

# BLANKETT FÖR STYRKANDE AV TILLVERKARE

## Anvisningar

### MÅLSÄGARE I MÅL OM BRÖSTIMPLANTAT FRÅN DOW CORNING (GRUPP 6.1)

Använd Blanketten för styrkande av tillverkare och skicka in patientjournaler eller dokument som visar att du fått ett bröstimplantat från Dow Corning insatt. Mer information om inskickandet av dokumenten för styrkande av tillverkare finns nedan och i Avsnitt 5 i Målsägaranvisningarna.

#### 1. VARFÖR MÅSTE JAG FYLLA I BLANKETTEN FÖR STYRKANDE AV TILLVERKARE OCH SKICKA IN PATIENTJOURNALER ELLER DOKUMENT?

Med hjälp av Blanketten för styrkande av tillverkare informerar du Förlikningsenheten om vilken typ av bröstimplantat du har. Typen av bröstimplantat avgör vilken typ av ersättning du kan få.

Innan du fyller i några andra Skadeblanketter, fyll i Blanketten för styrkande av tillverkare och skicka in de patientjournaler och dokument som beskrivs i fråga 3 nedan.

#### 2. VAD INNEBÄR "GRUPP 6.1" OCH HUR PÅVERKAR DET MITT SKADESTÅNDSKRAV?

Grupp 6.1 är ett uttryck som används i Plandokumentet. Grupp 6.1 består av målsägare som fått ett bröstimplantat från Dow Corning insatt och som bor i, eller fick implantationen gjord i, ett av de länder som tillhör Kategori 1 eller 2 i Bilaga 2 till Målsägaranvisningarna. Den information du lämnar på Blanketten för styrkande av tillverkare gör det möjligt för handläggarna på Förlikningsenheten att placera in ditt skadeståndskrav i någon av grupperna.

#### 3. VILKA PATIENTJOURNALER ELLER DOKUMENT KAN JAG LÄMNA IN SOM STYRKER ATT DOW CORNING TILLVERKAT MITT BRÖSTIMPLANTAT?

*Du kan skicka in någon av de patientjournaler eller dokument som förtecknas i punkterna A till O:*

- A. Implantationskirurgens rapport från sjukhusets arkiv - skriven vid eller nära tidpunkten för implantationen - som specificerar ett varumärke från Dow Corning eller Dow Corning som tillverkarnamn. Förteckningen över varumärken från Dow Corning återfinns under fråga 5 nedan.
- B. En "vidimerad kopia" av dina patientjournaler som innehåller etiketten från förpackningen med bröstimplantatet och visar att bröstimplantatet var från Dow Corning. (I Fråga 4 nedan definieras begreppet "vidimerad kopia".) Obs! En vidimerad kopia krävs endast om:

- 1. etiketten sitter på en sida som inte uttryckligen anges som en del av din patientjournal, och har inte märkts med förpackningsomgångsnummer, serienummer eller katalognummer, eller

**SKICKA INTE TILLBAKA ANVISNINGARNA TILLSAMMANS MED BLANKETTEN**

Om du behöver hjälp eller har frågor, ring Programmet för hjälp med skadeståndskrav [avgiftsfritt](http://www.dcsettlement.com) på tel: +1(866)-874-6099 eller besök [www.dcsettlement.com](http://www.dcsettlement.com) on the internet

