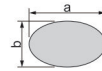
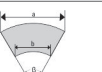


Formato do Produto	Modelo
 <p>Redondo ou oval</p>	<p>HF-B-118s, HF-B-218s, HF-B-228s, HF-B-428s HF-B-118, HF-B-218, HF-B-228, HF-B-428</p>
 <p>Setor</p>	<p>HF-C-218s, HF-C-428s, HF-C-218, HF-C-428</p>

Utilização Pretendida

Este produto é utilizado para auxiliar no controle de hemorragia de capilares, veias e pequenas artérias quando a ligadura cirúrgica e o controle convencional são impraticáveis ou inválidos em neurocirurgia.

Indicações

O StypCel™ é utilizado para auxiliar no controle de capilares, veias e hemorragia de pequenas artérias em hemorragia traumática, hemorragia cerebrovascular e outras lesões intracranianas que levam a hemorragias em vários procedimentos neurocirúrgicos quando a ligadura cirúrgica e o controle convencional são impraticáveis ou inválidos.

Grupos-Alvo de Pacientes

O produto pode ser utilizado para pacientes com hemorragias exsudativas em capilares, veias e pequenas artérias na área-alvo em hemorragias traumáticas, hemorragias cerebrovasculares e outras lesões intracranianas que levam a hemorragias em vários procedimentos neurocirúrgicos.

A segurança e a eficácia do StypCel™ foram estudadas em pacientes adultos sem restrição de gênero. Os pacientes não devem ter antecedentes de alergia grave e imunodeficiência grave e o seu estado de saúde precisa atender aos requisitos padrão para os procedimentos neurocirúrgicos.

Utilizador & Ambiente pretendidos

O produto deve ser utilizado por médicos, que devem ler atentamente as instruções antes da sua utilização. Operação em sala de cirurgia com instalações profissionais de saúde. As regulamentações normativas e locais devem ser observadas.

Contraindicações

- O StypCel™ não deve ser implantado em defeitos ósseos, pois pode interferir na formação de calos e existe a possibilidade de formação de cistos.
- O StypCel™ não deve ser utilizado no controle de hemorragia de grandes artérias.
- O StypCel™ não deve ser utilizado como um produto antiaderente.
- O StypCel™ não deve ser utilizado na superfície de exsudação serosa não hemorrágica, pois apenas o sangue total pode reagir com o StypCel™ para produzir efeito hemostático satisfatório.
- Por vezes, o enchimento e a embalagem são clinicamente necessários, mas o hemostático não deve ser utilizado desta forma, a menos que seja removido após a hemostasia ser alcançada.

Avisos

- O StypCel™ é um dispositivo médico estéril para uso único e não deve ser reesterilizado ou reutilizado. A reutilização do dispositivo pode representar um risco de infecção para os pacientes ou falha na hemostasia. O produto não é adequado para esterilização em autoclave ou óxido de etileno.
- Este produto atua como um auxiliar para hemostasia, não é um substituto para a sutura ou a ligadura.
- Deve-se evitar fechar o hemostático numa ferida contaminada sem drenagem, pois isso pode causar complicações.
- Embora o hemostático possa ser deixado no local, é aconselhável removê-lo assim que a hemostasia for obtida, independentemente do tipo de cirurgia. Como foi relatado em procedimentos como lobectomia, laminectomia e reparo de fratura de crânio e lobo lacerado, que o material migrou do local de aplicação para os forames no osso ao redor da medula espinal, resultando em paralisia, e outro caso relatou que o hemostático causou cegueira quando deixado na órbita do olho. Enquanto isso, o material deve ser

removido após a hemostasia quando utilizado dentro, ao redor ou próximo a forames ósseos, áreas de confinamento ósseo, medula espinal e/ou nervo ótico e quiasma, independentemente do tipo de procedimento cirúrgico, pois o produto, ao inchar, pode exercer pressão, resultando em paralisia ou dano ao nervo.

