

## Pilna notatka dotycząca bezpieczeństwa FA899: Formularz weryfikacji zwrotu

### Pleciona wchłaniałna nić chirurgiczna Polysorb™ oraz monofilamentowa wchłaniałna nić chirurgiczna Biosyn™

Proszę wypełnić formularz i zwrócić do Medtronic nawet jeśli nie posiadają Państwo urzędzeń do zwrotu

Data:   
Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz:  Stanowisko:   
Nr telefonu  Email

Dane klienta	
Nazwa :	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/>
Miasto:	<input type="text"/>
Kod:	<input type="text"/>

Proszę wypełnić formularz i zwrócić do Medtronic nawet jeśli nie posiadają Państwo urzędzeń do zwrotu

Brak produktów do zwrotu (proszę zazanczyć)

Produkty do zwrotu:

Nr katalogowy	Numer serii	Ilość	Paczki czy sztuki

Potwierdzam otrzymanie notatki bezpieczeństwa dotyczącej wycofania produktu: Pleciona wchłaniałna nić chirurgiczna Polysorb™ oraz monofilamentowa wchłaniałna nić chirurgiczna Biosyn™ z dnia 20 grudnia 2019 oraz rozumiem otrzymane instrukcje wycofania

(Podpis )

**PROSZĘ PRZESŁAĆ WYPEŁNIONY FORMULARZ E-MAILEM LUB FAXEM NA ADRES:**

**Email: [rs.regulatorypoland@medtronic.com](mailto:rs.regulatorypoland@medtronic.com)**

**Fax: 22 46 56 952**