



FORMULARZ ODPOWIEDZI

Analizator MicroScan WalkAway-40 *plus*
Analizator MicroScan WalkAway-96 *plus*
Analizator DxM 1040 MicroScan WalkAway
Analizator DxM 1096 MicroScan WalkAway

Należy zaznaczyć właściwe pole wyboru poniżej:

- Przeczytałam/łem i zrozumiałam/łem ważną informację dotyczącą bezpieczeństwa produktu przesłaną przez firmę Beckman Coulter. Właściwi pracownicy zostali poinformowani o jej treści oraz o podjęciu odpowiednich działań w niej wskazanych. Notatka bezpieczeństwa zostanie zachowana jako część dokumentacji Systemu Zapewnienia Jakości.

lub:

- Nie posiadamy tego produktu.

Podpisano: _____ Data: _____

Imię i nazwisko: _____ Stanowisko: _____

Nazwa Podmiotu: _____ Miejscowość _____

tel: _____ e-mail: _____

Prosimy o wysłanie niniejszego formularza:

- Faksem na numer: 22 355 15 29/39
lub
- Poczta e-mail: arozek@beckman.com

Beckman Coulter dokonuje aktualizacji listy adresowej swoich Klientów na potrzeby zawiadomień dotyczących bezpieczeństwa produktów. Jeżeli informacje kontaktowe widniejące na skierowanym do Państwa zawiadomieniu są niepoprawne, prosimy o ich aktualizację:

Nazwa Podmiotu:

Imię i nazwisko:

Tytuł/Stnowisko:

Miejscowość _____

Nr telefonu:

Podpis:

Data: