

7000 Central Ave NE  
Minneapolis, MN 55432  
www.medtronic.com

**URGENTE: CORREÇÃO DE DISPOSITIVO MÉDICO**  
**Neuroestimulador Implantável (INS) Percept™ PC**  
**Mitigações Relacionadas à Falha do INS Após o Procedimento de Cardioversão**

**Formulário de Confirmação do Cliente**

**FA1206 Phase II**

**Dezembro 2021**

Nome do Médico/Cliente: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade/Estado/CEP: \_\_\_\_\_

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

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

***Para Completar Unicamente Por Clientes da Medtronic***

**Ao assinar este formulário, confirmo que li a carta de notificação do Neuroestimulador Implantável Percept™ PC (INS) da Medtronic, datada de dezembro de 2021, e tomei as medidas adequadas.**

Nome do Médico (impresso): \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
(Nome e Sobrenome)

Assinatura do Médico (impresso): \_\_\_\_\_

Comentários:

**Assine e date este formulário e devolva-o à Medtronic imediatamente, fornecendo as correções nas suas informações de contato. Devolva este formulário (guarde uma cópia para seus registros) para: SCANEAR & ENVIAR EMAIL: [rs.fcaneurolatamssc@medtronic.com](mailto:rs.fcaneurolatamssc@medtronic.com) ou [monica.c.rodrigues@medtronic.com](mailto:monica.c.rodrigues@medtronic.com)**

**Nota: O destinatário pode continuar a receber lembrete deste aviso até que uma resposta seja recebida. Se houver algum campo do formulário que você não conhece ou sobre o qual não possui informações, coloque N / A ou cancele o espaço com uma linha. Os campos nome, assinatura, data e país devem ser sempre preenchidos. Por favor, note que os formulários com espaços em branco não são aceitos como válidos.**

**Instruções: Para fins de cumprimento de exigência legal, solicitamos o preenchimento e assinatura desse registro de contato, assim que recebido, para que possamos comprovar o repasse da notificação junto à ANVISA. Favor encaminhar uma cópia digitalizada para o Departamento de Qualidade Medtronic, para o e-mail: [monica.c.rodrigues@medtronic.com](mailto:monica.c.rodrigues@medtronic.com) e [rs.fcaneurolatamssc@medtronic.com](mailto:rs.fcaneurolatamssc@medtronic.com).**