

Stimmprothesen- Pass



Atos

Breathing-Speaking-Living
atosmedical.com



Sehr geehrte Patientin,
Sehr geehrter Patient,

Dieser Pass enthält alle wichtigen Daten, die Ihre Versorgung mit einer Stimmprothese betreffen.

Die Dokumentation des Stimmprothesenwechsels dient Ihnen und Ihrem behandelnden Arzt als hilfreiche Informationsquelle.

Bei Fragen zur Pflege Ihrer Stimmprothese kontaktieren Sie bitte Ihren behandelnden Arzt oder rufen Sie uns an.

Ihre **Atos** Medical GmbH

 +49 800 53 53 667

Persönliche Daten | Kontaktpersonen

Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefon:

Geb.-Datum:

Atos Medical Kunden-Nr.:

Krankenkasse:

Versicherungs-Nr.:

Ansprechpartner in Notfällen

Name:

Vorname:

Telefon:

Name:

Vorname:

Telefon:

Kontaktpersonen

Ansprechpartner medizinisches Fachpersonal

Hausarzt

Name:

Adresse:

Telefon:

HNO-Arzt

Name:

Adresse:

Telefon:

Klinik-Arzt

Name:

Adresse:

Telefon:

Logopäde

Name:

Adresse:

Telefon:

Hilfsmittelversorgung

Firma:

Ansprechpartner:

Telefon:

Anamnese

Stimmfunktion

- Ich verwende eine elektronische Sprechhilfe
- Ich beherrsche die Speiseröhrenersatzstimme

Stimmprothesen-Ersteinsatz

OP-Datum:

Kehlkopfentfernung:

Klinik:

HNO-Arzt:

Datum Ersteinsatz:

Produktbezeichnung:

Stimmprothesen-Länge:

Chargen-Nr.:

Lot-Nr.:

Aufkleber

Stimmprothesenwechsel

1. Stimmprothesenwechsel

Datum:

HNO-Arzt:

Produktbezeichnung:

Stimmprothesen-Länge:

Chargen-Nr.:

Lot-Nr.:

Aufkleber

Grund für den Wechsel

- Leckage durch die Stimmprothese aufgrund von Candidabewuchs
- Leckage durch die Stimmprothese durch inspiratorischen Unterdruck
- Leckage um die Stimmprothese herum
- Stimmprothese zu kurz
- Stimmprothese zu lang
- Andere Ursachen (bitte kurze Beschreibung):

.....

.....

.....

.....

2. Stimmprothesenwechsel

Datum:

HNO-Arzt:

Produktbezeichnung:

Stimmprothesen-Länge:

Chargen-Nr.:

Lot-Nr.:

Aufkleber

Grund für den Wechsel

- Leckage durch die Stimmprothese aufgrund von Candidabewuchs
- Leckage durch die Stimmprothese durch inspiratorischen Unterdruck
- Leckage um die Stimmprothese herum
- Stimmprothese zu kurz
- Stimmprothese zu lang
- Andere Ursachen (bitte kurze Beschreibung):

.....

.....

.....

.....

Stimmprothesenwechsel

3. Stimmprothesenwechsel

Datum:

HNO-Arzt:

Produktbezeichnung:

Stimmprothesen-Länge:

Chargen-Nr.:

Lot-Nr.:

Aufkleber

Grund für den Wechsel

- Leckage durch die Stimmprothese aufgrund von Candidabewuchs
- Leckage durch die Stimmprothese durch inspiratorischen Unterdruck
- Leckage um die Stimmprothese herum
- Stimmprothese zu kurz
- Stimmprothese zu lang
- Andere Ursachen (bitte kurze Beschreibung):

.....

.....

.....

.....

4. Stimmprothesenwechsel

Datum:

HNO-Arzt:

Produktbezeichnung:

Stimmprothesen-Länge:

Chargen-Nr.:

Lot-Nr.:

Aufkleber

Grund für den Wechsel

- Leckage durch die Stimmprothese aufgrund von Candidabewuchs
- Leckage durch die Stimmprothese durch inspiratorischen Unterdruck
- Leckage um die Stimmprothese herum
- Stimmprothese zu kurz
- Stimmprothese zu lang
- Andere Ursachen (bitte kurze Beschreibung):

.....

.....

.....

.....