- O StypCel™ deve ser utilizado em estado seco e não deve ser utilizado com um instrumental úmido, pois irá aderir ao mesmo. Qualquer umedecimento irá diminuir o efeito hemostático do produto.
- O StypCel™ não deve ser impregnado com agente anti-infeccioso ou com outros materiais, como tampão e trombina, pois sua atividade é destruída pela acidez do produto.

Precauções

- O consumo do hemostático absorvível deve ser controlado de acordo com o grau de hemorragia e a pressão necessária durante a hemostasia. O hemostático em excesso deve ser removido antes que o cirurgião feche a incisão, a fim de reduzir a reação do corpo estranho.
- Como a absorção hemostática pode ser evitada em área quimicamente cauterizada, o StypCel™ não deve ser utilizado quando a ferida tiver sido tratada com nitrato de prata ou outros produtos químicos escaróticos.
- Certifique-se de que o StypCel™ não seja inalado pelo paciente durante a cirurgia.
- Se o StypCel™ for temporariamente colocado na cavidade de uma grande ferida aberta, não deve sobrepor as bordas da pele e deve ser removido por irrigação com água estéril ou solução salina após a hemostasia ser alcançada.
- Os instrumentos cirúrgicos podem ser utilizados durante a inserção ou colocação do dispositivo, incluindo tesouras cirúrgicas, grampo, pinças de electrocoagulação bipolar, etc.
- Se o sistema de barreira estéril do StypCel™ estiver danificado, não utilize o produto e descarte-o como lixo hospitalar. Isso porque o produto pode ser contaminado e causar falhas no desempenho do produto.
- À medida que o tempo de armazenamento aumenta, a cor do StypCel™ pode mudar de branco para amarelo-claro, mas o desempenho do StypCel™ ainda atenderá aos requisitos do produto.
- O StypCel™ deve ser utilizado em estado seco porque a umidade afetará a absorção do sangue durante a utilização.
- Se o produto apresentar fragmentação, descoloração grave ou contaminação por matéria estranha, não utilize o produto e descarte-o como lixo hospitalar.
- Se a hemostasia falhar, podem ser consideradas alternativas terapêuticas, como agentes hemostáticos à base de gelatina misturados com trombina e selantes de fibrina, ou compressão por manobra.

Reação adversa

- Quando o hemostático foi utilizado ao redor, dentro ou próximo a forames no osso, áreas de confinamento ósseo, medula espinal e/ou nervo ótico e quiasma, o material deixado no local pode causar paralisia e danos ao nervo.
- Foi relatada cegueira relacionada com a reparação cirúrgica de um lobo frontal esquerdo lacerado quando o hemostático foi colocado na fossa craniana anterior.
- Em procedimentos como lobectomia, laminectomia e reparo de fratura de crânio e lobo lacerado, o material pode migrar do local de aplicação para os forames no osso ao redor da medula espinal, resultando em paralisia.
- Na artrodese cervical anterior, o material pode migrar da área de aplicação para a garganta, resultando em obstrução respiratória.
- Possíveis complicações que podem ocorrer com qualquer hemostático utilizado em neurocirurgia incluem, mas não se limitam a, obstrução respiratória ou embolia pulmonar, compressão da medula espinal, perda auditiva, paralisia, epilepsia, febre, infecção, inflamação, hematoma, granuloma e alergia.

Instruções de Utilização

- Inspeccione a embalagem e leia atentamente as Instruções de Uso antes de utilizar.
- Rasgue a embalagem e retire a embalagem primária por meio de uma operação estéril. A embalagem primária é estéril e pode ser colocada diretamente num ambiente esterilizado.
- Recomenda-se que o tamanho selecionado cubra totalmente as margens da ferida sangrante. A escolha das camadas apropriadas depende do diagnóstico do cirurgião quanto à gravidade da hemorragia, preferencialmente utilizando a quantidade mínima permitida para atingir a hemostasia.
- Coloque o StypCel™ no local da hemorragia, pressione e segure firmemente até que a hemostasia seja alcançada. Remova qualquer excesso antes do fechamento cirúrgico para facilitar a absorção e minimizar a possibilidade de reação de corpo estranho.
- O material restante deve ser descartado como lixo hospitalar.

