

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

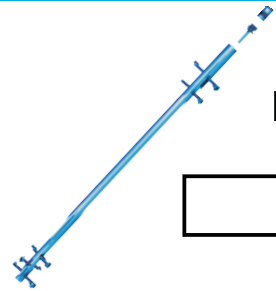
DATA zabiegu \_\_\_\_\_

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

OPERATOR \_\_\_\_\_

## PROTOKÓŁ ZUŻYCIA / ZAMÓWIENIE

### GWÓDŹ ŚRÓDSZPIKOWY UDOWY PROSTY



**RODZAJ GWÓDZIA:**

Gwóźdź UDOWY PROSTY

REF:



Długość = L mm

300	310	320	330	340	350	360	370	380	390	400	410	420		
430	440	450	460	470	480	490	500	inna						

Śruba kompresyjna:

Śruba zaślepiająca:



0	+5	+10
<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"/>

Średnica = Ø mm

9	10	11	inna
---	----	----	------

  
kaniulowany

Typ:

lity

ażurowany

Materiał:

stal tytan

Pokrycie:

DLC

Si-DLC

Wkręt blokujący Ø 4,5mm (x-01-86-xx)



22	24	26	28	30	32	34	36	38	40	42	44	46	48	50
52	54	56	58	60	62	64	66	68	70	72	74	76	78	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