Bayer HealthCare

São Paulo, XX de Abril, 2012

RECALL DE DISPOSITIVO MÉDICO - URGENTE

DE:

FAX: Sistema Qualidade - (011) 3078-4026

RE: Conectores Continuum MEDRAD® (MIK 200A, MIL 200B, 3015153, 3015155, 3015156, 3015157, 3015158, 3015159 e 3015161)

Checamos os Conectores Macrobore e Microbore em nosso inventário e verificamos que:-

___ Não possuo nenhum conector macrobore ou microbore em minha instituição. Portanto, não fomos afetados pelo presente recall.

___ Esta Instituição possui os conectores macrobore ou microbore e os estamos retornando através da Autorização de Retorno de Produtos (ARP)# _____.

Número de Lote: _____ Quantidade (por unidade) _____

Número de Lote: _____ Quantidade (por unidade) _____

Número de Lote: _____ Quantidade (por unidade) _____

_____ _____
Assinatura Data

_____ _____
Nome Legível Cargo

_____ _____
Telefone Fax

POR FAVOR, PREENCHA ESTE FORMULÁRIO, MESMO SE VOCÊ NÃO TENHA NENHUM PRODUTO EM INVENTÁRIO. ASSINE, DATE E ENVIE POR FAX O SISTEMA DE QUALIDADE DA MEDRAD PARA (11) 3078-4026. OBRIGADO.

Bayer HealthCare

São Paulo, XX de Abril de 2012

RECALL DE DISPOSITIVO MÉDICO - URGENTE

DE:

FAX : Sistema de Qualidade (011) 3078 - 4026

RE: MEDRAD® Continuum MR Bomba de Infusão
Modelos: 3009135 - 3015550

Checamos a Bomba Continuum em minha Instituição e verificamos que:-

___ Minha Bomba Continuum número de série (s) está inclusa na lista de bombas impactadas os estamos retornando através da Autorização de Retorno de Produtos (ARP # _____:

Nº de Série: _____ Nº de Série : _____

Nº de Série: _____ Nº de Série: _____

___ O número de série a minha Continuum r(s) não corresponde a nenhum dos números de série afetados listados acima. Portanto, eu segui as instruções em anexo para reprogamação da bomba (s) com as especificações corretas. Abaixo estão listados os números de série que foram reprogramadas:

Nº de Série: _____ Nº de Série : _____

Nº de Série: _____ Nº de Série: _____

_____ _____
Assinatura Data

_____ _____
Nome Legivel Titulo

_____ _____
Telefone Fax

POR FAVOR, PREENCHA ESTE FORMULÁRIO, MESMO SE VOCÊ NÃO TENHA NENHUM PRODUTO EM INVENTÁRIO. ASSINE, DATE E ENVIE POR FAX O SISTEMA DE QUALIDADE DA MEDRAD PARA (11) 3078-4026. OBRIGADO.