

**Formulário de Confirmação do Cliente**  
**RECALL URGENTE DE DISPOSITIVO MÉDICO**  
Para um Subgrupo dos Marcapassos de Câmara Dupla Medtronic

Nome do Cliente: \_\_\_\_\_

Número da conta: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade, Estado, CEP: \_\_\_\_\_

Representante de vendas (Medtronic): \_\_\_\_\_

Telefone do representante (Medtronic): \_\_\_\_\_

**Para preenchimento apenas por clientes da Medtronic - Preencha todos os campos abaixo e devolva imediatamente, mesmo que você não tem inventário do produto para devolver.**

Ao assinar este formulário, confirmo que eu li a Carta de Notificação Recall Urgente de Dispositivo Médico, datada de janeiro de 2019 da Medtronic referente ao recolhimento do subconjunto de marcapassos afetados de duas câmaras e tomaram as medidas adequadas para segregar e devolver o inventário de produto afetado não utilizado.

Para fins de cumprimento de exigência legal, solicitamos o preenchimento e assinatura desse registro de contato, assim que recebido, para que possamos comprovar o repasse da notificação junto à ANVISA. Favor encaminhar uma cópia digitalizada para o Departamento de Qualidade Medtronic, para os e-mails: [monica.c.wenke@medtronic.com](mailto:monica.c.wenke@medtronic.com) e/ou [paulo.g.araujo@medtronic.com](mailto:paulo.g.araujo@medtronic.com).

Nome do Cliente (por extenso): \_\_\_\_\_  
(Nome, Sobrenome)

Data: \_\_\_\_\_

Cargo ou Departamento (por extenso): \_\_\_\_\_

Assinatura do Cliente: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Por favor, preencha abaixo os números de série dos produtos afetados que você tem em seu inventário e estará retornando. **Nota: O destinatário pode continuar a receber lembretes deste aviso até que uma resposta seja recebida.**

Nº de série dos produtos a serem devolvidos	RGR# (Contatar Medtronic#)	Nº de série dos produtos a serem devolvidos	RGR# (Contatar Medtronic#)
	NA		NA
	NA		NA
	NA		NA
	NA		NA
	NA		NA

**Instruções de Retorno:** Em caso de dúvidas no procedimento para a devolução dos produtos afetados por esse recolhimento entre em contato pelo email: [monica.c.wenke@medtronic.com](mailto:monica.c.wenke@medtronic.com) e/ou [paulo.g.araujo@medtronic.com](mailto:paulo.g.araujo@medtronic.com).