

Formulário de resposta do cliente

23/04/2024 | MX-9160 | Rev 1

Assunto: MCC/24/001/IU Vaporizadores de sevoflurano

Produtos afetados:

Nossos registros indicam que os produtos listados abaixo foram entregues em sua localidade. Verifique se você possui algum dos produtos listados e preencha as informações abaixo.

Número de item	Referência de pedido da Getinge	Número de série	Data de fabricação

Registre aqui o número total de produtos afetados atualmente localizados em suas instalações, por favor → ____.

Confirmação:

Marque as caixas abaixo conforme apropriado. Certifique-se de marcar a primeira caixa. Caso você não entenda a comunicação, entre em contato conosco para obter orientação. A resposta da sua organização será a evidência que necessitamos para monitorizar o progresso das ações corretivas.

- Lemos o Aviso de Segurança de Campo e entendemos a comunicação e as ações necessárias.
- Os dispositivos estão em nosso uso e localizados no endereço para o qual esta comunicação foi enviada.
- Os dispositivos estão em nosso uso, mas em um local diferente de onde esta comunicação foi enviado para, a saber: *
- Vendemos/mudamos nossos dispositivos para outra instalação. *

* Nova localização do dispositivo (se aplicável)

série neste novo local : _____ _____		
Nome da nova instalação	Nome/cargo do contato	endereço de email
Novo endereço (sem caixa postal)	Cidade, estado, CEP/código postal	Número de telefone (número de fax)

Apenas para distribuidores de dispositivos :

- Verificamos nosso estoque e inventário em quarentena. Revisamos a lista de dispositivos para identificar quaisquer clientes afetados.
- Compartilharemos a lista de dispositivos, atualizada com detalhes do cliente, com a Getinge para ser capaz de relatar essas informações às autoridades aplicáveis que solicitarem isso Informação.
- Compartilharemos a lista de dispositivos com a Getinge após finalizar a ação de campo e identificaremos o estado de cada dispositivo na lista.

Por favor, devolva seu formulário preenchido para:

Organização de mercado da Getinge	Nome/cargo do contato	endereço de email
Getinge do Brasil Equipamentos Médicos LTDA	QRC	qualidade.brasil@getinge.com
Endereço (sem caixa postal)	Cidade, estado, CEP/código postal	Número de telefone (número de fax)
Avenida Manual Bandeira, 291	São Paulo, SP - 05317-020	11 2608-7400