

FORMULIER VAN BEWIJS VAN FABRIKANT I N S T R U C T I E S

EISERS M.B.T. BORSTIMPLANTATEN VAN DOW CORNING (KLASSE 6.1)

Gebruik het “Formulier van bewijs van fabrikant” om de fabrikant van uw implantaat te identificeren en dien de medische verslagen of documenten in die aantonen dat bij u een borstimplantaat van Dow Corning werd geïmplanteerd. Voor meer informatie over het indienen van uw documenten van bewijs van fabrikant, lees deze instructies en sectie 5 in de “Informatiegids voor de eiser”.

1. WAAROM MOET IK HET “FORMULIER VAN BEWIJS VAN FABRIKANT” INVULLEN EN MEDISCHE VERSLAGEN OF DOCUMENTEN INDIENEN?

Het Formulier van bewijs van fabrikant is uw kans om de regelingsinstantie mee te delen welk type van borstimplantaat u heeft. Het type van borstimplantaat dat u heeft, zal bepalen welke uitkeringen beschikbaar zijn voor u.

Voor u andere claimformulieren voor uitkeringen invult, dient u het Formulier van bewijs van fabrikant in te vullen en de medische verslagen en documenten in te dienen die worden beschreven in Vraag 3 hieronder.

2. WAT IS “KLASSE 6.1” EN HOE BEÏNVLOEDT ZE MIJN CLAIM?

Klasse 6.1 is een term die wordt gebruikt in de plandocumenten. Deze klasse bestaat uit eisers bij wie een borstimplantaat van Dow Corning werd geïmplanteerd en die woonachtig zijn in of hun borstimplantaat van Dow Corning hebben ontvangen in een (1) van de landen die worden opgesomd in Categorie 1 of 2 in de Informatiegids voor de eiser onder Tab 2. De informatie die u verstrekt op het Formulier van bewijs van fabrikant, stelt het personeel van de regelingsinstantie in staat uw claim onder te brengen in een (1) van de klassen.

3. WELKE MEDISCHE VERSLAGEN OF DOCUMENTEN KAN IK INDIENEN OM AAN TE TONEN DAT DOW CORNING MIJN BORSTIMPLANTAAT HEEFT VERVAARDIGD?

U kan om het even welk van de medische verslagen of documenten indienen die worden opgesomd in paragrafen A-O:

- A. Ziekenhuisdossiers met het verslag van de chirurg die de borstimplantatie-ingreep heeft uitgevoerd — geschreven op of omstreeks het moment van uw implantatie-ingreep – en die een merknaam van Dow Corning of Dow Corning specificeren als de fabrikant. De lijst van merknamen van Dow Corning vindt u onder Vraag 5 hieronder.
- B. Een “gewaarmerkt afschrift” van uw medische verslagen met het etiket van het borstimplantatiepakket dat aantoont dat een borstimplantaat van Dow Corning werd gebruikt. (Lees Vraag 4 hieronder voor een definitie van “gewaarmerkt afschrift”.)
Opmerking: een gewaarmerkt afschrift is alleen vereist indien:
 - 1. Het etiket op een vel papier is aangebracht dat niet bevestigt dat het deel uitmaakt van uw ziekenhuisdossier of medische verslagen en geen partijnummer, serienummer of catalogusnummer vermeldt; ***of***

STUUR DE INSTRUCTIES NIET TERUG MET HET FORMULIER

Voor hulp of vragen, [bel gratis](#) naar het Bijstandsprogramma voor claims op het nummer +1 (866) 874-6099 of surf naar www.dcsettlement.com op het Internet.

