

# Carte Européenne de Porteur de Stimulateur

## Identité PATIENT

N° d'identification ..... IDRS 7313  
Nom : NOM-TEST  
Prénom : Prénom-Test  
Adresse : adr. Nom test  
10300 PUYLOUBIER  
Tél. : .....  
Date de naissance : 01/01/1940 - H F  
Date 1ère implantation : 04/10/2007  
Symptôme(s) : Arrêt cardio-circulatoire  
Étiologie(s) : Infarctus du myocarde, hypertensive, FV  
idiopathique  
Sympt. initial |.....| ECG |.....| Etiologie |.....|  
Sympt. complém. |.....| ECG |.....| Etiologie |.....|

## CENTRE IMPLANTATION

Docteur  
Hôpital : Société Française de Cardiologie Service Registre  
Adresse : 5 rue des Colonnes du Trône  
75012 PARIS  
Tél. : . . . .

## BOÎTIER Mode : DDDR

Position : gauche - Localisation : pré-pectorale  
Fabricant : TRIATHRONIK - Modèle : VICTOR XR  
Date d'implantation : 04/10/2007 - N° série : sn123 45

## ELECTRODE 1

Sonde: implantée, Endocavitaire, active  
Position: OD - Localisation : Endocavit.  
Fabricant : ALE-MEDIC - Modèle : BLOCUS (TR4X)  
Date d'implantation : 2007-10-04 - N° série : sn4324 2

## ELECTRODE 2

Sonde: implantée, Endocavitaire,  
Position: OG - Localisation : Epicardique  
Fabricant : ALE-MEDIC - Modèle : 4X6  
Date d'implantation : 2007-10-04 - N° série : rz2342

Médecin généraliste Nom: .....

Adresse : ..... Tél. : .....

Cardiologue Nom: .....

Adresse : ..... Tél. : .....

Les données de la présente carte peuvent être conservées sur ordinateur par le centre d'implantation et la Société Française de Cardiologie. Elles peuvent d'être utilisées anonymement pour la surveillance du matériel de stimulation ainsi que pour la recherche médicale

Attention: prière de téléphoner au centre implantateur avant d'utiliser l'électrochirurgie, la RMN ou les radiations ionisantes

## Carte Européenne de Porteur de Stimulateur

<b>Identité PATIENT</b>	
N° d'identification .....	IDRS 7313
Nom : NOM-TEST	
Prénom : Prénom-Test	
Adresse : adr. Nom test	
10300 PUYLOUBIER	
Tél. : .....	
Date de naissance : 01/01/1940 - H F	
Date 1ère implantation : 04/10/2007	
Symptôme(s) : Arrêt cardio-circulatoire	
Étiologie(s) : Infarctus du myocarde, hypertensive, FV idiopathique	
Sympt. initial	.....  ECG  .....  Etiologie  .....
Sympt. complém.	.....  ECG  .....  Etiologie  .....
<b>CENTRE IMPLANTATION</b>	
Docteur	
Hôpital : Société Française de Cardiologie Service Registre	
Adresse : 5 rue des Colonnes du Trône	
75012 PARIS	
Tél. : .....	
<b>BOÎTIER</b> Mode : DDDR	
Position : gauche - Localisation : pré-pectorale	
Fabricant : TRIATHRONIK - Modèle : VICTOR XR	
Date d'implantation : 04/10/2007 - N°série : sn123 45	
<b>ELECTRODE 1</b>	
Sonde : implantée, Endocavitaire, active	
Position : OD - Localisation : Endocavit.	
Fabricant : ALE-MEDIC - Modèle : BLOCUS (TR4X)	
Date d'implantation : 2007-10-04 - N°série : sn4324 2	
<b>ELECTRODE 2</b>	
Sonde : implantée, Endocavitaire,	
Position : OG - Localisation : Epicardique	
Fabricant : ALE-MEDIC - Modèle : 4X6	
Date d'implantation : 2007-10-04 - N°série : rz2342	
<u>Médecin généraliste</u> Nom : .....	
Adresse : .....	
Tél. : .....	
<u>Cardiologue</u> Nom : .....	
Adresse : .....	
Tél. : .....	
Les données de la présente carte peuvent être conservées sur ordinateur par le centre d'implantation et la Société Française de Cardiologie. Elles peuvent d'être utilisées anonymement pour la surveillance du matériel de stimulation ainsi que pour la recherche médicale	
Attention: prière de téléphoner au centre implantateur avant d'utiliser l'électrochirurgie, la RMN ou les radiations ionisantes	