

Formulário de Resposta

XX de _____ de 2016

Favor enviar para Fax: 11-5694-5983 or email medrad.brasil@bayer.com

FCA-ID: SA-15-RAD-17

Ref.: Formulário de Resposta do produto XDS PID Interface com Paciente do Sensor de Extravasamento Descartável); Lote: 30235

Nossos registros indicam que pode haver em sua instituição unidades do produto XDS PID Interface com Paciente do Sensor de Extravasamento Descartável, lote 30235, que podem estar envolvidas na ação de campo corretiva. Solicitamos que:

Por favor, o formulário seja preenchido e devolvido para Bayer pelo fax (11-5694-5983) ou por email (medrad.brasil@bayer.com) o mais rápido possível. Obrigada pela cooperação e nos desculpamos por qualquer inconveniente causado.

- Marque aqui se sua instituição possui o referido produto do Lote: 30235.
- Marque aqui se sua instituição possui o referido produto lote: 30235. Neste caso, o produto deve ficar imediatamente em quarentena para ser devolvido adequadamente para Bayer.

Nome da instituição/Cliente:

Nome da pessoa de contato/Cargo:

Telefone:

E-mail:

Endereço:

Número de Autorização:

Para receber o número de Autorização, por favor, entre em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente no 08007709860.

Assinatura: _____

Data: _____

Bayer S.A.
Rua Domingos Jorge, 1100
Sorocaba
04779-900 - São Paulo - SP
Brasil
Tel.: 08007709860



0058