

Rellene el formulario de respuesta del cliente. Envíenos los formularios cumplimentados a calidad.regulacion@palex.es

Dispositivos distribuidos a: **PALEX MEDICAL, SA,**
C/Jesús Serra Santamans 5,
08174 Sant Cugat del Valles
Barcelona
España

Att: Juan Jose Amezcua – j.amezcua@palex.es

**Nota de Aviso de seguridad URGENTE – Formulario de
respuesta del cliente**
**OMEGA™ Dispositivo ocluser de la orejuela auricular izquierda
(LAA)**

He revisado la Nota de Aviso de Seguridad URGENTE para el dispositivo ocluser de la orejuela auricular izquierda (LAA) OMEGA y confirmo que las siguientes unidades están bajo mi control y separadas para evitar un uso no intencionado. Los dispositivos se devolverán según lo solicitado.

Lote del producto #	# Unidades suministradas	# Unidades devueltas	# Unidades consumidas
20218	3		
22001	1		
22025	1		
23083	1		
22002	2		
23032	4		
23061	3		
22003	4		
22030	1		
22057	1		
23022	1		
23043	2		
23072	2		
24014	1		
19166	1		
22004	5		
22031	3		
22058	5		
23001	6		
23033	4		

Lote del producto #	# Unidades suministradas	# Unidades devueltas	# Unidades consumidas
23044	1		
23062	2		
23084	3		
22005	5		
22006	1		
22037	7		
22059	3		
23002	5		
23018	4		
23034	5		
23035	4		
23049	8		
23063	3		
23064	4		
20220	1		
22007	4		
22008	2		
22043	2		
22060	2		
22061	6		
23019	6		
23040	3		
23050	1		
23051	3		
23065	1		
23066	1		
23074	3		
23086	2		
22009	5		
22027	3		
22032	1		
22044	1		
22051	6		
22062	6		
23003	7		
23036	2		
23037	3		
23052	2		
19050	1		
22010	3		
22011	6		
22045	3		
22046	9		
22052	8		
23004	3		
23020	7		
22012	5		
22013	1		
22039	1		
22040	6		
22053	5		
23005	3		

Nombre: _____ **Cargo:** _____

Teléfono: _____

e-mail: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____
(día/mes/año)