

Wypełniony Protokół Prosimy przestać:

e-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 PROSTE - SYSTEM 5,0

**Płytką prostą rekonstrukcyjną**  
(x-02-58-L)



REF:

LOT:

Otw.  4  5  6  7  8  9  inna

**Płytką prostą szeroką z ograniczonym kontaktem**  
(x-02-113-L)



REF:

LOT:

Otw.  5  6  7  8  9  10  inna

**Płytką szeroką z ograniczonym kontaktem - wygięta**  
(x-02-145-L)



REF:

LOT:

Otw.  12  13  14  15  16  17  inna

**Płytką szeroką z ograniczonym kontaktem**  
(x-02-68-L)



REF:

LOT:

Otw.  4  5  6  7  8  9  inna

**Wkręt blokowany Ø 5,0mm**



x-01-17-L

16 18 20 22 24 26

x-01-222-L

28 30 32 34 36 inna

x-01-337-L

**Wkręt korowy Ø 4,5mm**



x-01-04-L

20 22 24 26 28 30

x-01-218-L

32 34 36 38 40 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