



PATIENTSAFE

PARA IMPLANTES MAMARIOS
RELLENOS DE GEL DE SILICÓN



Cobertura PatientSafe. Tranquilidad que perdura.

- ✓ Registro automático
- ✓ Gratuita
- ✓ Reemplazo de producto de por vida
- ✓ Ayuda económica de hasta US\$1,000 durante los 10 años posteriores a la fecha de implantación

Este folleto contiene detalles importantes.

Oficinas principales

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

Operaciones internacionales

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

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

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

Mentor Medical Systems Iberica, S.L.
Tel: +34 91 562 2700
Fax: +34 91 728 3367

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 1635 511800
Fax: +44 1635 511810



© October 2006 Mentor 0609019.89

Sólo para distribución en México.

Conozca nuestra
Garantía limitada de

COBERTURA

para México

Para estar tranquila.



PATIENTSAFE

PARA IMPLANTES MAMARIOS
RELLENOS DE GEL DE SILICÓN

Sea bella. Esté segura.

Asegúrese de que los implantes mamarios que formarán parte de su cuerpo estén fabricados por una empresa con el nivel de calidad y experiencia más alto del mundo.



Elija bien. Elija sabiamente.
Elija Mentor.

Un compromiso personal con su bienestar

Gracias por elegir los implantes mamarios Mentor rellenos de gel de silicón. Nuestra relación con usted no termina con su cirugía. Adquirimos con nuestros pacientes un compromiso de largo plazo y respaldamos la integridad de nuestros productos. Todos los implantes mamarios Mentor incluyen, sin ningún costo adicional, una Política de reemplazo de producto para toda la vida¹. Además, al recibir un implante mamario Mentor relleno de gel de silicón, usted queda inscrita automáticamente en la *Cobertura PatientSafe* de Mentor.

Política de reemplazo de productos para toda la vida

- Se aplica automáticamente a todas las pacientes que reciben implantes mamarios Mentor.
- Dispone que, sin importar la edad del implante, al ocurrir una ruptura confirmada usted tendrá derecho a recibir sin costo alguno un implante mamario de cualquier tamaño en un estilo similar al del implante original.

Beneficios adicionales de la *Cobertura PatientSafe*

La *Cobertura PatientSafe* de Mentor para México es **gratuita** para todas las pacientes que reciben implantes mamarios Mentor rellenos de gel de silicón.

- Registro automático
- Política de reemplazo de producto para toda la vida¹
- Ayuda financiera por US\$1,000 en los 10 años posteriores a la implantación para cubrir gastos no asegurados de quirófano, anestesia y cirugía²

¹ Política de reemplazo de producto para toda la vida: Mentor proporcionará gratis y durante toda la vida de la paciente productos Mentor de cualquier tamaño en un estilo igual o similar al del implante original. A solicitud del cirujano, se podrá elegir un implante de estilo diferente (sujeto al cobro de la diferencia entre los precios de lista de los productos).

² Se dará prioridad al pago de los cobros de quirófano y anestesia. Para poder recibir ayuda financiera, tendrá que firmar un formulario de Liberación.

El pago podrá hacerse en moneda nacional.

La ayuda financiera no implica un préstamo para la paciente.

Productos asegurados

La *Cobertura PatientSafe* de Mentor para México se aplica sólo a los implantes mamarios Mentor rellenos de gel de silicón que han sido implantados en México después del 1° de octubre de 2006, y siempre y cuando los implantes hayan sido:

- Implantados conforme a la hoja de inserción Mentor del producto, actualizada a la fecha de la implantación, y a otras modificaciones o instrucciones publicadas por Mentor.
- Usados por cirujanos debidamente calificados y autorizados y conforme a procedimientos quirúrgicos aceptados.

Eventos asegurados

La *Cobertura PatientSafe* de Mentor se aplica al siguiente caso:

- La pérdida de integridad de la cubierta, la cual resulte en una ruptura del implante que obligue a una intervención quirúrgica.

Mentor se reserva el derecho de determinar si otros eventos específicos deben ser asegurados.

Eventos no asegurados

La *Cobertura PatientSafe* de Mentor no se aplica a los siguientes casos:

- La explantación de implantes intactos debido a contractura capsular o la formación de arrugas u ondulaciones
- La pérdida de integridad de la cubierta resultado de una reintervención quirúrgica, una capsulotomía abierta o una capsulotomía de compresión cerrada
- La explantación de implantes intactos para cambiar su tamaño
- Una cirugía en el seno opuesto para reemplazar un implante intacto

Cómo presentar una solicitud de ayuda económica

Para presentar una reclamación de ***Cobertura PatientSafe*** para el reemplazo de un producto y/o para ayuda económica, el cirujano deberá comunicarse antes de la cirugía con el representante Mentor local.