Dicas: O StypCel™ pode ser cortado com tesouras e agarrado com pinças ou fórceps aos locais da hemorragia e pressionado. E o hemostático extra pode ser removido com pinças ou fórceps e sistema de sucção após atingir a hemostasia. É permitido realizar a coagulação pontual com pinças ou fórceps de electrocoagulação sem remover o material da superfície da ferida.

Benefício/risco clínico

Os dados sustentam que os benefícios da utilização do hemostático absorvível StypCel™ superam os riscos quando o dispositivo é utilizado conforme indicado e de acordo com as instruções de uso.

Materiais e Substâncias

O material e as substâncias podem ser expostos aos pacientes, incluindo:
 Celulose regenerada oxidada ($\leq 3g/pe\c{c}a$);
 2,2,6,6-Tetrametil-1-piperidiniloxi ($\leq 0,05\%$);
 Resíduo total de nitrogênio ($\leq 0,5\%$);
 Resíduo total de cloro e brometo ($\leq 1\mu g/mL$);
 Teor total de metais pesados ($\leq 1\mu g/mL$);
 Cinzas sulfatadas ($\leq 1,5\%$);
 Etanol ($\leq 0,5\%$).

Esterilização

O StypCel™ é esterilizado por radiação gama e fornecido como estéril.


















Prazo de validade

36 meses

Armazenamento

Este produto deve ser armazenado em ambiente limpo e ventilado entre 15°C e 30°C, isento de gases corrosivos.

Símbolos utilizados na rotulagem

	: Não reutilize		: Não reesterilize
	: Cuidado		: Esterilizado por irradiação
	: Código do lote		: Consulte as instruções de uso ou consulte as instruções eletrônicas de uso
	: Catálogo No.		: Não utilize se a embalagem estiver danificada e consulte as instruções de uso
	: O limite de temperatura de armazenamento é de 15°C a 30°C.		: Fabricante
	: Marcação CE de conformidade e número de identificação do Organismo Notificado		: Data de validade
	: Segurança MRI		: Sistema de barreira estéril único com embalagem protetora interna
	: Dispositivo médico		: Identificador único de dispositivo
	: Data de fabricação		

O link do Resumo de Segurança e Desempenho Clínico (SSCP)

O SSCP está disponível no banco de dados europeu sobre dispositivos médicos (Eudamed), onde está vinculado ao UDI-DI básico (4260333310003PJ). O URL do site público da Eudamed é <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Para obter a versão eletrônica das instruções de uso (e-IFU), consulte o site: www.medprin.com.



Medprin Biotech GmbH
Gutleutstraße 163-167, 60327 Frankfurt am Main, Alemanha

Atendimento ao cliente

Departamento de Vendas e Marketing Medprin Biotech GmbH

Tel: +49 69 792 160 26

Qualquer incidente grave relacionado a este dispositivo, informe ao fabricante (E-mail: ae@medprin.com) e à autoridade competente do Estado-Membro.



StypCel™

Instructions for Use

Absorbable Hemostat (StypCel™)

Data de emissão: 02.11.2020

Data da última revisão: 05.11.2024

© 2024 MEDPRIN 3.01.30.301.052-1 A01

StypCel™ Absorbable Hemostat

Instructions for Use

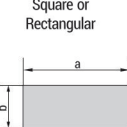
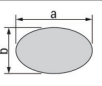
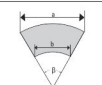
Description

StypCel™ is a non-woven fabric which is based on absorbable material prepared by the oxidation of regenerated cellulose. This non-woven hemostat consists of multilayer of oxidized regenerated cellulose fiber, appearing white or slight yellow. It offers more convenience than the knitted fabric, because it allows the surgeon to grasp with any amount of StypCel™ that the bleeding site needs. A slight discoloration may occur over time, but it does not impact the performance. The oxidized regenerated cellulose is widely used as hemostat in clinic for decades. And it degrades or disappears within a period of about 7-14 days judged by visual inspection.

