

Lernen Sie mehr
über unser

PATIENTSAFE

*Eingeschränkte
Gewährleistung*

Für Ihre Zufriedenheit.



COVERAGE
GEWÄHRLEISTUNGSPROGRAMM

**FÜR BRUSTIMPLANTATE
MIT SILIKONGEL**

Schön & Zufrieden.

Bestehen Sie auf Brustimplantaten von Mentor, dem Unternehmen mit ausgezeichneten Qualitätsstandards und der weltweit längsten Erfahrungen in der Herstellung von Brustimplantaten.

Wählen Sie gut. Wählen Sie überlegt. Wählen Sie Mentor.



COVERAGE

GEWÄHRLEISTUNGSPROGRAMM

FÜR BRUSTIMPLANTATE
MIT SILIKONGEL



the power to transform™



MENTOR

Unsere Verpflichtung für Ihre Gesundheit.

Vielen Dank, dass Sie sich für Silikongel-gefüllte Brustimplantate von Mentor entschieden haben. Damit gehen wir eine langfristige Verpflichtung gegenüber unseren Patienten ein, die nicht mit der Operation endet. Wir stehen hinter der Integrität unserer Produkte. Alle Silikongel-gefüllten Brustimplantate von Mentor unterliegen einer lebenslangen, kostenfreien Produktaustauschpolitik¹. Wenn Sie Silikongel-Brustimplantate von Mentor erhalten, werden Sie außerdem automatisch in das PatientSafe Coverage von Mentor aufgenommen.

Die lebenslange Produktaustauschpolitik

- Gilt automatisch für alle Patienten mit Brustimplantaten von Mentor.
- Garantiert den kostenlosen Austausch eines Brustimplants mit einem vergleichbaren Modell jeder Größe, unabhängig vom Alter des auszutauschenden Implantats, vorausgesetzt es liegt nachweislich eine Ruptur vor.

PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm: Zusätzliche Leistungen

Das PatientSafe Coverage Programm von Mentor ist **für alle Patienten**, die Silikongel gefüllte Brustimplantat von Mentor haben, **kostenfrei**.

- Automatische Teilnahme
- Lebenslange Produktaustauschpolitik¹
- Finanzielle Beteiligung von bis zu € 1000,- an den Kosten für OP-Nutzung Anästhesie und Chirurgische, soweit sie nicht von einer Versicherung übernommen werden², und die vorhergehende Operation nicht länger als 10 Jahre zurückliegt

¹ Lebenslange Produktaustauschpolitik: Mentor tauscht das Brustimplantat kostenfrei auf Lebenszeit der Patientin durch ein implantat beliebiger Größe des gleichen oder ähnlichen Modells wie das ursprüngliche Implantat aus. Auf Anforderung des Arztes kann ein anderes Implantatmodell gewählt werden. Der Differenzbetrag in den Listenpreisen wird in Rechnung gestellt.

² Kosten für OP-Nutzung und Anästhesie werden vorrangig bezahlt. Um einen Kostenzuschuss zu erhalten, müssen Sie eine Freistellungserklärung unterschreiben. Dieser Kostenzuschuss ist nicht gleichzusetzen mit einem Patientenkredit.

Für welche Produkte gilt das PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm?

Das PatientSafe Coverage von Mentor gilt ausschließlich für Silikongel-gefüllte Brustimplantate von Mentor, die nach dem 1. Oktober 2005 in Australien, den Benelux-Staaten, Dänemark, Deutschland, Frankreich, Großbritannien, Italien, Spanien und implantiert wurden, vorausgesetzt, dass die Implantate:

- gemäß der jeweils aktuellen Packungsbeilage sowie anderen von Mentor herausgegebene Benachrichtigungen oder Anleitungen implantiert wurden
- von entsprechend qualifizierten, zugelassenen Chirurgen im Einklang mit den anerkannten chirurgischen Verfahren verwendet wurden

Für welche Fälle gilt das PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm?

Das PatientSafe Coverage Programm von Mentor gilt in den folgenden Fällen:

- Bei Verlust der Hüllenintegrität, die eine Implantatruptur zur Folge hat und einen chirurgischen Eingriff erforderlich macht

Mentor behält sich das Recht vor zuentscheiden, ob weitere Fälle dem Gewährleistungsprogramm unterliegen.

Für welche Fälle gilt das PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm nicht?

Das *PatientSafe Coverage* Programm von Mentor gilt nicht für die folgenden Fälle:

- Entfernung eines intakten Implantats aufgrund Kapselkontraktur, Faltenbildung
- Verlust der Hüllenintegrität aufgrund eines operativen Verfahrens, offener Kapseleröffnung bzw. –erweiterung oder externer Kapselspannung
- Entfernung intakter Implantate, um die Größe zu ändern
- Chirurgischer Eingriff an der gegenüberliegenden Brust, um ein intaktes Implantat zu ersetzen

Antrag auf Kostenzuschuss

Um einen Anspruch auf Produktaustausch und/oder Kostenzuschuss unter dem **PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm** von Mentor zu beantragen, muss der Arzt Mentor Deutschland GmbH, Hallbergmoos, vor der entsprechenden Austauschoperation benachrichtigen.

Ein mit der Unterschrift der Patientin versehener Freistellungsantrag muss an Mentor Deutschland GmbH gesandt werden, um einen Kostenzuschuss zu erhalten.

Für Ansprüche auf Produktaustausch oder Kostenzuschuss muss der Arzt das explantierte, dekontaminierte Mentor-Brustimplantat innerhalb von drei Monaten nach dem Datum der Explantation an Mentor Deutschland GmbH, Hallbergmoos senden, von wo es an die entsprechende Mentor-Produktbewertungsabteilung weitergeleitet wird.