Para reclamaciones de ayuda económica, se generará específicamente para la paciente en cuestión un formulario de liberación, el cual deberá devolverse firmado por ella.

Para las reclamaciones tanto de reemplazo como de ayuda económica, el cirujano deberá enviar el/los implante(s) explantado(s) al representante Mentor local quien, a su vez, lo(s) enviará al Departamento de evaluación de producto correspondiente. Esto lo deberá hacer dentro de los tres meses posteriores a la explantación.

La ayuda se expedirá después de haber recibido, revisado y autorizado la reclamación completa, incluyendo el/los producto(s) explantado(s) y el formulario de liberación general firmado por la paciente.

La presente es un resumen de la ***Cobertura PatientSafe*** de Mentor. Sólo es una vista general; no es una relación completa del programa. Se puede obtener una copia del texto completo de la ***Cobertura PatientSafe*** de Mentor para México escribiendo o llamando a la sucursal local de Mentor (las direcciones de las sucursales aparecen en la contraportada de este folleto).

Usted puede obtener también una copia del texto completo de la Garantía limitada de Mentor de ***Cobertura PatientSafe*** para México ya sea con su médico o visitando el sitio en Internet www.mentorcorp.com.

Mentor se reserva el derecho de cancelar, cambiar o modificar los términos de la ***Cobertura PatientSafe***. Ninguna cancelación, cambio o modificación afectará los términos actuales de la ***Cobertura PatientSafe*** para quienes ya están inscritas en la misma.



www.mentorcorp.com

Este folleto ofrece una vista general de la Garantía limitada de Mentor de ***Cobertura PatientSafe*** para implantes mamarios rellenos de gel de silicón implantados en México. Sin embargo, con este documento no se pretende reemplazar ninguna discusión entre usted y su cirujano.

Gracias por elegir nuestros implantes. La presente certifica que Mentor Corporation proporcionará, sin ningún costo, un reemplazo de cualquier implante mamario Mentor relleno de gel de silicón que sea explantado debido a una pérdida de la integridad de la cubierta que resulte en una ruptura del implante durante la vida de usted. Además, durante los 10 años posteriores a la fecha de implantación, garantizamos una ayuda económica de hasta US\$1,000 para cubrir gastos no asegurados de quirófano, anestesia y cirugía.

La *Cobertura PatientSafe* está sujeta a los términos y las condiciones descritos en el texto completo de la *Garantía limitada de Mentor de Cobertura PatientSafe* para México. Si desea leer el texto completo de la *Garantía limitada de Mentor de Cobertura PatientSafe*, por favor visite la página www.mentorcorp.com.

Nombre y dirección del cirujano _____
Firma del cirujano _____
Fecha de la cirugía _____
Estilo y tamaño del implante Mentor utilizado _____
de lote _____ # de serie _____
Después de su cirugía, recolecte de su cirujano estos datos y conserve este documento para su información.

LA PRESENTE ES ÚNICAMENTE UNA GARANTÍA LIMITADA Y ESTÁ SUJETA A LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDOS EN ESTE DOCUMENTO, LOS CUALES SE EXPLICAN CON MAYOR DETALLE EN LA GARANTÍA LIMITADA DE MENTOR QUE SE APLICA. QUEDAN EXCLUIDAS TODAS LAS DEMÁS GARANTÍAS, YA SEAN EXPRESAS O IMPLÍCITAS, DE PLENO DERECHO O DE OTRO TIPO, INCLUIDAS, SIN CARACTER LIMITATIVO, LAS GARANTÍAS IMPLÍCITAS DE COMERCIABILIDAD Y APTITUD.

ESTE RECURSO ES EL RECURSO ÚNICO Y EXCLUSIVO DEL CUAL SE DISPONE. MENTOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PÉRDIDA, DAÑO O GASTO INCIDENTAL, INDIRECTO, CONSIGUIENTE O ESPECIAL ALGUNO SURGIDO DIRECTA O INDIRECTAMENTE DEL USO DE ESTOS PRODUCTOS. MENTOR NO ASUME NI AUTORIZA A PERSONA ALGUNA A QUE ASUMA NINGUNA OTRA RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON ESTOS PRODUCTOS.

LOS TÉRMINOS QUE ESTÉN EN VIGOR AL MOMENTO DE LA IMPLANTACIÓN ORIGINAL SERÁN LOS QUE SE APLIQUEN AL MOMENTO DE PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN.

COBERTURA PATIENTSAFE

Certificado para implantes mamarios Mentor rellenos de gel de silicón