

# 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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_