Nach Erhalt, Prüfung und Genehmigung des ausgefüllten Antragsformulars, einschließlich Erhalt der explantierten Produkte und der ausgefüllten allgemeinen Freistellungserklärung der Patientin, wird ein Kostenzuschuss gewährt.

Dies ist eine Zusammenfassung des **PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm** von Mentor. Es handelt sich lediglich um eine Übersicht und nicht um eine vollständige Beschreibung dieses Programms. Sie können eine Kopie des kompletten **PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm** von Mentor erhalten, indem Sie Mentor Deutschland GmbH, Hallbergmoos (Tel. 0811-60050-0) anschreiben oder anrufen.

Sie können ein Exemplar des kompletten Mentor **PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm** und dessen Voraussetzungen auch von Ihrem Arzt oder unter www.mentorcorp.com erhalten.

Mentor behält sich das Recht vor, die Bedingungen des **PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm** von Mentor zu beenden, zu ändern oder zu modifizieren. Eine Beendigung, Änderung oder Modifizierung bezieht sich nicht auf die aktuellen Bedingungen des **PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm** von Mentor für Patienten, die bereits im **PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm** aufgenommen sind.

Diese Broschüre bietet einen Überblick über das **PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm** von Mentor für Silikongel-gefüllte Brustimplantate. Sie ist jedoch nicht dafür vorgesehen, das Gespräch zwischen Ihnen und Ihrem Arzt zu ersetzen.



www.mentorcorp.com

DIES IST LEDIGLICH EINE EINGESCHRÄNKTE GEWÄHRLEISTUNG. SIE UNTERLIEGT DEN BEDINGUNGEN, DIE IN DIESEM DOKUMENT DARGELEGT UND DETAILLIERT IM AUSFÜHRLICHEN PATIENTSAFE COVERAGE GEWÄHRLEISTUNGSPROGRAMM VON MENTOR ERKLÄRT SIND. ALLE ANDEREN GARANTIE, OB AUSDRÜCKLICH ODER STILLSCHWEIGEND, DURCH ANWENDBARES RECHT ODER SONSTIGE VEREINBARUNGEN, EINSCHLIESSLICH ABER NICHT BESCHRÄNKT AUF STILLSCHWEIGENDE ZUSICHERUNG DER ALLGEMEINEN GEBRAUCHSTAUGLICHKEIT UND GEWÄHRLEISTUNG DER EIGNUNG FÜR EINEN BESTIMMTEN ZWECK, SIND AUSGESCHLOSSEN.

DIESER RECHTSBEHELF IST DER ALLEINIGE UND EXKLUSIV ERHÄLTICHE RECHTSBEHELF. MENTOR IST FÜR BEGLEITENDE, INDIREKTE, RESULTIERENDE ODER SONDERVERLUSTE, SCHÄDEN ODER KOSTEN, DIE SICH DIREKT ODER INDIREKT AUS DER VERWENDUNG DIESER PRODUKTE ERGEBEN, NICHT HAFTBAR. MENTOR ÜBERNIMMT WEDER IRGEND EINE ANDERE ODER ZUSÄTZLICHE HAFTUNG ODER VERANTWORTUNG IN VERBINDUNG MIT DIESEN PRODUKTEN, NOCH WERDEN VON MENTOR ANDERE PERSONEN ERMÄCHTIGT, DIESE IN IHREM NAMEN ZU ÜBERNEHMEN.

DIE BEDINGUNGEN, DIE BEI DER JEWEILIGEN IMPLANTATION IN KRAFT WAREN GELTEN ZUM ZEITPUNKT DES ANSPRUCHS.

PATIENTSAFE COVERAGE GEWÄHRLEISTUNGSPROGRAMM

Zertifikat für Silikongel gefüllte Brustimplantate von Mentor.

Vielen Dank, dass Sie unsere Implantate gewählt haben. Dieses Zertifikat bestätigt, dass Mentor Corporation kostenlos Silikongel-gefüllte Brustimplantate von Mentor, die aufgrund von Verlustes der Hüllenintegrität mit daraus resultierender Implantatruptur entfernt werden, lebenslang austauscht. Darüber hinaus garantieren wir für die Dauer von 10 Jahren ab Datum der Implantation eine Übernahme der Kosten für OP-Nutzung, Anästhesie und Chirurgie, in Höhe von bis zu € 1000,- soweit sie nicht von einer Versicherung übernommen werden.

Für dieses Programm gelten die allgemeinen Bedingungen des ausführlichen Mentor PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm mit den darin aufgeführten Konditionen.

Name und Anschrift des Chirurgen _____

Unterschrift des Chirurgen _____

Datum der Operation _____

Mentor Implantat Modell und Größe _____

Chargen-Nr. _____ Serien-Nr. _____

Bitte lassen Sie nach Ihrer Operation die obige Information von Ihrem Chirurgen ausfüllen und bewahren Sie dieses Dokument in Ihren persönlichen Unterlagen auf.

PatientSafe Coverage Gewährleistungsprogramm.

Partnerschaft auf Dauer.

- ✓ Automatische Teilnahme
- ✓ Kostenlos
- ✓ Lebenslanger Produktaustauschpolitik
- ✓ 10 Jahre finanzielle Unterstützung bis zu € 1000,- ab Datum der Implantation

Wichtige Details siehe innen

Hauptfirmensitz

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

Internationale Niederlassungen

Mentor Medical Systems, Australia, Pty. Ltd.
Tel: +61 2 9251 8111
Gebührenfrei: +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



Nicht für den Vertrieb in den USA