

## FORMULARZ POTWIERDZENIA

### PILNA Notatka Bezpieczeństwa

Nazwa/kod produktu	Opis powiadomienia
Cewniki PENTARAY® NAV D128201, D128202, D128203, D128204, D128205, D128206	Pilna notatka w sprawie bezpieczeństwa wyrobu medycznego
Cewniki PENTARAY® NAV eco D128207, D128208, D128209, D128210, D128211, D128212	

Prosimy o wypełnienie i odesłanie niniejszego formularza informacji zwrotnej pocztą, faksem lub pocztą elektroniczną **w ciągu 3 dni roboczych od otrzymania niniejszego pisma** do poniższego koordynatora działań w terenie.

Biosense Webster,

Do rąk: Imię i nazwisko koordynatora działań w terenie: Grzegorz Kołodziej

Adres pocztowy: Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o. Ul. Hłzecka 24 ; 02-135 Warszawa

Numer faksu: 22 237 82 82 Adres e-mail: [complaints@its.jnj.com](mailto:complaints@its.jnj.com)

W przypadku pytań bardzo prosz eo kontakt tel. 667 607 230

Proszę sprawdzić i zaznaczyć poniższe pole, aby potwierdzić otrzymanie powiadomienia:

**Przeczytałem/-am i rozumiem powiadomienie**

Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz (drukowanymi literami):	Nazwa placówki/firmy:
Podpis*:	Data:
Placówka/firma lub adres pocztowy, miasto:	
Przedstawiciel handlowy Biosense Webster (jeśli dotyczy):	
<b>Data otrzymania powiadomienia:</b>	
Numer faksu:	Numer telefonu:
<i>*Pana/Pani podpis oznacza, że otrzymał/a i zrozumiał/a Pan/Pani niniejsze powiadomienie.</i>	