



Name des Arztes:
Krankenhaus:
Unterschrift des Arztes:
Datum:

REZEPT

MASSGESCHNEIDERTES DYNAMISCHES KOMPRESSIONSSYSTEM ZUR KORREKTUR
DES PECTUS CARINATUM Ref : 36.415.90

MUSS VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT WERDEN

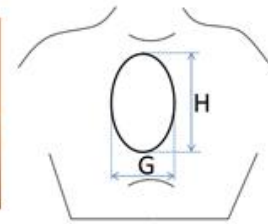
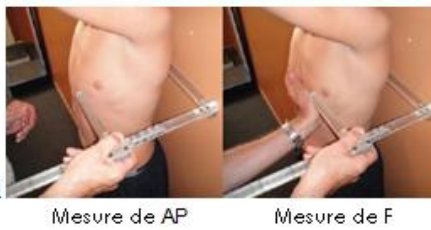
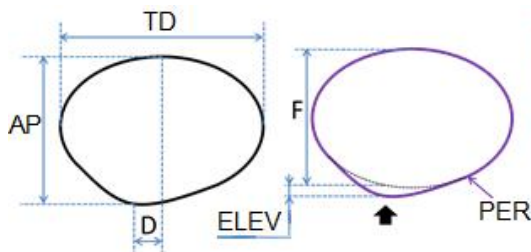
Name des Patienten:

Geschlecht: ☐ Männlich ☐ Weiblich Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ):

Adresse des Patienten:

Stadt: Postleitzahl: Land:

Tel: Email :



DIE MESSUNGEN TD, AP, PER, D, ELEV und F MÜSSEN AUF DER NIVEAU DER MAXIMALEN VERFORMUNG DURCHGEFÜHRT WERDEN

Brustentwicklung: ☐ Nicht existent ☐ Minimal ☐ Wichtig

Position der Verformung: ☐ Links ☐ Centrale ☐ Rechts D=.....cm

Form der Verformung: ☐ Horizontal ☐ Vertikal G=.....cm H=.....cm

36.415.90-C11	Modell Standard	7x10cm	☐
36.415.90-C21	Modell für ausgeprägte Kielbrust	7x10cm mit zusätzlichem Schutzpolster	☐
36.415.90-C31	Modell Mini (mit Adapter zu verwenden)	5x10cm	☐
36.415.90-C41	Modell Höhe 12	7x12cm	☐
36.415.90-C51	Modell Höhe 14	7x14cm	☐
36.415.90.C61	Horizontales Modell	10x7cm	☐

Form des Brustkorbs: TD=.....cm AP=.....cm PER=.....cm (umfang)

F=cm (messung, wenn die Verformung durch einen Druck auf den Brustkorb zurückgebildet wird: siehe Foto)

Anfänglicher Korrekturdruck (PIC) :

Beobachtungen:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Es kann sein, dass einige Teile des Kompressionssystems während der Behandlung ausgetauscht werden müssen.

Ich, die unterzeichnende Nicole LEVY, Geschäftsführerin von FRANCAMED, mit Sitz in 34 avenue du Docteur Durand, 94110 Arcueil, versichere und erkläre unter meiner alleinigen Verantwortung, dass es sich um ein maßgeschneidertes Gerät handelt, dessen Bezeichnung und spezifische Eigenschaften auf dem nebenstehenden Dokument angegeben sind auf den Markt gebracht für die ausschließliche Verwendung vonnach ärztlicher Verordnung.....

Ich erkläre, dass dieses maßgeschneiderte Gerät den allgemeinen Sicherheits- und Leistungsanforderungen des Anhangs I der Verordnung 2017/745 und den wesentlichen Anforderungen des Anhangs I der Richtlinie 93/42/EWG in der durch die Richtlinie 2007/47/EG geänderten Fassung entspricht. Alle für die Gestaltung des Gerätes erhobenen Informationen unterliegen der strengen Vertraulichkeit und stellen personenbezogene Daten dar, die im Einklang mit der DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung) verarbeitet werden. Diese Daten werden ausschließlich zum Zweck der Herstellung des nebenstehenden maßgeschneiderten Geräts und zur Rückverfolgbarkeit verwendet.

Ergebnis der Risikoanalyse: Bei der Entwicklung und Herstellung des oben genannten maßgeschneiderten Produkts wurden keine zusätzlichen besonderen Risiken festgestellt.

MEDICALEX - FRANCAMED

34 avenue du Dr Durand - 94110 Arcueil - France

secretariat@medicalex.info

Tél. : +33 1.46.11.16.20

www.medicalex.info