

Personal hospitalario: entregue este formulario al paciente y pegue el código de barras del número de serie que consta en el reverso de este formulario.

Linking  Lives®



Estimado paciente:

Durante la intervención quirúrgica o procedimiento reciente al que fue sometido, usted recibió un injerto de tejido de MTF Biologics.

Este injerto se ha creado a partir de tejido humano donado. Le invitamos a que escriba una carta de agradecimiento a la familia del donante o al propio donante por el trasplante de tejido que usted ha recibido. Es posible que muchos donantes o familias de donantes no conozcan nunca el impacto de su regalo y que aprecien recibir una tarjeta o una carta de las personas que han recibido la donación. Esto les permite saber que su donación ha ayudado a mejorar la vida de otros.

Si usted ha recibido injertos de tejido AmnioBand, Salera, VersaShield o Enhance, se trata de injertos obtenidos a partir de donaciones de tejido placentario. Este tejido es el que generosamente donan algunas madres después del nacimiento de sus hijos.

Si usted ha recibido alguno de los demás injertos de tejido (hueso, tendón, ligamento o piel), esto significa que el tejido fue donado en el momento del fallecimiento del donante. Muchos donantes o sus familias optan por la donación para que sus seres queridos sigan teniendo un impacto significativo incluso después del fallecimiento de estos, honrando su importancia en la vida.

Si no está seguro del origen de su injerto de tejido, póngase en contacto con nosotros. Nuestros datos de contacto están en el reverso de este formulario.

Hay muchos pacientes desean que expresen su agradecimiento, pero no están seguros de cómo hacerlo. La siguiente es una carta de ejemplo que puede utilizar para expresarlo.

ESTIMADO DONANTE O ESTIMADA FAMILIA DEL DONANTE:

Comentarios introductorios para la familia del donante fallecido: Le escribo para expresar mi pésame por la muerte de su ser querido y para agradecerle el regalo tan especial que ha sido para mí el tejido que han donado. Le estoy eternamente agradecido por la oportunidad de recibir el tejido donado, que está cambiando mi vida de muchas maneras positivas.

Comentarios introductorios para la madre que recibe tejido posparto: Me dirijo a usted agradecerle ese regalo tan especial que es el tejido que usted ha donado. Le estoy eternamente agradecida por la oportunidad de recibir el tejido donado, que está cambiando mi vida de muchas maneras positivas.

Necesitaba un trasplante de tejido porque:

Añada aquí sus reflexiones y un mensaje personal.

El trasplante de tejido me ha permitido:

Añada aquí sus reflexiones y un mensaje personal.

Una vez más, gracias por su decisión de donar. Le agradezco su generosidad y su bondad.

Atentamente,

Su nombre o Una receptora de tejido agradecida



INSTRUCCIONES

Envíe por correo este formulario cumplimentado junto a su carta o tarjeta a:

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



También puede visitar nuestro programa en línea Linking Lives para rellenar este formulario y enviar su carta en www.mtfbiologics.org/LinkingLives

- Autorizo la copia y la referencia anónimas a cualquier parte de mi carta a MTF Biologics, sus filiales y sus asociados de recuperación para fines educativos y de marketing. Certifico tener al menos 18 años o ser el padre o tutor de un menor, y acepto la copia y referencia anónimas de la carta del menor a mi cargo.
- Estoy interesado en compartir mi experiencia con el trasplante de tejidos y acepto que MTF se ponga en contacto conmigo.
- Deseo estar conectado con mi organización local de recuperación de órganos y tejidos para recibir noticias sobre la concienciación de los donantes y las oportunidades de voluntariado. Doyo mi permiso para que la organización conozca mis datos de contacto.
- Acepto recibir correspondencia de respuesta del donante o de la familia del donante.

Firma:

Fecha:

--	--

Nombre:

Correo electrónico:

--	--

Dirección:

Teléfono:

--	--


Para obtener más recursos e información, visite nuestro programa Linking Lives en línea o póngase en contacto con nosotros en: LinkingLives@mtf.org o **855-554-5465**

Coloque aquí la pegatina del código de barras del injerto de tejido.



Sistema de seguimiento de aloinjerto Tissue Trace®

Con objeto de disponer de una trazabilidad el registro del aloinjerto, es necesario hacer llegar lo siguiente a MTF Biologics por correo electrónico (MTFTTC@sceris.com) o mediante el Servicio Postal de los EE. UU. Tenga en cuenta que los mensajes de correo electrónico se pueden enviar de forma segura, pero NO deben estar protegidos por contraseña ni por un inicio de sesión; además, Los archivos adjuntos del PDF se deben escanear en blanco y negro al menos a 300 ppp.

 Puede consultar la traducción en www.mtfbiologics.org

Nombre del cirujano:

Especialidad del cirujano:

--	--

Fecha del trasplante: (AAAA/MM/DD)

Edad del paciente:

Sexo:

A	A	A	A	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

--	--	--

VARÓN MUJER OTRO

ID del paciente:

N.º de historia clínica:

--

--

Nombre del centro:

País/Estado

Código postal

--	--	--

Procedimiento quirúrgico:

ID de rep.:

--

--	--	--	--

Tipo de procedimiento

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amputación | <input type="checkbox"/> Reparación de hernia/pared abdominal | <input type="checkbox"/> Escara |
| <input type="checkbox"/> Reconstrucción del ligamento cruzado anterior | <input type="checkbox"/> Gestión incisional | <input type="checkbox"/> Rinooplastia/revisión |
| <input type="checkbox"/> Aumento/revisión de mamas | <input type="checkbox"/> Reparación de microtia | <input type="checkbox"/> Traumatismo de tejidos blandos |
| <input type="checkbox"/> Reconstrucción mamaria | <input type="checkbox"/> Reconstrucción del ligamento patelofemoral medial | <input type="checkbox"/> Columna |
| <input type="checkbox"/> Quemadura | <input type="checkbox"/> Intervención estética no quirúrgica (cara/cuerpo) | <input type="checkbox"/> Tendón |
| <input type="checkbox"/> Labio/paladar leporino | <input type="checkbox"/> Cirugía ortopédica - Otras | <input type="checkbox"/> Traumatismo |
| <input type="checkbox"/> Úlcera en pie diabético | <input type="checkbox"/> Cirugía ortopédica - Dental | <input type="checkbox"/> Reconstrucción del ligamento colateral del cúbito |

Coloque aquí la pegatina del código de barras de la serie del aloinjerto.

Coloque aquí la pegatina del código de barras de la serie del aloinjerto.

Coloque aquí la pegatina del código de barras de la serie del aloinjerto.

Coloque aquí la pegatina del código de barras de la serie del aloinjerto.

Servicio
de correos
prioritario
OBLIGATORIO

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

ATENCIÓN

Personal del hospital

Este documento contiene dos
formularios que requieren su atención.

POR FAVOR, PROPORCIONE EL FORMULARIO

LinkingLives®
AL PACIENTE.

Rellene el formulario **Sistema
de seguimiento de aloinjerto
Tissue Trace** y envíenoslo.



Science Driven. Patient Focused.

125 May St | Edison, NJ 08837 USA | www.mtfbiologics.org
ORGANIZACIÓN SIN ANIMO DE LUCRO