**Número da FSCA:** FSCA-2019-09-10

**Título da FSCA:** VHK e VKMO Adulto/Adulto Pequeno – Integridade de Barreira Estéril

**Produto afetado:** Todos os VKMO(D) 70000/71000/78000, VKMO 50000/51000 e VHK71000, para os lotes específicos, listados no Anexo I "Lista de produtos afetados".

O abaixo-assinado confirma, pelo presente instrumento, o recebimento e a compreensão das ações necessárias para cumprir com a FSCA em mãos. Eu também confirmo que distribuí esta Notificação de Segurança de Campo atualizada para o funcionário afetado.

Verificamos se os produtos em nosso estoque foram afetados com o seguinte resultado:

 [ ]  Não, não temos VHKs e/ou VKMOs afetados em nosso estoque.

 [ ]  Sim, temos VHKs e/ou VKMOs afetados em nosso estoque **e** **confirmamos que não usaremos os acessórios**

 [ ]  Sim, temos VHKs e/ou VKMOs afetados em nosso estoque **e queremos devolver os VKMOs listados abaixo**

(Se sim, por favor insira as informações detalhadas na tabela abaixo):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número do Artigo****(Nº do SAP)** | **Descrição** **(Nome do Produto)** | **Número do Lote** | **Quantidade** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

País Hospital / Clínica (endereço completo)

Data Nome (Cargo)

 Assinatura

**Por favor, devolva a LoA devidamente preenchida ao seu representante local da Getinge**

E-mail: XXXXXXXXX Comentários:

Endereço: XXXXXXXXX
XXXXXXXXX
XXXXXXXXX