

**FORMULÁRIO DE RESPOSTA DO DISTRIBUIDOR/USUÁRIO FINAL FSCA-24-002-FSN-1
 Twin Tube (V-707327) e Twin Tube Probenschlauch (707004) – Separação do bocal
 Formulário de confirmação e verificação**

Nome do produto: Twin Tube (V-707327) e Twin Tube Probenschlauch (707004)
 Referência: consulte a Notificação ao cliente em anexo.
 Identificador FSCA: FSCA-24-002

Nome do estabelecimento de saúde/distribuidor	
Endereço do estabelecimento de saúde/distribuidor	
E-mail	
Número de telefone	
Nome da pessoa que preencheu o formulário (letra de forma)	

Entre em contato com a pessoa a seguir para coordenar a ação (preencha se diferente do contato indicado acima)

Nome	
Número de telefone	
E-mail	

Indique a quantidade em estoque e a quantidade afetada após a execução do Teste de Extração.

Número do modelo/produto	Quantidade em estoque	Quantidade afetada confirmada
V-707327		
707004		

Se o produto tiver sido amplamente distribuído, indique abaixo o número do modelo/peça, estabelecimento, contato do estabelecimento e quantidade distribuída. Anexe uma segunda página, se necessário

Número do modelo/produto	Nome do estabelecimento	Contato do estabelecimento (e-mail)	Quantidade

Ao concluir este formulário por assinatura, certifico o seguinte:

- Recebi o Pacote de Notificação ao Cliente completo composto pelo Aviso de Segurança de Campo (FSCA-24-002-FSN-1) e o Formulário de Resposta do Distribuidor/Usuário final.
- Li e entendi o conteúdo deste Aviso de Segurança de Campo e confirmo que entendo todas as instruções indicadas nesta notificação.
- Fiz uma **Inspeção de 100% do estoque físico** e reporteí acima, com precisão, a quantidade em estoque.
- Fiz o **Teste de Extração** em todas as quantidades em estoque e reporteí com precisão a quantidade confirmada afetada acima.
- Aplicável **Somente a distribuidores**: Além disso, notifiqueí meus clientes finais com o Pacote de Notificação ao Cliente completo (indicar o método e a data da notificação abaixo).
Data da notificação: _____

Assinatura da pessoa que preencheu o formulário	
---	--

Entraremos em contato com você após o recebimento deste formulário preenchido para coordenar a devolução e a troca dos dispositivos afetados.

Devolva este formulário para: GMB-EMEA-FSCA-RDX-INTL@Vyairé.com.



Formulário de Resposta do Cliente

0208-006-011-R Rev. 03
Data de vigência: 16FEV2022
CRF#: 2020-036

Número do modelo/produto	Nome do Estabelecimento	Contato do Estabelecimento (e-mail)	Quantidade

