

## FORMULARZ ODPOWIEDZI NA PILNE ZAWIADOMIENIE O BEZPIECZEŃSTWIE

### Urządzenia, których dotyczy zawiadomienie: pompy infuzyjne Graseby™ 2000 i 2100

Prosimy o pomoc w skutecznym i szybkim przeprowadzeniu działania poprzez wypełnienie i odesłanie niniejszego formularza odpowiedzi na zawiadomienie o bezpieczeństwie w wiadomości e-mail na adres [fieldactions@smiths-medical.com](mailto:fieldactions@smiths-medical.com) w ciągu 10 dni kalendarzowych od otrzymania tego zawiadomienia. Będzie to stanowić potwierdzenie, że Państwo otrzymali i zapoznali się z treścią zawiadomienia, i umożliwi nam zapewnienie, że dotarliśmy do wszystkich klientów, których to dobrowolne działanie naprawcze dotyczące bezpieczeństwa (FSCA) może dotyczyć.

**Nazwa klienta**

**Adres**

**Miasto**

**Kod pocztowy**

Zgodnie z naszymi danymi otrzymali Państwo następujące produkty Graseby™, które zostają niniejszym wycofane:

Nazwa produktu	Numer(y) modelu	Numer serii	Numer zamówienia	Liczba wysłanych produktów	Jaka liczba pomp zostanie zwrócona w celu wymiany?

Składając podpis poniżej, zaświadczam, że przeczytałem/-am i zrozumiałem/-am „Pilne zawiadomienie o bezpieczeństwie w związku ze stosowaniem wyrobu medycznego” dotyczące pomp Graseby™ 2000 i 2100.

Imię, nazwisko i tytuł (wielkimi literami)	Podpis	Data
Adres e-mail	Nr telefonu	