



143/147, Bld. Anatole France
93285 SAINT-DENIS Cédex

**DIRECTION DE L'EVALUATION
DES DISPOSITIFS MEDICAUX**

**DEPARTEMENT DES
DISPOSITIFS MEDICAUX**

UNITÉ MATÉRIOVIGILANCE

CADRE RESERVE A L'AFSSAPS

Dossier suivi par : I. KOCH Tél. :01.55.87.37.34

Numéro d'enregistrement Afssaps :

Date d'enregistrement : /_/_ /_/_ /_/_

CADRE A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT DE SANTE

Questionnaire rempli par :

Qualité :

Date : /_/_ /_/_ /_/_

**QUESTIONNAIRE COMPLÉMENTAIRE RELATIF A UN SIGNALEMENT
DE MATÉRIOVIGILANCE IMPLIQUANT DES LENTILLES
INTRAOCULAIRES SOUPLES OU RIGIDES**

DISPOSITIF EN CAUSE

Lentille intraoculaire

9 Rigide

9 Pliable

Fabricant / Distributeur

Modèle

Matériau

N° lot

Dispositif de mise en place utilisé

- 9 Pince (type)
- 9 Injecteur (type)

Si oui, modèle de cartouche
Compatibilité cartouche/lentille/injecteur ?
Autre

Dispositif en votre possession ? 9 OUI 9 NON

Si oui, veuillez le conserver et attendre les consignes du ministère

Autres renseignements
.....
.....
.....

INCIDENT CONSTATE LORS DE

- 9 L'ouverture du conditionnement
- 9 La saisie dans l'étui
- 9 L'implantation
 - 9 à la pince
 - 9 avec un dispositif d'injection
- 9 Manipulations intraoculaires
- 9 Autres événements
 - Si oui, lesquels
 -