

PILNA NOTATKA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA
Owalny opatrunek na oko Curity™ oraz opatrunek z chlorkiem sodu Curity™
Formularz weryfikacyjny

10 marca 2017 r.

Dane kontaktowe klienta	Dane kontaktowe firmy Medtronic
Nazwa szpitala: Numer konta klienta:	Do: Medtronic Poland Sp. z o.o.
Adres placówki: Oddział: Ulica: Miasto: Kod pocztowy: Osoba do kontaktu:	Adres: Ul. Polna 11 00-633 Warszawa
Nr telefonu:	Nr telefonu: +48 22 46 56 900
Nr faksu:	Nr faksu: +48 22 46 56 917
E-mail:	E-mail: rs.regulatorypoland@medtronic.com

Prosimy o wyszczególnienie poniżej liczby wyrobów objętych niniejszą akcją, które posiadają Państwo na stanie. Jeśli nie posiadają Państwo produktów, proszę zaznaczyć poniżej:

Brak na stanie, proszę zaznaczyć:

Numer katalogowy	Faktura lub WZ (jeśli dostępna)	Numer partii	Ilość (sztuki lub pełne opakowania); proszę wskazać

Prosimy o wypełnienie i odesłanie formularza do firmy Medtronic nawet w sytuacji, jeśli nie posiadają Państwo produktów objętych wycofaniem.

Informacje dla kuriera:

Liczba paczek do odbioru: _____

Waga: < 45kg > 45kg

Podpis klienta stanowi potwierdzenie zapoznania się z dołączoną pilną informacją dotyczącą bezpieczeństwa wyrobu medycznego "Owalny opatrunek na oko Curity™ oraz opatrunek z chlorkiem sodu Curity™" z 10 marca 2017 r.

<u>Dane klienta: (prosimy wypełnić drukowanymi literami)</u>	<u>Podpis:</u>	<u>Data:</u>

- Prosimy o zwrot niniejszego formularza do firmy Medtronic Poland za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej w ciągu 10 dni (numer faksu lub adres e-mail podane są w górnej części formularza);
- Przedstawiciel działu Obsługi Klienta skontaktuje się z Państwem w celu odebrania produktów objętych wycofaniem; za zwrócone produkty otrzymają Państwo korektę do faktury;
- Prosimy o nieodsyłanie wyrobów przed otrzymaniem dokumentacji dotyczącej zwrotu;
- **Niniejsze działanie jest podejmowane za wiedzą Departamentu Nadzoru i Badań Klinicznych Wyrobów Medycznych**