

PATIËNT IMPLANTAATKAART



Hieronder ziet u een patiënt implantaatkaart. Deze kaart moet door het ziekenhuis worden ingevuld, en bij ontslag worden verstrekt, aan iedere patiënt bij wie het EndoStim LES-stimulatorsysteem is geïmplantéerd.

PATIËNT INFORMATIE*

*invullen in overeenstemming met lokale wetgeving

PATIËNT INITIALEN / ID: _____

GEGEVENS MEDISCH CENTRUM

ZIEKENHUIS: _____

ADRES: _____

PLAATS: _____ STAAT/REGIO: _____

POSTCODE: _____ LAND: _____

NAAM CHIRURG: _____

TELEFOONNUMMER: _____ E-MAILADRES: _____

This person is implanted with an: [EndoStim LES Stimulation System – LES Stimulator and Stimulating Lead](#)

Bij deze persoon is een [EndoStim LES-Stimulatorsysteem](#) – LES stimulator met elektrodenkabel geïmplantéerd

Patiënt Naam: _____

Stimulator SN: _____ Model: _____ Gen: _____

Elektrodekabel SN: _____

Implantatiedatum: _____

Neem voor medische vragen contact op met uw arts.

Medisch centrum: _____

Telefoonnummer: _____

Wanneer gedurende ten minste twee (2) seconden een magneet boven het apparaat wordt geplaatst stopt het apparaat 24-48 uur met werken. Dit kan belangrijk zijn in een noodsituatie.



Raadpleegt www.endostim.com/mri voor actuele informatie over MRI conditionele labels en instructies voor dit apparaat.

De volgende behandelingen zijn gecontra-indiceerd (niet aanbevolen) bij personen bij wie het EndoStim LES-stimulatorsysteem is geïmplantéerd:

- Medische diathermie
- TENS blootstelling in de buikstreek



Gefabriceerd door: EndoStim BV, Toernooiveld 300, 6525 EC Nijmegen

LB-6563-ENG Rev G