

MIĘDZYNARODOWA ZBIORCZA KARTA IMPLANTU

? Imię i nazwisko pacjenta

 Nazwa i adres zakładu opieki zdrowotnej

 31 Data wszczęcia

.....
który przeprowadził wszczęcie

 **LfC Sp. z o.o.**
ul. Kozuchowska 41
PL - 65 364 Zielona Góra



www.lfc.com.pl/ifu



www.lfc.com.pl

Etykieta z nazwą handlową,
UDI, LOT, REF