

Carte d'implant

Noviomagus Revision Mesh

fr

À remplir par le professionnel de la santé

Les informations concernant les symboles utilisés sur la carte d'implant figurent au dos de ce dépliant.

1. Remplissez le nom du patient ou l'identifiant du patient (Figure 1).
2. Remplissez la date d'implantation (Figure 1).
3. Remplissez le nom et l'adresse du professionnel de la santé (Figure 1).
4. Apposez l'étiquette du patient ici (Figure 2 & 3).

Après avoir rempli la carte d'implant, remettez au patient la carte d'implant avec cette notice d'utilisation.

Informations destinées au patient

- Le Noviomagus Revision Mesh est destiné à être implanté de manière permanente, en contact avec le tissu osseux dans la zone de la hanche. Le Noviomagus Revision Mesh est uniquement utilisé pendant la phase initiale du remodelage osseux pour le maintien des greffons, après quoi le dispositif sera recouvert et encapsulé par l'os et il perdra sa fonction.
- Acier inoxydable austénitique 100 % de qualité implant.
- Le patient n'a pas à prendre de précautions.
- Les informations concernant les pictogrammes utilisés sur la carte d'implant figurent au dos de ce dépliant.

IFU-HRS005-1 FR

Karta implantu

Noviomagus Revision Mesh

pl

Instrukcja do wypełnienia przez personel medyczny

Informacje o symbolach użytych na karcie implantu można znaleźć na odwrocie tej ulotki.

1. Wpisać imię i nazwisko pacjenta lub identyfikator pacjenta (Rysunek 1).
2. Wpisać datę implantacji (Rysunek 1).
3. Wpisać nazwę i adres świadczeniodawcy (Rysunek 1).
4. Umieścić tutaj etykietę pacjenta (Rysunek 2 & 3).

Po wypełnieniu karty implantu należy przekazać ją pacjentowi wraz z niniejszą ulotką instruktażową.

Instrukcja dla pacjenta

- Noviomagus Revision Mesh jest przeznaczona do trwałego wszczepienia pacjentowi, w kontakcie z tkanką kostną w okolicy biodra. Noviomagus Revision Mesh działa tylko na wczesnym etapie przebudowy kości poprzez ograniczenie fragmentów kości, po czym wybór zostanie zarośnięty i otoczyły kością, tracąc swoją funkcję.
- W 100% austenityczna stal nierdzewna o jakości implantologicznej.
- Pacjent nie musi podejmować żadnych środków ostrożności.
- Informacje o symbolach użytych na karcie implantu można znaleźć na odwrocie tej ulotki.

IFU-HRS005-1 PL

Implanto kortelés

Noviomagus Revision Mesh

it

Istruzioni per la compilazione da parte dell'operatore sanitario

Le spiegazioni dei simboli utilizzati sulla scheda d'implante sono riportate sul retro del presente foglio.

1. Compilare il nome o l'ID del paziente (Figura 1).
2. Compilare la data d'implantazione (Figura 1).
3. Inserire il nome e l'indirizzo dell'operatore sanitario (Figura 1).
4. Apporre qui l'etichetta del paziente (Figura 2 & 3).

Dopo aver compilato la scheda d'implante, consegnarla al paziente insieme al presente foglio illustrativo.

Informazioni per il paziente

- La Rete di revisione Noviomagus è destinata a essere impiantata in modo permanente nel paziente, a contatto con il tessuto osseo nella regione dellaanca. La rete Noviomagus Revision Mesh svolge la sua funzione solo nella fase iniziale del rimodellamento osseo mediante il contenimento dei frammenti ossei, dopodiché il dispositivo viene ricoperto e encapsulato dall'osso e quindi perde la sua funzione.
- 100% acciaio inossidabile austenitico con grado di implantologia.
- Il paziente non deve prendere alcuna misura precauzionale.
- Informazioni sui simboli utilizzati sulla scheda d'implante sono riportate sul retro di questo foglietto.

IFU-HRS005-1 IT

Cartão de Implante

Noviomagus Revision Mesh

pt

Instruções para a conclusão por parte do prestador de cuidados de saúde

Informações sobre os símbolos utilizados no Cartão de Implante podem ser encontradas no verso deste folheto.

1. Preencher o nome do paciente ou a identificação do paciente (Figura 1).
2. Preencher a data da implantação (Figura 1).
3. Preencher o nome e morada do prestador de cuidados de saúde (Figura 1).
4. Colocar aqui um rótulo de paciente (Figura 2 & 3).

