

A: NIHON KOHDEN ITALIA Fax no.: 035 232546

## Conferma ricezione Informazione di Sicurezza (FSN)

- Utente finale-

**Monitor Multiparametrico „Life Scope J“ BSM-9101K**

**Potenziale malfunzionamento allarme frequenza polso  
Dispositivi con Versione Software 13-05**

[Riferimento: Service Note 004/13]

Noi,

Az. Ospedaliera / Casa di Cura / Ospedale: \_\_\_\_\_

Confermiamo di avere ricevuto l'INFORMAZIONE DI SICUREZZA Service Note 004/13, relativa al monitor multiparametrico modello BSM-9101K e di avere provveduto ad informare tutti i possibili utilizzatori dei dispositivi.

In aggiunta vi comunichiamo:

Persona di riferimento da contattare per organizzare l'azione correttiva di aggiornamento :

Nome /Cognome: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Nessun dispositivo potenzialmente affetto risulta in uso presso la nostra struttura!  
(Selezionare questa opzione solo se il defibrillatore è irrevocabilmente fuori servizio e non vi è nessuna intenzione né possibilità di rimetterlo in uso!)

**(Selezionare l'opzione corrispondente!)**

Data: \_\_\_\_\_

Nome/Cognome: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Inviare via FAX il modulo compilato a NIHON KOHDEN o suo Rappresentante / Centro Autorizzato.**

Grazie della collaborazione!