

Formulário de Confirmação**NOTIFICAÇÃO URGENTE DE SEGURANÇA EM CAMPO****Bomba de Insulina MiniMed™ 508 e Bombas de Insulina Série MiniMed™ Paradigm™
Questões de Segurança Cibernética**

Nome do Médico: _____

Hospital (se aplicável): _____

Endereço: _____

Cidade, Estado, CEP: _____

Por favor, preencha todos os campos abaixo e retorne imediatamente

Prezado/a Dr/Dra.

Ao assinar este formulário, confirmo que li a Carta de Notificação da Notificação de Segurança em campo de Junho de 2019, da Medtronic, relativa à Bomba de Insulina MiniMed™ 508 e Bombas de Insulina Série MiniMed™ Paradigm™ e as Questões de Segurança Cibernética

Para preenchimento desse formulário como indicado abaixo e envie por correio eletrônico.

Nome Completo do Médico: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura Médico: _____

Email de contato: _____

Telefone: _____

Como sempre, estamos aqui para ajudá-lo. Caso tenha outras dúvidas ou necessite de assistência, ligue o Atendimento Técnico Medtronic Diabetes (24 Horas) no telefone 0800 773 9200 ou envie um email para: atendimento.diabetes@medtronic.com

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