

6743 Southpoint Drive N

Jacksonville, FL 32216

EUA

www.medtronic.com

**Formulário de Confirmação do Cliente**

***Recall de Dispositivo Médico Urgente***

**Tubo Endotraqueal para EMG NIM TriVantage™, Números do Modelo 8229706, 8229707, 8229708, 8229736, 8229737, e 8229738**

Nome da Conta:

Número da Conta:

Endereço:

Cidade, Estado, CEP:

*Somente para o preenchimento dos Clientes Medtronic - Preencha todos os campos abaixo e devolva todas as páginas imediatamente, mesmo que não tenha nenhum produto para devolver.*

Ao assinar este formulário, eu confirmo que li a Carta de Notificação de Recall de Dispositivo Médico Urgente, datada em novembro de 2023, enviada pela Medtronic e relacionada ao Tubo Endotraqueal para EMG NIM TriVantage™, e tomei a medida apropriada.Caso tenha dúvidas, entre em contato com seu Representante Local Medtronic. Preencha e assine o formulário conforme indicado abaixo e envie-o por e-mail para [rs.fcaneurolatamssc@medtronic.com](mailto:rs.fcaneurolatamssc@medtronic.com)

Nome do Cliente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome, Sobrenome)

Cargo do Cliente:

Assinatura do Cliente:

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

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preencha abaixo a quantidade do produto que você possui em seu estoque existente e que será devolvida.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nomes dos Produtos** | **Número do Produto** | **Número do Lote** | **Quantidade em posse para devolução** | **Nº da Fatura** |
| 8229706 TUBO P/ EMG NIM TRIVANTAGE™ DI 6.0MM | 8229706 |  |  |  |
| 8229707 TUBO P/ EMG NIM TRIVANTAGE™ DI 7.0MM | 8229707 |  |  |  |
| 8229708 TUBO P/ EMG NIM TRIVANTAGE™ DI 8.0MM | 8229708 |  |  |  |
| 8229736 TUBO P/ EMG NIM TRIVANTAGE™ 6MM EMB. C/ 3 | 8229736 |  |  |  |
| 8229737 TUBO P/ EMG NIM TRIVANTAGE™ 7MM EMB. C/ 3 | 8229737 |  |  |  |
| 8229738 TUBO P/ EMG NIM TRIVANTAGE™ 8MM EMB. C/ 3 | 8229738 |  |  |  |

**Instruções para Devolução:**

* Identifique e coloque em quarentena todos os produtos afetados não utilizados.
* Devolva todos os produtos afetados não utilizados em seu inventário para a Medtronic. Entre em contato com o seu Representante Medtronic local para iniciar a devolução de um produto.

***Nota:*** *Os lembretes deste aviso podem continuar a ser enviados até que uma resposta seja recebida. Caso haja algum campo no formulário que você desconheça ou sobre o qual você não possua informações, escreva N/A ou cancele o espaço com uma linha. Os campos de nome, assinatura, data e país sempre devem ser preenchidos. Observe que os formulários com espaços em branco não são aceitos como válidos.*