

Wypełniony Protokół Prosimy przesłać:

e-mailem: marketing@medgal.com.pl

Faksem: **85 663 26 22**

MEDGAL[®]

ORTHOPAEDIC IMPLANTS & INSTRUMENTS

DATA zabiegu _____

NR historii choroby _____

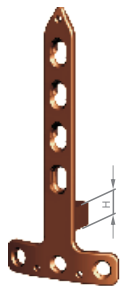
OPERATOR _____

PROTOKÓŁ ZUŻYCIA / ZAMÓWIENIE

PŁYTKI UDOWE DALSZE

Płytki udowa do osteotomii dalszej

(x-04-140-L)



H 3 5 7,5 9 10 11 12,5 15 17,5

REF:

LOT:

Płytki do kości piszczelowej i udowej - T

(x-04-114-L)



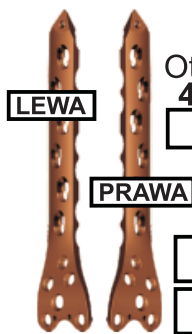
Otw. 3 4 5 6 7 8 9 10

REF:

LOT:

Płytki kłykciowa udowa

(x-04-129-L / x-04-130-L)



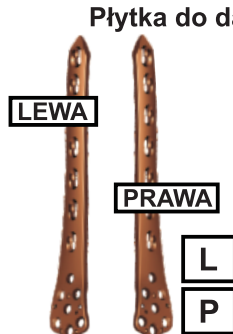
Otw.: 4 5 6 8 10 12 14 16 18 20 22

REF:

LOT:

Płytki do dalszej nasady kości udowej boczna

(x-04-179-L / x-04-180-L)



Otw. 5 7 9 11 13

REF:

LOT:

Wkręt blokowany Ø 5,0mm



16	18	20	22	24	26
28	30	32	34	36	inna

x-01-17-L

x-01-222-L

x-01-337-L

Wkręt korowy Ø 4,5mm



20	22	24	26	28	30
32	34	36	38	40	inna

x-01-04-L

x-01-218-L

Wkręt blokowany kaniulowany Ø 7,3mm



40	45	50	55	60	65
70	75	80	85	90	inna

x-01-204-L

x-01-212-L

Wkręt kaniulowany Ø 6,5mm



35	40	45	50
55	60	65	inna

x-01-235-L

x-01-236-L

x-01-237-L

Miejsce na etykiety/ uwagi:

MEDGAL Sp. z o.o.

16-001 Księżyno k/Białegostoku

ul. Niewodnicka 26A, **NIP:5423227877**

tel. +48 85 6632-344, fax +48 85 6632-622