



Laboratórios B. Braun S. A.
Av. Eugênio Borges, 1092 e
Av. Jequitibá, 9
CEP 24751-000
S. Gonçalo – RJ – Brasil

Tel.: (55-21) 2602-3302
Fax: (55-21) 2602-3327

São Gonçalo, XX de janeiro de 2022.

Ao «NOME_DO_CLIENTE»
«Ruanúmero», «Bairro»
CEP «CEP» «Cidade» / «Estado»

A/C: Responsável Técnico ou Diretor Técnico

NOTIFICAÇÃO DE AÇÃO DE CAMPO

Por favor, informe imediatamente aos responsáveis pelas Áreas/ Departamentos competentes

CÓDIGO	PRODUTO	NÚMEROS DE SÉRIE/LOTES ADQUIRIDOS
xxxxx	yyyy	Inserir a quantidade de No. de Série
		Inserir o No. de Série

Informamos que fabricante do produto Perfusor space solicitou a feitura de testes adicionais nos equipamentos, cujo números de série vão acima elencados, em razão da possibilidade da realização parcial da inspeção final de liberação.

Vale dizer que não foi possível descartar eventual potencial risco, ainda que diminuto, relacionado a saída destes equipamentos diretamente para uso clínico. Entretanto, o risco fica limitado às séries acima mencionadas, assim, de modo a nos assegurarmos do bom funcionamento dos equipamentos em comento, decidimos iniciar esta ação de campo e proceder a realização de testes funcionais visando aferir o seu bom desempenho.



Laboratórios B. Braun S. A.

Av. Eugênio Borges, 1092 e

Av. Jequitibá, 9

CEP 24751-000

S. Gonçalo – RJ – Brasil

Tel.: (55-21) 2602-3268

Fax: (55-21) 2602-3402

Prezando pela transparência com os nossos clientes, bem como a confiabilidade da nossa marca e, ainda, cumprir nosso compromisso com a segurança e qualidade dos nossos produtos, solicitamos V.S.^a seguir conforme passos abaixo:

- a) **Segrege imediatamente os números de série mencionados nesta notificação, para execução de ações pela equipe de Assistência Técnicas dos Laboratórios B.Braun.**
- b) **Imprima a Carta de Confirmação de Recebimento de Notificação de Ação de Campo, anexo ao documento;**
- c) **Colete a assinatura do Responsável Técnico ou Diretor Técnico no referido Anexo (Carta de Confirmação de Recebimento Notificação de Ação de Campo) devidamente preenchido;**
- d) **Depois de preenchido e assinado pelo Responsável Técnico ou Diretor Técnico, envie o documento para Laboratórios B. Braun S.A. através do email:**

atendimento.Reclamacao@bbraun.com

Em caso de mais informações, por favor, entre em contato com:

Cláudia Moreira

Gerente de Unidade de Negócios

claudia.moreira@bbraun.com

Tel. (21) 98219-4671

Sendo o que nos cabe para o momento, colocamo-nos ao inteiro dispor de V. Sas. para prestar os esclarecimentos que, por ventura, ainda se fizerem necessários.

Atenciosamente,

DocuSigned by:
Sônia Quarterolli

0A6A418B09C84B7...
Sônia Quarterolli
Responsável Técnica

DocuSigned by:
Claudia Moreira de Oliveira Silva

3C39BF33A4C8416...
Cláudia Moreira
Gerente de Produto



Laboratórios B. Braun S. A.
 Av. Eugênio Borges, 1092 e
 Av. Jequitibá, 9
 CEP 24751-000
 S. Gonçalo – RJ – Brasil

Tel.: (55-21) 2602-3268
 Fax: (55-21) 2602-3402

Carta de Confirmação de Recebimento de Notificação de Ação de Campo

XX de janeiro de 2022

Ref.: Alerta – Perfusor Space

«NOME_DO_CLIENTE»

«Ruanúmero», «Bairro»

CEP «CEP» «Cidade» / «Estado»

PARA PREENCHIMENTO PELO CLIENTE (RESP. TÉCNICO ou DIRETOR TÉCNICO)

Este formulário se destina a confirmar o recebimento da Carta de Notificação de Ação de Campo, referente ao produto Perfuso Space.

O formulário deve ser preenchido e devolvido no ato do recebimento da referida Carta de Notificação de Ação de Campo.

1) Identificação do responsável pelo preenchimento (Resp. Técnico ou Diretor Técnico)

Eu, abaixo identificado e assinado, confirmo o recebimento da **Carta de Notificação de Ação de Campo** referente ao produto **Perfusor Space** e, responsabilizo-me pelo cumprimento das instruções constantes desta notificação.

Nome: _____

Cargo/Função: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

Cidade/UF: _____

Telefone: () _____

E-mail: _____

Assinatura: _____ Data: _____

PARA PREENCHIMENTO PELA B. BRAUN

Responsável pela verificação das informações enviadas pelo cliente: _____ C/C SAP: _____

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: _____