



## RICHIESTA PASTA D'OSSO BioSet® DI RTI BIOLOGICS™ DISTRIBUITA DA PENTA BIOMEDICAL S.r.l.

Si richiedono per il giorno: ...../...../.....

Sbarrare, nella seguente tabella, le voci interessate e specificare la quantità

Codice	Descrizione	Euro*	Quantità
RTI0300101	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso in siringa liofilizzato 1 cc	280,00	
RTI0300105	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso in siringa liofilizzato 5 cc	1.100,00	
RTI0300110	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso in siringa liofilizzato 10 cc	1.800,00	
RTI0400105	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso + chips CC modellabile liofilizzato 5 cc	1.400,00	
RTI0400110	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso + chips CC modellabile liofilizzato 10 cc	2.280,00	
RTI0300003	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso in siringa congelato 0,5 cc	170,00	
RTI0300005	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso in siringa congelato 5 cc	1.200,00	
RTI0300010	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso in siringa congelato 10 cc	1.900,00	
RTI0400005	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso + chips CC in siringa congelato 5 cc	1.400,00	
RTI0400001	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso + chips CC blocchetti congelato 0,5 cc (10x10x5mm)	250,00	
RTI0400002	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso + chips CC blocchetti congelato 1 cc (10x20x5mm)	360,00	
RTI0400004	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso + chips CC blocchetti congelato 2 cc (10x40x5mm)	580,00	
RTI0400050	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso + chips CC strips congelato 50 mm (2 pezzi)	1.590,00	
RTI0400090	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso + chips CC strips congelato 90 mm (2 pezzi)	2.760,00	
RTI0400066	<input type="checkbox"/> BioSet® pasta d'osso + chips CC patch congelato 22 cc (66x66x5mm)	1.950,00	

per il/la paziente (cognome)**		(nome)	
nato/a il	di gruppo sanguigno	candidato/a ad intervento di	
		previsto per il giorno	
presso l'Ospedale / Casa di Cura		tel.	fax
via	CAP	città	prov.
L'importo dovuto è fatturabile al numero di partita IVA/C.F.			
AUSL / Casa di Cura		prov.	regione
<b>CONSEGNARE A:</b>		<b>IL GIORNO:</b>	<b>ENTRO ORE:</b>
Per la Direzione Sanitaria/Azienda (timbro e firma leggibile)		Il Medico richiedente (timbro e firma leggibile)	
<p>La richiesta, compilata in ogni sua parte, è inoltrabile via Fax 051-6366245 oppure 051-6366137. Al fine di evitare disguidi, raccomandiamo di seguire le vostre procedure amm.ve aziendali relative agli ordini; l'emissione del buono d'ordine (per la cui corretta emissione è consigliabile rivolgersi all'ufficio amministrativo BTM tel. 051-6366036) esonera dal visto della Direzione sanitaria, altrimenti assolutamente obbligatorio. L'Istituto Ortopedico Rizzoli garantisce il trattamento dei dati in ottemperanza alla Legge 196/2003 e successive modificazioni/integrazioni.</p>			

\* I tessuti sono esenti IVA (art. 10 D.P.R. 633/72) e i prezzi sono comprensivi dei costi di trasporto

\*\*Se per scorta, segnare "SCORTA" al posto del nominativo del paziente

