



Formularz odpowiedzi klienta

Potwierdzenie otrzymania zawiadomienia dotyczącego wyrobu medycznego

Prosimy wypełnić niniejszy formularz oraz niezwłocznie, nie później niż w ciągu 30 dni po otrzymaniu, odesłać go do firmy CODAN ARGUS AG.

1. Informacje o Notatce Bezpieczeństwa (FSN)	
Nr ref. FSN	FSCA001 2024
Data wydania FSN	05.09.2024
Nazwa produktu/wyrobu	ARGUS 717V oraz ARGUS 718V
Kod(y) produktu	601268 oraz 601349
Kod(y) partii/Numer(y) seryjny(e)	Wszystkie

2. Dane klienta	
Nazwa instytucji zdrowia publicznego*	
Adres*	
Miasto/Kraj*	
Dział/Jednostka	
Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyższy	
Nazwisko osoby do kontaktu*	
Tytuł lub funkcja	
Telefon*	
E-mail*	

Pola obowiązkowe oznaczono symbolem *

3. Działanie klienta podjęte w imieniu instytucji zdrowia publicznego		
<input type="checkbox"/>	Potwierdzam odbiór Notatki Bezpieczeństwa oraz oświadczam, że przeczytałem(-am) i zrozumiałem(-am) jej treść.	<i>Wypełnia klient: zaznaczyć lub wpisać nd.</i>
<input type="checkbox"/>	Informacje oraz wymagane działania zostały podane do wiadomości wszystkich właściwych użytkowników i przeprowadzone.	<i>Wypełnia klient: zaznaczyć lub wpisać nd.</i>
<input type="checkbox"/>	Nie posiadam wyrobów, których dotyczy Notatka.	<i>Wypełnia klient: zaznaczyć lub wpisać nd.</i>
<input type="checkbox"/>	Mam pytania, proszę o kontakt (np. konieczność wymiany produktu).	<i>Wypełnia klient: podać dane kontaktowe, jeżeli inne niż powyższe, oraz krótki opis zapytania</i>
Nazwisko* (drukowanymi literami)		<i>Wypełnia klient: nazwisko drukowanymi literami</i>
Podpis*		<i>Wypełnia klient: podpis</i>
Data*		

4. Odesłanie potwierdzenia otrzymania do nadawcy (pocztą e-mail lub listownie)	
E-mail	support@codanargus.com
Infolinia dla klientów	+41 (0) 41 785 09 44
Adres pocztowy	CODAN ARGUS AG Product Management Oberneuhofstrasse 10 CH-6340 Baar, Szwajcaria
Termin odesłania formularza odpowiedzi klienta	W ciągu 30 dni od otrzymania

*Pola obowiązkowe oznaczono symbolem **

Niezwykle ważne jest, aby Państwa organizacja potwierdziła otrzymanie niniejszej Notatki Bezpieczeństwa oraz wdrożyła opisane w niej działania.

Odpowiedź Państwa organizacji stanowi potwierdzenie, iż konieczne jest monitorowanie przebiegu działań korygujących.