2. De ziekenhuisdossiers zodanig georganiseerd zijn dat het etiket/de zelfklever van het borstimplantaat op een aparte pagina werd gekleefd. Indien de pagina met het etiket/de zelfklever van het borstimplantaat afkomstig is uit het gelijktijdige dossier van het ziekenhuis over de borstimplantatie-ingreep, andere informatie bevat over uw hospitalisatie en voldoende identificatiegegevens van de patiënt bevat om de regelingsinstantie duidelijk te maken dat ze uit uw dossier komt, dan behoort ze tot de categorie van aanvaardbaar bewijs van gelijktijdige ziekenhuisdossiers en moet ze niet gewaarmerkt zijn.
- C.** Borstimplantaatetiketten duidelijk gemarkeerd met een partij-, serie- of catalogusnummer. (Lees Vraag V5-9 in de Informatiegids voor de eiser voor informatie over partij- serie- en catalogusnummers van uw borstimplantaten van Dow Corning.) Deze etiketten moeten niet gewaarmerkt zijn.
- D.** Medische verslagen van uw implanterende arts — geschreven ten tijde van uw borstimplantatie-ingreep – die een merknaam van Dow Corning of Dow Corning specificeren als de fabrikant. De lijst van merknamen van Dow Corning vindt u onder Vraag 5 hieronder.
- E.** Een bevestigende verklaring van uw implanterende arts (of een verantwoordelijke persoon in de behandelende instelling waar uw borstimplantatie-ingreep heeft plaatsgevonden) die formeel bevestigt dat bij u een borstimplantaat van Dow Corning werd geïmplant. De persoon die deze bevestigende verklaring aflegt, moet ook zeggen waarop hij deze conclusie baseert. Dit type van bewijs is alleen aanvaardbaar indien:
1. De in subparagrafen 3A en 3B hierboven uiteengezette verslagen niet beschikbaar zijn; en
 2. Het een beschrijving bevat van de stappen die werden ondernomen om de types van bewijs te verzekeren die worden uiteengezet in subparagrafen 3A en 3B hierboven; en
 3. Het moet verklaren waarom die verslagen niet beschikbaar waren. De verklaring van ondernomen stappen kan worden verstrekt door uw advocaat indien u zich laat vertegenwoordigen. Deze verklaring kan niet steunen op “onaanvaardbaar bewijs” zoals gedefinieerd in Vraag V5-11 in de Informatiegids voor de eiser.
- F.** Een claimformulier voor de ziekteverzekering, ondertekend door uw implanterende arts omstreeks de datum van de implantatie-ingreep, met vermelding van het type van borstimplantaat dat werd gebruikt.
- G.** Medische verslagen van de arts die uw borstimplantaat heeft verwijderd (of van een andere arts of bevoegde professional die uw borstimplantaat heeft onderzocht gedurende of na de verwijderingsingreep) – geschreven ten tijde van het onderzoek van uw borstimplantaat – indien die arts of andere bevoegde professional wijst op een specifiek kenmerk van het borstimplantaat dat voorkomt in de lijst van “unieke identificatoren” voor borstimplantaten van Dow Corning. De lijst van “unieke identificatoren” voor borstimplantaten van Dow Corning staat onder Vraag V5-8 in de Informatiegids voor de eiser.
- H.** Een foto van uw verwijderd borstimplantaat die een (1) van de “unieke identificatoren” voor een borstimplantaat van Dow Corning toont, zoals vermeld onder Vraag V5-8 in de Informatiegids voor de eiser, indien:
1. De foto vergezeld wordt door een verklaring van de arts die uw borstimplantaat heeft verwijderd; en
 2. Hij/zij het borstimplantaat op de foto aanduidt als hetgene dat hij/zij bij u heeft verwijderd.

STUUR DE INSTRUCTIES NIET TERUG MET HET FORMULIER

Voor hulp of vragen, bel gratis naar het Bijstandsprogramma voor claims op het nummer +1 (866) 874-6099 of surf naar www.dcsettlement.com op het Internet.

- I. Controlebladen” van implantaten van Dow Corning of merkspecifieke implantaten, met verwijzingen naar u, die tijdelijk bijgehouden dossiers blijken te zijn van het ziekenhuis of het kantoor van de implanterende arts. (Lees *Vraag V5-10 in de Informatiegids voor de eiser voor een beschrijving van “controlebladen”*).
- J. Een factuur of paklijst van Dow Corning die in uw medisch of ziekenhuisdossier zit en die betrekking heeft op de borstimplantatie-ingreep. Indien de regelingsinstantie niet kan bepalen of de factuur of paklijst werkelijk in deze verslagen zat, dan kan zij een “gewaarmerkt afschrift” vragen van de dossiers of een bijkomende verklaring van de dossierbeheerder.
- K. De catalogus van Dow Corning waarin een specifieke soort of stijl van borstimplantaat omcirkeld is of op een andere manier aangeduid, indien deze deel uitmaakt van een “gewaarmerkt afschrift” van uw medische of ziekenhuisdossiers met betrekking tot de implantatie-ingreep die waren samengesteld en/of geproduceerd vóór of omstreeks het tijdstip van die ingreep.
- L. Formulieren van “toestemming van de patiënt” met uw handtekening en een datum omstreeks de datum van uw borstimplantatie, aangevuld met andere gelijktijdige medische of ziekenhuisdossiers die aantonen dat de borstimplantatie-ingreep werkelijk heeft plaatsgevonden en die Dow Corning aanduiden als de fabrikant van het borstimplantaat.
- M. Schriftelijke uiteenzettingen of brieven van Dow Corning gericht aan u, uw vertegenwoordiger of uw arts, die erkennen dat uw borstimplantaten werden vervaardigd door Dow Corning.
- N. Voor borstimplantaten die werden geïmplantéerd na juli 1986, deelname aan het “Uitgaveprogramma voor productvervanging” (UPPV) van Dow Corning zoals gedocumenteerd door een ondertekende UPPV-brochure, verklaring of gelijkaardig document indien dit deel uitmaakt van een “gewaarmerkt afschrift” van uw gelijktijdige medische of ziekenhuisdossiers.
- O. Deelname aan het “Bijstandsprogramma voor verwijdering” van Dow Corning na maart 1992, gedocumenteerd door briefwisseling met daarin een betaling voor onverzekerde medische onkosten uitgegeven onder het programma dat gebaseerd is op de ontvangst van goede documentatie. Dow Corning zal de namen meedelen van de personen van wie het kan aantonen dat zij hebben deelgenomen aan het Bijstandsprogramma voor verwijdering. Indien Dow Corning vaststelt dat u heeft deelgenomen aan het Bijstandsprogramma voor verwijdering, dan zal de regelingsinstantie u hiervan op de hoogte brengen en hoeft u geen bijkomende documenten van bewijs van fabrikant in te dienen.

