



Dodatek 1

FIELD SAFETY NOTICE AVEA® Ventilators

Potvrzující a osvědčující formulář

Product Name: AVEA ventilators
Product Reference: 17310, 17311, 17312, 17610, 17611 and 17612
FSCA Identifier: RES2011-AVEA-01

Název nemocnice	
Adresa	
Jméno	
Telefoní číslo	
E-mail adresa	
Podpis	
Datum	

☐ Četl jsem a rozumím obsahu FSN a potvrzuji, že zdravotnické prostředky, které máme byly zkontrolovány, a že již nemáme v provozu vadné ventilátory ze seznamu.

☐ Četl jsem a rozumím obsahu FSN a potvrzuji, že náš inventář byl zkontrolován a máme následující zařízení:

Číslo modelu	Výrobní číslo

Pokud potřebujete více místa, přiložte oddělený dokument.



Následující osoba má být kontaktována k provedení nápravy (vyplňte pokud se liší od shora uvedeného)

Jméno	
Telefoní číslo	
E-mail	

Vyplněný formulář zašlete na adresu:

CHEIRÓN a.s.
Monika Duffková
Blatenská 27a
Plzeň 326 00

Nebo e-mailem:
mduffkova@cheiron.cz