

Linking  Lives®

**Cher patient,
chère patiente,**



**Au cours de votre intervention ou
procédure chirurgicale récente,
vous avez reçu une greffe de tissus de MTF Biologics.**

Ce greffon a été fabriqué à partir d'un don de tissus humains. En tant que receveur ou receveuse de tissus, nous vous invitons à écrire une lettre de remerciements à votre donneur ou à la famille de celui-ci. Il se peut que de nombreux donneurs ou familles de donneurs ne se rendent jamais compte des répercussions de leur don et apprécient de recevoir une carte ou une lettre de personnes qui ont reçu des tissus issus de dons. Cela leur permet de savoir que leur don a contribué à améliorer la vie d'autres personnes.

Si vous recevez des greffons tissulaires AmnioBand, Salera, VersaShield ou Enhance, ceux-ci ont été fabriqués à partir de tissu placentaire d'une donneuse. Ce tissu est généreusement donné par les mères après la naissance de leur bébé.

Si vous recevez l'un des autres greffons de tissu (os, tendon, ligament ou peau), le tissu a été donné au moment du décès du donneur. De nombreux donneurs ou leurs familles choisissent de faire un don pour s'assurer que leurs proches continuent à avoir un impact significatif même après leur décès, honorant ainsi l'importance de la vie de ces derniers.

En cas de doute sur la source de votre greffon tissulaire, veuillez communiquer avec nous. Vous trouverez nos coordonnées au dos de ce formulaire.

De nombreux patients souhaitent exprimer leurs remerciements, mais ne savent pas ce qu'ils doivent dire. Vous trouverez ci-dessous un exemple de lettre que vous pouvez utiliser pour vous aider à exprimer vos pensées.

CHER DONNEUR, CHÈRE DONNEUSE ou CHÈRE FAMILLE DE
DONNEUR/DONNEUSE,

Remarques préliminaires pour la famille de donneurs décédés : Je vous écris pour exprimer ma sympathie pour la mort de votre proche et pour vous remercier pour le don très spécial de tissus que ce dernier ou cette dernière a fait. Je tiens à vous faire part de ma reconnaissance pour la réception du tissu donné, qui change ma vie de tant de façons positives.

Remarques préliminaires pour la mère lors d'un don de tissu placentaire : Je vous écris pour vous remercier du don de tissu très spécial que vous avez fait. Je tiens à vous faire part de ma reconnaissance pour la réception du tissu donné, qui change ma vie de tant de façons positives.

J'avais besoin d'une greffe de tissu parce que :
ajoutez vos pensées et votre message personnel ici!

La greffe de tissu m'a permis de :
ajoutez vos pensées et votre message personnel ici!

Encore une fois merci d'avoir pris la décision de faire un don.
Je suis reconnaissant(e) de votre générosité et de votre bonté.

Cordialement,

**Votre prénom ou Un receveur/une receveuse de tissus
reconnaissant(e)**



INSTRUCTIONS

Veillez envoyer ce formulaire rempli avec votre lettre ou votre carte à l'adresse :

MTF Biologics, Linking Lives
125 May Street
Edison, NJ 08837



Vous pouvez également consulter notre programme Linking Lives en ligne pour remplir ce formulaire et envoyer votre lettre en ligne à l'adresse www.mtfbiologics.org/LinkingLives.

- J'accorde la permission de copier et de partager de façon anonyme n'importe quelle partie de ma lettre avec MTF Biologics, ses filiales et partenaires de récupération à des fins de formation et de commercialisation. J'atteste que j'ai au moins 18 ans, ou que je suis parent(e) ou tuteur/tutrice d'un enfant mineur, et j'autorise la copie et le partage anonyme de la lettre du mineur dont j'ai la charge.
- Je souhaite partager mon expérience sur la transplantation de tissus et je souhaiterais que MTF Biologics communique avec moi.
- Je voudrais être mis(e) en relation avec mon organisation locale de prélèvement d'organes et de tissus pour recevoir des actualités relatives à la sensibilisation des donateurs et aux possibilités de bénévolat. J'autorise la communication de mes coordonnées à l'organisation.
- Je souhaite recevoir une réponse de la part du donneur ou de sa famille.