4. WAT IS EEN “GEWAARMERKT AFSCHRIFT” VAN EEN MEDISCH VERSLAG?

Een gewaarmerkt afschrift is een kopie van verslagen waarbij een certificaat is gevoegd, gewoonlijk ondertekend door de beheerder van de verslagen voor dat kantoor of die instantie, dat bevestigt dat de bijgevoegde pagina’s eensluitende kopieën zijn van verslagen in het dossier van een bepaalde patiënt.

5. WELKE MERKNAMEN ZIJN AANVAARDBAAR VOOR BORSTIMPLANTATEN VAN DOW CORNING?

Indien uw medische verslagen of andere documenten gebaseerd zijn op Vraag 3, paragrafen A-F of I-O hierboven, dan zijn alle volgende namen aanvaardbare merknamen voor borstimplantaten van Dow Corning (voor informatie over paragrafen G en H in Vraag 3, lees sectie 5 van de *Informatiegids voor de eiser*):

STUUR DE INSTRUCTIES NIET TERUG MET HET FORMULIER

Voor hulp of vragen, [bel gratis](tel:+18668746099) naar het Bijstandsprogramma voor claims op het nummer +1 (866) 874-6099 of surf naar www.dcsettlement.com op het Internet.

ACCEPTABLE BRAND NAMES FOR DOW CORNING BREAST IMPLANTS

MERKNAAM	STATUS
Cronin	Aanvaardbaar indien uw borstimplantaten werden geïmplanteerd in of van 1963 – 1971.
Dow Corning	Aanvaardbaar
Dow Corning Wright	Aanvaardbaar
DC voor DCW	Aanvaardbaar
Mueller, V. voor V. Mueller	Aanvaardbaar indien uw borstimplantaten werden geïmplanteerd na 1 januari 1968 en voor 31 augustus 1974.
SILASTIC voor Silastic	Aanvaardbaar
SILASTIC II voor Silastic II	Aanvaardbaar
SILASTIC MSI voor Silastic MSI	Aanvaardbaar
“silastic” – volledig in kleine letters	Aanvaardbaar indien het deel uitmaakt van een gelijktijdig operatieverslag van een borstimplantatie vóór 1969, op voorwaarde dat uw dossier geen andere informatie bevat die inconsistent is met een product van Dow Corning. Dit type van bewijs zal alleen worden gebruikt indien u geen explantatieverslagen heeft die een “unieke identificator” aantonen.
Varifil	Aanvaardbaar

6. IS ER EEN UITERSTE DATUM VOOR INDIENING VAN HET FORMULIER VAN BEWIJS VAN FABRIKANT EN VAN MEDISCHE VERSLAGEN OF DOCUMENTEN?

Ja, u moet uw Formulier van bewijs van fabrikant en ondersteunende medische verslagen of documenten invullen en indienen ten laatste vijftien (15) jaar na de “datum van ingang”. (Lees *Vraag V9-5 in de Informatiegids voor de eiser voor meer informatie over de datum van ingang.*) Houd er echter rekening mee dat u alleen een explantatie-, scheur, versnelde of ziektevergoeding kunt ontvangen wanneer u eerst het formulier van bewijs van fabrikant heeft ingevuld en ingediend, samen met de medische verslagen of documenten.

