

Madame, Monsieur,

Votre Gastroentérologue a implanté un dispositif médical extractible / temporaire.

Le délai avant retrait ou remplacement dépend de votre situation médicale et du type de matériel implanté.

Au-delà de ce délai vous pourriez être exposé(e) à des risques de complications.

En l'absence de convocation dans le mois précédant la date théorique de retrait ou changement, ou en cas de complication, nous vous invitons à contacter votre Gastroentérologue.

Etablissement de santé

Médecin référent

Coordonnées du secrétariat

Matériel à retirer ou remplacer avant:

Identité patient

Date de pose

Type de matériel / localisation

Fabricant

Référence / Dimensions / N° de lot

Etiquette

Ce document ne se substitue pas à la carte d'implant internationale

Etablissement de santé:

Médecin référent:

Coordonnées du secrétariat:

Identité patient:

Madame, Monsieur,

Votre Gastroentérologue a implanté un dispositif médical extractible / temporaire.

Date de pose

Type de matériel / localisation

Fabricant

Référence / Dimensions / N° de lot

Le délai avant retrait ou remplacement dépend de votre situation médicale et du type de matériel implanté.

Ce matériel devra être retiré ou remplacé avant :

Au-delà de cette date vous pourriez être exposé(e) à des risques de complications.

En l'absence de convocation dans le mois précédant la date théorique de retrait ou changement, ou en cas de complication, nous vous invitons à contacter de votre Gastroentérologue.