



## Potwierdzenie Klienta

Wymagane podjęcie natychmiastowych działań

Nazwa produktu	Nr produktu	Numer seryjny	Niepowtarzalny kod identyfikacyjny wyrobu (UDI)
ARCHITECT c4000 Cuvette Segment	02P75-01	Wszystkie	Nie dot.
ARCHITECT c8000 Cuvette Segment	01G46-01	Wszystkie	Nie dot.
ARCHITECT c16000 Cuvette Segment	09D32-05	Wszystkie	Nie dot.

Pismo dotyczące korekty produktu wydane przez firmę Abbott Diagnostics z dnia 8 grudnia 2017 r.

**Wskazówki:** Prosimy o przekazanie kopii pisma towarzyszącego kierownikowi laboratorium/osobie odpowiedzialnej za wykonywanie oznaczeń z użyciem analizatorów biochemicznych ARCHITECT.

Kierownik laboratorium/Dyrektor ds. medycznych powinien wypełnić poniższe rubryki, potwierdzając tym samym otrzymanie ww. pisma, a następnie przesłać te dane **faksem do dnia 22 grudnia 2017 r., nr faksu: (+48) 22 319 12 01 lub drogą elektroniczną na adres [michal.zielonka@abbott.com](mailto:michal.zielonka@abbott.com) oraz [QA\\_RegionEast@abbott.com](mailto:QA_RegionEast@abbott.com). Nawet jeśli nie posiadają Państwo już ww. analizatora(ów), prosimy odesłać wypełniony formularz, który umożliwi zaktualizowanie naszej bazy danych.**

Dziękujemy za Państwa współpracę.

Abbott Diagnostics

Dział Kontroli Jakości

Czy wymagane działania opisane w ww. piśmie są zrozumiałe i czy zostały wykonane?

- Tak
- Nie (W przypadku odpowiedzi „Nie” skontaktuje się z Państwem przedstawiciel firmy Abbott).
- Czynność nie dotyczy.
- Nie posiadamy już danego analizatora: Analizator został zutylizowany lub nie znajduje się w laboratorium.
- Nie posiadamy już danego analizatora: Analizator został sprzedany/przeniesiony do: \_\_\_\_\_

Numer Klienta

Nr(y) seryjny(e)

Nazwa placówki

Adres

Numer telefonu

Miejscowość

Kod pocztowy

Imię i nazwisko (drukowanymi)

Tytuł/stanowisko

Podpis

Data