

Formularz zwrotny
(KOREKTA WYROBU Z DNIA XX)

NAZWA PRODUKTU: PrisMax, V2, ROW

Kod produktu: 955558

Numery serii: wszystkie

Proszę wypełnić ten formularz i odesłać po jednym formularzu z danego ośrodka na adres e-mail (aleksandra_makowska@baxter.com) jako potwierdzenie, że otrzymali Państwo niniejsze powiadomienie.

List przewodni nie jest wymagany.

Nazwa i adres ośrodka: <i>(proszę wpisać drukiem)</i>	
Potwierdzenie odpowiedzi wypełnione przez: <i>(proszę wpisać drukiem nazwisko)</i>	
Tytuł: <i>(proszę wpisać drukiem)</i>	
Adres e-mail i (lub) numer telefonu (z numerem kierunkowym):	

Podpis/Data: POLE WYMAGANE	<hr/>
---	-------

Otrzymaliśmy wyżej wymieniony list, przeprowadziliśmy działania wynikające z tego listu oraz przekazaliśmy informacje/dokumentację naszym pracownikom, innym usługodawcom/ośrodkom i klientom, jeśli dotyczy.