

Регистрационен формуляр за клапен имплант On-X*

Дата на операцията (ГГГГ/ММ/ДД)	Позиция:	SN СЕРИЕН НОМЕР	REF КАТАЛОЖЕН НОМЕР	 ДА СЕ ИЗПОЛЗВА ПРЕДИ
---------------------------------	----------	---------------------------	-------------------------------	--------------------------

Имплант или Не се използва _____ или Дата на експлантиране _____ или Дата на смъртта _____

Допълнителни клапи On-X за същия пациент Да Не

2^{ра} клапа	Позиция:	SN СЕРИЕН НОМЕР	REF КАТАЛОЖЕН НОМЕР	 ДА СЕ ИЗПОЛЗВА ПРЕДИ
-----------------------------	----------	---------------------------	-------------------------------	--------------------------

Имплант или Не се използва _____ или Дата на експлантиране _____ или Дата на смъртта _____

3^{та} клапа	Позиция:	SN СЕРИЕН НОМЕР	REF КАТАЛОЖЕН НОМЕР	 ДА СЕ ИЗПОЛЗВА ПРЕДИ
-----------------------------	----------	---------------------------	-------------------------------	--------------------------

Имплант или Не се използва _____ или Дата на експлантиране _____ или Дата на смъртта _____

Пациент

Име:		Фамилия:		
Пол: <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/> Не е посочено	SSN/MRN:	Дата на раждане (ГГГГ/ММ/ДД):		
Адрес за кореспонденция:		Адрес за кореспонденция 2:		
Град:	Област:	Пощенски код:	Държава:	
Телефон:		Email:		

Болница

Име на болница:		Телефон:		
Адрес за кореспонденция:		Адрес за кореспонденция 2:		
Град:	Област:	Пощенски код:	Държава:	

Хирург (Експлантиращ хирург при докладване на Дата на експлантиране)

Име:		Фамилия:		
Адрес за кореспонденция:		Адрес за кореспонденция 2:		
Град:	Област:	Пощенски код:	Държава:	
Телефон:		NPI:		

Проследяващ лекар (Кардиолог или лекар по първични грижи) Същия като хирурга

Име:		Фамилия:		
Адрес за кореспонденция:		Адрес за кореспонденция 2:		
Град:	Област:	Пощенски код:	Държава:	
Телефон:		NPI:		
Коментари:		Печатно име/Титла:		
		Подпис:		
		Днешна дата:	Телефон:	

*Моля, попълнете този формуляр възможно най-пълно, доколкото ви го позволяват местните закони, и го върнете незабавно на On-X Life Technologies, Inc. или местния ви дистрибутор. Така всеки пациент ще бъде въведен в регистъра на имплантите и ще е възможно бъдещо проследяване.