

Formulário de Resposta do Cliente
URGENTE: CORREÇÃO DE DISPOSITIVO MÉDICO
Aplicativo do Programador do Médico para DBS A610, Versão 1.0.3470

March 2019

Cliente: _____

Endereço: _____

Cidade/Estado/CEP: _____

Telefone: _____

Email: _____

Caro Médico, Cliente/Profissional de Saúde,

De acordo com os nossos registros, você um médico que já implantou e / ou gerenciando pacientes implantados com a terapia de Estimulação Cerebral Profunda (DBS) da Medtronic.

Para cumprimentos de exigências legais, a Medtronic exige a confirmação de que recebeu e compreendeu as informações anexas relativas a atualização do software A610 Programador Clínico para a versão 1.1.3484.

Se você possui A610 Programador Clínico instalado no CT900 Clínico Tablet: Depois que cada programador for atualizado, forneça o ID do usuário do Dispositivo navegando até o aplicativo Hub e selecionando "This Device"; escreva o endereço de e-mail exclusivo do dispositivo abaixo.

Se você não possui ou não usa o CT900 Clínico Tablet: Indicar que "Não possui ou Não usa" no campo de comentários abaixo.

CT900 Identificador Único do Programador (ID)	Comentários (Opcional)
_____@neuro.medtronic.com	
_____@neuro.medtronic.com	
_____@neuro.medtronic.com	

Nome do Cliente

Assinatura do Cliente

Data

Por favor, assine e date este formulário e devolva-o imediatamente à Medtronic, fornecendo quaisquer correções às suas informações de contato. Obrigado!

Instruções:

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 o e-mail: monica.c.wenke@medtronic.com ou paulo.g.araujo@medtronic.com

Nota: O cliente pode continuar recebendo lembretes deste aviso até que uma resposta seja recebida.