

# PILNA NOTATKA BEZPIECZEŃSTWA

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE I ODEŚLANIE ZA POMOCĄ FAKSU/E-MAIL/POCZTY**

Nr ref. Roche Diabetes Care: SB\_RDC\_2018\_02  
 Urządzenie medyczne: Accu-Chek® paski testowe Performa  
 Producent: Roche Diabetes Care  
 Kwestia: Ważne informacje na temat wybranych partii testów paskowych Accu-Chek® Performa wykazujących potencjalną wadliwość lub podających nieprecyzyjne wyniki

## Formularz potwierdzenia

Prześlij ten formularz potwierdzenia do firmy Roche Diabetes Care za pośrednictwem:

poczty e-mail: monika.zaleska@roche.com  
 faksu: +48 22 481 55 94  
 poczty: Roche Diabetes Care Polska sp z.o.o. ul Wybrzeże Gdyńskie 6b, 01-531 Warszawa

Potwierdzam otrzymanie, przeczytanie i zrozumienie informacji zawartych w niniejszej notatce bezpieczeństwa w dniu \_\_\_\_\_ odnośnie wyżej wymienionych urządzeń medycznych i zobowiązuję się do wykonania wymaganych działań.

Formularz został wypełniony i przesłany przez:

Imię i Nazwisko (DRUKOWANE LITERY):	
Pozycja/tytuł osoby wypełniającej ten formularz:	
Nazwa firmy:	
Numer telefonu:	
E-mail:	
Adres:	
Data (dd-mm-rrrr)	

\_\_\_\_\_  
 Podpis