

## Formulário de Verificação de Efetividade de Ação de Campo

LAI 20-01

Este formulário de resposta confirma seu recebimento, pela Siemens Healthcare Diagnostics, a Notificação de Ação de Campo LAI 20-01, de Abril/2020, relacionada ao Sistema FlexLab - **Correção nos módulos da Automação FlexLab**

A Siemens Healthcare Diagnósticos Ltda. busca sempre a melhoria de seus processos para aprimorar o atendimento a seus clientes. Pedimos, por gentileza, que contribua conosco lendo as questões a seguir e indicando a resposta mais aplicável.

O formulário preenchido deverá ser encaminhado para o e-mail abaixo:

[fsca.br.team@siemens-healthineers.com](mailto:fsca.br.team@siemens-healthineers.com)

Clicando no botão abaixo, você será direcionado para seu servidor de e-mail, caso esta ação não seja comportada, encaminhe o formulário para o endereço de e-mail acima:

SIM      NÃO

1. Li e entendi as ações a serem tomadas contidas nesta carta
2. Posso o produto e/ou sistema mencionados na carta

Nome:

Cargo:

E-mail:

Telefone:

Instituição:

Endereço/UF:

CEP:

Nº de Série do Equipamento:

Data:

Em caso de dúvidas, favor entrar em contato com a Central de Atendimento a Clientes Siemens ou com o seu representante local.