

FICHE DE POSE

NF06-P22

A retourner complété et signé après implantation par fax au 09.70.60.11.58

ou par mail : info@novomedics-france.fr

PRODUIT :

Description du produit : (Puros® BLEND) Poudre d'os cortico-spongieux Ø 0,25 mm – 1 mm 0,5 cm³

Référence : 67800

N° SEC : DE0076562808201001MENE000001903920280630

Numéro de lot : G012808201001MEN20

Numéro de donneur : 21463451

Date de péremption : 30/06/2028

RECEVEUR

Nom du patient : ~~CASALI~~ *Sony*

Prénom du patient : ~~SABINE~~ *Gionel*

Date de naissance : ~~25/02/1958~~ *22/01/1975*

Sexe : ~~F~~ *M*

MEDECIN

Nom de l'établissement : DR SOLAL

Adresse de l'établissement : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE 10E

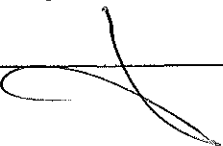
ARRONDISSEMENT

N° FINESS(RPPS) du chirurgien : *134048735*

Identité du chirurgien : DR SOLAL ELSA

Complications éventuelles :

Date de greffe : *20 février 2024*

Signature du chirurgien : 

REMARQUES

BL : 80804752

FICHE DE POSE

NF06-P22

A retourner complété et signé après implantation par fax au 09.70.60.11.58
ou par mail : info@novomedics-france.fr

PRODUIT :

Description du produit : (Puros® BLEND) Poudre d'os cortico-spongieux Ø 0,25 mm – 1 mm 0,5 cm³
Référence : 67800
N° SEC : DE007C561001211352WIVE000001906420280630
Numéro de lot : G011001211352WIV21
Numéro de donneur : 21463442
Date de péremption : 30/06/2028

RECEVEUR

Nom du patient : ~~CASATI~~ Feligaut
Prénom du patient : SABINE Sylvaine
Date de naissance : 25/03/1958 17/03/1957
Sexe : F

MEDECIN

Nom de l'établissement : DR SOLAL
Adresse de l'établissement : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE 10E
ARRONDISSEMENT
N° FINESS(RPPS) du chirurgien : 134048735
Identité du chirurgien : DR SOLAL ELSA
Complications éventuelles : /
Date de greffe : 12 janvier 2024
Signature du chirurgien : 

REMARQUES

BL : 80804752