2. sjukhusets journalsystem innebär att etiketten klistrades på ett separat blad. Om bladet med etiketten uppenbarligen härrör från sjukhusets arkivhandlingar från den aktuella tidpunkten, har annan information på samma blad som sammanhänger med din sjukhusvistelse och har en patientidentifikation som visar Förlikningsenheten att den hör till din patientjournal, så utgör bladet godtagbart belägg i kategorin samtida sjukhushandlingar och behöver inte vidimeras.
- C. Bröstimplantatetikett, tydligt märkt med tillverkningsomgångsnummer, serienummer eller katalognummer. (Mer information om tillverkningsomgångsnummer, serienummer och katalognummer för bröstimplantat från Dow Corning återfinns under Fr5-9 i Målsägaranvisningarna.) Sådana etiketter behöver inte vidimeras.
- D. Implantationskirurgens rapport - skriven vid tidpunkten för implantationen - som specificerar ett varumärke från Dow Corning eller Dow Corning som tillverkarnamn. Förteckningen över varumärken från Dow Corning återfinns under fråga 5 nedan.
- E. En uttrycklig bekräftelse från implantationskirurgen (eller en behörig person vid den klinik där implantationen skedde) som intygar att du fått ett bröstimplantat från Dow Corning insatt. Den person som intygar detta måste också ange grunderna för sin bekräftelse. Denna typ av belägg kan accepteras endast om:
  1. De journalhandlingar som nämndes i punkterna 3A och 3B ovan inte finns att tillgå, och
  2. en beskrivning ingår av vilka åtgärder som vidtagits för att försöka få fram de typer av belägg som anges i punkterna 3A och 3B, och
  3. en förklaring finns till varför handlingarna inte gick att få fram. Redogörelsen för de vidtagna åtgärderna kan lämnas av din advokat om du har juridisk hjälp. Redogörelsen kan inte baseras på "icke godtagbara belägg" enligt Fr5-11 i Målsägaranvisningarna.
- F. En blankett för sjukvårdsförsäkring, undertecknad av implantationskirurgen inom rimlig tid efter implantationen, med uppgift om vilken typ av bröstimplantat som använts.
- G. Journalanteckningar från den läkare som tagit bort ditt bröstimplantat (eller en annan läkare eller behörig person som granskat ditt bröstimplantat vid eller efter borttagningen) - gjorda vid den tidpunkt när granskningen av bröstimplantatet skedde - där denna läkare eller behöriga person noterar förekomsten av något specifikt kännetecken hos bröstimplantatet, som finns med på förteckningen över "Unika identifierare" för bröstimplantat från Dow Corning. Listan över "Unika identifierare" för bröstimplantat från Dow Corning finns under Fr5-8 i Målsägaranvisningarna.
- H. Ett fotografi av ditt borttagna bröstimplantat, som visar någon av de "Unika identifierare" för bröstimplantat från Dow Corning som anges under Fr5-8 i Målsägaranvisningarna, om:
  1. fotografiet åtföljs av ett utlåtande från den läkare som tog bort ditt bröstimplantat, och
  2. han/hon anger att det bröstimplantat som fotografiet visar är det implantat han/hon explanterat från dig.

**SKICKA INTE TILLBAKA ANVISNINGARNA TILLSAMMANS MED BLANKETTEN**

Om du behöver hjälp eller har frågor, ring Programmet för hjälp med skadeståndskrav avgiftsfritt på tel: +1(866)-874-6099 eller besök [www.dcsettlement.com](http://www.dcsettlement.com) on the internet

- I. "Kontrollark" för bröstimplantat från Dow Corning eller med specifikt varumärke, med hänvisning till dig, som rimligen kan antas tillhöra handlingar från sjukhusets eller implantationskirurgens arkiv från den aktuella tiden. (Se Fr5-10 i Målsägaravisningarna för mer information om "kontrollark".)
- J. Fakturan eller packsedeln från Dow Corning som infördes i din journal eller sjukhusets arkivhandlingar i samband med implantationen. Om Förlikningsenheten inte kan avgöra att fakturan eller packsedeln faktiskt varit införda i dessa handlingar, kan Förlikningsenheten begära en "vidimerad kopia" av dokumenten, eller ett kompletterande intyg från den som ansvarar för arkiven.
- K. Dow Cornings katalog med en viss typ eller modell av bröstimplantat markerad, om den ingår i en "vidimerad kopia" av dina journaler eller sjukhusets arkivhandlingar i samband med implantationen, vilka sammanställts och/eller producerats före eller vid implantationen.
- L. "Samtyckesblanketter" som du undertecknat och daterat nära dagen för implantationen, tillsammans andra samtida journalhandlingar eller arkivhandlingar från sjukhuset som bekräftar att bröstimplantationen faktiskt genomfördes och anger att bröstimplantatet tillverkats av Dow Corning.
- M. Medgivanden i inlagor eller skrivelser från Dow Corning till dig, din advokat eller din läkare, av att ditt bröstimplantat tillverkats av Dow Corning.
- N. För bröstimplantat som implanterats senare än juli 1986, medverkan i Dow Cornings "Product Replacement Expense Program" ("PREP"), styrkt av en undertecknad PREP-broschyr, intyg eller liknande dokument, vilken ingår i en "vidimerad kopia" av dina samtida patientjournaler eller sjukhusets arkivhandlingar.
- O. Medverkan i Dow Cornings "Program för bidrag till explantation" senare än mars 1992, dokumenterat med korrespondens visande betalning för oförsäkrade vårdkostnader under detta program efter inskickande av korrekt dokumentation. Dow Corning kan ange namnen på personer vilkas medverkan i Programmet för bidrag till explantation kan styrkas. Om Dow Corning uppger att du har medverkat i Programmet för bidrag till explantation, så kommer Förlikningsenheten att informera dig om detta och du behöver inte skicka in ytterligare belägg för tillverkare.

