



Anexo A - Formulário de Confirmação

NOTIFICAÇÃO URGENTE DE CORREÇÃO DE PRODUTO

FSCA - 3490 - VITEK® 2 - Performance Colistina (cs01n)

Informação do Cliente:

Código do cliente: _____ Nome da Organização: _____

Endereço: _____

Cidade, Estado e CEP: _____

Nome do Contato: _____

Cargo do Contato: _____

Telefone: _____

Informação do Cliente:

Referência	Descrição
418204	AST-N239 TEST KIT 20 CARDS

Questões:

	Yes	No
1. Você leu a Notificação Urgente de Correção de Produto a respeito da performance da colistina VITEK®2?		
2. Você seguiu as instruções e implementou as ações recomendadas nessa Notificação Urgente de Correção de Produto? Se não, por favor, informe a razão na seção de Comentários abaixo.		
3. Você recebeu relatos de danos ou prejuízo à saúde relacionados ao caso da performance da colistina VITEK® 2?		
Comentários:		

Assinatura: _____

Data: _____