

SONDERANFERTIGUNG

Nitinol-Stent für die Gastroenterologie



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

Eindeutige Identifikation des Patienten / Patientenummer

Indikation

Skizze bitte bemaßen!

Die Entscheidung über die Eignung des Stents für den Patienten obliegt allein dem behandelnden Arzt.

.....
 Name des Arztes

.....
 Adresse bzw. Stempel

.....
 Telefonnummer für Rückfragen

Unterschrift des Arztes

Bestellung durch Einkauf

.....
 Bestellnummer Unterschrift

Leufen Medical intern: geprüft und freigegeben

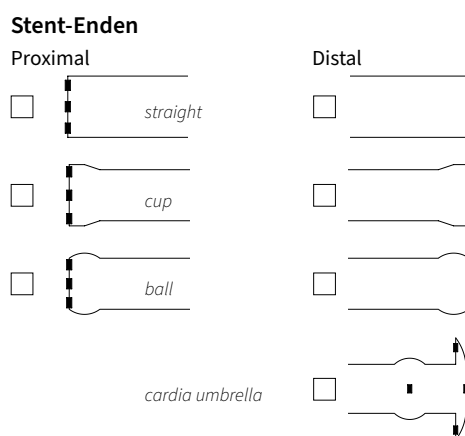
.....
 Medizinprodukte-Berater Leufen Medical Datum / Unterschrift

Customization Request ID

Stent-Ø
 Proximal: _____ Mitte: _____ Distal: _____
Handgriffseitig *Spitzenseitig*

Stent-Länge
 Gesamtlänge: _____
 davon (bei vom Standard abweichender Länge des proximalen und oder distalen Anteils):

Proximal: _____ Mitte: _____ Distal: _____



Röntgenmarker ggf. abweichende Position der Röntgenmarker einzeichnen
 ohne Röntgenmarker

- Einführsysteme**
- PTW – Ø 2,8 mm/8,5 F – L: 500 mm
 - TTS – Ø 2,8 mm/8,5 F – L: 1800 mm
 - TTS – Ø 3,3 mm/10 F – L: 2300 mm
 - OTW – Ø 4 mm/12 F – L: ○ 650 mm / ○ 1300 mm
 - OTW – Ø 8 mm/24 F – L: ○ 700 mm / ○ 1100 mm

- Ummantelung**
- partielle Ummantelung (bitte skizzieren)
 - vollständige Ummantelung
 - ohne Ummantelung

- Extraktionsfaden**
- Proximal Distal

Der Hersteller der Stents (bess pro gmbh) bestätigt, dass die oben beschriebene Sonderanfertigung Anhang XIII der Verordnung (EU) 2017/745 des Europäischen Parlaments und des Rates entsprechen wird.