

# Formulaire de participation

(Attestation de participation au programme « Sérénité » implants mammaires Monobloc® silicone)

Pour adhérer au programme Sérénité, ce formulaire doit être entièrement complété **dans les huit jours suivant la date d'implantation**. Une fois rempli, veuillez l'envoyer aux Laboratoires Arion, par fax (04 92 92 84 04) ou par courrier ou email (info@laboratoires-arion.fr).

Merci d'effectuer le virement de 150 € nets sur le compte des Laboratoires Arion (coordonnées bancaires également en bas de page) en mentionnant votre nom et en mettant en référence la mention "Programme Sérénité". Le règlement est également possible par chèque à l'ordre des « Laboratoires Arion ».

Après réception de cette attestation et du paiement, vous recevrez des Laboratoires Arion une confirmation de participation. Il est important de la conserver avec la copie de l'attestation de participation ainsi que la copie de la carte patiente, car ces documents sont une condition en cas de futures et éventuelles réclamations sur le programme « Sérénité ».

## Patiente

Nom, prénom : ..... Date de naissance : .....

Rue : .....

Code postal, Ville, Pays : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

## Chirurgien / Docteur

Nom : .....

Clinique : .....

Rue : .....

Code postal, Ville, Pays : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

## Intervention (à compléter par le chirurgien)

Date d'implantation (dd/mm/aaaa)           

Type d'intervention                     esthétique                    Remplissage de l'implant                     Silicone

Approche                     axillaire                     aréolaire                     sous-mammaire

Position de l'implant                     pre-pectoral                     retro-pectoral

Références et numéros de série :

Implant droit : .....

Implant gauche : .....

Sizer (optionel) : .....

Merci de lire les conditions d'adhésion au verso.

- Oui, je souhaite participer au programme Sérénité.  
J'ai reçu et bien pris note des conditions de participation.
- Oui, je confirme qu'il s'agit d'une augmentation mammaire.
- Oui, je confirme qu'il ne s'agit pas d'une reconstruction mammaire.
- Oui, je confirme que j'ai bien lu les conditions permettant de bénéficier du programme « Sérénité »

Date..... Signature.....

Merci d'envoyer ce formulaire par fax, courrier ou email aux coordonnées suivantes :

Laboratoires Arion  
BP 1214  
06254 Mougins Cedex  
Fax: 04 92 92 84 04  
info@laboratoires-arion.fr

Coordonnées bancaires des Laboratoires Arion  
CCF  
RIB : 30056 00296 02962017779 76  
IBAN : FR76 3005 6002 9602 9620 1777 976  
BIC : CCFRFRPP