

# Pack Procédure

## POUR INJECTION INTRA-ARTICULAIRE

REF : 400905-1  
UDI : 3666002012136 (1 PACK)



ARSYLAB

### Fiche technique


- 1 Cupule
- 1 Champ ouate/PE 50x70cm plié
- 1 Aiguille orange 25G 25mm stérile
- 1 Aiguille de transfert sécurité 18G 40mm
- 1 Aiguille standard verte 21G 50mm non stérile
- 1 Aiguille standard noire 22G 40mm non stérile
- 1 Aiguille standard noire 22G 50mm stérile
- 1 Seringue standard 3 pièces 5ml Luer Lock centré
- 1 Seringue standard 3 pièces 10ml Luer Lock centré
- 1 Pansement adhésif avec compresse centrale 6x10cm stérile
- 5 Compresse non tissées 10x10cm 4 plis 30g précomptées par 5
- 1 Prolongateur robinet 3 voies Luer Lock 30cm mobile stérile
- 1 Champ NT/PE 45x45cm troué 5x6.5cm centré + 2 stickers adh non stériles
- 1 Charlotte blanche
- 2 Masques chirurgicaux très haute filtration à élastiques de type IIR
- 2 Gants d'examen latex taille 7/8 sans poudre manchette retournée vrac



LES DISPOSITIFS  
CONTENUS DANS CE PACK  
SONT STÉRILES ET RÉSERVÉS  
À UN USAGE MÉDICAL.

DISPOSITIF  
MÉDICAL

### Commande de consommables pour procédure d'injection Intra-Articulaire

Dénomination	Spécialité	Quantité	Tarif unitaire	Tarif TTC
ARSYPACK	 Injections intra-articulaires	<input type="text"/>	x 12.00 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Frais de Port pour toute commande inférieure à 50€ TTC			6.30 €
<input type="checkbox"/>	Frais de Port pour toute commande supérieure à 50€ TTC			GRATUIT
Total TTC :				€

— CACHET DU MÉDECIN —

Merci de cocher la case correspondant aux frais de port adéquats. N'oubliez pas de bien les comptabiliser dans votre total si votre commande est inférieure à 50€.

LIVRAISON COLISSIMO

#### NOM & ADRESSE DE LIVRAISON

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Email : .....

#### NOM & ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFÉRENTE)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Email : .....

#### MODALITÉS

**1** Merci d'adresser votre commande, accompagnée d'un chèque du montant correspondant, libellé à l'ordre d'Arsylab.

**2** À réception du bon de commande, ArsyLab envoie les produits et la facture correspondante à l'adresse indiquée.

DATE : \_\_ / \_\_ / 20\_\_

"Bon pour commande"  
SIGNATURE :