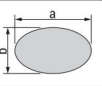
Action mechanism and degradation

Oxidized regenerated cellulose presents multiple mechanisms of action, including physical and mechanical actions in tamponade, and gel formation, and then surface interactions with proteins, platelets, intrinsic and extrinsic pathway activation. The mechanism of action whereby StypCel™ Absorbable Hemostat accelerates clotting, it is a physical effect rather than any alteration of the normal physiologic clotting mechanism. After StypCel™ Absorbable Hemostat has been saturated with blood, it swells into a gelatinous mass which aids in the formation of a clot, thereby serving as a hemostatic adjunct in the control of local hemorrhage. Absorption depends upon several factors including the amount used, degree of saturation with blood, and the tissue bed. When used properly in minimal amounts, StypCel™ Absorbable Hemostat is absorbed from the sites of implantation with practically minimal tissue reaction. It is expected to achieve hemostasis within 5min. After achieving hemostasis, the residue product can be degraded into glucose and/or glucuronic acid to be absorbed absolutely by body within 3~6 months.

Models and Specifications

Product Shape	Model
	HF-A-116s, HF-A-216s, HF-A-226s, HF-A-636s, HF-A-666s, HF-A-726s, HF-A-766s, HF-A-776s, HF-A-826s, HF-A-866s, HF-A-886s, HF-A-926s, HF-A-966s, HF-A-986s, HF-A-996s, HF-A-426s, HF-A-446s
	HF-A-116, HF-A-216, HF-A-226, HF-A-636, HF-A-666, HF-A-726, HF-A-766, HF-A-776, HF-A-826, HF-A-866, HF-A-886, HF-A-926, HF-A-966, HF-A-986, HF-A-996, HF-A-426, HF-A-446
	HF-A-118s, HF-A-218s, HF-A-228s, HF-A-638s, HF-A-668s, HF-A-728s, HF-A-768s, HF-A-778s, HF-A-828s, HF-A-868s, HF-A-888s, HF-A-928s, HF-A-968s, HF-A-988s, HF-A-998s, HF-A-428s, HF-A-448s
	HF-A-118, HF-A-218, HF-A-228, HF-A-638, HF-A-668, HF-A-728, HF-A-768, HF-A-778, HF-A-828, HF-A-868, HF-A-888, HF-A-928, HF-A-968, HF-A-988, HF-A-998, HF-A-428, HF-A-448
	HF-A-1110s, HF-A-2110s, HF-A-2210s, HF-A-6310s, HF-A-6610s, HF-A-7210s, HF-A-7610s, HF-A-7710s, HF-A-8210s, HF-A-8610s, HF-A-8810s, HF-A-9210s, HF-A-9610s, HF-A-9810s, HF-A-9910s, HF-A-4210s, HF-A-4410s
	HF-A-1110, HF-A-2110, HF-A-2210, HF-A-6310, HF-A-6610, HF-A-7210, HF-A-7610, HF-A-7710, HF-A-8210, HF-A-8610, HF-A-8810, HF-A-9210, HF-A-9610, HF-A-9810, HF-A-9910, HF-A-4210, HF-A-4410

1

Product Shape	Model
	HF-B-118s, HF-B-218s, HF-B-228s, HF-B-428s HF-B-118, HF-B-218, HF-B-228, HF-B-428
	HF-C-218s, HF-C-428s, HF-C-218, HF-C-428

Intended Use

This product is used to assist in the control of capillaries, veins, and small artery bleeding when surgical ligation and conventional control are impractical or invalid in neurosurgery.

Indications

StypCel™ is used for assisting in the control of capillaries, veins, and small artery bleeding in traumatic hemorrhage, cerebrovascular hemorrhage and other intracranial lesions lead to bleeding in various neurosurgical procedures when surgical ligation and conventional control are impractical or invalid.

