



Vous trouverez d'autres
informations sur notre site web sous
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 OY
Lääkärintäti 2
33520 Tampere
Finland
info@inion.com
www.inion.com

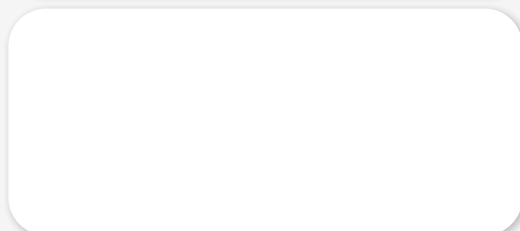
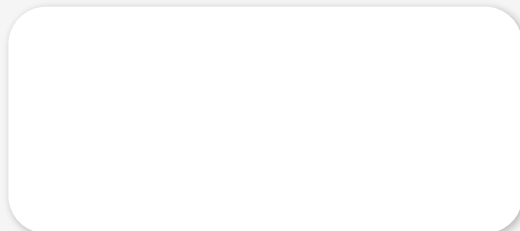
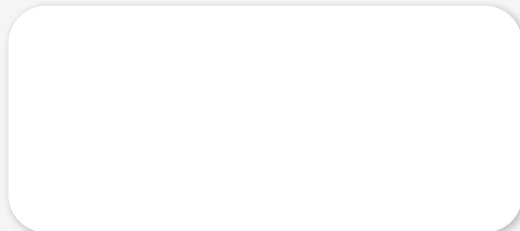


General Implants
GmbH Deutschland
Eisenbahnstrasse 100
78573 Wurmlingen
Germany
info@general-implants.com
www.general-implants.com

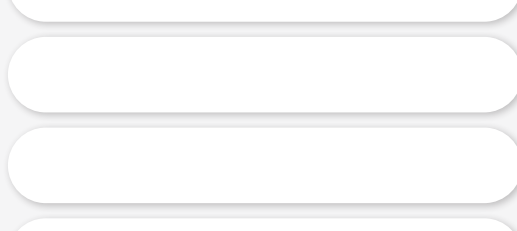
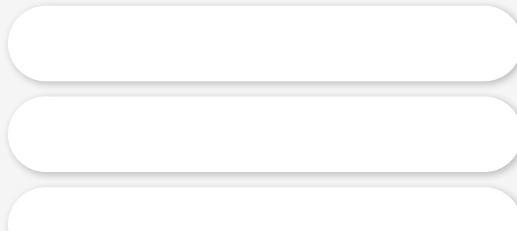
PINA

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

Labels d'implant
Implant labels



Labels d'implant
Implant labels



BRICON

Carte d'implant
Implant ID Card



Notes

Notes

Les implants étant en partie constitués de métal, ils peuvent déclencher une réaction des détecteurs de métaux et entraîner des résultats indésirables lors du procédé de formation d'image (lors d'une IRM par ex.).
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).

N'oubliez jamais de porter votre carte d'implant sur vous, en particulier pour les voyages en avion, afin de la présenter lors des contrôles de sécurité si nécessaire.
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 cas de complications, veuillez vous adresser à la clinique où vous avez été opéré.
In case of any complications, please contact the clinic where you were operated.

**Conservez soigneusement votre
carte d'implant**

*Please keep the implant ID Card
carefully*

Propriétaire

Owner



féminin
female

masculin
male

divers
various

Nom, prénom
Name, First Name

Rue, n°
Address

Code postal, lieu
Zip-Code, City

Téléphone
Phone

Date de naissance
Date of birth

Numéro du dossier patient / indication médicale
Number of patient card / indication

Nom & signature du chirurgien / tampon de la clinique
Name & signature of surgeon / stamp

Implant

Implant

Implant de colonne vertébrale
Spinal implant

Système à vis pédicule
Pedicle Screw System

Fusion des corps vertébraux
Interbody fusion device

Remplacement vertébral
Vertebral body replacement

Système à plaque cervicale
Cervical Plate System

Autre
Other Systems

Implant d'ostéosynthèse / Traumatisme
Osteosynthesis implant / trauma

Chirurgie craniomaxillo-faciale
Craniomaxillofacial

Autre système
Other System



Fabricant
Legal Manufacturer



Nom du système
Name of system



Date de l'opération
Date of Surgery



Clinique, Ville
Hospital, City

Examens de suivi

Follow Up

1. Date prévue
1. Appointment

Date
Date

Signature du médecin
Signature of Surgeon

Tampon de la clinique
Stamp

2. Date prévue
2. Appointment

Date
Date

Signature du médecin
Signature of Surgeon

Tampon de la clinique
Stamp

3. Date prévue
3. Appointment

Date
Date

Signature du médecin
Signature of Surgeon

Tampon de la clinique
Stamp

4. Date prévue
4. Appointment

Date
Date

Signature du médecin
Signature of Surgeon

Tampon de la clinique
Stamp

5. Date prévue
5. Appointment

Date
Date

Signature du médecin
Signature of Surgeon

Tampon de la clinique
Stamp