

Resposta do Cliente

Necessário Agir Imediatamente

Comunicado de Correção de Produto da Core Diagnostics de 07 de junho de 2023 – FA24MAY2023

Produto	<table border="1"><thead><tr><th>Descrição do Produto</th><th>Número de Lista</th><th>Número GLP*</th><th>Número de Série</th><th>UDI</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">GLP systems Track**</td><td>06Q42-01</td><td rowspan="2">12110</td><td rowspan="2">AAS110</td><td rowspan="2"></td></tr><tr><td>06Q42-02</td></tr></tbody></table>	Descrição do Produto	Número de Lista	Número GLP*	Número de Série	UDI	GLP systems Track**	06Q42-01	12110	AAS110		06Q42-02
	Descrição do Produto	Número de Lista	Número GLP*	Número de Série	UDI							
GLP systems Track**	06Q42-01	12110	AAS110									
	06Q42-02											
<p>*O número GLP é o número de peça que corresponde ao Número de Lista da Abbott associado antes da aquisição do GLP systems Track.</p> <p>**GLP systems Track é uma combinação de vários números de lista e é representado pelo Número de Lista do Track End.</p>												
Instruções	<ol style="list-style-type: none">Favor fornecer uma cópia do Comunicado de Correção de Produto em anexo à gerência, supervisão ou ao profissional de saúde do laboratório responsável pelo produto impactado.Favor preencher todas as seções e devolver este Formulário de Resposta do Cliente para o contato da Abbott até 23JUN2023. Mesmo se você não tiver mais o(s) instrumento(s)/reagente(s), este formulário é necessário para a reconciliação dos nossos registros.											
Contato da Abbott	• E-mail: tecnovigilancia.diagnosticsabr@abbott.com											
Confirmação	<p>Ao preencher e assinar este documento, confirmo que o Comunicado de Correção de Produto foi entendido e que as medidas necessárias para o cliente foram tomadas. Caso contrário, escolha uma das opções abaixo.</p> <p><input type="checkbox"/> Não, eu gostaria de ser contactado por um Representante Abbott.</p> <p><input type="checkbox"/> Não aplicável, por favor explique (por exemplo, não tenho mais o instrumento):</p> <p>_____</p>											
Número do Cliente		Número(s) de Série										
Nome(s) do(s) Laboratório(s)												
Endereço												
Cidade		Estado										
Telefone		E-mail										
Nome		Cargo										
Assinatura		Data										