

ALLEGATO 1

MODULO DI RISPOSTA ALL'AVVISO AGGIORNATO DI SICUREZZA SUL CAMPO DEL DISPOSITIVO MEDICO

**Scaldafluidi a flusso veloce e per irrigazione Level 1®
Possibilità che ioni di alluminio filtrino nei fluidi riscaldati**

Si prega di confermare la ricezione dell'Avviso urgente di sicurezza sul campo del dispositivo medico accompagnatorio compilando e restituendo il presente Modulo di risposta all'indirizzo OUS-Smiths@Sedgwick.com entro 10 giorni. Il Modulo di risposta deve essere compilato e restituito ai rappresentanti di Smiths Medical in Sedgwick anche se non si è in possesso di dispositivi interessati.

DISTRIBUTORI – Si prega di fornire una copia del presente Modulo di risposta e dell'Avviso di sicurezza sul campo accompagnatorio a tutti i clienti ai quali sono stati distribuiti i dispositivi interessati, e di completare la tabella "Solo per i distributori" alla fine di pagina 2.

Certifico di aver letto e compreso le informazioni contenute nell'Avviso di sicurezza sul campo allegato:

Dispositivi interessati nel proprio inventario

Nome prodotto	Codice prodotto	Quantità

Nome e titolo (in stampatello)	Firma e data	Numero cliente	Nome e indirizzo della struttura*
Indirizzo e-mail	Numero di telefono		

*Qualora si stia procedendo all'invio di un modulo di risposta per più sedi, si prega di inserire sul modulo o in un documento allegato l'indirizzo per ogni struttura per la quale si sta fornendo risposta.

Solo per i distributori

Ho identificato e avvisato i miei clienti a cui è stato spedito o potrebbe essere stato spedito questo prodotto.

Nome del distributore _____

Indirizzo del distributore _____

Indirizzo e-mail/Numero di telefono del distributore _____