

Formulário de Contato com o Cliente
URGENTE: CORREÇÃO DE DISPOSITIVO MÉDICO
Aplicativo do Programador do Médico para DBS A610, Versão 1.0.3470
Documento deve ser preenchido e assinado pelo Representante Medtronic

March 2019

Nome do Cliente: _____

Código do Cliente: _____

Endereço Cliente: _____

Cidade/Estado/CEP: _____

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	

Eu confirmo que entrei em contato com o cliente identificado acima e confirmei que ele recebeu e entendeu a notificação referente ao A610 Programador Clínico DBS versão 1.0.3470. Eu atualizei todos os programadores clínicos do CT900 para a versão 1.1.3484.

Representante Medtronic

Assinatura Representante Medtronic

Data

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