

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

### PŁYTKI OBOJCZYKOWE

#### Płytki obojczykowa przednio boczna (x-04-287-L)



REF:

LOT:

Otw.  7  9  10  11  12

#### Płytki obojczykowa przednio przyśrodkowa (x-04-288-L)



REF:

LOT:

Otw.  6  7  8

#### Wkręt blokowany Ø 3,5mm

12 14 16 18 20 22

x-01-11-L

24 26 28 30 32 inna

x-01-223-L

x-01-322-L

#### 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 3,5mm

12 14 16 18 20 22

x-01-51-L

24 26 28 30 32 inna

x-01-221-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