

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
	www.biotechni.com
PIC leaflet	