

**Medtronic**  
Structural Heart and Aortic  
3576 Unocal Place  
Santa Rosa, CA 95403

**SYNTAXX**

**Sistema de endoprótesis torácica Valiant Navion™  
GARANTÍA LIMITADA SAFE-N**

**Formulario de verificación de condición de no asegurado**

Para la garantía limitada SAFE-N: Programa de asistencia para pacientes y médicos

Complete y firme el formulario y envíelo a Syntactx. Si tiene preguntas sobre cómo completar este formulario de verificación, comuníquese con Medtronic a través de Syntactx en la línea de ayuda para el reembolso de SAFE-N de EE. UU.: 1-833-256-2308 o por correo electrónico a: [SAFE-N-Reimburse@syntactx.com](mailto:SAFE-N-Reimburse@syntactx.com).

Nombre completo del paciente: \_\_\_\_\_

Dirección del paciente: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Los pacientes que afirmen no tener seguro deben leer y completar la siguiente declaración de verificación y firmar a continuación. Si un paciente no puede completar este formulario por sí mismo, un representante que haya presentado la Autorización de Representante Legal o de Cuidador y que haya proporcionado la documentación requerida puede firmar en nombre del paciente.

**Certificación de condición de no asegurado y declaración de verificación:**

Yo, \_\_\_\_\_, soy el paciente identificado anteriormente al que se le ha implantado el sistema de endoprótesis torácica Valiant Navion™ y cumplo con los requisitos para participar en el Programa de garantía limitada SAFE-N ("Programa"). Actualmente no tengo seguro y declaro que no cumplo con los requisitos y, en consecuencia, no tengo cobertura individual, patrocinada por un empleador (a través de mí o mi cónyuge), o cobertura de Medicare o Medicaid.

Certifico que las declaraciones y la información contenida o proporcionada en este documento son verdaderas, precisas y completas.

Firma del paciente: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del representante legal: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Pueden aplicarse limitaciones adicionales. Los reembolsos y créditos están sujetos a revisión y aprobación. La garantía limitada SAFE-N se limita a sus términos expresos y no constituye una representación, juicio, admisión o asunción de responsabilidad por parte de Medtronic con respecto a la obtención de imágenes, la reintervención o los sistemas de endoprótesis torácica utilizados. Ninguna acción realizada por Medtronic en relación con el retiro comercial voluntario del producto, incluida esta garantía limitada SAFE-N, se interpretará como una admisión de culpa o responsabilidad alguna al paciente, médico, profesional de la salud o cualquier tercero. Medtronic no se hace responsable de ningún impacto potencial de los reembolsos en la elegibilidad de un paciente para participar en una cuenta de ahorros para la salud u otro plan de salud con ventajas fiscales; consulte con un asesor fiscal según sea necesario. Todos los derechos reservados.