

Cartão de Resposta e Pedido

Por favor, devolva este formulário ao seu representante Dräger por fax ou e-mail!

D R A G E R	Para:	_____	
	Departamento:	_____	
	Representante da Dräger	_____	
	Telefone:	_____	Fax: _____
	E-mail:	_____	
Respon da:	Dräger Polaris Multimídia: sistema de montagem de tela única - elemento de fixação potencialmente ausente		
C L I E N T E	(Por favor complete)		
	Nome / Nome fantasia:	Campo Nome	
	Pessoa de contato:	Campo contato	
	Telefone:	Campo telefone	Fax: Campo FAX
	E-mail:	Campo e-mail	
	Endereço:	Campo endereço	
	Endereço 2:	Campo endereço 2	
	Cidade:	Campo Cidade / Estado	País: Brasil
(Por favor complete)			
<p>Confirmamos o recebimento do Aviso de Segurança Dräger enviado em outubro de 2022 sobre o 'Sistema de montagem de tela única' Polaris Multimídia. Nosso pessoal verificou os sistemas instalados e informamos a Dräger sobre o número de sistemas com um elemento de segurança ausente.</p> <p>Havia uma lacuna visível em [] sistemas de montagem de tela única.</p> <p>Destes identificamos [] sistemas com desgaste mecânico na área do pino batente.</p> <p>Destes identificamos [] sistemas com desgaste mecânico na área a do batente do braço giratório.</p> <p>Por favor, informe a pessoa de contato detalhada acima em relação a qualquer reparo(s).</p>			
(Por favor, preencha e assine)			
	Título/posição:	Campo Cargo	
	Nome:	Campo Nome	
	Assinatura:	_____	Data: dd/mm/aaaa