Stimmprothesenwechsel

5. Stimmprothesenwechsel

Datum:

HNO-Arzt:

Produktbezeichnung:

Stimmprothesen-Länge:

Chargen-Nr.:

Lot-Nr.:

Aufkleber

Grund für den Wechsel

- Leckage durch die Stimmprothese aufgrund von Candidabewuchs
- Leckage durch die Stimmprothese durch inspiratorischen Unterdruck
- Leckage um die Stimmprothese herum
- Stimmprothese zu kurz
- Stimmprothese zu lang
- Andere Ursachen (bitte kurze Beschreibung):

.....

.....

.....

.....

6. Stimmprothesenwechsel

Datum:

HNO-Arzt:

Produktbezeichnung:

Stimmprothesen-Länge:

Chargen-Nr.:

Lot-Nr.:

Aufkleber

Grund für den Wechsel

- Leckage durch die Stimmprothese aufgrund von Candidabewuchs
- Leckage durch die Stimmprothese durch inspiratorischen Unterdruck
- Leckage um die Stimmprothese herum
- Stimmprothese zu kurz
- Stimmprothese zu lang
- Andere Ursachen (bitte kurze Beschreibung):

.....

.....

.....

.....

Stimmprothesenwechsel

7. Stimmprothesenwechsel

Datum:

HNO-Arzt:

Produktbezeichnung:

Stimmprothesen-Länge:

Chargen-Nr.:

Lot-Nr.:

Aufkleber

Grund für den Wechsel

- Leckage durch die Stimmprothese aufgrund von Candidabewuchs
- Leckage durch die Stimmprothese durch inspiratorischen Unterdruck
- Leckage um die Stimmprothese herum
- Stimmprothese zu kurz
- Stimmprothese zu lang
- Andere Ursachen (bitte kurze Beschreibung):

.....

.....

.....

.....

8. Stimmprothesenwechsel

Datum:

HNO-Arzt:

Produktbezeichnung:

Stimmprothesen-Länge:

Chargen-Nr.:

Lot-Nr.:

Aufkleber

Grund für den Wechsel

- Leckage durch die Stimmprothese aufgrund von Candidabewuchs
- Leckage durch die Stimmprothese durch inspiratorischen Unterdruck
- Leckage um die Stimmprothese herum
- Stimmprothese zu kurz
- Stimmprothese zu lang
- Andere Ursachen (bitte kurze Beschreibung):

.....

.....

.....

.....

Stimmprothesenwechsel

9. Stimmprothesenwechsel

Datum:

HNO-Arzt:

Produktbezeichnung:

Stimmprothesen-Länge:

Chargen-Nr.:

Aufkleber

Grund für den Wechsel

- Leckage durch die Stimmprothese aufgrund von Candidabewuchs
- Leckage durch die Stimmprothese durch inspiratorischen Unterdruck
- Leckage um die Stimmprothese herum
- Stimmprothese zu kurz
- Stimmprothese zu lang
- Andere Ursachen (bitte kurze Beschreibung):

.....

.....

.....

.....

10. Stimmprothesenwechsel

Datum:

HNO-Arzt:

Produktbezeichnung:

Stimmprothesen-Länge:

Chargen-Nr.:

Aufkleber

Grund für den Wechsel

- Leckage durch die Stimmprothese aufgrund von Candidabewuchs
- Leckage durch die Stimmprothese durch inspiratorischen Unterdruck
- Leckage um die Stimmprothese herum
- Stimmprothese zu kurz
- Stimmprothese zu lang
- Andere Ursachen (bitte kurze Beschreibung):

.....

.....

.....

.....

Beratungsservice



**Freundlicher Kundenservice
kostenlos für Sie**



**Erste Hilfsmittelinweisung
in der Klinik**



**Unverbindliches Beratungs-
gespräch vor der Operation**



**Hilfsmittelberatung auch
bei Ihnen zu Hause**



Sie stehen im Mittelpunkt.

Wir übernehmen die Verantwortung für den gesamten Prozess vom ersten Krankenhausaufenthalt über den kritischen Schritt nach Hause bis zur langfristigen Begleitung im Alltag durch einen qualifizierten Ansprechpartner.

Wir sind an Ihrer Seite.

Gerne besuchen wir Sie in Ihren eigenen vier Wänden und stehen für Fragen zu unseren Produkten persönlich zur Verfügung.

Ihr Ansprechpartner:

Atos Medical GmbH

Mülheimer Straße 3-7

53840 Troisdorf

 +49 800 53 53 667

 +49 2241 14 93 74

@ kundenservice@atosmedical.de

www.atosmedical.de

Atos Medical GmbH
Mülheimer Straße 3-7
53840 Troisdorf
www.atosmedical.de

Atos

Breathing-Speaking-Living
atosmedical.com