

# Prospektüs

## Prospectus

# GLIKOLAK

**Emilebilir Cerrahi Ameliyat İpliği**

Absorbable Surgical Sutures

Lütfen dilinizi seçiniz  
Please select your language



TR



GB



FR



AR



## GLIKOLAK

### Kullanma Talimatı

Cerrahi, Poliglikolid(90%)-ko-laktid(10%)  
Emblebilir PGLA Sütür  
Sentetik Multifilamant Örgülü, Violett/Ungedy

### TANIM

GLIKOLAK sütür, %90 glikolid ve %10 L-laktid'ten (glikolik ve laktid asit türü) sentezlenen bir kopolimerden oluşmuş, esnek yapida, sentetik, emblebilir, steril cerrahi sütür. Kopolymerin ampirik formülü ( $C_6H_{10}O_4$ )m(C<sub>3</sub>H<sub>6</sub>O<sub>3</sub>)n şeklindedir. Multifilament sütür, fiberlerin örünlükleri birleştirilmesi ile meydana getirilmiştir.

GLIKOLAK sütürün kaplama malzemeleri eşit miktarla karıştırılmış kalısim sütterin ( $C_6H_{10}O_4$ ) ve %30 glikolik ile %70 laktid ( $C_3H_6O_3$ )m(C<sub>3</sub>H<sub>6</sub>O<sub>3</sub>)n formülündünde m:n=3:7'den hasil olmaktadır. Glikolik ve laktid sütterin sentetik yapısı, emblebilir ve aşırı tahrife neden olmaz. Kopolymer ve kaplama maddesi kalısim sütterin nonantjenik, nonproteinikti ve emme sırasında sadice hafif doku reaksiyonuna yol açarlar. GLIKOLAK cerrahi iper U.S.P. 8/0 ve 2 (metrik 0.45-0.5) arasında, ceşiglik boyalarda, işnesiz veya çesili tip boyalarda paslanmaz çelik iğnelerde takılı olarak mevcuttur. GLIKOLAK sütür görünürde artırmış iğn (MOR) & DİG. Violett No. 2 C.I. #00725, FDA Part 74.3602 & Solvent Violett 13) renge boyanmıştır. Bununla birlikte renkleriz olarak da mevcuttur (dogaç, beyaz).

GLIKOLAK sütür Amerikan Farmakopeyasında (U.S.P.) tanımlanmış olan "Emblebilir Cerrahi Sütürler Monogramı" perakelenlerine ve Avrupa Farmakopeyasında (E.P.) tanımlanmış "Steri Sentetik Emblebilir Sütürler Monogramı: 01/2008/0667" gerekileklerini, bazı çaplıarda asıktırma büyük olnalar harfik olarak üzere sağlaymaktadır.

### KULLANIM ALANI

GLIKOLAK sütür ofisialik uygulamalarının da dahil olduğu genel yumusak doku kapanması ve yumuşak dokularının kapatılması. Kalıp-damar ve sinüslerde dokuların kapatılması.

### ETİKLERİ

GLIKOLAK sütür, dokuda hafif akut yangın reaksiyonunu ve fibröz bağ dokusu olumuna neden olabilir. Hidroizleme kademeli enim gerilimkeye ve zamanına uygun makuvatenebilme azalmaya meydana gelir. Hidroizleme sonra karbondoksit ve su şekilde yükselen tutar. Emilin, gerilme kuvetinin azalmasına ile başlar ve bunu külle kayabı tekli eder. Hayvan ve in-vitro hidroizle şıglamalan GLIKOLAK sütürün implantasyonundan 2 hafta sonra orijinal gerilme kuvetinin %75'inin muhafaza ettiğini göstermiştir. En az 21-26 gün doku desteği sağlanıyor bu sütürler 55-70 gün içerisinde tamamen emilmevidir.

Implantasyon Günü	Orjinal Mukavemetin Yaklaşık Kalan Yüzdesi
<b>GLIKOLAK</b>	
7 Gün	%90
14 Gün	%75
21 Gün (%-0 vs deha katı)	%60
21 Gün (%-0 vs deha inci)	%40
28 Gün (%-0 vs deha katı)	%25

### KULLANILMASIMA GEREKEN YERLER

Emblebilir ip olmasından dolayı uzun süreli doku kapanması gereken yerlerde kullanımını önlemedir.

