



Agence française de sécurité sanitaire  
des produits de santé

**DIRECTION DE L'ÉVALUATION  
DES DISPOSITIFS MÉDICAUX**

**DEPARTEMENT DES VIGILANCES**

Téléphone : 01.55.87.37.78

Fax : 01.55.87.37.02

E-mail : dedim.ugsv@afssaps.sante.fr

A l'attention des correspondants de  
matérovigilance pour diffusion aux  
chirurgiens du rachis

**MATERIOVIGILANCE**  
**Questionnaire concernant les cages intersomatiques Ogivale (CIO)**  
**de chez Stryker France**

A retourner par fax au 01.55.87.37.02 ou par mail à dedim.ugsv@afssaps.sante.fr.

Établissement :	_____
Service :	_____
Téléphone :	_____
Fax :	_____
Mail :	_____

Le nombre de patients implantés avec une Cage CIO.....

Pour chaque patient porteur d'une cage CIO :

- La date d'implantation de la cage .....
- Le patient a-t-il une allergie ou une sensibilité connue au titane ?
 

Oui  Non
- Avez-vous observé une réaction de type allergique ou un effet indésirable inattendu après la pose de cet implant ?
 

Oui  Non
- Si oui :
  - o Date de survenue.....
  - o Evènement constaté .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - o Actions entreprises.....
  - .....
  - .....
  - .....