

## 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](mailto:monica.c.wenke@medtronic.com) ou [paulo.g.araujo@medtronic.com](mailto:paulo.g.araujo@medtronic.com)

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