Após o preenchimento do Cartão de Implante, entregar o Cartão de Implante juntamente com este folheto de instruções ao paciente.

Informação para o paciente

- Noviomagus Revision Mesh destina-se a ser implantada permanentemente no paciente, em contacto com tecido ósseo na região da anca. Noviomagus Revision Mesh só tem função na fase inicial da remodelação óssea por contenção de lascas ósseas, após o qual o dispositivo será crescendo é encapsulado por osso, e depois o dispositivo perde a sua função.
- 100% de aço inoxidável austenítico de grau de implante.
- O paciente não precisa de tomar quaisquer precauções.
- Informações sobre os símbolos utilizados no Cartão de Implante podem ser encontradas no verso deste folheto.

IFU-HRS005-1 PT

implantaatkaart

Noviomagus Revision Mesh

nl

Instructies voor het invullen door de zorgverlener

Informatie over de symbolen die op de implantaatkaart worden gebruikt, vindt u op de achterkant van deze bijsluiter.

1. Vul de naam van de patiënt in (Figuur 1).
2. Vul de datum van implantatie in (Figuur 1).
3. Vul in de naam en het adres van het ziekenhuis of de zorgverlener (Figuur 1).
4. Plak hier de patiënt sticker op (Figuur 2 & 3).

Nadat de implantaatkaart is ingevuld, geef u de implantaatkaart samen met deze bijsluiter aan de patiënt.

Informatie voor de patiënt

- De Noviomagus Revisie Mesh is bedoeld om permanent te worden geimplanteerd en komt in contact met botweefsel. De Noviomagus Revisie Mesh heeft alleen een functie in de vroege stadia van botbouw door insluiting van botsplinters, daarna wordt het hulpmiddel overgroeid en ingekapseld door bot en verliest het zijn functie.
- 100% austenitisch roestvrij staal van implantaatkwaliteit.
- U hoeft geen voorzorgsmaatregelen te nemen.
- Informatie over de symbolen die op de implantaatkaart worden gebruikt, vindt u op de achterkant van deze bijsluiter.

IFU-HRS005-1 NL

Card de implant

Noviomagus Revision Mesh

ro

Instructiuni pentru completarea de către furnizorul de servicii medicale

Informații despre simbolurile utilizate pe cardul de implant pot fi găsite pe versoul acestui prospect.

1. Completati numele pacientului sau numărul de identificare al pacientului (Figură 1).
2. Completati data implantării (Figură 1).
3. Completati numele și adresa furnizorului de servicii medicale (Figură 1).
4. Aplicați o etichetă de pacient aici (Figură 2 & 3).

După completarea cardului de implant, înmânați cardul de implant împreună cu acest prospect cu instrucțiuni pacientului.

Instrucțiuni pentru pacient

- Plasa de revizie Noviomagus este destinată implantării definitive în corpul pacientului, în contact cu țesutul osos din regiunea soldului. Plasa de revizie Noviomagus are funcționalitate doar în stadiul initial al remodelării osaice prin incluziunea de fragmente osace, după care dispozitivul va fi integrat în osul care crește și va fi încapsulat în os, pierzându-și ulterior funcționalitatea.
- 100% otel inoxidabil austenitic de calitate medicală pentru implanturi.
- Nu este necesar ca pacientul să ia măsuri de precauție.
- Informatiile despre simbolurile utilizate pe cardul de implant pot fi găsite pe versoul acestui prospect.

IFU-HRS005-1 RO

Implantasjonskortets

Noviomagus Revision Mesh

no

Instruks for utfylling av helsepersonell

Informasjon om symbolene brukt på implantsjonskortet finnes på baksiden av dette heftet.

1. Fyll inn patientens navn eller ID-nummer (Figur 1).
2. Fyll inn implantsjonsdatoen (Figur 1).
3. Fyll inn helseinstitusjonens navn og adresse (Figur 1).
4. Fest en patientmerkellapp her (Figur 2 & 3).

Når implantsjonskortet er utfylt, gis det til pasienten sammen med dette instruksjonsheftet.

