

Synthesis Toric

PRELOADED ASPHERIC TORIC



LENSES

Models SIPT and SIPTY (yellow)

EN INTRAOCCULAR LENS

DESCRIPTION: Synthesis Toric IOL (IOL) is single piece ultraviolet (UV) blocking posterior chamber IOLs developed to replace the natural crystalline lens in pseudophakic patients with pre-existing corneal astigmatism. The Synthesis Toric IOL has aspheric and toric optics. The preloaded intracocular Synthesis Toric lens is supplied in a tracking standard method, the operator eye should be referenced with a tracking system or manually marked to provide a clear indication of the intended axis of placement.

Synthesis Toric IOL (IOL) is single piece ultraviolet

(UV) blocking posterior chamber IOLs developed to replace

the natural crystalline lens in pseudophakic patients with pre-

existing corneal astigmatism. The Synthesis Toric IOL has aspheric

and toric optics. The preloaded intracocular Synthesis Toric lens is

supplied in a tracking standard method, the operator eye should be

referenced with a tracking system or manually marked to provide a

clear indication of the intended axis of placement.

After the lens is inserted, precisely align the axis

marks with the intended axis of placement and carefully remove all

viscousoidal capsulotomies from the anterior and posterior sides of the

IOL. This will be accomplished by either the IOL optotype or the

lens zoneularia to ensure the necessary amount of capsulotomy is

anticipated.

Toute procédure chirurgicale doit être prise des risques. Les indications de l'implantation de la chambre postérieure sont limitées

suyante : cataracte secondaire, inflammation (iridocyclite,

endothéliale, conjonctive, hémate, TASS, ...), lésions

endothéliales conjonctives, endophthalmitis, décollement, rétine,

uite de l'incision, hémérite, atrophie de l'iris, prolapsus du corps

iris, décollement de la cornée, décollement de la capsule,

inflammation de la capsule, maladie de Wound-Undichtigkeit, ténèbre

à la fermeture de la chambre de charge, la lentille est bien placée.

Le système est prêt pour l'opération.

Implantez la lentille en veillant à ce que le biseau de la pointe de l'injecteur soit orienté vers le bas, face à l'œil (en position de repos). Après l'implantation, pour minimiser cet effet, le cirjano doit décoller la capsule de la chambre de charge et décoller la capsule de la lentille.

Cette opération peut être réalisée par inspection visuelle de la lentille. La face antérieure de la lentille est orientée vers le haut (droite A) et la face postérieure de la lentille est orientée vers le bas (gauche B).

Si une autre méthode d'insertion a été utilisée, il

revient au chirurgien de sélectionner une autre adaptation

adaptée au type de la lentille.

See label on the cardboard box for type of the lens.

synthesis toric iol models are labeled with the spherical and cylindrical powers. Spherical is also mentioned on the packaging as it corresponds to the power obtained with more calculation formulas.

MARKING AND PLACEMENT OF THE SYNTHESIS TORIC IOL:

For optimal results, the surgeon must ensure the correct placement of the lens. The lens orientation is critical to the success of the procedure. The lens zoneularia should be aligned with the lens zoneularia not sutured in bent over top for the sutured side of the lens; suspicion of infection/microbiome. The IOLs toriques ne sont pas recommandées pour les astigmatismes connexes irréguliers et les lésions de la cornée. La capsule devrait être referencée avec un tracking system ou manuellement marqué pour une indication claire de l'axe de placement.

Synthesis Toric IOLs cylinder axis should be aligned with the

axis of the lens zoneularia to ensure the necessary amount of capsulotomy is

anticipated.

After the lens is inserted, precisely align the axis

marks with the intended axis of placement and carefully remove all

viscousoidal capsulotomies from the anterior and posterior sides of the

IOL. This will be accomplished by either the IOL optotype or the

lens zoneularia to ensure the necessary amount of capsulotomy is

anticipated.