### UYARILAR

Yaranan açılıma nski, uygulama bölgesi ve kullanım malzemeye göre degerlendirildiğinden kullanıcılar yara kapasını için süturu kullanmadan önce emblebilir iperliklerin kullanıldığı cerrahi yöntem ve tekniklere aşina olmalıdır. Doktorlar hastalarla kullanım sütür seviye yaparken in-vivo performansı ("ETİKLERİ" bölümündeki) göz önünde bulundurmalıdır. Bu sütür kulanımları gögüntü doğruluk, bünyesi zayıf ve/veya yara illegume cevabı yetersiz olan yaşı hastalarla uygun olmayabilir.

İpleriken safra ya da ürner sisteme bulunan tutuz cheziletileri ile uzun süreli teması taş olusumuna neden olabilir.

GLIKOLAK emblebilir sütür olduğundan, yayılmış, gerilim, sağlam, iyi ya da lave destek istenilen yaralı bölgelerin kapanmasına ek olarak emilemeyecek sütürlerin ve kullanımının gereklilikce/cezareh tarafından göz önünde bulundurulmalıdır.

Tekrar steril olmeyince, Aşağılm poşetlerin kullanılmayan pileri imha ediniz.

Emblebilir ve kontamine olmuş yaralarda kabul edilebiliir cerrahi uygulamalar takip edilmelidir.

### ÖNLEMLER

Citte 7ğinden fazla kalan dikişler lokal tahrife neden olabilir ve bu durumda dikişler kesilmeli ya da çıkarılmalıdır. Bazi koşullarda özellikle ortopedik prosedürlerde, cerrahin terhine bağlı olarak bağlantıları, destekle hareketles hale getirilmesi sağlanabilir.

Zayıflayan dolgulamaları oldugu dokularda okig atmaya ve geç emilim olabileceğinden, zayıflayan dolgulamaları oldugu dokuları eklatla atmalıdır.

GLIKOLAK veya diğer sütürlerin kullanımında pliye ve igneye zarar vermekten kaçınılmamalıdır. İgne igne veya igne tutucu gibi cerrahi aletlerin kullanımına bağlı ezme veya çarpahtanınanın kaçınılmamalıdır.

İgne üçşarın ve bağılı bölgelerin hasar görememesi için, bağılı ucu ve igne ucu arasındaki mesafenin ölçü biri (1/3) ile yarısı (1/2) arasındaki kısımdan tutun. İğneleri yenden şekillendirmek, güçlerini güçlendirme, kavşemelerine ve kırılmalarla karşı dırıncılarının azaltmasına neden olabilir. İstem dişi igne batırıldıklarında kaçmak için igne kırılmamalıdır. İğne kırılmışsa dikkatli çırpmalıdır.

GLIKOLAK ipikler, kullanım karakteristiğine uymamak için kabul görmüş düz ve kare düzüm teknikleri ile cerrahi durum ve cerrahi derneye göre uygunlukta olmalıdır. Yüksek sıkıklıklara üzre surem mazra bırakmakta kaçınılmamalıdır.

Kontamine kullanımın ömrünü belgesel ve testle gereklisimlerine uygun olarak imha ediniz. Kullanım ömreleri "kesici ale" kaplamalar atınız.

### YAN ETKLİLER

Bu czinaz kullanımına bağlı yan etkilere, ya bölgelerinde geçici tahrif, akut doku yangın reaksiyonu, zuhuriklik ve deri altı dikişlerin emilimi sırasında seritleşme şeklidendir. GLIKOLAK, babilin yabancı maddeeler gibi, mevcut bir enfeksiyonun atırlır.

### PİYASADA SUNULAN SEKLİ

GLIKOLAK sütürler, steril, örgülü, boyanmış (mor) ve boyanmamış (dogaç), U.S.P. 8/0 ve 2 (metrik 0.45-0.5) arasında, ceşiglik boyalarda, çeşit tip ve ebattarda paslanmaz çelik iğneli veya çesili tip olarak mevcut. İğnelere bakılıp, iki veya üç düzinelik kutularda bulunmaktadır.

GLIKOLAK sütürler tek kullanımlık.

### DEPOLAMA

25°C'ın altında ve güneş ışığından uzakta depolayınız.

Nemden koruyunuz.

Son kullanma tarihinden sonra kullanmayınuz.

