

São Gonçalo, 17 de Julho de 2018.

A/C: Responsável Técnico ou Diretor Técnico**NOTIFICAÇÃO DE AÇÃO DE CAMPO****Por favor, informe imediatamente aos responsáveis pelas Áreas/ Departamentos competentes**

Código	Produto	Lote
4430096	CELSITE INTRAESP. ST304-19G 38 x 26 x 1	36928547
4513002	PERIFIX 300 BASIC SET	17K29A8701 18A15A8701
4513100	PERIFIX 310 BASIC SET	17K20A8701 17M16A8701 18C16A8701
4513150	PERIFIX CATETER 0.45X0.85, 20G	17K14A8701 17M14A8701 18A12A8701 18B19A8701
4513258	PERIFIX CATETER 0.60X1.05, 19G	17K15A8701 17N13A8701 18A24A8701
4556763	ESPOCAN D.S. COM PENCAN G27	17K06A8701 17K07A8701 17N05A8701 17N18A8701 18B12A8701 18B22A8701
331693N	CONJUNTO CONTIPLEX TUOHY 1.3X100MM 18G	17L16A8701 18A30A8701
4556747	ESPOCAN D.S. COM SPINOCAN G27	17K22A8701 18A08A8701

Comunicamos que a B. Braun Medical A.G., fabricante dos Conectores de Catéter Perifix, identificou a possibilidade da ocorrência de vazamento ou desconexão, em algumas unidades dos produtos acima mencionados. É importante ressaltar que até a presente data, não registramos qualquer ocorrência do problema mencionado no Brasil.

Contudo, com o objetivo de manter nossa transparência, confiabilidade e compromisso em relação aos nossos clientes, nos antecipamos em informar o ocorrido.

De acordo com os nossos relatórios de distribuição, V. Sas. adquiriram os produtos em comento, pelo que pedimos a sua cooperação, preenchendo a **Confirmação de Recebimento da Carta de Notificação de Ação de Campo** (página 3 desse documento) e, usando um scanner, gerar um arquivo .pdf., o qual

deve ser enviado via e-mail com o título “Ação de Campo Perifix” para o seguinte endereço: atendimento.Reclamacao@bbraun.com. Ou ainda, usando um aparelho de Fax, transmitir o documento preenchido para o seguinte número de Fax.: (21) 2602-3402.

Em caso de mais informações, por favor, entre em contato com:

Elizabeth Diamond

Gerente de Produto

Elizabeth.diamond@bbraun.com

Tel. (21) 98228-9757

Sendo o que nos cabe para o momento, colocamo-nos ao inteiro dispor de V. Sas. para prestar os esclarecimentos que, por ventura, ainda se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Rosane Ramos
Responsável Técnico

Elizabeth Diamond
Gerente de Produto

Confirmação de Recebimento de Carta de Notificação de Ação de Campo

17 de julho de 2018

Ref.: Notificação de Ação de Campo - Perifix**PARA PREENCHIMENTO PELO CLIENTE (RESP. TÉCNICO ou DIRETOR TÉCNICO)**

Este formulário é para confirmar o recebimento da **Carta de Notificação de Ação de Campo**, Ref.: Ação de Campo Conectores de Cateter Perifix, de 17 de julho de 2018.

Este formulário deve ser preenchido e devolvido no ato do recebimento da referida carta de notificação de Ação de Campo.

Eu, abaixo identificado e assinado, confirmo o recebimento da **Carta de Notificação de Ação de Campo** acima mencionada.

Nome: _____
Cargo/
Função: _____
Instituição: _____
Endereço: _____

Cidade/UF: _____
Telefone: () _____
E-mail: _____
Assinatura: _____ Data: _____

PARA PREENCHIMENTO PELA B. BRAUN

Responsável pela verificação das informações enviadas pelo cliente:

C/C SAP: _____

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: _____