



## Potwierdzenie Klienta

Wymagane podjęcie natychmiastowych działań

Nazwa produktu	Nr kat.	Nr seryjny	Niepowtarzalny kod identyfikacyjny wyrobu (UDI)
Alinity ci Level Sensor, Bulk Solution	04S68-02	Wszystkie	Nie dot.
Accessory kit, Alinity i	03R66-03	Wszystkie	Nie dot.
Accessory kit #2, Alinity c	03R69-03 03R69-04	Wszystkie	Nie dot.

Korekta produktu wydana przez firmę Abbott Diagnostics dnia FA16SEP2019 Revision 01 z dnia 29 października 2019 r.

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

Kierownik laboratorium/osoba odpowiedzialna powinna wypełnić poniższe rubryki, potwierdzając tym samym otrzymanie ww. pisma, a następnie **przesłać te dane faksem do dnia 12 listopada 2019 r., nr faksu: (+48) 22 319 12 01, lub na adres e-mail: [sonia.agudo@abbott.com](mailto:sonia.agudo@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, co 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.

Numer Klienta

Nr(y) seryjny(e)

Nazwa placówki

Adres

Numer telefonu

Miejscowość

Kod pocztowy

Imię i nazwisko (drukowanymi)

Tytuł/stanowisko

Podpis

Data