

UMA NOVA EXPERIÊNCIA DE COMPRA

Loja virtual
EXCLUSIVA

Medgel



Melhor atendimento e mais facilidade
Compre a qualquer hora e lugar, direto do fabricante
Rastreo do seu pedido com a previsão de entrega

MEDGEL AUXILIA NO TRATAMENTO E NA
PREVENÇÃO DE QUELOIDES E CICATRIZES



ESCANEE O QR CODE E ACESSE:
WWW.MEDGEL.COM.BR

Silimed Indústria de Implantes Ltda.
Rua Figueiredo Rocha, 374
Rio de Janeiro - RJ - Brasil - CEP: 21240-660
Tel: + 55 (21) 3687-7000

Responsável Técnico:
Marlos de Oliveira e Souza Químico
Registro CRQ-RJ: 03230137

Fábrica Nova
Rodovia Washington Luiz, Sítio 20 área A,
Sítio 21 área B, Vila Actura
Duque de Caxias - RJ - Brasil - CEP: 25225-015

Responsável Técnico:
Alexandre dos Santos Zago
Registro CRQ-RJ: 032053861

Registros:
ANVISA:
10102180060 | 10102180066 | 10102180002
Marca CE:
1434_MDD-083/2020
Representante Autorizado Europeu: OBELIS S.A.



SILIMED
conectando ciência e bem-estar

SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente:
Horário de atendimento de Seg. a Sex. 09h às 18h
0800 9424199 • assessoria@silimed.com.br

Atendimento comercial:
0800 603 1500

WWW.SILIMED.COM.BR

 Silimed Official  @Silimed.official

SILIMED
conectando ciência e bem-estar

PROGRAMA DE
SUBSTITUIÇÃO
DE PRODUTOS
SILIMED (PSPS)

VOCÊ ESCOLHEU OS MELHORES IMPLANTES MAMÁRIOS, COM A MAIS ALTA QUALIDADE, INOVAÇÃO E TECNOLOGIA PATENTEADA PELA SILIMED, LÍDER EM IMPLANTES MAMÁRIOS.

COMO SINAL DA TOTAL CONFIANÇA QUE TEMOS NA QUALIDADE DO NOSSOS PRODUTOS, VOCÊ RECEBE ESTE MATERIAL SOBRE O **PROGRAMA DE SUBSTITUIÇÃO DE PRODUTOS SILIMED (PSPS)**, CASO OCORRAM RUPTURAS DE IMPLANTES MAMÁRIOS DEVIDO A DEFEITO DE FABRICAÇÃO OU POR CONTRATURA CAPSULAR GRAU III OU IV DE BAKER.

Como funciona o programa de substituição do produto?

A Silimed substituirá os implantes mamários preenchidos com gel de silicone com superfície texturizada (TRUE TEXTURE) ou com superfície revestida com espuma de poliuretano (PURE POLYURETHANE) nas seguintes situações:

> Ruptura do implante devido a defeito de fabricação.

A substituição será vitalícia em casos comprovados de ruptura do implante mamário devido a defeitos de fabricação em qualquer tipo de superfície do implante (PURE POLYURETHANE, TRUE TEXTURE e LISO).

> Contratura capsular

Embora seja uma manifestação natural do organismo, conforme explicado acima, o implante será substituído nos casos de contratura capsular grau III ou IV de Baker em cirurgias de aumento primário ou na primeira cirurgia de reconstrução mamária, considerando os seguintes períodos contados a partir da data de cirurgia:

- Até 6 anos no caso de cirurgias com implantes mamários com superfície Texturizada (TRUE TEXTURE) realizadas entre 1 de setembro de 2014 e 3 de maio de 2017 e até 10 anos no caso de cirurgias realizadas a partir de 4 de maio de 2017.
- Até 10 anos no caso de próteses mamárias com superfície recoberta com espuma de poliuretano (PURE POLYURETHANE).

É preciso lembrar que a substituição se refere apenas ao produto e não inclui outras despesas, como hospital, cirurgião, anestesia ou medicamentos, por exemplo. O novo implante terá a mesma área de superfície do implante adquirido inicialmente, mas poderá ser de um tamanho diferente. Se o produto não for mais fabricado, o novo implante será o mais semelhante possível ao implante inicialmente adquirido.

CARTÃO DO PACIENTE

Para oferecer ainda mais segurança aos pacientes, cada caixa de implantes com silicone vem com o **cartão do paciente**, onde o cirurgião plástico ou equipe deve colocar as etiquetas com o número de série, a referência e o volume de cada implante. Portanto, **este cartão deve ser mantido pela paciente** que foi submetida à colocação de implante de silicone e deve ser apresentado por ela antes dos exames de mamografia ou densitometria óssea. Caso a paciente deseje se submeter à uma intervenção cirúrgica para substituição do implante de silicone ou para validação da reposição, deve apresentar esse cartão ao cirurgião plástico para escolha do novo implante.

Para facilitar o contato, sugerimos que preencha o formulário de cadastro pessoal localizado no site: silimed.com.br. Na SILIMED, não é obrigatório o registro online de números de série para gerenciar as garantias.

NOME DA PACIENTE

DATA DA CIRURGIA

dia/mês/ano

CIRURGIÃO PLÁSTICO

PLANO DE IMPLANTAÇÃO

- Submuscular
 Subglandular
 Subfascial
 Dual Plane

HOSPITAL DA CIRURGIA

PEÇA AO MÉDICO QUE COMPLETE

IMPLANTE ESQUERDO

Número de Série (SN)

IMPLANTE DIREITO

Número de Série (SN)
