

Prosimy wypełnić niniejszy formularz, nawet jeśli nie mają Państwo zapasów magazynowych, których dotyczy komunikat.

Data wydania: 29 marzec 2021

Nr referencyjny reklamacji: REC 509 **Typ działania:** Modyfikacja wyrobu

Szczegóły dotyczące wyrobów:

Z naszych danych wynika, że Państwa placówka mogła otrzymać następujący produkt

Nazwa produktu	Numer katalogowy	GTIN	Nr Lot/Partii	Data ważności	Data produkcji
Surowica kalibracyjna poziom 3 (CAL 3)	CAL2351	05055273200966	1162UE	28 Kwiecień 2022	24 czerwiec 2020

Zaznaczyć WSZYSTKIE odpowiednie pola.

- Przeczytałem(-łam) i rozumiem instrukcje podane w pilnym komunikacie dotyczącym bezpieczeństwa.
- Sprawdziłem(-łam) stan magazynowy i zidentyfikowałem(-łam) zestawy, których dotyczy komunikat.
- Poinformowałem(-łam) wszystkie osoby w organizacji, które powinny być uprzedzone o tym komunikacie.
- Komunikat dotyczący bezpieczeństwa stosowania produktu nie jest odpowiedni do mojego zastosowania tego produktu.

Wskazać rozmieszczenie produktu, którego dotyczy komunikat:

brak zapasów magazynowych, których dotyczy komunikat

Dane klienta

Nazwa firmy	
Adres	

Łączna ilość

Otrzymano	
Rozpowszechniono	

Wypełnione przez	Imię i nazwisko drukowanymi literami: Podpis:	Data	
Kontakt telefoniczny			
Kontakt e-mailowy			

Wypełnić i zwrócić formularz odpowiedzi na adres technical.services@randox.com w ciągu pięciu dni roboczych

Ważne jest, aby Państwa placówka podjęła czynności opisane w komunikacie dotyczącym bezpieczeństwa stosowania produktu i potwierdziła otrzymanie tego dokumentu.

Organy rejestrujące wymagają od Państwa formularza odpowiedzi jako dowodu na skuteczność działań zaradczych opisanych w komunikacie dotyczącym bezpieczeństwa stosowania produktu.

CZĘŚĆ 2 (wypełniają tylko dystrybutorzy i biura firmy Randox)

Obszar dystrybucji

- Zidentyfikowałem(-łam) i poinformowałem(-łam) moich klientów, którym produkt został lub mógł zostać wysłany (*podać datę i sposób powiadomienia*);

LUB

- Poniżej znajduje się lista klientów, którzy otrzymali / mogli otrzymać ten produkt. Proszę poinformować moich klientów. (Listę klientów można przesłać w oddzielnym załączniku)

Odbiorca	Kraj	Ilość Otrzymano	Analizator/zestaw Numer serii/partii	Wymagana ilość na wymianę

Czy klienci poinformowali Państwa o jakichkolwiek działaniach niepożądanych związanych z wycofanym produktem?

- TAK
 NIE

Jeżeli tak, proszę opisać: _____