

# Medtronic

Neuromodulação  
7000 Central Ave NE  
Mineápolis, MN 55432  
www.medtronic.com

**Formulário de Confirmação do Cliente/Médico**  
**URGENTE: CORREÇÃO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS**  
**Atualização de design para o cateter Ascenda**  
**Modelos 8780, 8781 e 8784**

**Para preenchimento apenas por clientes Medtronic – Por favor, preencha todos os campos abaixo e devolva imediatamente**  
*Caso deixe de implantar e/ou gerir doentes com Cateteres Ascenda, forneça uma explicação detalhada no espaço abaixo para que os registos da Medtronic possam ser atualizados em conformidade. Obrigado!*

**Ao assinar este formulário, confirmo que li a Carta de Notificação de Correção de Dispositivos Médicos Urgentes, datada de maio de 2024, da Medtronic sobre os modelos de cateter Ascenda 8780, 8781 e 8784 e tomei as medidas apropriadas.**

Por favor, preencha e assine o formulário conforme indicado abaixo e envie um e-mail para [rs.fcaneurolatamssc@medtronic.com](mailto:rs.fcaneurolatamssc@medtronic.com)

Nome do Cliente/Médico: \_\_\_\_\_

Número do Cliente/Médico: \_\_\_\_\_

Assinatura do Cliente/Médico: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Em caso de dúvidas, entre em contato com o representante local da Medtronic.

**Nota:** Os lembretes deste aviso podem continuar a ser enviados até que uma resposta seja recebida. Se houver algum campo no formulário que você não sabe ou sobre o qual você não tem informações, escreva N/D ou cancele o espaço com uma linha. Os campos nome, assinatura e data devem ser sempre preenchidos. Por favor, note que os formulários com espaços em branco não são aceites como válidos.