

## FORMULARZ POTWIERDZENIA

dotyczący defibrylatora/monitora LIFEPAK® 15 wyposażonego w EtCO<sub>2</sub>  
Formularz ten należy wypełnić, podpisać i wysłać na podany niżej adres

Nr Konta Nazwa klienta Adres Do wiadomości: Zarządzanie ryzykiem	Wypełniony przez (nazwisko dużymi literami): _____ Podpis: _____ Telefon: _____ Data: __/__/____ Email: _____ Adres: _____	Wypełniony formularz proszę wysłać: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Faksem do: +31 43 808 0003</li> <li>• Na adres Email: <a href="mailto:RS.EMEArecall@stryker.com">RS.EMEArecall@stryker.com</a></li> <li>• lub na adres pocztowy:                      Physio-Control Operations Netherlands B.V.                      Galjoenweg 68, 6222 NV Maastricht, Holandia</li> </ul>
---	--	---

### INSTRUKCJA

- Należy potwierdzić, że powyższe dane konta są pełne i dokładne dla lokalizacji urządzeń o wymienionych poniżej numerach seryjnych.
- Należy sprawdzić, czy wymienione numery seryjne są identyczne jak numery znajdujące się na tabliczkach umieszczonych z tyłu Waszych urządzeń, pod bateriami.
- Jeśli którykolwiek z wymienionych poniżej numerów seryjnych nie należy do podanego wyżej konta, proszę poniżej podać prawidłowe dane.
- Proszę nacisnąć przycisk „ON” (Włączone), aby włączyć zasilanie urządzenia i zaczekać kilka sekund, aż urządzenie zakończy autotest przygotowania do pracy..
- Jeśli wyświetlacz EtCO<sub>2</sub> urządzenia pokazuje „XXX”, proszę to zaznaczyć poniżej, a firma Physio-Control natychmiast zorganizuje naprawcze działania serwisowe.
- Wszelkie pytania na ten temat prosimy kierować na numer +48 22 56 91 205, w godzinach 8:30 do 17:00 od poniedziałku do piątku.

Nr seryjny	Czy wyświetlacz monitora EtCO <sub>2</sub> pokazuje „XXX”?	Nigdy nie posiadaliśmy tego urządzenia	Urządzenie zostało usunięte na stałe (złomowane) lub wyłączone z użytkowania	Nie jesteśmy w stanie znaleźć tego urządzenia	Urządzenie to zostało przeniesione do innej lokalizacji*	
PRZYKŁAD	(TAK) NIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* Proszę podać nowy adres oraz nowe dane kontaktowe