



COOK MEDICAL EUROPE LTD.
O'HALLORAN ROAD
NATIONAL TECHNOLOGY PARK
LIMERICK, V94 N8X2, IRELAND
TEL: +353 61 334440 FAX: +353 61 334441
WWW.COOKMEDICAL.EU

Formularz informacji zwrotnej o czynności terenowej, podjętej przez Dystrybutora/Importera

1. Informacja dotycząca notatki bezpieczeństwa	
Numer referencyjny notatki bezpieczeństwa	2021FA0006
Data notatki bezpieczeństwa	15wrz2021
Nazwa produktu/wyrobu	Zestaw filtra do żyły głównej Günther Tulip® oraz zestaw filtra do żyły głównej Cook Celect® Platinum
Kod(y) produktu	1. IGTCFS-65-2-UNI-TULIP 2. IGTCFS-65-2-FEM-CELECT-PT 3. IGTCFS-65-2-JUG-CELECT-PT 4. IGTCFS-65-2-UNI-CELECT-PT 5. IGTCFS-65-2-UNI-FT-CELECT-PT
Numer(y) partii/seryjny(e)	Proszę zapoznać się z załączoną listą numerów serii dotkniętych wadą

2. Szczegółowe informacje o Dystrybutorze/Importersze	
Nazwa firmy	
Numer klienta	
Adres	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Numer telefonu	
E-mail	

3. Potwierdzenie należy odesłać do nadawcy	
E-mail	European.FieldAction@CookMedical.com
Infolinia Dystrybutora/Importera	Proszę zapoznać się z załączoną listą krajowych danych kontaktowych
Ostateczny termin odesłania formularza informacji zwrotnej dystrybutora/importera	Proszę odesłać niniejszy formularz w przeciągu 5 dni od otrzymania niniejszej wiadomości

4. Dystrybutorzy/Importerszy (zaznaczyć wszystkie właściwe)	
<input type="checkbox"/>	Potwierdzam otrzymanie, przeczytanie oraz zrozumienie notatki bezpieczeństwa (FSN).
<input type="checkbox"/>	Poinformowano zidentyfikowanych klientów o notatce bezpieczeństwa (FSN)
<input type="checkbox"/>	Podjęto działania w celu przeprowadzenia zwrotu urządzeń –
	Data komunikacji:



COOK MEDICAL EUROPE LTD.
 O'HALLORAN ROAD
 NATIONAL TECHNOLOGY PARK
 LIMERICK, V94 N8X2, IRELAND
 TEL: +353 61 334440 FAX: +353 61 334441
 WWW.COOKMEDICAL.EU

	należy wpisać numer serii i ilości urządzeń w tabeli poniżej.	
Imię i nazwisko drukowanymi literami		
Podpis		
Data		

Jeśli zwracają/niszczą Państwo produkt dotknięty wadą, prosimy podać numer części, numer serii i ilość sztuk:

Numer części wyrobu	Numer serii wyrobu	Liczba sztuk

Istotne jest, by Państwa organizacja potwierdziła otrzymanie niniejszej notatki bezpieczeństwa (FSN) oraz podjęła wymienione w niej działania.

Odpowiedź ze strony Państwa organizacji stanowi dowód potrzebny nam do monitorowania działań naprawczych.