

Prosimy o uzupełnienie i odesłanie tego dokumentu do dnia 2017-02-24
(fax 12 416 36 92, e-mail: infopl@diahem.com)

Pilne: Notatka bezpieczeństwa / 001-17
Formularz odpowiedzi dla Klientów

PRODUKT:

Nazwa produktu	Nr katalogowy	Seria/ Nr LOT	Data ważności
ID-Dia (Diego) Positive	004134	Wszystkie dostępne obecnie partie	
ID-DiaCell SF	003640		
ID-DiaCell Pool	003630 / 003631		
ID-DiaCell ABO/I-II *	003610		
ID-DiaCell ABO/I-II-III *	003618		
ID-DiaScreen I - II-III-IV-VP-VIP	004316		
ID-DiaCell I-II	003613		
ID-DiaPanel	004114		
ID-DiaCell I-II-III	004310		
ID-DiaScreen I-II-III-IV	004311		
ID-DiaCell I-II-III Asia	003614		
ID-DiaScreen Prophylax	004330		
ID-DiaPanel Plus 6	004414		
ID-DiaCell I-II	003613VJ		
ID-DiaPanel (1-11)	004114VJ		
ID-Dia Positiv	004134VJ		
ID-DiaCell I-II-III	004310VJ		

**Tylko buteleczki z krwinkami ID-DiaCell I, ID-DiaCell II, ID-DiaCell III (ID-DiaCell ABO – nie dotyczy)*

INFORMACJE DOTYCZĄCE KLIENTA:

Nazwa instytucji	
Adres (ulica, kod pocztowy, państwo)	
Numer telefonu	
Imię i nazwisko Kierownika Laboratorium/ Pracowni	
Numer klienta	

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że zapoznałam/-em się i zrozumiałam/-em powyższą Notatkę Bezpieczeństwa i podzieliłam/-em się jej treścią z personelem laboratorium.

Data:.....

Podpis: