

# Formulário de resposta do cliente

## CORREÇÃO URGENTE DE DISPOSITIVO

### Unidade de Controle Prismaflex

**FA # FA-2021-005**

Nome da instituição:

Endereço:

Cidade:

CEP:

Por favor preencha e assine este formulário.  
Envie por e-mail ([caroline\\_camargo@baxter.com](mailto:caroline_camargo@baxter.com) e [faleconosco.com](mailto:faleconosco.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 indica que (1) compreendeu o conteúdo da carta em anexo (2) realizou as ações descritas (3) divulgou essa informação se aplicável.

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

Função: \_\_\_\_\_

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

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

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