Patient Target Groups

The product can be used for patients with oozing bleeds in capillaries, veins and small artery at the target area in traumatic hemorrhage, cerebrovascular hemorrhage and other intracranial lesions lead to bleeding in various neurosurgical procedures. The safety and effectiveness of StypCel™ has been studied in adult patients with no restriction of gender. The patients should not have the history of severe allergy and serious immunodeficiency and their health status need to meet the standard requirements for the neurosurgical procedures.

Intended User & Environment

The product must be used by clinicians, and they must carefully read the instruction before use. Operation in surgery room with professional health care facilities. Normative and local regulations must be observed.

Contraindications

- StypCel™ should not be implanted in bone defects, because it may interfere with callus formation and there is a possibility of cyst formation.
- StypCel™ should not be used in the control of hemorrhage from large arteries.
- StypCel™ should not be used as an anti-adhesion product.
- StypCel™ should not be used on the non-hemorrhagic serous oozing surface, since only the whole blood, can react with StypCel™ to produce satisfactory hemostatic effect.
- Stuffing and packing is sometimes medically necessary, but the hemostat should not be used in this manner, unless it is removed after hemostasis is achieved.

Warnings

- StypCel™ is a sterile medical device for single use and should not be re-sterilized or reused. Reuse of the device might pose a risk of infection to patients or hemostasis failure. The product is not suitable for autoclave or ethylene oxide sterilization.
- This product acts as an auxiliary for hemostasis, it is not a substitute for suture or ligation.
- It should be avoided to close the hemostat in a contaminated wound without drainage because it could cause complications.
- Although the hemostat may be left in situ, it is advisable to remove the hemostat once hemostasis is achieved no matter what type of surgery. Because it has been reported in the procedures such as lobectomy, laminectomy and repair of skull fracture and lacerated lobe, that the material migrated from the site of application into foramina in bone around the spinal cord resulting in paralysis, and another case reported that the hemostat caused blindness when left into orbit of the eye. Meanwhile the material must be removed after hemostasis when used in, around, or in proximity to foramina in bone, areas of bony confine, the spinal cord, and/or the optic nerve and chiasm regardless of the type

2

of surgical procedure because the product, by swelling, may exert pressure resulting in paralysis or nerve damage.

- StypCel™ should be used in dry state and should not be used with a wet instrument because it will stick to the instrument. And any wetting will weaken the hemostatic effect.
- StypCel™ should not be impregnated with anti-infective agent or with other materials such as buffering, thrombin, because the activity of which is destroyed by the acidity of the product.

Precautions

- The absorbable hemostat consumption should be controlled according to degree of bleeding and necessary pressure is needed during hemostasis. The excessive hemostat should be removed before the surgeon closes the incision in order to reduce foreign body reaction.
- Because the hemostat absorption could be prevented in chemically cauterized area, the StypCel™ should not be used when the wound has been treated by silver nitrate or other escharotic chemicals.
- Make sure StypCel™ is not inhaled by patient when in the surgery.
- If StypCel™ is temporarily placed in the cavity of a large open wound, it should not overlap the skin edges and should be removed by irrigation with sterile water or saline solution after hemostasis is achieved.
- Surgical instruments might be used during the insertion or placement of the device, including surgical scissors, tweezers, clamp and bipolar electrocoagulation tweezers, etc.
- If the sterile barrier system of StypCel™ is damaged, please do not use the product, and dispose it as medical waste. Because the product may be contaminated and cause failure in product performance.
- As the storage time increases, the color of the StypCel™ may change from white to light yellow, but the performance of StypCel™ will still meet the requirements of the product.
- StypCel™ should be used in dry state because wetness will affect the blood absorption while in use.
- If the product appears fragmentation, badly discolored or foreign matter contaminated, please do not use the product, and dispose it as medical waste.
- If hemostasis fails, therapeutic alternatives, such as gelatin-based hemostatic agents mixed with thrombin and fibrin sealants, or maneuver compression, can be considered.

