

5. června 2012

NALÉHAVÉ: STAŽENÍ ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU

**ZIMMER SPINE, INC. SYSTÉM PEDIKLOVÝCH ŠROUBŮ
PATHFINDER NXT**

<u>PEVNÝ TYČOVÝ DRŽÁK</u>
3573-1 (zahnutá rukojeť)
3573-2 (rovná rukojeť)

Formulář potvrzení pro ředitele nemocnice odpovídajícího za rizika

FAXUJTE do: Zimmer Spine na číslo **1-512-258-0995**
nebo

volejte zákaznickou službu Zimmer Spine na číslo **1-866-774-6368**

Níže uvedeným podpisem a zasláním tohoto formuláře společnosti Zimmer Spine (nebo telefonickým kontaktem na zákaznickou službu Zimmer Spine pro potvrzení) potvrzují, že jsem obdržel přiložený dopis pro ředitele nemocnice odpovídajícího za rizika, týkající se nástrojů perkutánního tyčového držáku PathFinder NXT, a že rozumím jeho obsahu.

Podpis: _____ Jméno tiskacími písmeny: _____

Titul: _____ Telefon: (____) _____ - _____ Datum: ____ / ____ / ____

Název nemocnice: _____

Adresa nemocnice: _____