

Infórmese
sobre nuestra

PATIENTSAFE

Garantía limitada

Para su tranquilidad.



COVERAGE

PARA IMPLANTES
MAMARIOS
DE GEL DE SILICONA

Siéntase atractiva.
Siéntase segura.

Asegúrese de que los implantes mamarios que pasarán a formar parte de su cuerpo estén fabricados por una compañía que cuenta con el máximo nivel de calidad y experiencia en el mundo.

Elija bien. Elija con prudencia. Elija Mentor.



COVERAGE

PARA IMPLANTES
MAMARIOS
DE GEL DE SILICONA



the power to transform™



MENTOR

Un compromiso personal con su bienestar.

Gracias por haber elegido los implantes mamarios de gel de silicona de Mentor. Nuestra relación con usted no finaliza con la cirugía. Asumimos un compromiso a largo plazo con nuestros pacientes y respaldamos la integridad de nuestros productos. Todos los implantes mamarios de gel de silicona de Mentor incluyen una póliza de reemplazo del producto de por vida¹, sin ningún cargo adicional. Además, una vez que reciba los implantes mamarios de gel de silicona de Mentor, quedará inscrita automáticamente en *PatientSafe Coverage* de Mentor.

Póliza de reemplazo del producto de por vida

- Se aplica automáticamente a todas las receptoras de los implantes mamarios de Mentor.
- Estipula que si se produce una rotura confirmada del implante, independientemente de cuánto hace que lo tiene, usted tiene derecho a un implante mamario de reemplazo sin cargo alguno, de cualquier tamaño, en un estilo similar.

Beneficios adicionales con *PatientSafe Coverage*

PatientSafe Coverage de Mentor se ofrece **sin ningún cargo** a todas las pacientes con implantes mamarios de gel de silicona de Mentor.

- Inscripción automática
- Póliza de reemplazo del producto de por vida¹
- Asistencia sanitaria de € 1000 (700 Libras) durante 10 años para gastos de quirófano, anestesia y cirugía no cubiertos por el seguro²

¹ Póliza de reemplazo del producto de por vida: Mentor proporcionará un producto de Mentor de reemplazo de cualquier tamaño en un estilo igual o similar al del producto implantado originalmente, sin ningún cargo, durante toda la vida de la paciente. A petición del cirujano, puede seleccionarse un estilo de implante diferente (sujeto a un cargo igual a la diferencia entre los precios de la lista de productos).

² Los gastos de quirófano y anestesia serán prioritarios a la hora del pago. A fin de reunir los requisitos para recibir asistencia financiera, deberá firmar un formulario de exención de responsabilidad. La asistencia financiera no implica un préstamo para la paciente.

Productos cubiertos

PatientSafe Coverage de Mentor se aplica únicamente a los implantes mamarios de gel de silicona de Mentor que se implanten en Australia, el Benelux, Dinamarca, Francia, Alemania, Italia, España, Suecia y el Reino Unido después del 1 de septiembre de 2005, siempre que los implantes:

- Se hayan implantado de conformidad con el prospecto de Mentor, vigente en la fecha del implante, y otras notificaciones o instrucciones publicadas por Mentor.
- Hayan sido usados por cirujanos debidamente titulados y cualificados, de conformidad con los procedimientos quirúrgicos aceptados

Circunstancias cubiertas

PatientSafe Coverage de Mentor se aplica a lo siguiente:

- Casos de pérdida de integridad de la cubierta que produzca una rotura del implante que requiera intervención quirúrgica

Mentor se reserva el derecho de determinar si se deben cubrir circunstancias adicionales específicas.

Circunstancias no cubiertas

PatientSafe Coverage de Mentor no se aplica a lo siguiente:

- Extracción de los implantes intactos debido a contractura capsular, formación de arrugas u ondulaciones
- Pérdida de la integridad de la cubierta del implante derivada de los procedimientos de reoperación o los procedimientos de capsulotomía abierta o capsulotomía por compresión cerrada
- Extracción de los implantes intactos por alteración del tamaño
- Cirugía en la otra mama para reemplazar un implante intacto

Solicitud de asistencia financiera

Para solicitar una reclamación bajo **PatientSafe Coverage** a Mentor para obtener el reemplazo de un producto o asistencia financiera, el cirujano debe ponerse en contacto con el representante local de Mentor antes de la cirugía de reemplazo.

En el caso de reclamaciones de asistencia financiera, se generará un formulario de exención de responsabilidad específico para la paciente que ésta deberá firmar y devolver.

Para reclamaciones por reemplazo o de asistencia financiera, el cirujano debe enviar los implantes mamarios de Mentor extraídos y descontaminados dentro de los tres meses posteriores a la fecha de la extracción al representante local de Mentor, quien los enviará al departamento de evaluación de productos adecuado de Mentor.

Una vez que se haya recibido, revisado y aprobado la reclamación completa, incluida la recepción del producto extraído, y que la paciente haya completado una exención de responsabilidad general total, se otorgará la asistencia financiera.

