Formulário de resposta do cliente

INFORMAÇÃO IMPORTANTE DE PRODUTO

Bomba Volumétrica De Infusão Colleague

FA # FA-2021-006
Nome da instituição:

Endereço:

Cidade:

CEP:

Código	Descrição	Número de série	Número de Registro
BRM91617	COLLEAGUE SINGLE CHANNEL CXE	Todas	10068390320
BRM81517	COLLEAGUE SINGLE CHANNEL MONO	Todas	
BRM91637	COLLEAGUE TRIPLE CHANNEL CXE	Todas	
BRM81537	COLLEAGUE TRIPLE CHANNEL MONO	Todas	

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: ____/____/____