

5. června 2012

NALÉHAVÉ: STAŽENÍ ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU

ZIMMER SPINE, INC. SYSTÉM PEDIKLOVÝCH ŠROUBŮ *PATHFINDER NXT* NÁSTROJE PERKUTÁNNÍHO TYČOVÉHO DRŽÁKU

<u>PEVNÝ TYČOVÝ DRŽÁK</u>
3573-1 (zahnutá rukojeť)
3573-2 (rovná rukojeť)

Formulář potvrzení o kontaktu s chirurgem

FAXUJTE do: společnosti Zimmer Spine na číslo **1-512-258-0995**

Použijte následující tabulku pro záznam o tom, že **zákazníci z řad chirurgů** ve Vašem teritoriu obdrželi **dopis pro chirurgy**.

Jméno chirurga	Adresa	Datum předání	Telefonní číslo

Podpisem uvedeným níže potvrzuji, že jsem předal **dopis pro chirurgy** **zákazníkům z řad chirurgů** uvedeným shora.

Podpis: _____ Jméno tiskacími písmeny: _____

Titul: _____ Telefon: (____) _____ - _____ Datum: ____/____/____

Jméno agentury: _____

Adresa agentury: _____