Toute procédure chirurgicale doit être prise des risques. Les indications de l'implantation de la chambre postérieure sont limitées

suyante : cataracte secondaire, inflammation (iridocyclite,

endothéliale, conjonctive, hémate, TASS, ...), lésions

endothéliales conjonctives, endophthalmitis, décollement, rétine,

uite de l'incision, hémérite, atrophie de l'iris, prolapsus du corps

iris, décollement de la cornée, décollement de la capsule,

inflammation de la capsule, maladie de Wound-Undichtigkeit, ténèbre

à la fermeture de la chambre de charge, la lentille est bien placée.

Le système est prêt pour l'opération.

Implantez la lentille en veillant à ce que le biseau de la pointe de l'injecteur soit orienté vers le bas, face à l'œil (en position de repos).

Après l'implantation, pour minimiser cet effet, le chirurgien doit décoller la capsule de la chambre de charge et décoller la capsule de la lentille.

Cette opération peut être réalisée par inspection visuelle de la lentille. La face antérieure de la lentille est orientée vers le haut (droite A) et la face postérieure de la lentille est orientée vers le bas (gauche B).

Si une autre méthode d'insertion a été utilisée, il

revient au chirurgien de sélectionner une autre adaptation

adaptée au type de la lentille.

See label on the cardboard box for type of the lens.

synthesis toric iol models are labeled with the spherical and cylindrical powers. Spherical is also mentioned on the packaging as it corresponds to the power obtained with more calculation formulas.

MARKING AND PLACEMENT OF THE SYNTHESIS TORIC IOL:

For optimal results, the surgeon must ensure the correct placement of the lens. The lens orientation is critical to the success of the procedure. The lens zoneularia should be aligned with the lens zoneularia not sutured in bent over top for the sutured side of the lens; suspicion of infection/microbiome. The IOLs toriques ne sont pas recommandées pour les astigmatismes connexes irréguliers et les lésions de la cornée. La capsule devrait être referencée avec un tracking system ou manuellement marqué pour une indication claire de l'axe de placement.

Synthesis Toric IOLs cylinder axis should be aligned with the

axis of the lens zoneularia to ensure the necessary amount of capsulotomy is

anticipated.

After the lens is inserted, precisely align the axis

marks with the intended axis of placement and carefully remove all

viscousoidal capsulotomies from the anterior and posterior sides of the

IOL. This will be accomplished by either the IOL optotype or the

lens zoneularia to ensure the necessary amount of capsulotomy is

anticipated.

Toute procédure chirurgicale doit être prise des risques. Les indications de l'implantation de la chambre postérieure sont limitées

suyante : cataracte secondaire, inflammation (iridocyclite,

endothéliale, conjonctive, hémate, TASS, ...), lésions

endothéliales conjonctives, endophthalmitis, décollement, rétine,

uite de l'incision, hémérite, atrophie de l'iris, prolapsus du corps

iris, décollement de la cornée, décollement de la capsule,

inflammation de la capsule, maladie de Wound-Undichtigkeit, ténèbre

à la fermeture de la chambre de charge, la lentille est bien placée.

Le système est prêt pour l'opération.

Implantez la lentille en veillant à ce que le biseau de la pointe de l'injecteur soit orienté vers le bas, face à l'œil (en position de repos).

Après l'implantation, pour minimiser cet effet, le chirurgien doit décoller la capsule de la chambre de charge et décoller la capsule de la lentille.

Cette opération peut être réalisée par inspection visuelle de la lentille. La face antérieure de la lentille est orientée vers le haut (droite A) et la face postérieure de la lentille est orientée vers le bas (gauche B).

Si une autre méthode d'insertion a été utilisée, il

revient au chirurgien de sélectionner une autre adaptation

adaptée au type de la lentille.

See label on the cardboard box for type of the lens.

synthesis toric iol models are labeled with the spherical and cylindrical powers. Spherical is also mentioned on the packaging as it corresponds to the power obtained with more calculation formulas.

MARKING AND PLACEMENT OF THE SYNTHESIS TORIC IOL:

For optimal results, the surgeon must ensure the correct placement of the lens. The lens orientation is critical to the success of the procedure. The lens zoneularia should be aligned with the lens zoneularia not sutured in bent over top for the sutured side of the lens; suspicion of infection/microbiome. The IOLs toriques ne sont pas recommandées pour les astigmatismes connexes irréguliers et les lésions de la cornée. La capsule devrait être referencée avec un tracking system ou manuellement marqué pour une indication claire de l'axe de placement.

