



Resposta do Cliente

Necessário agir imediatamente

Nome do Produto	Número de Lista (LN)	Lote	Validade	Número UDI
ARCHITECT Hemoglobin A1c	4P52-21	50007UQ10	02JAN2018	(01) 00380740103149 (17) 180102 (10) 50007UQ10 (240) 4P5221
		50030UQ10		(01) 00380740103149 (17) 180102 (10) 50030UQ10 (240) 4P5221
		50031UQ10		(01) 00380740103149 (17) 180102 (10) 50031UQ10 (240) 4P5221
		50279UQ12	28FEB2018	(01) 00380740103149 (17) 180228 (10) 50279UQ12 (240) 4P5221
		50280UQ12		(01) 00380740103149 (17) 180228 (10) 50280UQ12 (240) 4P5221
		50281UQ12		(01) 00380740103149 (17) 180228 (10) 50281UQ12 (240) 4P5221
		50282UQ12		(01) 00380740103149 (17) 180228 (10) 50282UQ12 (240) 4P5221
		50613UQ02	05MAY2018	(01) 00380740103149 (17) 180505 (10) 50613UQ02 (240) 4P5221
		50614UQ02		(01) 00380740103149 (17) 180505 (10) 50614UQ02 (240) 4P5221
		50615UQ02	12MAY2018	(01) 00380740103149 (17) 180512 (10) 50615UQ02 (240) 4P5221
		50616UQ02		(01) 00380740103149 (17) 180512 (10) 50616UQ02 (240) 4P5221
		50884UQ04	02JUL2018	(01) 00380740103149 (17) 180702 (10) 50884UQ04 (240) 4P5221
		51177UQ06	11SEP2018	(01) 00380740103149 (17) 180911 (10) 51177UQ06 (240) 4P5221
		51457UQ08	07NOV2018	(01) 00380740103149 (17) 181107 (10) 51457UQ08 (240) 4P5221

Comunicado de Correção de Produto da Abbott Diagnósticos de 04 de janeiro de 2018

Instruções: Favor providenciar uma cópia do Comunicado de Correção de Produto em anexo ao gerente/supervisor de laboratório responsável pelo ensaio Hemoglobina A1c (4P52-21).

O gerente/supervisor de laboratório deverá preencher as informações abaixo declarando o recebimento do Comunicado de Correção de Produto e **enviar o Formulário de Resposta do Cliente até 17 de Janeiro de 2018 via FAX #: (11) 5536-7032 ou e-mail anapaula.silva@abbott.com**. Caso você não possua mais o instrumento, favor enviar o Formulário de Resposta do Cliente preenchido para que possamos atualizar nossa base de dados de clientes.

Agradecemos a colaboração.

Abbott Diagnósticos

Garantia de Qualidade para Operações Comerciais Globais

As medidas necessárias indicadas no Comunicado de Correção de Produto foram entendidas e implementadas?

☐ Sim

☐ Não (Neste caso, um representante Abbott entrará em contato.)

☐ Não aplicável. Não possuo mais o instrumento.

Número do Cliente

Número(s) de Série

Nome da Instituição

Endereço

Telefone

Cidade

Estado

CEP

Nome

Cargo

Assinatura

Data