### ETİKETLEMEDE KULLANILAN İŞRETLER

	Tek kullanımlık
	Tekrar steril olmeyiniz
	Paket zarar görmüşse kullanmayın
	Üretici
	Üretilme tarihi, Y.Y
	Son kullanma tarihi, Y.Y-Ay
	Steril EO: Etilenoksit
	Lot No:
	Boyalı, Emblebilir, Örgülü, Kaplamalı

İFLU-GL-rev-06-15-01-2018

Issue date: 11.09.2012

\*ESSSI (Avrupa Cerrahi Sütür Sanayi Birliği) peşti sütür ürün karakteristiklerini eşleştir ve resmiyet olarak tanınmak için tasarlanmıştır. İçin tasarımının bir sistem geliştirmiştir. Sembol kullanımına Tıbbi Cihaz Direktifi (Medical Device Directive) (MDD 93/42/EEC) izin vermektedir ve çoklu di tescilmesine gerek kalmadan üreticilerin kullanıcılarına bilgi sağlanması imkan tanımaktadır.\*

**BOZ TİBLİ MALZEME SANAYİ VE TİCARET A.Ş.**  
Sağlık Mah. Sağlık Sok. No:33/29/İhhiye-Cankaya, ANKARA/TURKIYE  
Tel: +90 (312) 254 03 40 (5 hat) Faks:+90 (312) 254 03 80  
web: www.boztibbi.com e-mail: boz@boztibbi.com

**Boz**



## GLIKOLAK

### Instruction for Use

Surgical, Poly(glycolide)(90%)-co-lactide(10%)  
Absorbable PGLA Suture  
Synthetic, Multifilament, Braided, Violet/Undyed

#### DESCRIPTION

GLIKOLAK suture is synthetic absorbable sterile surgical suture which is flexible strand composed of a copolymer synthesized from 90% glycolide and 10 % L-lactide (derived from glycolic and lactic acids). The empirical formula of the copolymer is  $(\text{C}_4\text{H}_9\text{O})_m(\text{C}_3\text{H}_6\text{O})_n$ . Multifilament suture is consisting of elementary fibres which are assembled by braiding.

GLIKOLAK suture is prepared by coating suture material with a mixture composed of epoxidized calcium stearate ( $\text{Ca}(\text{O}-\text{C}_8\text{H}_{15}\text{O})_2$ ) and 30% glycidole and 70% lactide ( $(\text{C}_4\text{H}_9\text{O})_m(\text{C}_3\text{H}_6\text{O})_n$ ). In this manner, when the GLIKOLAK suture is introduced into a living organism it is absorbed by that organism cause no undue tissue irritation. Copolymer and the coating with calcium stearate have been found to be nonantigenic, nonpyrogenic and elicit only a mild tissue reaction during absorption.

GLIKOLAK suture has been presented in USP 8/0 to 2 (metric sizes 0.4 and 5) gauge sizes in a variety of lengths, non-needled or attached to stainless steel needles of varying types and sizes. The suture is colored with violet (D&C/Violet No. 2, C.I. #60725, FDA Part 74.3602 / Solvent Violet 13) to enhance visibility in tissue. The suture is also available in the undyed (natural, beige form).

GLIKOLAK suture is available in United States Pharmacopeia (U.S.P.) requirements as described in the U.S.P. "Monograph for Absorbable Surgical Sutures" and European Pharmacopoeia (E.P.) requirements as described in the E.P. "Monograph for Sutures. Sterile Synthetic Absorbable Braided; 01/2008.0667" with the exception of an occasional slight oversize in some gauges.

#### INDICATIONS

GLIKOLAK suture is indicated for use in general soft tissue approximation and/or ligation, including use in ophthalmic procedures but not for use in cardiovascular and neurovascular tissues.

#### ACTIONS

GLIKOLAK suture elicits a minimal acute inflammatory reaction in tissue and ingrowth of fibrous connective tissue. Progressive loss of tensile strength and eventual absorption of suture occurs by means of hydrolysis gradually and decrease the strength in the body. After hydrolysis it is excreted from the body as carbon dioxide and water. Absorption begins as a loss of tensile strength followed by a loss of mass.

Animal and in-vitro hydrolysis studies indicate that GLIKOLAK suture retains approximately 75% of the original tensile strength (Break Strength-BSR) at two weeks post implantation. This suture provides tissue supporting during 21-28 days and suture absorption is essentially complete between 55 and 70 days.

