

Wypełniony Protokół Prosimy przesłać:

e-mailem: [marketing@medgal.com.pl](mailto:marketing@medgal.com.pl)

Faksem: **85 663 26 22**

**MEDGAL**<sup>®</sup>

ORTHOPAEDIC IMPLANTS & INSTRUMENTS

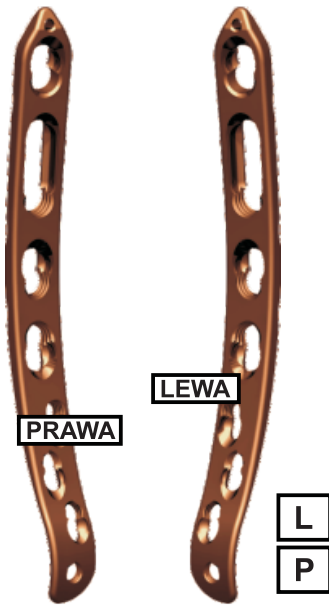
DATA zabiegu \_\_\_\_\_

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

OPERATOR \_\_\_\_\_

## PROTOKÓŁ ZUŻYCIA / ZAMÓWIENIE

### PŁYTKA PISZCZELOWA DALSAZA - SYSTEM 5,0



Płytką piszczelowa dalsza przyśrodkowa

(x-04-213-L / x-04-214-L)

Otw.  4/3  4/5  4/6  4/7  4/8  4/9  4/10  4/7  4/8  4/9  4/10  4/12  4/14  4/16  4/18  4/20

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 Ø 3,5mm



12	14	16	18	20	22
24	26	28	30	32	inna

x-01-11-L  
 x-01-223-L  
 x-01-322-L

Wkręt korowy Ø 3,5mm



12	14	16	18	20	22
24	26	28	30	32	inna

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