#### **4. VAD ÄR EN "VIDIMERAD KOPIA" AV MIN PATIENTJOURNAL?**

En vidimerad kopia är en kopia med tillhörande intyg, vanligen undertecknat av den person som ansvarar för journalerna vid den aktuella mottagningen eller vårdenheten, som säger att de bifogade sidorna är korrekta och fullständiga kopior av journalanteckningar för en viss patient.

#### **5. VILKA MÄRKEN ÄR GODTAGBARA FÖR BRÖSTIMPLANTAT FRÅN DOW CORNING?**

Om dina patientjournaler eller andra dokument baseras på fråga 3, punkterna A-F eller I-O ovan, så är följande varumärken godtagbara på bröstimplantat från Dow Corning (mer information till punkterna G och H i fråga 3 återfinns i Avsnitt 5 i Målsägaravisningarna).

#### **SKICKA INTE TILLBAKA ANVISNINGARNA TILLSAMMANS MED BLANKETTEN**

Om du behöver hjälp eller har frågor, ring Programmet för hjälp med skadeståndskrav [avgiftsfritt](http://www.dcsettlement.com) på tel: +1(866)-874-6099 eller besök [www.dcsettlement.com](http://www.dcsettlement.com) on the internet

## GODTAGBARA MÄRKEN FÖR BRÖSTIMPLANTAT FRÅN DOW CORNING

MÄRKE	STATUS
Cronin	Godtagbart om bröstimplantatet sattes in under perioden 1963-1971
Dow Corning	Godtagbart
Dow Corning Wright	Godtagbart
DC or DCW	Godtagbart
Mueller, V. eller V. Mueller	Godtagbart om bröstimplantatet sattes in efter den 1 januari 1968 och före den 31 augusti 1974
SILASTIC eller Silastic	Godtagbart
SILASTIC II eller Silastic II	Godtagbart
SILASTIC MSI eller Silastic MSI	Godtagbart
"silastic" med enbart små bokstäver	Godtagbart om uppgiften ingår i samtida operationsrapporter för bröstimplantat som utförts före 1969, om det inte finns annan information i dokumenten som motsäger att det är fråga om en produkt från Dow Corning. Denna typ av belägg får användas endast om det inte finns någon dokumentation från en explantation som anger en "unik identifierare".
Varifil	Godtagbart

**6. FINNS DET EN TIDSFRIST INOM VILKEN JAG MÅSTE SKICKA IN BLANKETTEN FÖR STYRKANDE AV TILLVERKARE OCH PATIENTJOURNALER ELLER DOKUMENT?**

Ja, du måste fylla i och skicka in din Blankett för styrkande av tillverkare och tillhörande patientjournaler eller dokument senast femton (15) år efter Ikraftträdandedagen. (*Mer information om Ikraftträdandedagen finns under Fr9-5 i Målsägaranvisningarna.*) Observera dock att du inte kan få ersättning för explantation, ruptur och snabbt avstående respektive sjukdom förrän du fyllt i och skickat in Blanketten för styrkande av tillverkare med tillhörande patientjournal eller dokument.

**7. VEM KAN JAG KONTAKTA OM JAG HAR FRÅGOR ELLER BEHÖVER HJÄLP?**

Frågor besvaras av Programmet för hjälp med skadeståndskrav, när det gäller ifyllandet av blanketterna i ditt Skadeståndspaket, inklusive Blanketten för styrkande av tillverkare. Där får du också information om hur du kan skaffa de patientjournaler och dokument som krävs för att styrka ditt skadeståndskrav. Denna hjälp är kostnadsfri.

