

FORMULARZ ODPOWIEDZI NA PILNE ZAWIADOMIENIE O BEZPIECZEŃSTWIE

Aktualizacja instrukcji użycia (IFU) kaniuli wewnętrznej Bivona®
do rurki tracheostomijnej

Prosimy o wypełnienie niniejszego Formularza odpowiedzi i jego odesłanie na adres e-mail BivonaIFU2019@smiths-medical.com w ciągu 10 dni od daty otrzymania. Niniejszy formularz należy wypełnić, nawet jeśli nie posiadają Państwo żadnych produktów, których dotyczy zawiadomienie. **W ramach odpowiedzi na Zawiadomienie o bezpieczeństwie nie trzeba wysłać żadnych produktów.**

<input type="checkbox"/> Potwierdzam przeczytanie i zrozumienie dołączonego Pilnego zawiadomienia o bezpieczeństwie w związku ze stosowaniem wyrobu medycznego dotyczącego opublikowania zaktualizowanej instrukcji użycia (IFU) kaniuli wewnętrznej Bivona® do rurki tracheostomijnej	
Nazwa placówki:	Adres placówki:
Imię i nazwisko wielkimi literami:	Podpis:
Oddział:	Data:
E-mail:	Numer telefonu: ()