IMPLANT REMOVAL KIT

MY LAB IMP 17

- Spesifikasi

A. Kebutuhan Alat Kesehatan (yang memiliki NIE)

1. Bak instrument tertutup yang dapat menyimpan seluruh alat Implant Removal.
2. Pinset anatomis ukuran 13-18 cm / 5-7".
3. Gagang pisau (Scalpel Handle) ukuran 120-130 mm / 5-6 mm.
4. Forceps artery / hemostatic halsted, Mosquito curved ukuran 12,5 cm / 5"
5. Forceps artery / hemostatic halsted, Mosquito straigth ukuran 12,5 cm / 5"

B. Kebutuhan Non Alat (tidak dipersyaratkan NIE)

1. Mangkok anti septik : diameter atas 6-8 cm atau iodine cup ukuran 0.06-0.07 L.

- Pengepakan

Pelabelan/penandaan kemasan Implant Removal Kit mengikuti peraturan perundang-undangan yang berlaku dari :

a. Setiap jenis alat dan non alat kesehatan Implant Removal Kit dibungkus dengan plastik transparan.

b. Seluruh jenis alat dan non alat kesehatan Implant Removal Kit dimasukan kedalam karton (box)

c. Pada setiap box harus terdapat tulisan "IMPLANT REMOVAL KIT" Untuk Program Kependudukan, Keluarga Berencana dan Pembangunan Keluarga, DAK SUB BIDANG KB TAHUN 2017" dengan warna biru, dan "Tidak diperjual belikan" warna merah serta tercetak logo biru/hitam dan institusi BKKBN.

d. Pada setiap box harus tercantum nama registrasi dan tahun produksi dari Implant Removal Kit / masing-masing alat kesehatan IUD Kit dengan warna biru/hitam.

Contact Person : **Redis Manik, SE (0813-8053-7399 / 0877-8252-7700)**