
Formularz odpowiedzi klienta — (Ref)

Balony powlekane paklitakselem i stenty uwalniające paklitaksel

Produkt 1, Produkt 2, Produkt 3, Produkt 4, Produkt 5, Produkt 6, Produkt 7, Produkt 8, Produkt 9, Produkt 10, Produkt 11, Produkt 12

Prosimy przeczytać niniejszy dokument wraz z komunikatem dotyczącym bezpieczeństwa stosowania produktu (REF) oraz zwrócić wypełniony i podpisany formularz możliwie najszybciej lub **nie później niż <<date>>** na następujący numer faksu/adres poczty elektronicznej <<insert fax/email address here>>.

Złożenie podpisu poniżej jest równoznaczne z potwierdzeniem przeczytania ze zrozumieniem niniejszego komunikatu oraz wdrożenia wszystkich zalecanych działań zgodnie z wymogami. Potwierdza to również, że niniejszy komunikat dotyczący bezpieczeństwa stosowania produktu został przekazany wszystkim zainteresowanym służbom i lekarzom.

Nazwa klienta/organizacji:	
Dział (jeśli dotyczy):	
Adres:	
Kod pocztowy:	Miasto/kraj:
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	
Stanowisko:	
Numer telefonu:	Adres e-mail do kontaktu:
Podpis:	Data:

Procedura dla danego klienta zostanie uznana przez producenta danego urządzenia za zakończoną dopiero po zwróceniu niniejszego formularza.