

**Data wydania:** 27 listopada 2018 r.

**Nr referencyjny skargi:** REC340

**Typ czynności:** Modyfikacja urządzenia

**Szczegółowe informacje o urządzeniach, których sprawa dotyczy:** Evidence Investigator

Z naszych danych wynika, że Państwa placówka prawdopodobnie otrzymała następujący produkt

Nazwa urządzenia	Numer katalogowy	Kod GTIN	Numer partii / serii	Data ważności	Data produkcji
Evidence Investigator	EV3602 (EV3602R, EV4187)	05055273209952	n/d*	n/d	n/d

\*n/d nie dotyczy

Prosimy zaznaczyć WSZYSTKIE odpowiednie pola.

- Potwierdzam zapoznanie się z instrukcjami dotyczącymi wycofania produktu zawartymi w powiadomieniu dotyczącym bezpieczeństwa.
- Potwierdzam sprawdzenie swoich zapasów i zastosowanie kwarantanny w przypadku zestawów, których sprawa dotyczy.
- Potwierdzam, że wszystkie osoby w organizacji, które powinny wiedzieć o powiadomieniu, zostały o nim poinformowane.
- Potwierdzam przeczytanie uwag dotyczących oprogramowania i przeprowadzenie aktualizacji oprogramowania

Prosimy wskazać postępowanie z wycofanymi produktami:

- zwrócone (*należy podać ilość, datę i sposób*)/zatrzymane do zwrotu;
- zniszczone (*należy podać ilość, datę i sposób*);
- ponownie oznaczone (*należy podać ilość i datę*);
- poddane kwarantannie do czasu korekty (*podać ilość*);

**Dane klienta**

Nazwa firmy	
Adres	

**Łączna ilość**

Odebrane	
----------	--

Sprzedane	
-----------	--

**Obszar dystrybucji** (wypełniają dystrybutorzy i oddziały firmy Randox)

**Usunięto:** z biur

- Potwierdzam odnalezienie i powiadomienie moich klientów, którzy otrzymali lub mogli otrzymać ten produkt, poprzez *(należy podać datę i sposób powiadomienia)*; **LUB**
- Poniżej znajduje się lista klientów, którzy otrzymali lub mogli otrzymać ten produkt. Proszę powiadomić moich klientów. (Lista klientów może również zostać przesłana w oddzielnym załączniku)

Czy otrzymał(a) Pan/Pani informacje o **działaniach niepożądanych** związanych z wycofanym produktem?

**Usunięto:** niekorzystnych wydarzeniach

- TAK  
 NIE

Jeśli tak, prosimy wyjaśnić: \_\_\_\_\_

Odbiorca	Kraj	Ilość Odebrane	Analizator Numer seryjny	Wymagana wymiana

Wypełnione przez	Imię i nazwisko (drukowanymi literami): Podpis:	Data	
Kontaktowy nr telefonu			
Kontaktowy adres e-mail			

Prosimy wypełnić i odesłać formularz odpowiedzi na adres [technical.services@randox.com](mailto:technical.services@randox.com) w ciągu pięciu dni roboczych.