



Potwierdzenie Klienta

Wymagane podjęcie natychmiastowych działań

Nazwa produktu	Nr produktu	Nr seryjny	Niepowtarzalny kod identyfikacyjny wyrobu (UDI)
Alinity i Processing Module	03R65-01	Ai01001 do Ai01336	Nie dot.

Pismo dotyczące korekty produktu wydane przez firmę Abbott Diagnostics z dnia 14 września 2018 r.

Wskazówki: Prosimy o przekazanie kopii pisma towarzyszącego kierownikowi laboratorium/pracownikowi odpowiedzialnemu za pracę modułu roboczego Alinity i.

Kierownik laboratorium/osoba odpowiedzialna powinna wypełnić poniższe rubryki, potwierdzając tym samym otrzymanie ww. pisma, a następnie **prześłać te dane faksem do dnia 28 września 2018 r** na nr faksu (+48) 22 319 12 00 lub na adres e-mail: sonia.agudo@abbott.com oraz 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.

Czy odnotowali Państwo jakąkolwiek sytuację narażenia bezpieczeństwa pacjenta lub użytkownika związaną z opisywanym zagadnieniem? Tak Nie

W przypadku odpowiedzi „tak” prosimy o krótki opis zdarzenia:

Numer Klienta

Nr(y) seryjny(e)

Nazwa placówki

Adres

Numer telefonu

Miejscowość

Kod pocztowy

Imię i nazwisko (drukowanymi)

Tytuł/stanowisko

Podpis

Data