

**Vă rugăm a bifa una din căsuțele corespunzătoare privind existența următoarelor materiale și aparate în cabinetul dumneavoastră:**

## **Chirurgie vasculară**

### **Dotare:**

- aparat de măsurat tensiunea arterială cu stetoscop
- oscilometru
- aparat EKG
- doppler vascular
- termometre
- trusă chirurgicală minimă
- opțional: ecograf cord

*- Declar pe proprie răspundere că datele de mai sus sunt în conformitate cu realitatea*

*Reprezentant unitate medicală*

.....