

Formulário de resposta do cliente

INFORMAÇÃO IMPORTANTE DE PRODUTO

Bomba De Infusão Intravenosa

FA # FA-2021-008

Nome da instituição:

Endereço:

Cidade:

CEP:

| Código | Descrição | Número de série | Número de Registro |
|------------|--|-----------------|--------------------|
| BRM91617 | Bomba Volumétrica de Infusão Colleague | Todos | 10068390320 |
| BRM81517 | | Todos | |
| BRM91637 | | Todos | |
| BRM81537 | | Todos | |
| ELVP001BZL | Bomba de Infusão Volumétrica EVO IQ | Todos | 80145240451 |

Por favor preencha e assine este formulário.

Envie por e-mail (caroline_camargo@baxter.com e 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.

Apenas para distribuidores: marque o quadrado ao lado para indicar que sua empresa direcionou essa comunicação para seus clientes diretos.

Preenchido por: _____
Nome completo

Função: _____

Telefone: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____