

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

GWÓZDŹ ŚRÓDSZPIKOWY UDOWY PROKSYMALNY



REF:

LOT:



Długość = L mm

170	180	190	200	210	220	230	240
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kąt = ° stopnie

120	125	130	135	inny
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Średnica = Ø mm

9	10	11	12	13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Śruba kompensacyjna

Śruba zaślepiająca

	0	+5	+10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	+15	+20	+25	+30
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Materiał:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stal	tytan

Pokrycie:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DLC	Si-DLC

Śruba szyjkowa Ø 10,5mm (x-07-737-xx)



70	75	80	85	90	95	100	105	110	115	120	125	130
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wkręt blokujący Ø 5,0mm (x-01-344-xx)



22	24	26	28	30	32	34	36	38	40	42	44	46	48	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	54	56	58	60	62	64	66	68	70	72	74	76	78	80
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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