7. BIJ WIE KAN IK TERECHT MET MIJN VRAGEN OF VOOR HULP?

Het Bijstandsprogramma voor claims beantwoordt uw vragen over het invullen van de formulieren in uw Claimspakket, met inbegrip van het Formulier van bewijs van fabrikant. Het kan u ook informatie verschaffen over hoe u in het bezit kan komen van de medische verslagen en documenten die uw claim ondersteunen. Voor deze service hoeft u niet te betalen.

Telefoneer naar het gratis nummer +1 (866) 874-6099 of ga naar www.dcsettlement.com op het Internet.

STUUR DE INSTRUCTIES NIET TERUG MET HET FORMULIER

Voor hulp of vragen, [bel gratis](tel:+18668746099) naar het Bijstandsprogramma voor claims op het nummer +1 (866) 874-6099 of surf naar www.dcsettlement.com op het Internet.

FORMULIER VAN BEWIJS VAN FABRIKANT

VOOR EISERS M.B.T. BORSTIMPLANTATEN VAN DOW CORNING (KLASSE 6.1)

Gebruik dit formulier om medische verslagen of documenten in te dienen die aantonen dat bij u een borstimplantaat van Dow Corning werd geïmplanteerd.

1. Gebruik het kleefetiket dat in uw pakket zit

KLEEF HIER UW ETIKET

ACTUALISEER OF VERBETER UW GEGEVENS HIERONDER:

1. Claimnummer of
Socialezekerheidsnummer:

2. Geboortedatum:
____/____/____
Maand/Datum/Jaar
3. _____
Nieuwe achternaam
4. _____
Nieuw adres

Gemeente Land Postcode
5. Telefoon overdag: (____) _____
6. Telefoon 's avonds: (____) _____
7. Naam/adres/telefoon/fax van advocaat:

8. Indien u nieuwsbrieven of informatie over uw claim wenst te ontvangen per e-mail, vermeld hieronder dan uw e-mailadres:

2. **Kruis vakje 2A of 2B hieronder aan. Voor meer informatie, lees de bijgevoegde instructies en sectie 5 in de Informatiegids voor de eiser.**

2A. Ik voeg medische verslagen of documenten bij dit formulier die aantonen dat bij mij een borstimplantaat van Dow Corning werd geïmplanteerd. *(Gelieve een kopie te bewaren voor uw dossier.)*

OF

2B. Ik heb mijn medische verslagen en documenten, die aantonen dat bij mij een borstimplantaat van Dow Corning werd geïmplanteerd, al ingediend, en ik voeg geen bijkomende verslagen of documenten bij. *(U hoeft uw medische verslagen of documenten niet opnieuw in te dienen, maar indien u een nieuw afschrift indient, kan uw claim wel sneller worden behandeld.)*

● FORMULIER VAN BEWIJS VAN FABRIKANT ●

Voor hulp of vragen, bel gratis naar het Bijstandsprogramma voor claims op het nummer +1 (866) 874-6099 of surf naar www.dcsettlement.com op het Internet.

3. Vul de onderstaande tabel in om informatie te verstrekken over alle borstimplantaten die u heeft gekregen. Indien u meer plaats nodig heeft, gebruik dan een leeg blad papier en vermeld uw naam in drukletters en uw Socialezekerheidsnummer of claimnummer duidelijk op elk blad.

Datum bij benadering van borstimplantatie-ingreep	Merksnaam of naam fabrikant implantaat	Land waar uw implantatie-ingreep werd uitgevoerd & naam van de arts	Datum bij benadering van verwijdering implantaat
____/____/____ (Maand/dag/jaar)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Verwijderd ____/____/____ (Maand/dag/jaar) <input type="checkbox"/> Niet verwijderd
____/____/____ (Maand/dag/jaar)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Verwijderd ____/____/____ (Maand/dag/jaar) <input type="checkbox"/> Niet verwijderd
____/____/____ (Maand/dag/jaar)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Verwijderd ____/____/____ (Maand/dag/jaar) <input type="checkbox"/> Niet verwijderd
____/____/____ (Maand/dag/jaar)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Verwijderd ____/____/____ (Maand/dag/jaar) <input type="checkbox"/> Niet verwijderd
____/____/____ (Maand/dag/jaar)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Verwijderd ____/____/____ (Maand/dag/jaar) <input type="checkbox"/> Niet verwijderd

4. Onderteken het Formulier van bewijs van fabrikant hieronder

Ik verklaar op straffe van meened dat bij mij een borstimplantaat van Dow Corning werd geïmplantatoerd en dat de informatie op dit formulier waar, correct en volledig is volgens mijn kennis, informatie en mening.

Datum van ondertekening

Handtekening van de eiser, executeur/beheerder of bewaarder