

Wypełniony Protokół Prosimy przesłać:

Mailem: marketing@medgal.com.pl

Faksem: **85 663 26 22**

MEDGAL[®]

ORTHOPAEDIC IMPLANTS & INSTRUMENTS

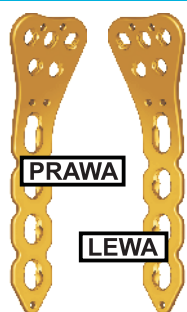
DATA zabiegu _____

NR historii choroby _____

OPERATOR _____

PROTOKÓŁ ZUŻYCIA / ZAMÓWIENIE

PŁYTKI PROMIENIOWE DALSZE



Płytki dłoniowa do kości promieniowej dalszej

(x-04-162-L / x-04-163-L / x-04-156-L / x-04-157-L)

Otw. 5/3 5/4 5/5 7/3 7/4 7/5

PRAWA

LEWA

L

REF:

P

LOT:



Płytki do kości promieniowej

(x-04-304-L / x-04-305-L / x-04-300-L / x-04-301-L / x-04-302-L / x-04-303-L)

Otw. 6/2 6/3 6/4 6/5 7/2 7/3 7/4 7/5

PRAWA

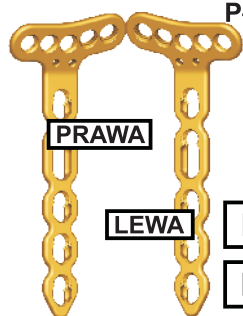
LEWA

L

REF:

P

LOT:



Płytki dłoniowa do kości promieniowej dalszej pozastawowa

(x-04-319-L / x-04-320-L)

Otw. 3 4 5

PRAWA

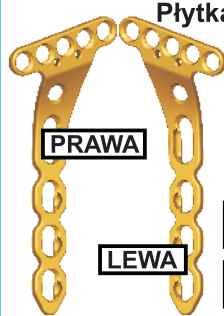
LEWA

L

REF:

P

LOT:



Płytki dłoniowa do kości promieniowej dalszej

(x-04-292-L / x-04-293-L)

Otw. 3 5

PRAWA

LEWA

L

REF:

P

LOT:

Wkręt blokowany Ø 2,7mm



12 14 16 18 20 22

x-01-201-L

24 26 28 30 32 inna

x-01-209-L

x-01-325-L

Wkręt blokowany Ø 2,4mm



12 14 16 18 20 22

x-01-200-L

24 26 28 30 32 inna

x-01-208-L

x-01-298-L

Wkręt korowy Ø 2,7mm



12 14 16 18 20 22

x-01-48-L

24 26 28 30 32 inna

x-01-216-L

Wkręt korowy Ø 2,4mm



12 14 16 18 20 22

x-01-239-L

24 26 28 30 32 inna

x-01-240-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