Signature :

Date :

--	--

Nom :

Courriel :

--	--

Adresse :

Téléphone :

--	--

Pour plus de ressources et d'informations, veuillez consulter notre programme Linking Lives en ligne ou communiquer avec nous par courriel à l'adresse : LinkingLives@mtf.org ou par téléphone au numéro **855-554-5465**.



Veillez apposer ici l'étiquette autocollante du ou des code(s) à barres du greffon tissulaire.

Systeme de suivi d'allogreffe tissulaire Tissue Trace®

Afin de garantir la traçabilité des dossiers d'allogreffes, veuillez retourner ce qui suit à MTF Biologics par courriel (MTFTTC@sceris.com) ou par le service postal des États-Unis. Remarque : les courriels peuvent être envoyés de manière sécurisée, mais NE doivent PAS être protégés par un mot de passe ou des identifiants de connexion; en outre, les pièces jointes pdf doivent être numérisées en noir et blanc à une résolution <=300 dpi.

 Pour la traduction, veuillez consulter www.mtfbiologics.org

Nom du chirurgien :

Spécialité du chirurgien :

--	--

Date de transplantation : (AAAA/MM/JJ)

Âge du patient :

Genre :

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

--	--	--

HOMME FEMME AUTRE

ID du patient :

Numéro de dossier médical :

--

--

Nom de l'établissement :

Pays/État

Code postal

--	--	--

Intervention chirurgicale :

ID du représentant :

--

--	--	--	--

Type de procédure

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Amputation | <input type="checkbox"/> Réparation de hernie/paroi abdominale | <input type="checkbox"/> Plaie de pression |
| <input type="checkbox"/> Reconstruction du ligament croisé antérieur | <input type="checkbox"/> Gestion des incisions | <input type="checkbox"/> Rhinoplastie/révision |
| <input type="checkbox"/> Augmentation/révision mammaire | <input type="checkbox"/> Réparation de la microtie | <input type="checkbox"/> Lésion des tissus mous |
| <input type="checkbox"/> Reconstruction mammaire | <input type="checkbox"/> Reconstruction du MPFL | <input type="checkbox"/> Colonne vertébrale |
| <input type="checkbox"/> Brûlure | <input type="checkbox"/> Hors Chirurgie Esthétique (visage/corps) | <input type="checkbox"/> Tendon |
| <input type="checkbox"/> Fente palatine | <input type="checkbox"/> Ortho - Autre | <input type="checkbox"/> Trauma |
| <input type="checkbox"/> Ulcère du pied diabétique | <input type="checkbox"/> Ortho - Dentaire | <input type="checkbox"/> Reconstruction du ligament collatéral ulnaire |

Veuillez apposer ici l'étiquette autocollante du code à barres de série de l'allogreffe.

Veuillez apposer ici l'étiquette autocollante du code à barres de série de l'allogreffe.

Veuillez apposer ici l'étiquette autocollante du code à barres de série de l'allogreffe.

Veuillez apposer ici l'étiquette autocollante du code à barres de série de l'allogreffe.

TARIF
Lettres
requis

MTF Biologics
c/o ScerIS
P.O. Box 10
Marlborough, MA 01752

ATTENTION

Personnel hospitalier

Ce courrier contient deux formulaires
qui exigent votre attention.

VEUILLEZ REMETTRE LE

LinkingLives[®]

FORMULAIRE AU PATIENT.

Veillez remplir le formulaire **Système**
de suivi d'allogreffe tissulaire
et nous le renvoyer.



Science Driven. Patient Focused.

125 May St | Edison, NJ 08837 États-Unis | www.mtfbiologics.org
UNE ORGANISATION A BUT NON LUCRATIF