



FORMULÁRIO-RESPOSTA PARA RASTREAMENTO DE VERIFICAÇÃO DE *RECALL* PARA REMOÇÃO
NOME DO PRODUTO: Alça de Polipectomia (Reg 10341350704) - Sensation, Captivator, Captivator II e
Captiflex

Instruções: Este formulário deve ser preenchido e devolvido em todos os casos, mesmo que você não possua qualquer produto afetado.
Preencher imediatamente o formulário, escaneá-lo e enviá-lo por e-mail para: _____ OU por Fax para o nº: _____

Conta Nº:		Nome do Cliente:			
Nome do Contato:					
Endereço:					
Cidade:		Estado:	Município:	CEP:	
País:					

Nossos registros indicam que você recebeu o(s) seguinte(s) produto(s) afetado(s):

Número UPN/de Material	Número de Lote/ Partida/Série	Quantidade enviada	Data do envio	Número da O.C.	Quantidade de Unidades Individuais a ser Devolvida

Seção a ser preenchida pelo Cliente:

1. Favor Indicar:

Verificamos todas as áreas onde poderiam estar localizados produtos afetados e concluímos que não possuímos qualquer produto afetado.

OU

Encontramos produto(s) afetado(s) e o(s) colocamos em quarentena, conforme instruído nesta Notificação de *Recall* [Recolhimento Voluntário]. Favor indicar a quantidade a ser devolvida (em unidades individuais) na tabela acima. Para devolver produto(s) afetado(s), siga as instruções fornecidas nessa notificação ou enviadas por seu escritório regional (país)..

Favor também indicar::

Você é um distribuidor? Sim, e notificamos todos os clientes para os quais foi/foram enviado(s)/vendido(s) produto(s) afetado(s)
 Não

2. Assinar e Datar o recebimento desta Notificação de Ação em Campo (deve ser preenchido):

Nome por extenso: _____ Assinatura: _____ Data: _____

Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____

PARA USO EXCLUSIVO DA BSC:

Número RGA: _____ Emitido por: _____ Data: _____

Pedido de Substituição Nº (se aplicável): _____

Data: _____

Ação em Campo Nº:

Nome do Cliente:

Data:

Conta Nº:

Ação em Campo Nº:

ESSES DOCUMENTOS SÃO DE PROPRIEDADE DA BOSTON SCIENTIFIC CORPORATION E NÃO PODEM SER REPRODUZIDOS, DISTRIBUÍDOS OU UTILIZADOS PARA FABRICAÇÃO OU USO PARA FABRICAÇÃO OU VENDA DE EQUIPAMENTOS SEM O CONSENTIMENTO POR ESCRITO DA BOSTON SCIENTIFIC CORPORATION.

Boston Scientific

Formulário-Resposta de Verificação 92646283-FA: Alça de Polipectomia (Registro 10341350704)- Sensation,
Captivator, Captivator II e Captiflex

Recall – Remoção RVTF 90678008 Rev/Ver. AA

Página 1 de 1