





Instrucciones para completar la Tarjeta de implante del paciente

1. Nombre del paciente o identificador del paciente. A ser completado por el establecimiento/proveedor de atención.
2. Fecha de implantación. A ser completado por el establecimiento/proveedor de atención.
3. Nombre y dirección del centro/proveedor de atención médica. A ser completado por el establecimiento/proveedor de atención.

BIOTECHNI International Implant Card	
	1
	2
	3
	www.biotechni.com
PIC leaflet	