IFU-HRS005-1 SV

Noviomagus Revision Mesh

SPIERINGS	Orthopaedics
?	1
31	2
+	3
www.spierings.biz	

Figure 1. Front side Implant Card

en Revision mesh / da Revisionstil / de Revisionsnetz / el Optimización / ru / es Malla de revisión / fi Korjusverkko / fr Tréllis de révision / pt Relevo de revisão / nl Revise mesh / no Revisionsnett / pt Sílica revista / pt Rede de revisão / ro Rezervări / pl Sieciowa / sv Revisionsnät / sv Revisionsnät

Put patient label here

4

Figure 2. Back side Implant Card

MD	Noviomagus Revision Mesh	Spierings Orthopaedics B.V.
TYPE	Type	UDI
LOT	MMJXX	The Netherlands
REF	NRM-XXXX-AA	UDI-DL: xxxxxxxxxxxx

Figure 3. Patient label

Spierings Orthopaedics B.V.
Madoerastraat 24
6524 LH Nijmegen
The Netherlands

Implantatkort

Noviomagus Revision Mesh



Vejledning i udfyldelse for behandlingsyder

Oplysninger om de symboler, der er anvendt på implantatkortet, findes på bagsiden af denne instruktion.

1. Udfyld patientens navn eller patient-id (Figur 1).
2. Udfyld datoen for implantationen (Figur 1).
3. Udfyld navn og adresse på behandlingsyderen (Figur 1).
4. Anbring en patientlabel her (Figur 2 & 3).

Giv implantationskortet sammen med denne vejledning til patienten, når du har udfyldt implantatkortet.

Patientvejledning

- Noviomagus Revision Mesh er beregnet til at blive implanteret vedvarende i patienten, og er i kontakt med knogleveset i hofteområdet. Noviomagus Revision Mesh har kun funktion i den tidlige fase af nydannelsen af ben ved indslutning af knoglechips, hvorefter knoglevæv vokser over udstyret og bliver indkapslet af knogen. Derefter mistår udstyret sin funktion.
- 100 % austenitisk rustfrit stål i implantatkvalitet.
- Patienten behøver ikke at træffe nogen forholdsregler.
- Oplysninger om de symboler, der er anvendt på implantatkortet, findes på bagsiden af denne instruktion.

IFU-HRS005-1 DA

Implant card

Noviomagus Revision Mesh



Instruction for completion by healthcare provider

Information about the symbols used on the Implant Card can be found on the back of this leaflet.

1. Fill in the name of the patient or the patient ID.
2. Fill in the date of implantation.
3. Fill in the name and address of the healthcare provider.
4. Put a patient label here.

After completion of the Implant Card, give the Implant Card together with this instruction leaflet to the patient.

Instruction for patient

- The Noviomagus Revision Mesh is intended to be permanently implanted in the patient, in contact with bone tissue in the hip region. The Noviomagus Revision Mesh only has function in the early stage of bone remodelling by containment of bone chips, after which the device will be grown over and encapsulated by bone and thereafter the device loses its function.
- 100% implant grade austenitic stainless steel.
- Patient does not need to take any precautions.
- Information about the symbols used on the Implant Card can be found on the back of this leaflet.

IFU-HRS005-1 EN

Implantationsausweis

Noviomagus Revision Mesh



Anweisung zum Ausfüllen durch den Gesundheitsdienstleister

Informationen über die auf diesem Implantationsausweis verwendeten Symbole finden sich auf der Rückseite dieser Broschüre.

1. Tragen Sie den Namen des Patienten oder die Patienten-ID ein (Abbildung 1).
2. Tragen Sie das Implantationsdatum ein (Abbildung 1).
3. Tragen Sie den Namen und die Anschrift des Gesundheitsdienstleisters ein (Abbildung 1).
4. Bringten Sie hier die Patientenkennzeichnung an (Abbildung 2 & 3).

Geben Sie dem Patienten den ausgefüllten Implantationsausweis zusammen mit dieser Anweisungsbrochüre.

Anweisung für den Patienten

- Das Noviomagus Revision Mesh ist zur dauerhaften Implantation in den Patienten bestimmt, in Kontakt mit Knochengewebe in der Hüftregion. Das Noviomagus Revision Mesh hat nur im frühen Stadium der Knochenneubildung eine Funktion durch Einschluss von Knochenspänen, wonach das Produkt von Knochen überwachsen und eingekapselt wird und danach verliert das Produkt seine Funktion.
- 100% implantierbares rostfreies Edelstahl
- Der Patient braucht keine Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen.
- Informationen über die auf diesem Implantationsausweis verwendeten Symbole finden sich auf der Rückseite dieser Broschüre.

