Médico Cirúrgico

Surgical Innovations

60 Middletown Avenue

North Haven, CT 06473, EUA

www.medtronic.com

**Formulário de Confirmação do Cliente**

**Correção Urgente de Dispositivos Médicos**

**Sistema de cirurgia robótica assistida (RAS) HugoTM**

Nome da Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número da Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço da Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Número da Medtronic: FA1373 e FA1405**

**Apenas para preenchimento por clientes da Medtronic - Preencha todos os campos abaixo e devolva todas as páginas imediatamente.**

Ao assinar este formulário, confirmo que li as Cartas de Notificação Urgente de Dispositivos Médicos, datadas de março de 2024, da Medtronic em relação ao sistema de cirurgia robótica assistida (RAS) Hugo **TM** e tomei as medidas adequadas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ação Corretiva de Campo n.º** | **Descrição do Problema** | **CFN** | **Número Serial** |
| FA1373 | Erros de comunicação Ethernet de Hugo RAS Torre |  |  |
| FA1405 | Falha na fonte de alimentação do Console do Cirurgião UX6  |  |  |

Preencha e assine o formulário conforme indicado abaixo e envie-o por e-mail parars.fcasurgilatamssc@medtronic.com. Em caso de dúvidas, entre em contato com o seu representante de vendas da Medtronic. O destinatário pode continuar recebendo os lembretes deste aviso até uma resposta ser recebida.

Nome do Cliente (Impressão): Data:

(Nome, Sobrenome)

Título do Cliente (Impressão):

Assinatura do Cliente (à caneta):

Telefone: E-mail:

***Observação:*** *Lembretes deste aviso podem continuar a ser enviados até que uma resposta seja recebida. Se houver algum campo no formulário que você não conheça ou sobre o qual não tenha informações, escreva N/A ou cancele o espaço com uma linha. Os campos de nome, assinatura, data e país devem ser sempre preenchidos. Observe que formulários com espaços em branco não são aceitos como válidos.*