Programa de Preparación para el Procedimiento

Formulario de inscripción del paciente

Coloplast

En Coloplast, nos dedicamos a ayudar a las personas con necesidades íntimas de cuidado de la salud. Mientras se prepara para recibir un implante peniano Titan®, hemos creado el **Programa de Preparación para el Procedimiento. Este programa está diseñado para proporcionarle guías generales y recursos que lo ayuden a estar listo para recibir el implante peniano Titan y, de esta manera, garantizar que tenga la mejor experiencia posible.**

En colaboración con su equipo de cuidado de la salud, lo invitamos a inscribirse para que Coloplast pueda enviarle información valiosa sobre su dispositivo o procedimiento mediante recordatorios por correo electrónico, mensaje de texto y llamadas antes y después de su cirugía, en los días previos y posteriores a esta. **Su médico es el responsable de sus cuidados y es importante que siga las recomendaciones que le brinde su cirujano para obtener los mejores resultados posibles.**

Información del paciente

Nombre Completo

Dirección de correo electrónico

Número de teléfono

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

Nombre del cirujano

¿Su médico le pidió que obtenga una autorización médica de otro proveedor de atención médica (ejemplos: atención primaria, cardiología)?

- Sí
- No
- No lo sé

Fecha programada para la cirugía (si se conoce)

- Menos de 1 mes
- En aproximadamente 1 mes
- En aproximadamente 2 meses
- En aproximadamente 3 meses
- En aproximadamente 4 meses o más

Tipo de seguro

- Comercial
- Medicare
- Medicare Advantage
- Medicaid
- Prestaciones sanitarias para excombatientes (Veteran Affairs, VA)

Aseguradora comercial (si corresponde)

- Anthem Blue Cross Blue Shield
- Aetna
- Blue Cross Blue Shield
- Carefirst
- Cigna
- HealthAlliance
- HealthPartners
- HealthNet
- Highmark
- Humana
- Kaiser Permanente
- UnitedHealthcare
- Otros: *(Incluir a continuación)*

El Programa de Preparación para el Procedimiento de Coloplast es un programa educativo y de productos gratuito diseñado para ayudar a los pacientes que van a recibir un implante. El programa incluye información individualizada sobre el producto e información sobre el procedimiento del implante, que puede incluir un equipo de bienvenida y asistencia continua por correo electrónico y mensajes de texto. Como parte del Programa de Preparación para el Procedimiento, recibirá comunicaciones por mensaje de texto y correo electrónico sobre su próximo implante. Las comunicaciones pueden incluir correos electrónicos y mensajes de texto personalizados con enlaces a sitios web, artículos, asesoramiento, recordatorios, historias inspiradoras y respuestas a preguntas sobre estilo de vida que puedan ser de interés.

Al enviar su información personal anterior, usted acepta inscribirse en el Programa de Preparación para el Procedimiento para su próximo procedimiento de implante. La información que comparte con nosotros puede ayudarnos a entender a nuestros clientes, sus afecciones médicas y sus necesidades en el momento del tratamiento. También usamos su información para realizar investigaciones y análisis de datos. Esto nos ayuda a mejorar nuestros productos y servicios, además de desarrollar otros nuevos. No compartiremos ni venderemos la información sobre usted a terceros, solo nos comunicaremos con el proveedor que lo remitió a nosotros para reunir los criterios del seguro. Puede abandonar el programa en cualquier momento.

Visite **coloplast.to/dc** para ver la Declaración de Consentimiento de EE. UU. de Coloplast y **coloplast.to/pp** para ver la Política de Privacidad de Coloplast US.

Firma del paciente

Fecha

Envíe este formulario completado a GuidedSupport@coloplast.com o por fax al 612-520-2366.

www.coloplast.com The Coloplast logo is a registered trademark of Coloplast A/S. © 2025-05. All rights reserved Coloplast A/S. PM-37944

Coloplast