IFU-HRS005-1 DE

Tarjeta de implante

Noviomagus Revision Mesh



Instrucciones de cumplimentación para el centro sanitario

En el dorso de este folleto encontrará información sobre los símbolos utilizados en la tarjeta de implante.

1. Escriba el nombre del paciente o su identificación (Figura 1).
2. Escriba la fecha de implantación (Figura 1).
3. Escriba el nombre y dirección del centro sanitario (Figura 1).
4. Ponga una etiqueta de paciente aquí (Figura 2 & 3).

Una vez cumplimentada la tarjeta de implante, entreguesela al paciente junto con este folleto de instrucciones.

Instrucciones para el paciente

- El propósito de la malla de revisión Noviomagus es ser implantada de forma permanente en el paciente, en contacto con el tejido óseo de la zona de la cadera. La malla de revisión Noviomagus solo ejerce su función en la fase temprana de la remodelación ósea, conteniendo los fragmentos de hueso, tras lo cual el hueso crece, cubre y encapsula el producto, y entonces pierde su función.
- 100% acero inoxidable austenítico apto para implantes.
- El paciente no tiene que tomar ninguna precaución.
- En el dorso de este folleto encontrará información sobre los símbolos utilizados en la tarjeta de implante.

IFU-HRS005-1 ES

Kártaς εμφυτεύματος

Noviomagus Revision Mesh



Οδηγίες για τη συμπλήρωση στοιχείων από τον πάροχο υγειονομικής περιθώληψης

Για πληροφορίες σχετικά με τα σύμβολα που εμφανίζονται στην κάρτα εμφυτεύματος, βλέπε στην πίσω σελίδα αυτού του φυλλαδίου.

1. Συμπληρώστε το όνομα ή το αναγνωριστικό (ID) του ασθενή (Εικόνα 1).
2. Συμπληρώστε την ημερομηνία εμφύτευσης (Εικόνα 1).
3. Συμπληρώστε το όνομα και τη διεύθυνση του παρόχου υγειονομικής περιθώληψης (Εικόνα 1).
4. Τοποθετήστε μια εικόνα ασθενή εδώ (Εικόνα 2 & 3).

Μετά τη συμπλήρωση της κάρτας εμφυτεύματος, παραδώστε την κάρτα μαζί με το φυλλάδιο οδηγιών στον ασθενή.

Οδηγίες για τον ασθενή

- Το αποτελεσμένο λεπτό πλέγμα από συνεδριστού χάλυβα Noviomagus Revision προσφέρεται για μόνιμη εμφύτευση στον ασθενή, σε επαρχία με σαπικό ιστό στην περιοχή του ιγ�ου. Το πλέγμα Noviomagus Revision χρησιμεύει κατά τα πρώιμα στάδια της σαπικής αναδόμησης στη συγκρήτηση των οστικών βρασταμάτων, κατά τη συνέχεια, ενσωματώνεται στο αναπτυσσόμενο στόιχο και πάντα νε πετελεί τον ρόλο του.
- 100% ωστενικός ανοξείδωτος χάλυβας κατάλληλος για εμφυτεύσματα.
- Ο ασθενής δεν χρειάζεται να λάβει προφυλάξεις.
- Για πληροφορίες σχετικά με τα σύμβολα που εμφανίζονται στην κάρτα εμφυτεύματος, βλέπε στην πίσω σελίδα αυτού του φυλλαδίου.

IFU-HRS005-1 EL

Implantatkort

Noviomagus Revision Mesh



Ohjeita lomakkeen täyttämisestä terveydenhuoltopalvelun tarjoajalle

Tietoa implantikortissa käytetyistä symbolista löytyy tähän tähän lehisen takaa.

1. Täytä potilaan nimi tai tunnus (Kuva 1).
2. Täytä implantaatiopäivä (Kuva 1).
3. Täytä terveydenhuoltopalvelun tarjoajan nimi ja osoite (Kuva 1).
4. Laita potilasetiketti tähän (Kuva 2 & 3).

Kun olet täyttänyt implantikortin, anna se yhdessä tähän ohjelehtisen kanssa potilaalle.

