El Almacen Quirúrgico
MODERNIDAD Y CALIDAD CERCA DE TI

STENING®

Solicitud de producción de Dispositivo Médico a Medida

Estimado doctor: en Stening® sabemos que cada paciente tiene su propia historia. Igualmente individual es cada caso. Es por ello que Stening® dispone de una amplia gama de stents en diferentes longitudes, tamaños y diámetros.
Sin embargo, en casos especiales donde las medidas estándares existentes no se adapten a la necesidad del paciente podemos fabricar dispositivos a medida según sus requerimientos especiales.

Indicaciones

☐ **Traqueostomía / Laringología**

☐ Stent Laríngeo ☐ Tubo en T ☐ Tutor de Traqueostomía ☐ Cánula

☐ **Broncología**

☐ Stent Bronquial ☐ Stent Traqueal ☐ Stent en Y

☐ Stent en J ☐ Stent Oclusivo (spigot)

Por favor especifique el número de referencia del dispositivo más preciso que encuentre en nuestro catálogo: _____

Especificaciones

Material: Silicona de grado médico ☐ Transparente ☐ Radiopaca

Cantidad de dispositivos: _____

Esterilización: ☐ SI ☐ NO

Descripción: _____

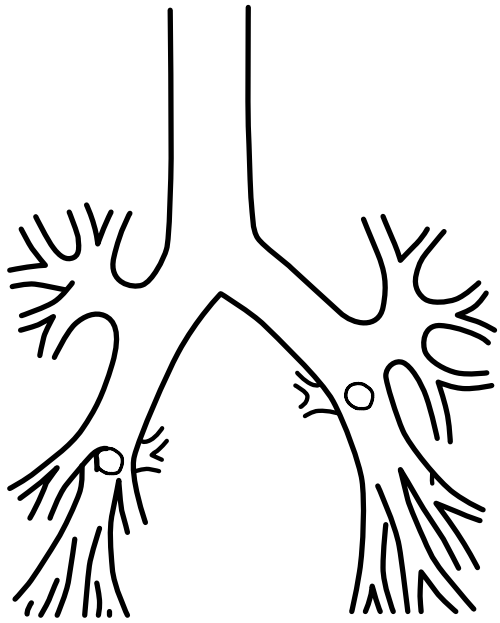
_____

_____

_____

_____

Ubicación del implante



Dibuje la posición aproximada en donde se implantará el dispositivo médico

Esquema del dispositivo médico (medidas en mm)

Yo, el Dr./Dra.

_____

(nombre y apellido)

por este medio ordeno para mi paciente

_____

(nombre, apellido y número de paciente)

_____ _____

fecha de nacimiento *sexo*

la confección del dispositivo previamente especificado.

Sello y firma del médico:

Fecha:

Teléfono para consultas:

Importante:

- Adjuntar receta, estudio de imágenes o cualquier documento o información que se considere relevante para la producción del dispositivo médico en cuestión.
- los pedidos de productos hechos a la medida no pueden cancelarse, sustituirse o devolverse una vez que se haya enviado esta solicitud.