**Ring +1(866) 874-6099 eller besök [www.dcsettlement.com](http://www.dcsettlement.com) på Internet.**

**SKICKA INTE TILLBAKA ANVISNINGARNA TILLSAMMANS MED BLANKETTEN**

Om du behöver hjälp eller har frågor, ring Programmet för hjälp med skadeståndskrav [avgiftsfritt](http://www.dcsettlement.com) på tel: +1(866)-874-6099 eller besök [www.dcsettlement.com](http://www.dcsettlement.com) on the internet

## BLANKETT FÖR STYRKANDE AV TILLVERKARE

### FÖR MÅLSÄGARE I MÅL OM BRÖSTIMPLANTAT FRÅN DOW CORNING (GRUPP 6.1)

Använd den här blanketten när du skickar in patientjournaler eller dokument som visar att du fått ett bröstimplantat från Dow Corning insatt.

#### 1. Använd den flyttbara etikett som medföljde ditt paket.

<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; height: 150px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p><b>KLISTRA ETIKETTEN HÄR</b></p> </div>	<p><b>HÄR NEDANFÖR SKRIVER DU IN ÄNDRINGAR ELLER RÄTTELSE:</b></p> <p>1. Skadenummer eller Personnummer: _____</p> <p>2. Födelsedatum: _____ Månad/dag/år</p> <p>3. _____ Nytt efternamn</p> <p>4. _____ Ny adress</p> <p>Ort _____ Delstat _____ Postnr _____</p> <p>5. Telefon dagtid: (_____) _____</p> <p>6. Telefon kvällstid: (_____) _____</p> <p>7. Advokatens namn/adress/tel/fax: _____ _____</p> <p>8. Om du vill få bulletiner eller information om skadeståndskravet per e-post, skriv din e-postadress här: _____</p>
---	---

#### 2. Markera ruta 2A eller 2B nedan. Mer information om de båda alternativen finns i Anvisningarna till Blanketten för styrkande av tillverkare och i Avsnitt 5 i Målsägaranvisningarna.

2A.  Jag bifogar till den här blanketten mina patientjournaler eller dokument som visar att jag fått ett bröstimplantat från Dow Corning insatt. *(Spara en kopia av handlingarna.)*

**ELLER**

2B.  Jag har redan skickat in mina patientjournaler eller dokument som visar att jag fått ett bröstimplantat från Dow Corning insatt, och bifogar därför inga ytterligare journaler eller dokument. *(Du behöver inte skicka in en ny omgång med journaler eller dokument; det kan dock hända att prövningen av ditt krav går snabbare om du gör det.)*

#### ● BLANKETT FÖR STYRKANDE AV TILLVERKARE ●

Om du behöver hjälp eller har frågor, ring Programmet för hjälp med skadeståndskrav [avgiftsfritt](http://www.dcsettlement.com) på tel: +1(866)-874-6099 eller besök [www.dcsettlement.com](http://www.dcsettlement.com) on the internet

**3. Fyll i schemat här nedan för att informera om alla bröstimplantat som du har fått insatta. Om du behöver mer plats, fortsätt på tomma pappersark. Varje ark måste märkas tydligt med ditt namn och personnummer eller skadenummer.**

Ungefärligt datum för implantationen	Märket på implantatet eller tillverkarens namn	Land där implantationen skedde	Ungefärligt datum när implantatet togs bort
____/____/____ (månad/dag/år)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Borttaget ____/____/____ (månad/dag/år) <input type="checkbox"/> Inte borttaget
____/____/____ (månad/dag/år)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Borttaget ____/____/____ (månad/dag/år) <input type="checkbox"/> Inte borttaget
____/____/____ (månad/dag/år)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Borttaget ____/____/____ (månad/dag/år) <input type="checkbox"/> Inte borttaget
____/____/____ (månad/dag/år)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Borttaget ____/____/____ (månad/dag/år) <input type="checkbox"/> Inte borttaget
____/____/____ (månad/dag/år)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Borttaget ____/____/____ (månad/dag/år) <input type="checkbox"/> Inte borttaget

**4. Underteckna Blanketten för styrkande av tillverkare nedan.**

Jag förklarar på heder och samvete att jag fått ett bröstimplantat från Dow Corning insatt, och att informationen på denna blankett är sann, korrekt och fullständig, enligt vad jag känner till, fått veta och tror.

\_\_\_\_\_  
Datum för undertecknandet

\_\_\_\_\_  
Målsägarens, boutredarens eller målsmans namnteckning