Adverse reaction

- When the hemostat was used around, in, or in proximity to foramina in bone, areas of bony confine, the spinal cord, and/ or the optic nerve and chiasm, the material left in situ may cause paralysis and nerve damage.
- Blindness has been reported in connection with surgical repair of a lacerated left frontal lobe when the hemostat was placed in the anterior cranial fossa.
- In the procedures such as lobectomy, laminectomy and repair of skull fracture and lacerated lobe, the material may migrate from the site of application into foramina in bone around the spinal cord resulting in paralysis.
- In the anterior cervical arthrodesis, material could migrate from the application area to the throat resulting in respiratory obstruction.
- Possible complications that may occur with any hemostatic used in neurosurgery include, but not limited to, respiratory obstruction or pulmonary embolism, compression of the spinal cord, hearing loss, paralyzation, epilepsy, fever, infection, inflammation, hematoma, granuloma and allergy.

Directions for Use

- Inspect the package and read the Instructions for Use carefully prior to use.
- Tear the package and take out the primary package by sterile operation. The primary package is sterile and can be placed directly in a sterilized environment.
- It is recommended that the selected size should fully cover the margins of the bleeding wound. The choice of appropriate layers depends on the surgeon's diagnosis of severity of bleeding, preferably using allowable minimal amount to achieve hemostasis.
- Lay StypCel™ on the bleeding site, press and hold it firmly until hemostasis is achieved. Remove any excess before surgical closure in order to facilitate absorption and minimize the possibility of foreign body reaction.
- The remaining material should be disposed as medical waste.

3

Tips: StypCel™ can be cut by scissors, and grasped by tweezers or forceps to the bleeding sites and pressed. And the extra hemostat can be removed by tweezers or forceps and suction system after achieving hemostat. It's allowed to perform point coagulation by electrocoagulation tweezers or forceps without removing material from the wound surface.

Clinical benefit/risk

The data support that the benefits of using StypCel™ Absorbable Hemostat outweigh the risks when the device is used as indicated and in accordance with the direction for use.

Material and Substances

The material and substances can be exposed to patients, including:

Oxidized regenerated cellulose (≤3g/piece);

2,2,6,6-Tetramethyl-1-piperidinyloxy (≤0.05%);

Total nitrogen residual (≤0.5%);

Total chlorine and bromide residue (≤1µg/mL);

Total heavy metal content (≤1µg/mL);

Sulfated ash (≤1.5%);

Ethanol (≤0.5%).

Sterilization

StypCel™ is sterilized by gamma radiation and supplied as sterile.


















Shelf Life

36 months

Storage

This product should be stored in clean and ventilated environment between 15°C and 30°C, free from corrosive gas.

Symbols used on labeling

	: Do not re-use		: Do not re-sterilize
	: Caution		: Sterilized using irradiation
	: Batch code		: Consult instructions for use or consult electronic instructions for use
	: Catalogue number		: Do not use if package is damaged and consult instructions for use
	: The storage temperature limit is 15°C to 30°C.		: Manufacturer
	: CE marking of conformity and identification number of Notified Body		: Use-by date
	: MR safe		: Single sterile barrier system with protective packaging inside
	: Medical device		: Unique device identifier
	: Date of manufacture		

The Link of Summary of Safety and Clinical Performance (SSCP)

The SSCP is available in the European database on medical devices (Eudamed), where it is linked to the Basic UDI-DI (4260333310003PJ). The URL to the Eudamed public website is <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

For the electronic version of instruction for use (e-IFU), please refer to the website: www.medprin.com.

4

Medprin Biotech GmbH

Gutleutstraße 163-167, 60327 Frankfurt am Main, Germany

Customers Service

Sales and Marketing Dept. Medprin Biotech GmbH

Tel: +49 69 792 160 26

Any serious incident related to this device, please report to the manufacturer (Email: ae@medprin.com) and the competent authority of the Member State.

