BRACCO INJENEERING

Ważna informacja dotycząca bezpieczeństwa - Pilne - Formularz odpowiedzi: Kampania wycofywania wyrobów

Wyroby, których dotyczy pismo: System iniekcji kontrastu „CT Exprès Contrast Injection System", model z funkcją utrzymywania temperatury (Temperature Maintainer Model)
Identyfikator FSCA: FSCA-2017-0001, Identyfikator CA: CA-2017-0009

Prosimy o podpisanie i tam gdzie to konieczne o wypełnienie odpowiednich sekcji poniższego formularza, a następnie o przesłanie wypełnionego formularza w pierwszej kolejności e-mailem (lub faksem) do Państwa lokalnej Filii lub Dystrybutora BRACCO . Dodatkowo, prosimy również o przesłanie e-maila do Bracco Injeneering S.A na adres: BINJ.CustomerSupport@bracco.com

Kroki, które należy wykonać w związku z wycofaniem Wyrobu Medycznego „CT Exprès Contrast Injection System Temperature Maintainer Model" spółki Bracco Injeneering S.A.:

1.	Potwierdzenie:	Potwierdzam odbiór WAŻNEJ INFORMACJI DOTYCZĄCEJ BEZPIECZEŃSTWA:	(parafować tutaj)
2.	Weryfikacja:	Zweryfikowałem, że wszystkie miejsca, w których mogą znajdować się przedmiotowe wyroby zostały sprawdzone (tzn. magazyn wysyłkowy/odbiorczy, magazyn centralny, radiologia, inne):	(parafować tutaj)
3.	Zaznaczyć jedną z poniższych wypowiedzi:	Nie posiadamy żadnego z przedmiotowych urządzeń „CT Exprès Contrast Injection System Temperature Maintainer Model" w naszej placówce:	(parafować tutaj)
		Następujące urządzenie(-a) „CT Exprès Contrast Injection System Temperature Maintainer Model" zostaje(-ją) wycofane z eksploatacji i zwrócone. Numer(y) seryjny(e): | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | Łączna liczba:	(parafować tutaj)

Jeżeli posiadacie Państwo urządzenie(-a) „CT Exprès Contrast Injection System Temperature Maintainer Model" objęte tymi działaniami, prosimy o kontakt z Państwa miejscową Filią lub Dystrybutorem BRACCO w celu uzgodnienia odbioru.

(Nazwa placówki)	(Imię i nazwisko)
(Dział)	(Stanowisko)
(Adres)	(Telefon)
(Miasto, Kod)	(Podpis)
(Kraj)	(Data)
(Adres e-mail)	