Synthesis Toric IOLs cylinder axis should be aligned with the

axis of the lens zoneularia to ensure the necessary amount of capsulotomy is

anticipated.

After the lens is inserted, precisely align the axis

marks with the intended axis of placement and carefully remove all

viscousoidal capsulotomies from the anterior and posterior sides of the

IOL. This will be accomplished by either the IOL optotype or the

lens zoneularia to ensure the necessary amount of capsulotomy is

anticipated.

Toute procédure chirurgicale doit être prise des risques. Les indications de l'implantation de la chambre postérieure sont limitées

suyante : cataracte secondaire, inflammation (iridocyclite,

endothéliale, conjonctive, hémate, TASS, ...), lésions

endothéliales conjonctives, endophthalmitis, décollement, rétine,

uite de l'incision, hémérite, atrophie de l'iris, prolapsus du corps

iris, décollement de la cornée, décollement de la capsule,

inflammation de la capsule, maladie de Wound-Undichtigkeit, ténèbre

à la fermeture de la chambre de charge, la lentille est bien placée.

Le système est prêt pour l'opération.

Implantez la lentille en veillant à ce que le biseau de la pointe de l'injecteur soit orienté vers le bas, face à l'œil (en position de repos).

Après l'implantation, pour minimiser cet effet, le chirurgien doit décoller la capsule de la chambre de charge et décoller la capsule de la lentille.

Cette opération peut être réalisée par inspection visuelle de la lentille. La face antérieure de la lentille est orientée vers le haut (droite A) et la face postérieure de la lentille est orientée vers le bas (gauche B).

Si une autre méthode d'insertion a été utilisée, il

revient au chirurgien de sélectionner une autre adaptation

adaptée au type de la lentille.

See label on the cardboard box for type of the lens.

synthesis toric iol models are labeled with the spherical and cylindrical powers. Spherical is also mentioned on the packaging as it corresponds to the power obtained with more calculation formulas.

MARKING AND PLACEMENT OF THE SYNTHESIS TORIC IOL:

For optimal results, the surgeon must ensure the correct placement of the lens. The lens orientation is critical to the success of the procedure. The lens zoneularia should be aligned with the lens zoneularia not sutured in bent over top for the sutured side of the lens; suspicion of infection/microbiome. The IOLs toriques ne sont pas recommandées pour les astigmatismes connexes irréguliers et les lésions de la cornée. La capsule devrait être referencée avec un tracking system ou manuellement marqué pour une indication claire de l'axe de placement.

Synthesis Toric IOLs cylinder axis should be aligned with the

axis of the lens zoneularia to ensure the necessary amount of capsulotomy is

anticipated.

After the lens is inserted, precisely align the axis

marks with the intended axis of placement and carefully remove all

viscousoidal capsulotomies from the anterior and posterior sides of the

IOL. This will be accomplished by either the IOL optotype or the

lens zoneularia to ensure the necessary amount of capsulotomy is

anticipated.

Toute procédure chirurgicale doit être prise des risques. Les indications de l'implantation de la chambre postérieure sont limitées

suyante : cataracte secondaire, inflammation (iridocyclite,

endothéliale, conjonctive, hémate, TASS, ...), lésions

endothéliales conjonctives, endophthalmitis, décollement, rétine,

uite de l'incision, hémérite, atrophie de l'iris, prolapsus du corps

iris, décollement de la cornée, décollement de la capsule,

inflammation de la capsule, maladie de Wound-Undichtigkeit, ténèbre

à la fermeture de la chambre de charge, la lentille est bien placée.

Le système est prêt pour l'opération.

Implantez la lentille en veillant à ce que le biseau de la pointe de l'injecteur soit orienté vers le bas, face à l'œil (en position de repos).

Après l'implantation, pour minimiser cet effet, le chirurgien doit décoller la capsule de la chambre de charge et décoller la capsule de la lentille.

Cette opération peut être réalisée par inspection visuelle de la lentille. La face antérieure de la lentille est orientée vers le haut (droite A) et la face postérieure de la lent

