

Formulário de Contato com o Médico

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)

Documento a ser preenchido pelo Representante Medtronic

Nome Médico: _____

Endereço Cliente: _____

Telefone Cliente: _____

Email: _____

Código do Cliente: NA

Eu entrei em contato com o cliente identificado acima e confirmei que ele recebeu e entendeu a correção de dispositivo médico urgente de fevereiro de 2019 intitulada: "Informações importantes sobre o recarregador modelo 37751 da Medtronic (incluído nos modelos de kit 37754, 97754 e 37651)"

Nome 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

Por favor, forneça ao médico uma cópia deste formulário preenchido e mantenha o original para seus registros.