

Уважаемый пациент, благодарим Вас за доверие к качеству продукции **SILIMED!**

Уже более 40 лет компания Silimed Industria de Implantes Ltda. известна по всему миру, благодаря качеству и безопасности своих изделий и тесному сотрудничеству с ведущими хирургами – с целью производить имплантаты, максимально соответствующие индивидуальным особенностям и потребностям пациентов - а также благодаря колоссальному опыту, научным и техническим знаниям, применяемым на всех этапах деятельности, от разработки до производства наших изделий. Больше всего мы заинтересованы в полном удовлетворении Ваших потребностей и Вашем благополучии.

Выбирая SILIMED Вы можете быть уверены в том, что приобретаете качественное и безопасное изделие, которое попадает под действие гарантийной программы замены в случае разрыва имплантата или развития капсулярной контрактуры III или IV степени по шкале Бейкера.

После завершения операции, вокруг силиконового имплантата формируется капсула из соединительной ткани, что является совершенно естественной реакцией организма.

У некоторых пациентов данная капсула может стать достаточно плотной, вызывать осязаемое уплотнение груди, и приводить к изменению ее формы, что влияет на эстетический вид и в определенных случаях, может стать причиной болезненных ощущений. Организм реагирует на присутствие в нем инородного тела обволакивая его слоем ткани, называемым фиброзной или соединительнотканной капсулой. Подобная реакция организма называется капсулярной контрактурой. Согласно используемой шкале классификации Бейкера, выделяется четыре степени выраженности капсулярных контрактур. Наша программа покрывает контрактуры III или IV степени.

Успешность операции по увеличению груди зависит не только от качества и характеристик выбранного Вами имплантата, но и от соблюдения рекомендаций пластического хирурга, как до, так и после операции.

Обращаем Ваше внимание:

Компания SILIMED добровольно предоставляет настоящую Программу и оставляет за собой право в любой момент изменить ее условия или же отменить действие Программы в целом. Условия данной Программы распространяются исключительно на страны, в которых изделия компании SILIMED прошли программу регистрации медицинских изделий и поставляются в соответствии с местным законодательством. Претензии, поданные на территории иных стран, к рассмотрению не принимаются.

Программа автоматически приостанавливает свое действие на срок приостановки действия имеющихся сертификатов или иных обстоятельств непреодолимой силы, влекущих за собой повреждение производственных мощностей компании.



ФИО пациента: _____

ФИО врача: _____

Дата операции: _____

www.silimed.com

 Silimed Brasil / Silimed International

 @Silimed.Official

SILIMED
connecting science and wellness

**ГАРАНТИЙНАЯ ПРОГРАММА
ЗАМЕНЫ ПРОДУКЦИИ
КОМПАНИИ
SILIMED**

1. Условия Программы замены изделий Silimed

Компания SILIMED осуществляет замену имплантатов (протезов молочной железы) с наполнителем из силиконового геля с текстурированной (TRUE TEXTURE) или полиуретановой (PURE POLYURETHANE) поверхностью (далее - Программа) в следующих случаях:

РАЗРЫВ ИМПЛАНТАТА ПО ПРИЧИНЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ДЕФЕКТОВ

Пожизненная гарантия на замену протезов молочной железы вследствие подтвержденных производственных дефектов.

КАПСУЛЯРНАЯ КОНТРАКТУРА

Несмотря на то, что, как уже упоминалось выше, образование соединительнотканной капсулы является естественной реакцией организма, мы предоставляем гарантию замены в случае развития капсулярной контрактуры III или IV степени по шкале Бейкера для первичных операций по увеличению груди или для первой реконструктивной пластики молочной железы, с учетом следующих сроков с момента операции:

➤ **В срок до 10 лет** для протезов молочной железы с текстурированной поверхностью (TRUE TEXTURE).

➤ **В срок до 10 лет** для протезов молочной железы с полиуретановой поверхностью (PURE POLYURETHANE).

Обращаем Ваше внимание:

В рамках Программы осуществляется исключительно замена изделия. Программа не покрывает любые другие виды расходов, например, такие как: расходы на госпитализацию, хирургическое вмешательство, анестезию или применение медицинских препаратов.

Имплантат заменяется на изделие с аналогичной поверхностью и формой, однако, он может отличаться по размеру. В случае, если заменяемое изделие больше не производится, оно будет заменено на изделие с максимально сходными характеристиками, о чем вы будете дополнительно предупреждены.

Для обработки заявки в рамках программы требуется предоставление документации, перечисленной в пункте 2.

2. Как подать заявку?

Для того, чтобы обеспечить быструю и простую замену Вашего медицинского изделия в случаях, описанных в пункте 1, пожалуйста, следуйте нижеприведенным инструкциям:

➤ Немедленно обратитесь за консультацией к Вашему лечащему врачу.

➤ Ваш лечащий врач должен будет связаться с компанией SILIMED через нашего местного дистрибьютора, представителя или любого другого уполномоченного нами сотрудника и предоставить нам результаты визуализирующего (МРТ или эквивалентного) исследования, а также медицинского заключения, свидетельствующего о разрыве имплантата или развитии контрактуры III или IV степени по шкале Бейкера.

➤ После анализа заявки и в случае одобрения замены, новый имплантат будет предоставлен Вашему лечащему врачу через нашего авторизованного дистрибьютора и/или представителей. Хирургическая операция должна осуществляться квалифицированным хирургом, в соответствии с инструкциями и рекомендациями для имплантатов SILIMED, с использованием актуальных хирургических методов.

➤ Обязательно сохраните карточку пациента. Эта карточка поставляется в комплекте с имплантатом, и передается пациенту после операции.

Если у Вас остались какие-либо дополнительные вопросы, пожалуйста, свяжитесь с нами по адресу: ask@silimed.com.br

3. Претензии, не попадающие под действие Программы

➤ Расходы на хирургическое вмешательство, включая медицинские услуги, медицинские препараты и любые иные расходные материалы, не покрываемые условиями Программы.

➤ Неудовлетворенность размером имплантата или эстетическим результатом.

➤ Разрыв имплантата, вызванный любыми иными причинами, не связанными с производственными дефектами, такими как: повреждение имплантата во время операции, разрыв в ходе проведения маммографии и так далее.

➤ Капсулярная контрактура I или II степени по шкале Бейкера.

➤ Не подтвержденные визуализирующими исследованиями и/или снимками, а также медицинским заключением, разрывы имплантата по причине производственных дефектов или же развитие капсулярной контрактуры III или IV степени по шкале Бейкера.

➤ Повторные хирургические вмешательства, такие как ревизия имплантата, хирургические вмешательства по поводу развития серомы или любые иные повторные хирургические вмешательства.

➤ Претензии, поданные без копии карточки пациента, передаваемой пациенту после или же во время операции не рассматриваются.

