

# Formulário de resposta do cliente

## Informação importante do produto

Kit Prismaflex e Oxiris

10 de maio de 2019

FA # FA-2019-019  
Nome da instituição:  
Endereço:  
Cidade:  
CEP:

Código do Produto	Descrição do Produto	Número de Registro	Intervalo de data de validade dos lotes envolvidos
106697	Equipo Prismaflex M100	80145240431	Todos os lotes com datas de vencimento entre 01/03/2020 – 01/03/2021
107142	Equipo para Hemodiálise Prismaflex HF	80145240427	Todos os lotes com datas de vencimento entre 01/03/2020 – 01/01/2021
107144	Prismaflex TPE2000	80145240418	Todos os lotes com datas de vencimento entre 01/01/2021 – 01/02/2022
112016	OXIRIS - Dialisador revestido com heparina	80145240445	Todos os lotes com datas de vencimento entre 01/04/2020 – 01/02/2021

Por favor preencha e assine este formulário.  
Envie por e-mail (faleconosco@baxter.com) uma cópia escaneada desse formulário para confirmação que você recebeu essa notificação.

**Por gentileza, preencha esse formulário mesmo que não haja inventário em sua instituição.** Assegure-se que todos os campos abaixo estejam completos. Respondendo esse formulário irá evitar o recebimento de futuras notificações desse evento. A Baxter não poderá processar formulários que não estejam assinados.

Preenchido por: \_\_\_\_\_  
*Nome completo*

Função: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sua assinatura acima indica o entendimento do conteúdo na carta anexa, que você realizou as ações indicadas e disseminou as informações.