



17. dubna 2012

URGENTNÍ STAŽENÍ ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU

ODESÍLATEL:

PŘÍJEMCE FAXU: **Quality System Compliance, 412-406-0942**

VĚC: Všechny hadičky MEDRAD® Continuum (katalogová čísla: MIK 200A, MIL 200B, 3015153, 3015155, 3015156, 3015157, 3015158, 3015159 a 3015161)

Zkontroloval/a jsem hadičky Continuum Macrobore a Microbore v našem zdravotnickém zařízení a ověřil/a jsem následující:

___ V tomto zdravotnickém zařízení nejsou žádné hadičky Macrobore ani Microbore. Proto se jej toto stažení netýká.

___ Toto zdravotnické zařízení vlastní hadičky Macrobore a/nebo Microbore a vracíme je pod autorizačním číslem vrácení zboží (Return Goods Authorization, RGA) _____:

Číslo šarže: _____

Číslo šarže: _____

Číslo šarže: _____

Podpis

Datum

Jméno (hůlkovým písmem)

Funkce (hůlkovým písmem)

Telefonní číslo

Faxové číslo

VYPLŇTE PROSÍM TENTO FORMULÁŘ, I KDYŽ NEMÁTE V INVENTÁŘI ŽÁDNÝ Z VÝROBKŮ. OPATŘETE PODPISEM A DATEM A ODEŠLETE FAXEM NA **MEDRAD QUALITY SYSTEM COMPLIANCE, číslo 412- 406-0942. DĚKUJEME VÁM.**



17. dubna 2012

URGENTNÍ STAŽENÍ ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU

ODESÍLATEL:

PŘÍJEMCE FAXU: **Quality System Compliance, 412-406-0942**

VĚC: **Systém infuzního čerpadla Continuum MR MEDRAD®**
Číslo modelů: 3009135 a 3015550

Zkontroloval/a jsem čerpadla Continuum v naší instituci a ověřil/a jsem následující:

____ Sériová čísla našich čerpadel Continuum jsou obsažena v seznamu dotčených čerpadel a vracím je pod autorizačním číslem vrácení zboží (Return Goods Authorization, RGA) _____:

Sériové číslo: _____ Sériové číslo: _____

Sériové číslo: _____ Sériové číslo: _____

____ Sériová čísla našich čerpadel Continuum se neshodují s žádným z dotčených sériových čísel uvedených výše. Proto jsem postupoval/a podle příložených pokynů a přeprogramoval/a čerpadla podle správných specifikací. Níže jsou uvedena sériová čísla čerpadel, která byla přeprogramována:

Sériové číslo: _____ Sériové číslo: _____

Sériové číslo: _____ Sériové číslo: _____

Podpis

Datum

Jméno (hůlkovým písmem)

Funkce (hůlkovým písmem)

Telefonní číslo

Faxové číslo

VYPLŇTE PROSÍM TENTO FORMULÁŘ, I KDYŽ NEMÁTE V INVENTÁŘI ŽÁDNÝ Z VÝROBKŮ. OPATŘETE PODPISEM A DATEM A ODEŠLETE FAXEM NA MEDRAD **QUALITY SYSTEM COMPLIANCE, číslo 412- 406-0942. DĚKUJEME VÁM.**