

Recolhimento urgente de dispositivo médico – Ação imediata requerida
FORMULÁRIO PARA RESPOSTA DE VERIFICAÇÃO E RASTREABILIDADE

Instruções:

Completar o formulário e enviar o fax para:
Caroline Yin – Fax: (011) 5502-8510, ATÉ 17.Set.2009

OBS: Enviar este original juntamente com os produtos.

Categoria do Contato
<input checked="" type="checkbox"/> Contato Inicial
<input type="checkbox"/> 2º Contato
<input type="checkbox"/> 3º Contato

Nossos registros indicam que você recebeu os seguintes lotes afetados: (favor verificar também o inventário contra a lista completa de materiais afetados).

Número de identificação da ação de campo: 90523442FA Data: **03.Set.2009**

Nome do produto afetado pelo Recall: Renegade Microcateters – PI – 2009-254

Nome do Contato: _____

Nome do Cliente: _____

Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Descrição do Produto	Código do Material (UPN)	Número do Catálogo	Lote	Quantidade a retornar em um cateter (Unidades) Qtd.

Seção a ser preenchida pelo Cliente ou pelo Inventário Local da BSC

Reconhecimento

Reconhecemos o recebimento da notificação em **03.Set.2009** e vimos a lista de produtos afetados

Verificação

Nós verificamos que todas as áreas onde produtos afetados poderiam ser encontrados foram checadas, por exemplo, Central de Suprimentos, Expedição e Recebimento, outros.

Situação do Produto (favor indicar o produto redistribuído pelo número do lote)

Nós não temos nenhum produto afetado.

Nós encontramos produtos afetado e estamos retornando a quantidade indicada acima.

Distribuidores

Confirmando o recebimento da Notificação de Recolhimento voluntário e entrarei em contato com nossos clientes para colocar os produtos em quarentena e realizar a devolução deste(s) produto(s).

Informação do Contato

Verifiquei que a INFORMAÇÃO DO CONTATO acima é atual e está correta.

A INFORMAÇÃO DE CONTATO acima NÃO É atual e não está correta; favor nos contatar para atualizar.

Nome: _____ Assinatura: _____

Data: _____ Departamento: _____ Telefone: _____

Fax: _____ E-mail: _____