Ohjeita potilaalle

- Noviomagus-korjausverkko on tarkoitettu pystyvän implantointiin potilaalle, ja se tulee kosketuksissaan lönkin alueen luukudoksen kanssa. Noviomagus-korjausverkolla on merkitys vain luun muokkauskuuden alkuvaiheessa, jolloin se rajoittaa lisäärujen leviläämisä. Sen jälkeen luu kasvaa laitteineen päälle ja kapselee sen, minäkä jälkeen se menetää merkityksensä.
- 100-prosenttinen austenitiittinen ruostumatonta teräs.
- Potilaan ei tarvitse toteuttaa mitään varotoimia.
- Tietoa implantikortissa käytetyistä symbolista löytyy tähän tähän lehisen takaa.

IFU-HRS005-1 FI

Symbols

da Patientnav eller patient-id / de Name des Patienten oder Patienten-ID / el

Όνομα ή αναγνωριστικό (ID) ασθενή / en Patient name or patient ID / es Nombre del paciente o identificación del paciente / fi Potilaan nimi tai tunnus / fr Nom du patient ou identifiant du patient / it Nome o ID del paziente / nl Naam van de patiënt / no Pasientens navn eller pasientens ID / pl Imię i nazwisko pacjenta lub identyfikator pacjenta / pt Nome ou identificação do paciente / ro Numele pacientului sau numărul de identificare al pacientului / sv Patientens namn eller patient-ID

da Navn og adresse på behandlingsyder / de Name und Anschrift des Gesundheitsdienstleisters / el Όνομα και διεύθυνση του παρόχου υγειονομικής / en Name and address of the health care provider / es Nombre y dirección del centro sanitario / fi Terveydenhuoltopalvelun tarjoajan nimi ja osoite / fr Nom et adresse du professionnel de la santé / it Nome e indirizzo dell'operatore sanitario / nl Naam en adres van de zorgverlener / ro Hesitatează numele și adresa furnizorului de servicii medicale / sv Värdgivarens namn och adress

da Data for implantation / de Implantationsdatum / el Ημερομηνία εμφύτευσης / en Date of implantation / es Fecha de implantación / fi Implantaatiopäivä / fr Date d'implantation / it Data d'impianto / nl Datum van implantaatie / pl Data dla implantacji / pt Data da implantação / ro Data implantării / sv Datum för implantation

da Udstyrsværksted navn / de Name des Medizinprodukts / el Όνομα προϊόντος / en Device name / es Nombre del producto / fi Laiteen nimi / fr Nom du dispositif / it Nome del dispositivo / nl Naam van apparaat / no Enhets navn / pl Nazwa wyrobu / pt Nome do dispositivo / ro Denumirea dispozitivului / sv Produkternas namn

da Fabrikant / de Hersteller / el Κατασκευατής / en Manufacturer / es Fabricante / fi Valmistaja / fr Fabricant / it Fabricante/ nl Fabrikant / no Produsent / pl Producent / pt Fabricante / ro Producător / sv Tillverkare

da Informationswebsted for patienter / de Informationswebsite für Patienten / el Διαδικτυακός τόπος με πληροφορίες για τους ασθενείς / en Information website for patients / es Web de información para pacientes / fi Tietoa tarjoava sisustuspotilaalle / fr Site web informatif pour les patients / it Sito web informativo per i pazienti / nl Informatie website voor patiënten / no Informasjonsnettsted for pasienter / pl Witryna internetowa z informacjami dla pacjentów / pt Site web de informação para pacientes / ro Site web cu informații pentru pacienti / sv Webbplats med information till patienter / tr Hastalar için bilgilendirme web sitesi

da Lotnummer / de Chargennummer / el Αριθμός παρτίδας / en LOT number / es Número de LOTE / fi Eränumero / fr Numéro de lot / it Numero di lotto / nl LOTT nummer / no Partinummer / pl Numer partii (LOT) / pt Número de LOTE / ro Număr de LOT / sv Batchnummer

da Unik udstyrssidentifikationskode / de Einmalige Produktkennung (Unique Device Identifier - UDI) / el Αποκλειστικό αναγνωριστικό ιατροχειρουργικού προϊόντος (UDI) / it Unique Device Identifier / es Identificador único del producto / fi Yksilöllinen laitteen tunnistaminen / fr Identifiant unique du dispositif / pt Identificador único do dispositivo / pl Niepowtarzalny kod identyfikacyjny wyrobu / pt Identificador de dispositivo único / ro Identificator unic al dispozitivului / sv Unik produktidentificering