Days Implantation	Approximate % Original Strength Remaining (% Strength Retention-BSR)
GLIKOLAK	
7 Days	~80
14 Days	~75
21 Days (8-0 and larger)	~50
21 Days (7-0 and smaller)	~40
28 Days (8-0 and larger)	~25

#### CONTRAINDICATIONS

This suture, being absorbable, should not be used where extended approximation of tissue is required.

#### WARNINGS

Users should be familiar with surgical procedures and techniques involving absorbable sutures before employing for wound closure, as risk of wound dehiscence may vary with the site of application and the suture material used. Physicians should consider the in vivo performance (under ACTIONS section) when selecting a suture for use in patients. The use of this suture may be inappropriate in elderly malnourished or debilitated patients, or in patients suffering from conditions which may delay wound healing.

As with any foreign body, prolonged contact of any suture with salt solutions, such as those found in the urinary or biliary tract may result in calculus formation.

As GLIKOLAK is an absorbable suture material, the use of supplemental non-absorbable sutures should be considered by the surgeon in the closure of the sites which may undergo expansion, stretching, or distension, or which may require additional support. Do not re-sterilize. Discard open packages and unused sutures.

After surgery, normal practice should be followed for the management of contaminated or infected wounds.

#### PRECAUTIONS

Skin sutures which must remain in place longer than 7 days may cause localized irritation and should be snipped off or removed. Under some circumstances, notably orthopedic procedures, immobilization of joints by external support may be employed at the discretion of the surgeon.

Consideration should be taken in the use of absorbable sutures in tissues with poor blood supply, as suture extrusion and delayed absorption may occur.

As with all GLIKOLAK or similar sutures, care should be taken to avoid damage to needle and suture. Avoid crushing or crimping damage due to application of surgical instruments such as forceps or needle holders.

To avoid damaging needle points and swage areas, grasp the needle in an area one-third (1/3) to one-half (1/2) of the distance from the swaged end to the point. Reshaping needles may cause them to lose strength and be less resistant to bending and breaking. Users should exercise caution when handling needles to avoid inadvertent needle sticks. As with all sutures which are fresh to enhance handling characteristics requires the accepted surgical technique of flat and square ties with additional throws as warranted by surgical circumstances and experiences of the surgeon.

Avoid prolonged exposure to elevated temperatures.

Dispose of contaminated and unused products are in accordance with local and facility requirements. Discard unused needles in "sharps" containers.

#### ADVERSE REACTIONS

Allergic reactions associated with the use of GLIKOLAK sutures include transitory local irritation at the sutured site, acute inflammatory tissue reaction, erythema and induration during the absorption process of subcuticular sutures. Like all foreign bodies GLIKOLAK may potentiate an existing infection.

#### HOW SUPPLIED

GLIKOLAK suture is available sterile, as braided dyed (violet) and undyed (natural) strands in sizes 8/0 to 2 (metric sizes 0.4 - 5) in a variety of lengths, as non-needled or attached to stainless steel needles of varying types and sizes. Suture is available one, two and three dozen in boxes. GLIKOLAK suture is for single use only.

#### STORAGE

Store below 25 °C and keep away from sunlight. Protect from humidity. Do not use after expiry date.

#### SYMBOLS USED ON LABELLING



Do not reuse!



Do not sterilize



Do not use if package is damaged



Manufacturer



YYYY Date of Manufacture, Year



YYYY-MM Expiry Date, Year-Month



STERILE EO Sterile EO: Ethylene oxide



LOT Batch Number



Dyed/Absorbable, Braided, Coated



Undyed/Absorbable, Braided, Coated



REF Catalogue Number



25°C Store below 25°C



Keep away from sunlight



Protect from humidity



Recyclable pack



Attention, See Instruction for use



CE 2292

Issue date: 11.09.2012

"SASSI(The European Association of Surgical Suture Industry) has developed a system of symbols which is designed to describe various suture product characteristics in an intuitive, pictorial manner. The use of symbols is permitted by the Medical Device Directive (MDD 93/42/EEC) and enables companies to provide information to the customer without having to provide multilingual translations."

