

Wypełniony Protokół Prosimy przestać:

Mailem: marketing@medgal.com.pl

Faksem: **85 663 26 22**

MEDGAL[®]

ORTHOPAEDIC IMPLANTS & INSTRUMENTS

DATA zabiegu _____

NR historii choroby _____

OPERATOR _____

PROTOKÓŁ ZUŻYCIA / ZAMÓWIENIE

PŁYTKI RAMIENNE BLIŻSZE

Płytki ramienna bliższa
(x-04-126-L)

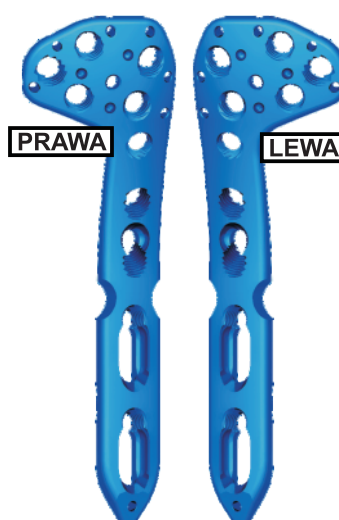


Otw. 3
4
5
6
7
8
9
10
11
12

REF:

LOT:

Płytki ramienna bliższa okołostawowa
(x-04-187-L / x-04-188-L)



L P
Otw. 2
3
4
5
6
8
10
12
14

REF:

LOT:

Wkręt blokowany Ø 3,5mm

12	14	16	18	20	22	<input type="checkbox"/>
24	26	28	30	32	inna	<input type="checkbox"/>

x-01-11-L

x-01-223-L

x-01-322-L

Wkręt korowy Ø 3,5mm

12	14	16	18	20	22	<input type="checkbox"/>
24	26	28	30	32	inna	<input type="checkbox"/>

x-01-51-L

x-01-221-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