

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

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.