FR

**GLIKOLAK****Mode d'emploi**

Chirurgie, Poly(glycolique)(80%)-colactide(10%)

PGLA absorbante Suture

Synthétique. Multifilament. Tressé. Violet/Non coloré

**DESCRIPTION**

La suture de GLIKOLAK est une suture synthétique absorbable stérile chirurgicale, étant une tresse multifilament composée par un copolymère synthétisé de 80% de glycolide et 10 % L-lactide (dérivé de l'acide glycolique et les acides lactiques). La formule empirique du copolymère est  $(\text{C}_4\text{H}_9\text{O})_n(\text{CH}_2\text{CH}(\text{OH}))_m$ . La suture de multi-filament consiste aux fibres élémentaires qui sont assemblées par tressage.

La suture GLIKOLAK est préparée en revêtant le matériau de suture avec un mélange composé des parts égales de calcium stearate ( $\text{C}_{18}\text{H}_{36}\text{Ca}$ ) et de glycitol et 70% de lactide ( $\text{C}_4\text{H}_9\text{O}_4$ ). Le calcium stearate est un agent stabilisateur qui empêche la dégradation de l'organisme vivant il est absorbé par cet organisme causant une légère irritation de tissu. Le Copolymère et le revêtement avec le calcium stearate ont été trouvés être non antigeniques, non pyrogéniques et activent seulement une faible réaction de tissu lors de l'absorption.

La suture de GLIKOLAK a été présentée en USP 8/0 à 2 (métrique 0.4 et 5) dimensions de jauge dans une gamme de longueurs comprises entre 12 et 20 cm et attachées aux aiguilles d'acier inoxydables en hydrogène étanchement vers. La suture est colorée en violet (D&C Violet No. 2 C.I. # 60725, FDA Part 74.3602 / Sovent Violet 13) pour permettre la visibilité dans la ligne. La suture est aussi disponible en forme non peinte (naturel, beige).

La suture de GLIKOLAK couvre les exigences de la Pharmacopée des Etats-Unis (U.S.P.) comme décrites dans le U.S.P. "Monograph pour Sutures Chirurgiques Absorbables" et les exigences de la Pharmacopée Européenne (E.P.) comme décrites dans le E.P. "Monograph pour Sutures. Stériles. Synthétiques Absorbables Tressées ; 01/2008/0667" avec l'exception rare d'une surdimension faible dans certaines jauge.

**INDICATIONS**

La suture GLIKOLAK est indiquée dans l'usage en général de l'approximation et/ou ligature du tissu musculaire et/ou l'ostéosuture dans les procédures ophtalmiques mais non pour l'usage dans les tissus conjonctivaux et neurologiques.

**EFFICACITÉ**

La suture GLIKOLAK peut donner lieu à une faible réaction d'inflammation dans le tissu et un tissu connectif peut se produire dans le tissu. La résistance de la suture PGCL diminuer par l'hydrolyse et son absorption se réalise. Après l'hydrolyse il est rejeté du corps comme carbone dioxide et eau. L'Absorption commence comme une perte de force de détachement poursuivi par un processus continu.

Les études d'hydrolyse sur les animaux et *in-vivo* montrent que la suture GLIKOLAK relient environ 75% de sa force de tension originale dans deux semaines après l'implantation. La suture supporte le tissu pendant 21/28 jours et l'absorption de la suture est essentiellement complète entre 55 et 70 jours.

Le jour d'implantation	Le pourcentage approximatif restant de la résistance originale
GLIKOLAK	
7 jours	9/10
14 jours	9/75
21 jours (6-0 et épais)	9/75
21 jours (7-0 et épais)	9/45
28 jours (6-0 et épais)	9/25

**CONTRE-INDICATIONS**

Cette suture, étant absorbable, ne doit pas être utilisée où une approximation étendue du tissu est demandée.

**AVERTISSEMENTS**

Les utilisateurs doivent être familiers avec les procédures et techniques chirurgicales couvrant les sutures absorbantes avant l'emploi pour la fermeture de la plaie, car le risque de déhiscence de la plaie peut varier avec la zone d'application et le matériel de suturage utilisé. Les physiciens doivent considérer la performance *in vivo* (sous la section EFFICACITÉ) en choisissant la suture pour l'utilisation chez les malades.

L'utilisation de cette suture peut être non appropriée chez les patients ayant mal nourris ou débilités souffrant des conditions pouvant retarder la guérison de la plaie. Comme avec tous corps étrangers, le contact prolongé de toute suture avec les solutions de sel, telles que celles trouvées dans les vases uniaires ou biliaires peuvent résulter à la formation de calcul.

