

Formularz odpowiedzi placówki

PHILIPS

Firma Philips Respironics

2019-11-A

PROBLEM Z OPROGRAMOWANIEM W URZĄDZENIACH TRILOGY EVO AKCJA NAPRAWCZA

Numer Klienta (Account_Number) :

Nazwa (Name_1):

Ulica (Street):

Miasto (City):

Kod pocztowy (Postal_Code):

Telefon Kontaktowy (Telephone_1):

PROSIMY O WYKONANIE PONIŻSZYCH CZYNNOŚCI

INSTRUKCJE:

- 1) Prosimy zapoznać się z załączoną listą wszystkich zakupionych przez Państwa urządzeń Trilogy Evo, Garbin Evo lub LifeVent Evo2, których dotyczy niniejsza akcja naprawcza.
- 2) Prosimy zapoznać się z załączonymi informacjami dotyczącymi bezpieczeństwa i zaktualizować oprogramowanie wszystkich urządzeń, których dotyczy problem, zgodnie z instrukcjami.
- 3) Prosimy zapisać numery seryjne wszystkich skorygowanych urządzeń wraz z numerem wersji oprogramowania, której użyto do aktualizacji.
- 4) Wypełniony formularz należy odesłać faksem na numer wskazany poniżej lub na adres e-mail: serwis.medyczny@philips.com w ciągu 15 dni roboczych od daty otrzymania zawiadomienia.

Odpowiedź na niniejsze zawiadomienie należy odesłać do firmy Philips w ciągu 15 dni roboczych od dnia jego otrzymania. W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości należy dzwonić pod numer telefonu +48 660 579 757 (Sz.P. Mikołaj Korwin-Kochanowski).

Poprzez złożenie poniżej swojego podpisu potwierdza Pan/Pani otrzymanie załączonego zawiadomienia oraz poprawne podanie zaktualizowanych urządzeń na załączonym formularzu.

FORMULARZ WYPEŁNIONY PRZEZ (IMIĘ I NAZWISKO DRUKOWANYMI LITERAMI): _____

PODPIS: _____ DATA: _____

PHILIPS

Formularz odpowiedzi placówki

PHILIPS

Firma Philips Respironics

2019-11-A

**PROBLEM Z OPROGRAMOWANIEM W URZĄDZENIACH TRILOGY EVO
AKCJA NAPRAWCZA**

PHILIPS