

FORMULÁRIO DE RESPOSTA DO CLIENTE
Sistema de aquecimento de fluidos enFlow® – cartuchos descartáveis

Indicar a quantidade de caixas/unidades que você destruirá para os números do modelo/peça (conforme aplicável). O número do pedido de compra deve ser fornecido para processar a solicitação de crédito:

Número do modelo/ peça	Descrição	Quantidade (caixas de 10)	Quantidade (cartuchos individuais)	Pedido de compra n°
980200EU	Cartucho descartável enFlow			
980202EU	Cartucho descartável enFlow com conjunto de extensão IV			

Nome da instalação/distribuidor de cuidados médicos	
Endereço da instalação/distribuidor de cuidados médicos	
E-mail	
Telefone	
Nome da pessoa que preencheu o formulário (imprimir)	

Ao assinar este formulário, certifico o seguinte:

- ✓ Li e compreendi o conteúdo deste aviso de recall voluntário e confirmo que entendo todas as instruções dispostas na notificação.
- ✓ Realizei uma inspeção de inventário 100% física e relatei com precisão a quantidade em estoque acima.
- ✓ Certifico que destruí todos os produtos afetados mencionados.
- ✓ Aplicável apenas aos distribuidores: Certifico que já notifiquei meus clientes usuários finais (indicar o método abaixo).

Correio E-mail telefone Outros _____

Assinatura da pessoa que preencheu o formulário	
---	--

Devolva este formulário por e-mail para: VyairéSupport@stericycle.com

Depois de concluído, este documento é considerado um documento oficial que deve ser armazenado em conformidade com os procedimentos da empresa.	
© 2018 AirLife, Vyairé e o logotipo da Vyairé são marcas registradas da Vyairé Medical, Inc.CF/801/18/0049a	Página 1 de 1