

IMPLANT SUR MESURE

Stent en nitinol pour la pneumologie



Leufen Medical GmbH
Gustav-Krone-Straße 7
D-14167 Berlin

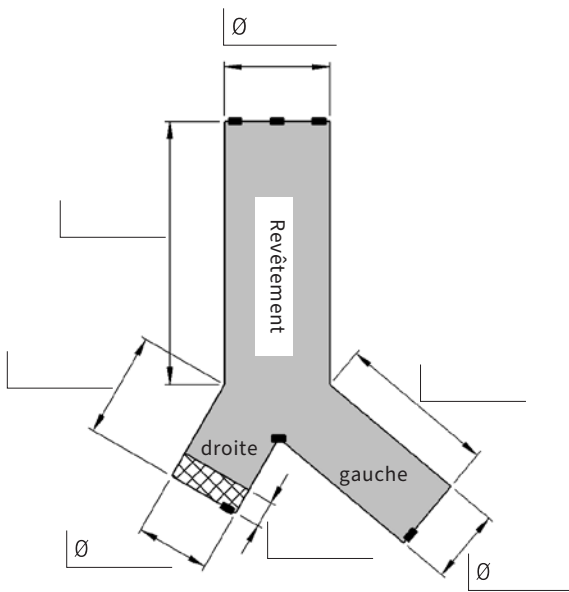
Tel +49-30 816 90 93 00
Fax +49-30 816 90 93 93
contact@leufen-medical.eu



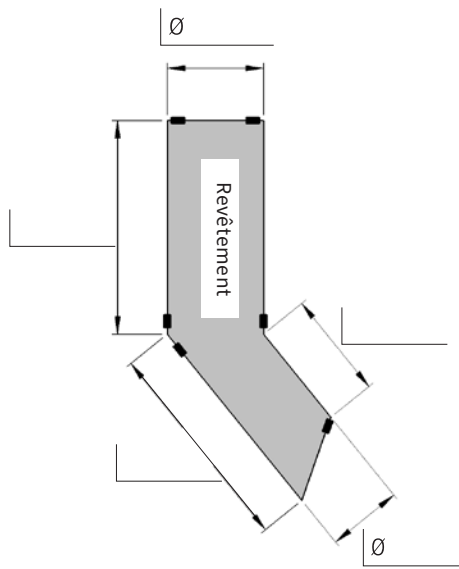
Identifiant unique du patient / Numéro du patient

Indication

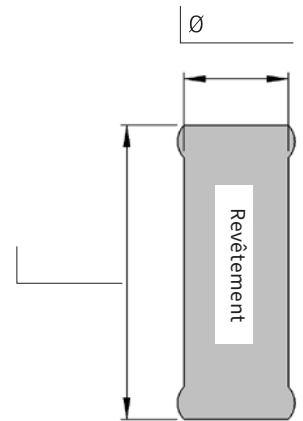
Veillez cocher la case correspondante et indiquer les dimensions !



Y Carina



J Carina



- Branche
 Trachée

La décision concernant la compatibilité du stent avec le patient est de l'unique ressort du médecin.

.....
Nom du médecin

.....
Adresse / Cachet

.....
Téléphone

.....
Signature du médecin

Commande par le service des achats

.....
Numéro de commande

.....
Signature

Leufen Medical interne: vérifié et validé

.....
Représentant / Spécialiste Leufen

.....
Date / Signature

Customization Request ID

Revêtement

- Revêtement partiel (*Veillez dessiner sur le schéma, Y Carina: bronche principale droite 5 mm sans revêtement*)
 Revêtement complet
 Sans revêtement

Fil d'extraction

- Proximal Distal

Marqueur radio-opaque

le cas échéant, dessiner la position souhaitée

Le fabricant du stent (bess pro gmbh – Leufen Division) atteste que le dispositif ci-dessus sera fabriqué en respectant les exigences essentielles du règlement (UE) 2017/745 du Parlement européen et du Conseil Annex XIII.