La suture GLIKOLAK étant une suture absorbable matériiel de suture absorbable, l'usage des sutures non absorbables supplémentaires doit être considéré par le chirurgien dans la fermeture des zones montrant une dilatation, un étrirement ou distension ou qui peut demander un support additionnel.

Ne pas ré-steriliser. Détruire les sachets ouverts et les fils non utilisés.

Des pratiques chirurgicales acceptables doivent être suivies pour la gestion des plaies contaminées et infectées.

**PRAIRÉATIONS**

Les aiguilles qui peuvent être laissées en place plus de 7 jours peuvent causer une irritation et doivent être découpées ou enlevées comme indiqué. Sous certaines circonstances, notamment des procédures orthopédiques, l'immobilisation des joints by un support externe peut être employé à la discrétion du chirurgien.

Considération dans le cas de faire faire l'usage des sutures absorbantes dans les tissus greffés avec fourniture de la suture de la greffe et de l'absorption reliées peuvent se produire.

Lors de la manipulation du GLIKOLAK ou d'autres matériaux de suture, on doit être attentif à éviter d'endommager la suture et l'aiguille. Eviter les endommagements comme le broyage et le serrage résultant de l'application des outils chirurgicaux comme le forceps ou le porte-aiguille.

Pour éviter d'endommager les points de l'aiguille et les zones de d'étape, aiguiser l'aiguille dans une zone fermée (1/2 à 1/4 de diamètre) de la distance de l'extrémité foncée à la pointe. Les aiguilles aiguisées aiguillent moins causes de pertes de force et les rendent moins résistantes à la flexion et à la rupture. Les utilisateurs doivent faire attention à la manipulation des aiguilles chirurgicales pour éviter les piqures d'aiguilles accidentelles.

Les sutures GLIKOLAK qui sont traitées pour augmenter les caractéristiques de manipulation demandent la technique chirurgicale acceptée des noueaux doigts et carrees avec des jets supplémentaires comme garanti par les circonstances chirurgicales et les expériences du chirurgien.

Eviter l'exposition prolongée aux températures élevées.

Disposer les produits contaminés et les produits non utilisés en conformité aux exigences locales. Détruire les aiguilles utilisées dans des conteneurs "pointus".

**EFFETS SECONDAIRES**

Les effets secondaires sont associés avec l'utilisation des sutures de GLIKOLAK couvrent une limitation temporaire locale sur la zone de la plaie, la réaction inflammatoire aigüe de tissu, l'enthème et l'induration lors du processus d'absorption des sutures sous-cutanées. Comme tous les corps étrangers GLIKOLAK peut potentiellement une infection existante.

**COMMERCIALISATION**

La suture de GLIKOLAK est disponible stérile, en tressé, pointe (violet) et non peinte (naturel) dans les tailles 2/0 et 3/0 (0.45-0.65) en une variété de dimensions, comme mes aiguilles et attachées aux extrémités en acier inoxydable dans des types et dimensions variées. La suture est disponible dans des boîtes de une, deux, trois douzaines. La suture de GLIKOLAK est pour utilisation unique.

**CONSERVATION**

Conserver sous la température de 25°C et garder loin des rayons solaires.

Protéger de l'humidité.

Ne pas utiliser après la date limite de consommation.

**SIGNES UTILISÉS POUR L'ETIQUETAGE**

\*EASSI (Association d'Industrie de la Suture European de Chirurgie) a développé un système conçu pour identifier comme intuitive et imaginer les caractéristiques des différents produits de suture. Le Directive sur les Dispositifs Médicaux (Medical Device Directive) (MDR 93/42/EEC) permis à utiliser le symbole et il permet les informations aux utilisateurs des fabricants sans obliger à traduire en plusieurs langues.

**BOZ TIBBI MALZEME SANAYİ VE TİCARİAT**

Sağlık Mah. Sağlık Sokak No:33/S/İzmir-Cankaya, ANKARA/TURKIYE  
Tel: +90 (312) 254 03 40 (5 hat) Faks:+90 (312) 254 03 60  
web : www.boztibbi.com e-mail: boz@boztibbi.com

**Boz**

IFU-GL-rev-06-15-01-2018

