kontrollera skopets bildkvalitet genom att titta på bildskärmen. Om bildkvaliteten är försämrad:

- Kontrollera om det finns sprickor eller repor på hysteroskopets distala och proximala linser.
- Kontrollera om den distala och proximala linsens ytor är rengjorda. En suddig eller grumlig bild kan vara resultatet av fukt som tränger in i det optiska systemet, eller av dålig rengöring av de yttre ytorna. Ytorna ska se jämna och glansiga ut när ljus speglar sig i dem.

Kontrollera skopets belysningssystem som ett andra steg. Reducerad ljusstyrka kan vara resultatet av skador på fibern:

- Kontrollera eventuella skador på fiberoptiken i skopet genom att rikta skopets distala ände mot en svag ljuskälla och observera ljusledarfattningens muff. Ljusledarfattningens centrum ska verka klar eller vit. Synbara svarta punkter indikerar allvarlig skada på fiberbelysningen i skopet. Detta påverkar ljusöverföringen och bildens ljusstyrka när den visas på bildskärmen.
- Kontrollera om ljuskabeln har skadade fibrer genom att rikta dess ena ände mot en svag ljuskälla och observera den andra änden. Brustna fibrer syns som svarta punkter i ljusfältet. En skadad ljuskabel tappar förmåga att överföra ljus och ljusstyrkan blir sämre hos bilden när den visas på bildskärmen.

Förvaring

Omni hysteroskopsystemet ska förvaras antingen i originalförpackningen eller på en steriliseringsbricka. Oavsett vilket så ska erforderliga åtgärder vidtas för att se till att bas-hysteroskopet, hylsorna och utflödeskanalerna är immobiliserade för att förhindra någon typ av skada.

Service - Tillbehör

Nedan listas ersättnings-/reservdelar för Omni hysteroskopsystemet:

REF	Beskrivning
40-201	Ersättningsdel MyoSure utflödeskanal
50-201XL	Ersättningsdel MyoSure XL utflödeskanal
ASY-04996	Adaptrar för ljuskälla till hysteroskopet - 1 av varje: Wolf och Storz
40-902	MyoSure Engångstätningar, 10 per ask
40-904	MyoSure Tätningslock för hysteroskop och utflödeskanaler
60-201	Omni 3,7 mm Diagnostisk hylsa
60-202	Omni 5,5 mm Operationshylsa
60-203	Omni 6,0 mm Operationshylsa

GARANTI, SERVICE OCH REPARATION

GARANTIER

Med undantag för vad som i övrigt uttryckligen anges i Avtalet: i) Utrustning som tillverkas av Hologic garanteras för den ursprungliga Kunden att prestera väsentligen i enlighet med publicerade produktspecifikationer under ett (1) år från leveransdatum, eller om installation krävs, från installationsdatum ("Garantiperioden"); ii) Röntgenrör för digital bilddiagnostik med mammografi garanteras i tjugofyra (24) månader, under vilka röntgenrören garanteras fullt ut under de första tolv (12) månaderna och garanteras i proportionellt linjärt avtagande grad under månaderna 13-24; iii) Reservdelar och återtillverkade artiklar garanteras under återstoden av Garantiperioden eller nittio (90) dagar från leverans, om denna tid är längre; iv) Förbrukningsvaror garanteras att uppfylla publicerade specifikationer under en period som upphör på det utgångsdatum som anges på respektive förpackning; v) Licensierad programvara garanteras att fungera i enlighet med publicerade specifikationer; vi) Tjänster garanteras att levereras på ett yrkesmässigt sätt; vii) Utrustning som ej tillverkas av Hologic garanteras av sin tillverkare, och sådana garantier ska även omfatta Hologics kunder, i den utsträckning tillverkaren av sådan av Hologic ej tillverkad utrustning så tillåter. Hologic garanterar inte avbrotts- eller felfri användning av produkterna eller att de fungerar tillsammans med andra tillverkares produkter som inte godkänts av Hologic.

Dessa garantier gäller inte för artiklar som: a) reparerats, flyttats eller ändrats, förutom av servicepersonal som auktoriserats av Hologic; b) utsatts för missbruk (inklusive termisk eller elektrisk), påfrestning eller felaktig användning; c) förvarats, underhållits eller använts på ett sätt som är oförenligt med tillämpliga specifikationer eller anvisningar från Hologic, inklusive kundens vägran att tillåta programuppgraderingar som rekommenderas av Hologic eller d) betecknas som levererade utan garanti från Hologic eller på förlanseringsbasis eller i befintligt skick.

TEKNISK SUPPORT OCH INFORMATION OM PRODUKTRETURER

Kontaka Hologics tekniska support om Omni hysteroskopsystemet inte fungerar som avsett. Om produkten av någon anledning ska returneras till Hologic utfärdar teknisk support ett godsreturnummer (RMA-nummer) och ett kit för biologiskt riskavfall i tillämpliga fall. Returnera Omni hysteroskopsystemet enligt de instruktioner som ges av teknisk support. Var noga med att rengöra och sterilisera produkten innan den returneras och att inkludera alla tillbehör i lådan med den returnerade enheten.

Returnera begagnad eller öppnad produkt enligt anvisningarna som ingår i Hologics kit för biologiskt riskavfall.

Vidare information

För teknisk support eller information om nya beställningar i USA, kontakta:

Hologic, Inc.
250 Campus Drive,
Marlborough, MA 01752 USA
Telefon: +1-800-442-9892 (avgiftsfri)
www.hologic.com

Internationella kunder ska kontakta distributören eller närmaste försäljningsrepresentant för Hologic:

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

Symboler som används vid märkning

Auktoriserad representant inom Europeiska gemenskapen	EC REP
Satsnummer	LOT
Listnummer	REF
Använd före	
Tillverkare	
Delar som har patientkontakt innehåller inga ftalater	DEHP
Serienummer	SN
Enligt amerikansk federal lagstiftning får denna produkt endast säljas av läkare eller enligt läkares ordination.	Rx
Får inte återanvändas	
Får inte omsteriliseras	
Steriliserad med bestrålning	STERILE R
Läs bruksanvisningen	
Innehåll	
Ej steril	NON STERILE

Hologic, Omni och MyoSure och tillhörande logotyper är registrerade varumärken som tillhör Hologic, Inc. och/eller dess dotterbolag i USA och andra länder. Alla andra varumärken, registrerade varumärken och produktnamn tillhör sina respektive ägare.

© 2018 Hologic, Inc.

AW-17817-1601 Rev. 006