**MEDTRONIC NAVIGATION, INC.**

826 Coal Creek Circle​

Louisville, CO 80027​

www.medtronic.com

**Formulário de Confirmação do Cliente**

**URGENTE: CORREÇÃO DE DISPOSITIVO MÉDICO**

**App StealthStation™ S8 versões 1.0.1, 1.0.2, 1.0.3, 1.1.0, 1.2.0 (Nº do Modelo 9735762)**

Aplicação StealthStation™ S8 – Caractere Ausente no Texto do Banner

**Abril de 2024**

Nome da Conta:

Número da Conta:

Endereço:

Cidade, Estado, Código Postal:

**Somente para o preenchimento dos Clientes Medtronic - Preencha todos os campos abaixo e devolva imediatamente.**

Ao assinar este formulário, eu confirmo que li a Carta de Notificação de Correção de Dispositivo Médico Urgente, datada de abril de 2024, enviada pela Medtronic e relacionada ao App StealthStation™ S8 versões 1.0.1, 1.0.2, 1.0.3, 1.1.0, 1.2.0 (Nº do Modelo 9735762)*,* e que tomei a medida apropriada, incluindo informar todos os usuários dos sistemas StealthStation™ S8.

Preencha e assine o formulário conforme indicado abaixo e envie-o por e-mail para rs.fcaneurolatamssc@medtronic.com. Para quaisquer dúvidas ou assistência, entrar em contato com seu Representante Local Medtronic.

**Produto Afetado**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sistema de Navegação** | **Nome do Software** | **Nº do Modelo/CFN** | **Versão** |
| Aplicativo StealthStation™ S8 | SOFTWARE APP 9735762 STEALTH S8 APP | 9735762 | 1.0.1, 1.0.2, 1.0.3, 1.1.0, 1.2.0 |

A Medtronic entrará em contato com a sua instituição para coordenar a atualização do software quando essa estiver disponível.

Nome do Cliente: Data:

(Nome, Sobrenome)

Cargo do Cliente:

Assinatura do Cliente:

Telefone:

E-mail:

***Nota:*** *Os lembretes deste alerta 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.*