Date of issue: 2020.11.02

Date of latest revision: 2024.11.05

5

Instruções de Uso

Hemostático Absorvível StypCel™

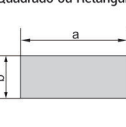

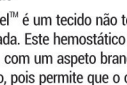
Descrição

O StypCel™ é um tecido não tecido baseado em material absorvível preparado pela oxidação de celulose regenerada. Este hemostático não tecido consiste em múltiplas camadas de fibra de celulose regenerada oxidada, com um aspecto branco ou ligeiramente amarelado. Oferece mais conveniência do que o tecido tricotado, pois permite que o cirurgião utilize qualquer quantidade de StypCel™ que o local de hemorragia necessite. Pode ocorrer uma leve descoloração com o tempo, mas isso não afeta o desempenho. A celulose regenerada oxidada é amplamente utilizada como hemostático na clínica há décadas. E se degrada ou desaparece em um período de cerca de 7 a 14 dias, a julgar pela inspeção visual.

Mecanismo de ação e degradação

A celulose regenerada oxidada apresenta vários mecanismos de ação, incluindo ações físicas e mecânicas no tamponamento e na formação de gel e, em seguida, interações de superfície com proteínas, plaquetas e ativação de vias intrínsecas e extrínsecas. O mecanismo de ação pelo qual o Hemostático Absorvível StypCel™ acelera a coagulação é um efeito físico, e não uma alteração do mecanismo fisiológico normal de coagulação. Após o Hemostático Absorvível StypCel™ ser saturado com sangue, ele incha numa massa gelatinosa que ajuda na formação de um coágulo, servindo assim como um adjuvante hemostático no controle da hemorragia local. A absorção depende de vários fatores, incluindo a quantidade usada, o grau de saturação com sangue e o leito do tecido. Quando usado adequadamente em quantidades mínimas, o Hemostático Absorvível StypCel™ é absorvido dos locais de implantação com reação tecidual praticamente mínima. Prevê-se atingir a hemostasia em 5 minutos. Após atingir a hemostasia, o produto residual pode ser degradado em glicose e/ou ácido glucurônico para ser absorvido completamente pelo corpo em 3 a 6 meses.

Modelos e Especificações

Formato do Produto	Modelo
	HF-A-116s, HF-A-216s, HF-A-226s, HF-A-636s, HF-A-666s, HF-A-726s, HF-A-766s, HF-A-776s, HF-A-826s, HF-A-866s, HF-A-886s, HF-A-926s, HF-A-966s, HF-A-986s, HF-A-996s, HF-A-426s, HF-A-446s
	HF-A-116, HF-A-216, HF-A-226, HF-A-636, HF-A-666, HF-A-726, HF-A-766, HF-A-776, HF-A-826, HF-A-866, HF-A-886, HF-A-926, HF-A-966, HF-A-986, HF-A-996, HF-A-426, HF-A-446
	HF-A-118s, HF-A-218s, HF-A-228s, HF-A-638s, HF-A-668s, HF-A-728s, HF-A-768s, HF-A-778s, HF-A-828s, HF-A-868s, HF-A-888s, HF-A-928s, HF-A-968s, HF-A-988s, HF-A-998s, HF-A-428s, HF-A-448s
	HF-A-118, HF-A-218, HF-A-228, HF-A-638, HF-A-668, HF-A-728, HF-A-768, HF-A-778, HF-A-828, HF-A-868, HF-A-888, HF-A-928, HF-A-968, HF-A-988, HF-A-998, HF-A-428, HF-A-448
	HF-A-1110s, HF-A-2110s, HF-A-2210s, HF-A-6310s, HF-A-6610s, HF-A-7210s, HF-A-7610s, HF-A-7710s, HF-A-8210s, HF-A-8610s, HF-A-8810s, HF-A-9210s, HF-A-9610s, HF-A-9810s, HF-A-9910s, HF-A-4210s, HF-A-4410s
	HF-A-1110, HF-A-2110, HF-A-2210, HF-A-6310, HF-A-6610, HF-A-7210, HF-A-7610, HF-A-7710, HF-A-8210, HF-A-8610, HF-A-8810, HF-A-9210, HF-A-9610, HF-A-9810, HF-A-9910, HF-A-4210, HF-A-4410

6