

Wypełniony Protokół Prosimy przesłać:

Mailem: [marketing@medgal.com.pl](mailto:marketing@medgal.com.pl)

Faksem: **85 663 26 22**

**MEDGAL**<sup>®</sup>

ORTHOPAEDIC IMPLANTS & INSTRUMENTS

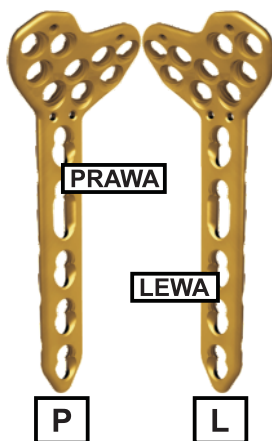
DATA zabiegu \_\_\_\_\_

NR historii choroby \_\_\_\_\_

OPERATOR \_\_\_\_\_

## PROTOKÓŁ ZUŻYCIA / ZAMÓWIENIE

### PŁYTKI PROMIENIOWE DALSZE



#### Płytki dłoniowa do kości promieniowej dalsza

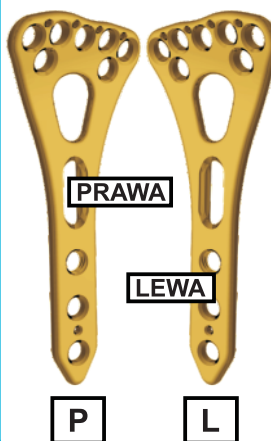
(x-04-306-L / x-04-307-L / x-04-308-L / x-04-309-L / x-04-310-L / x-04-311-L / x-04-312-L / x-04-313-L)

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

Otw.  8/3  8/4  8/5  9/3  9/4  9/5

REF:

LOT:



#### Płytki dłoniowa do kości promieniowej dalsza

(x-04-336-L / x-04-337-L / x-04-338-L / x-04-339-L / x-04-340-L / x-04-341-L)

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

Otw.  8/2  8/3  8/4

REF:

LOT:

#### Wkręt blokowany Ø 2,7mm



x-01-201-L

12 14 16 18 20 22

x-01-209-L

24 26 28 30 32 inna

x-01-325-L

#### Wkręt blokowany Ø 2,4mm



x-01-200-L

12 14 16 18 20 22

x-01-208-L

24 26 28 30 32 inna

x-01-298-L

#### Wkręt korowy Ø 2,7mm



x-01-48-L

12 14 16 18 20 22

x-01-216-L

24 26 28 30 32 inna

#### Wkręt korowy Ø 2,4mm



x-01-239-L

12 14 16 18 20 22

x-01-240-L

24 26 28 30 32 inna

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