Éste es un resumen de **PatientSafe Coverage** de Mentor. Es únicamente una descripción general y no una declaración completa sobre el programa. Puede obtener una copia del texto completo de **PatientSafe Coverage** de Mentor escribiendo o llamando a la oficina local de Mentor (vea en el dorso del folleto la información de contacto).

También puede solicitar a su médico una copia del texto completo de la garantía limitada de **PatientSafe Coverage** de Mentor u obtenerla en www.mentorcorp.com.

Mentor se reserva el derecho de cancelar, cambiar o modificar los términos de **PatientSafe Coverage** de Mentor. Cualquier cancelación, cambio o modificación no afectará a los términos estipulados actualmente en la Cobertura PatientSafe para aquellas personas que ya estén inscritas.

Este folleto proporciona una descripción general de la Garantía limitada de la Cobertura PatientSafe de Mentor para implantes mamarios de gel de silicona. No obstante, no pretende reemplazar ninguna conversación entre usted y su cirujano.



www.mentorcorp.com

LA PRESENTE SÓLO ES UNA GARANTÍA LIMITADA Y ESTÁ SUJETA A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTIPULADOS EN ESTE DOCUMENTO Y EXPLICADOS CON MÁS DETALLE EN LA PERTINENTE GARANTÍA LIMITADA DE MENTOR. TODAS LAS DEMÁS GARANTÍAS, YA SEAN EXPRESAS O IMPLÍCITAS, EN VIRTUD DE LA LEY O DE OTRO TIPO, INCLUIDAS, ENTRE OTRAS, LAS GARANTÍAS DE COMERCIABILIDAD Y ADECUACIÓN, QUEDAN EXCLUIDAS.

ESTA MEDIDA REPARADORA ES LA ÚNICA Y EXCLUSIVA MEDIDA A SU DISPOSICIÓN. MENTOR NO SERÁ RESPONSABLE DE NINGÚN DAÑO INCIDENTAL, INDIRECTO, EMERGENTE NI ESPECIAL, NI DE NINGÚN GASTO QUE RESULTE DIRECTA O INDIRECTAMENTE DEL USO DE ESTOS PRODUCTOS. MENTOR NO ASUME NINGUNA OTRA OBLIGACIÓN NI GARANTÍA ADICIONAL EN RELACIÓN CON ESTOS PRODUCTOS, NI AUTORIZA A NINGUNA OTRA PERSONA A ASUMIRLAS EN SU NOMBRE.

EN EL MOMENTO DE REALIZAR LA RECLAMACIÓN, SE APLICARÁN LOS TÉRMINOS VIGENTES CUANDO SE LLEVÓ A CABO EL IMPLANTE ORIGINAL.

PATIENTS SAFE COVERAGE

Certificado para los implantes mamarios de gel de silicona de Mentor.

Gracias por seleccionar nuestros implantes. Este documento certifica que Mentor Corporation proporcionará un reemplazo, sin ningún cargo, de cualquier implante mamario de gel de silicona de Mentor que sea extraído debido a una pérdida de integridad de la cubierta que produzca una rotura del implante, durante toda la vida de la paciente. Además – por un período de 10 años desde la fecha de su implantación – garantizamos asistencia financiera hasta un máximo de € 1000 (700 Libras) para gastos de quirófano, anestesia y cirugía no cubiertos por el seguro.

PatientsSafe Coverage está sujeta a los términos y condiciones descritos en el texto completo de la garantía limitada de la Cobertura PatientsSafe de Mentor.

Nombre y dirección del cirujano _____

Firma del cirujano _____

Fecha de la operación _____

Estilo y tamaño del implante Mentor _____

Lote Nº _____

Serie Nº _____

Después de la operación, pida la información anterior a su cirujano y conserve este documento para su información personal.

PatientSafe Coverage. Tranquilidad duradera.

- ✓ Inscripción automática
- ✓ Sin cargo alguno
- ✓ Reemplazo del producto de por vida
- ✓ 10 años de asistencia financiera desde la fecha del implante hasta un máximo de 1000 €

Consulte los detalles importantes en el interior

Oficinas centrales

Santa Barbara, CA 93111 USA
Tel: +1 805 879 6000
www.mentorcorp.com

Mentor Deutschland GmbH
Tel: +49 811 600 50 0
Fax: +49 811 600 50 11

Operaciones internacionales

Mentor Medical Systems, Australia, Pty. Ltd.
Tel: +61 2 9251 8111
Línea gratuita: +1 800 338 160
Fax: +61 2 9251 8333

Mentor Medical Systems France, S.A.
Tel: +33 1 46 01 30 54
Fax: +33 1 46 01 30 55

Mentor Benelux B.V.
Belgium:
Tel: +32 15 45 91 56
Fax: +32 15 45 91 57
The Netherlands:
Tel: +31 71 524 99 00
Fax: +31 71 524 99 48

Mentor Medical Systems Iberica, S.L.
Tel: +34 91 562 2700
Fax: +34 91 563 3951

Mentor Medical Italia, S.r.l.
Tel: +39 0 2 880 7761
Fax: +39 0 2 7209 3710

Mentor Medical Systems Ltd., U.K.
Tel: +44 1235 768758
Fax: +44 1235 768780

