

Formularz rejestracji implantu zastawki On-X*

Data zabiegu: (RRRR/MM/DD):	Pozycja:	SN NUMER SERyjNY	REF NUMER KATALOGOWY	 DATA PRZYDATNOŚCI DO UŻYCIA
--------------------------------	----------	----------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Implantacja lub Nie wykorzystano _____ lub Data eksplantacji _____ lub Data zgonu _____

Dodatkowe zastawki On-X dla tego samego pacjenta Tak Nie

2. zastawka	Pozycja:	SN NUMER SERyjNY	REF NUMER KATALOGOWY	 DATA PRZYDATNOŚCI DO UŻYCIA
--------------------	----------	----------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Implantacja lub Nie wykorzystano _____ lub Data eksplantacji _____ lub Data zgonu _____

3. zastawka	Pozycja:	SN NUMER SERyjNY	REF NUMER KATALOGOWY	 DATA PRZYDATNOŚCI DO UŻYCIA
--------------------	----------	----------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Implantacja lub Nie wykorzystano _____ lub Data eksplantacji _____ lub Data zgonu _____

Pacjent

Imię:		Nazwisko:		
Płeć: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> nie określono	SSN/MRN:	Data urodzenia (RRRR/MM/DD):		
Adres do korespondencji:		Adres do korespondencji 2:		
Miejscowość:	Stan/prowincja:	Kod pocztowy:	Kraj:	
Telefon:		E-mail:		

Szpital

Nazwa szpitala:		Telefon:		
Adres do korespondencji:		Adres do korespondencji 2:		
Miejscowość:	Stan/prowincja:	Kod pocztowy:	Kraj:	

Chirurg (chirurg eksplantujący, jeśli podano datę eksplantacji)

Imię:		Nazwisko:		
Adres do korespondencji:		Adres do korespondencji 2:		
Miejscowość:	Stan/prowincja:	Kod pocztowy:	Kraj:	
Telefon:		NPI:		

Lekarz monitorujący (kardiolog lub lekarz POZ) taki sam jak chirurg

Imię:		Nazwisko:		
Adres do korespondencji:		Adres do korespondencji 2:		
Miejscowość:	Stan/prowincja:	Kod pocztowy:	Kraj:	
Telefon:		NPI:		
Uwagi:		Imię/nazwisko oraz stanowisko wielkimi literami:		
		Podpis:		
		Dzisiejsza data:	Telefon:	

*Prosimy uzupełnić niniejszego formularza tak dokładnie, jak zezwala na to prawo krajowe i odesłać ją niezwłocznie do firmy On-X Life Technologies, Inc. lub lokalnego
Pozwoli to na dodanie każdego pacjenta do rejestru pacjentów z implantami oraz monitorowanie ich w przyszłości.