



**ANEXO 1: CIÊNCIA E RECEBIMENTO DO FORMULÁRIO  
AÇÃO DE CAMPO  
JEN FCA 2020-005, Óculos de Proteção contra Laser para VISULAS 532/561 e VISULAS YAG III,  
Identificação incorreta dos Óculos de Proteção contra Laser**

Favor responder

Li e compreendi as instruções fornecidas na carta de ação de campo.

Sim  Não

Transmiti as informações para as pessoas relevantes dentro da minha estrutura de assistência médica.

Sim  Não

Os óculos de proteção contra laser afetados foram identificados e serão devolvidos.

Sim  Não

Indique o número e o nome dos óculos de proteção contra laser afetados:

---

---

---

Algum evento adverso associado ao produto?

Sim  Não

Se sim, explique com o máximo de detalhes possível:

---

---

---

Assinatura de recebimento: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Nome / Título:	
Endereço:	
Telefone:	
E-mail:	



**Por favor retorne este formulário de ciência e recebimento preenchido por e-mail ou correio para a CARL ZEISS DO BRASIL LTDA nas próximas duas semanas.**