

Formulário de Confirmação do Cliente

Urgente: Correção de Dispositivo Médico

Atualização da Ação de Campo de Setembro de 2016

Informações importantes relacionadas ao Recarregador Medtronic, Modelo 37751

(Incluso nos Modelos do Kit 37754, 97754 e 37651)

Fevereiro 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 um sistema neuroestimulador recarregável da Medtronic para Estimulação Encefálica Profunda (DBS) e / ou Estimulação da Medula Espinhal (SCS).

Para cumprimentos de exigências legais, a Medtronic exige a confirmação de que recebeu e compreendeu as informações anexas relativas ao Recarregador Modelo 37751 incluído nos Modelos de Kit 37754,97754 e 37651.

Nome do Cliente

Assinatura 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

FA17-08

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