



Potwierdzenie Klienta

Wymagane podjęcie natychmiastowych działań

Nazwa produktu	Nr kat.	Numery partii	Niepowtarzalny kod identyfikacyjny wyrobu (kod UDI)
ARCHITECT Free T3 Reagent Kit	7K63-20	Wszystkie	Nie dot.
ARCHITECT Free T3 Reagent Kit	7K63-25	Wszystkie	Nie dot.
ARCHITECT Free T3 Reagent Kit	7K63-27	Wszystkie	Nie dot.
ARCHITECT Total T3 Reagent Kit	7K64-20	Wszystkie	Nie dot.
ARCHITECT Total T3 Reagent Kit	7K64-25	Wszystkie	Nie dot.
ARCHITECT Total T3 Reagent Kit	7K64-27	Wszystkie	Nie dot.

Korekta produktu wydana przez firmę Abbott Diagnostics dnia 12 października 2018 r.

Wskazówki: Prosimy o przekazanie kopii pisma towarzyszącego kierownikowi laboratorium/pracownikowi odpowiedzialnemu za wykonywanie oznaczeń z użyciem testu ARCHITECT Total T3 oraz ARCHITECT Free T3.

Kierownik laboratorium/pracownik odpowiedzialny za wykonywanie ww. oznaczeń powinien wypełnić poniższe rubryki, potwierdzając tym samym otrzymanie ww. pisma, a następnie odesłać **formularz faksem do dnia 26 października 2018 r., nr faksu: (+48) 22 319 12 00, lub drogą elektroniczną 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.

Numer Klienta

Nr(y) seryjny(e)

Nazwa placówki

Adres

Numer telefonu

Miejscowość

Kod pocztowy

Imię i nazwisko (drukowanymi)

Tytuł/stanowisko

Podpis

Data