



Puede encontrar más información en nuestro sitio web:

www.bricon.com

More information at our website at
www.bricon.com

BRICON

Bricon GmbH

Eisenbahnstrasse 100
78573 Wurmlingen - Germany
info@bricon.com
www.bricon.com
Tel.: +49 (0) 7461 / 9336 - 0



INION

Inion OY

Lääkärintäti 2
33520 Tampere
Finland
info@inion.com
www.inion.com

General Implants
GmbH Deutschland

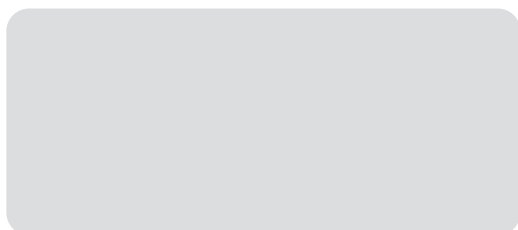
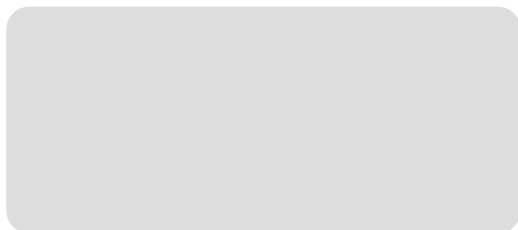
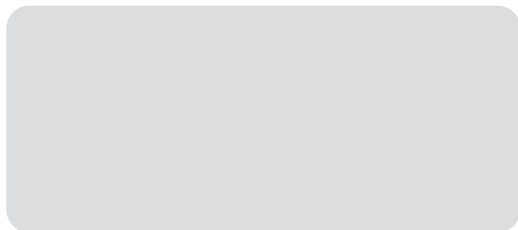


General Implants
GmbH Deutschland
Eisenbahnstrasse 100
78573 Wurmlingen
Germany
info@general-implants.com
www.general-implants.com

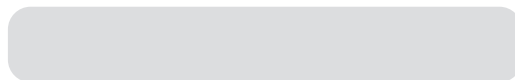
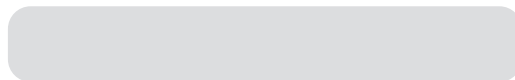
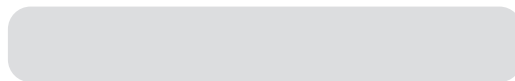
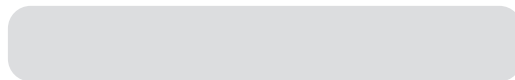
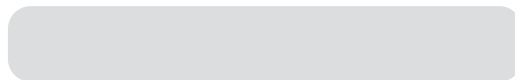
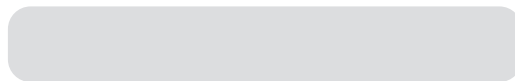
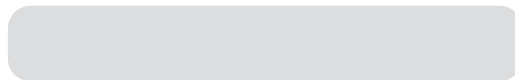
PINA

PINA Medizintechnik
Vertriebs AG
Neuwiesenstrasse 15
8400 Winterthur
Switzerland
info@pina-med.ch
www.pina-med.ch

Etiquetas del implante
Implant labels



Etiquetas del implante
Implant labels



BRICON

Tarjeta de identif.
del implante
Implant ID Card

Notas

Notes

Los implantes están fabricados parcialmente de metal y pueden hacer que los detectores de metales reaccionen, lo cual puede dar resultados no deseados en la obtención de imágenes (p. ej., exámenes de resonancia magnética).
Implants are partly made of metal and can cause metal detectors to react and can lead to undesired results in imaging procedures (e.g. MRI examinations).

Lleve siempre consigo su tarjeta de identificación del implante, especialmente cuando viaje en avión, para que, en caso necesario, pueda identificarse en los controles de seguridad.
Please always carry your implant passport with you, especially when traveling by air, so that you can identify yourself at security checks if necessary.

En caso de complicación, póngase en contacto con el centro donde lo operaron.
In case of any complications, please contact the clinic where you were operated.

Guarde con cuidado la tarjeta de identificación del implante

Please keep the implant ID Card carefully

Propietario

Owner



mujer
female

hombre
male

varios
various

Apellido, nombre
Name, First Name

Dirección
Address

Código postal, localidad
Zip-Code, City

Teléfono
Phone

Fecha de nacimiento
Date of birth

Número de tarjeta del paciente / indicación
Number of patient card / indication

Nombre y firma del cirujano / sello
Name & signature of surgeon / stamp

Implante

Implant

- Implante vertebral**
Spinal implant
 - Sistema de tornillo pedicular
Pedicule Screw System
 - Dispositivo de espondilosisindesis
Interbody fusion device
 - Prótesis de cuerpo vertebral
Vertebral body replacement
 - Sistema de placa cervical
Cervical Plate System
 - Otros sistemas
Other Systems

Implante de osteosíntesis / Traumatología
Osteosynthesis implant / trauma

Craneomaxilofacial
Craniomaxillofacial

Otro sistema
Other System



Fabricante legal
Legal Manufacturer



Nombre del sistema
Name of system



Fecha de la intervención quirúrgica
Date of Surgery



Hospital, localidad
Hospital, City

Seguimiento

Follow Up

1. Fecha
1. Appointment

De cita
Date

Firma del médico
Signature of Surgeon

Sello
Stamp

2. Fecha
2. Appointment

De cita
Date

Firma del médico
Signature of Surgeon

Sello
Stamp

3. Fecha
3. Appointment

De cita
Date

Firma del médico
Signature of Surgeon

Sello
Stamp

4. Fecha
4. Appointment

De cita
Date

Firma del médico
Signature of Surgeon

Sello
Stamp

5. Fecha
5. Appointment

De cita
Date

Firma del médico
Signature of Surgeon

Sello
Stamp