





**Инструкции по заполнению карты имплантата пациента**

1. Имя пациента или идентификатор пациента. Заполняется учреждением/поставщиком медицинских услуг.
2. Дата имплантации. Заполняется учреждением/поставщиком медицинских услуг.
3. Название и адрес медицинского учреждения/поставщика медицинских услуг. Заполняется учреждением/поставщиком медицинских услуг.

BIOTECHNI International Implant Card	
	1
	2
	3
	<a href="http://www.biotechni.com">www.biotechni.com</a>
PIC leaflet	