



30 octobre 2022

**NUMÉRO DE CODE:** \_\_\_\_\_

Madame, Monsieur,

Vous devriez avoir reçu récemment une lettre, un e-mail et/ou une carte vous informant qu'un problème susceptible de présenter des risques pour les patients a été identifié sur les électrodes Philips M5071A (adulte) et M5072A (nourrisson/enfant) pour défibrillateur automatisé externe (DAE). Philips vous fera parvenir gratuitement une cartouche d'électrodes SMART pour chaque DAE en votre possession. Pour ce faire, nous avons besoin que vous vérifiiez vos coordonnées et le numéro de série de votre DAE. Ces informations nous permettront de vous faire parvenir les électrodes de remplacement au plus vite.

Veillez remplir ce formulaire pour recevoir gratuitement vos électrodes SMART pour adulte

\* VEUILLEZ ÉCRIRE LE PLUS LISIBLEMENT POSSIBLE.

### Informations vous concernant

---

Nom \* \_\_\_\_\_

Établissement/entreprise (le cas échéant) \_\_\_\_\_

Adresse postale \* \_\_\_\_\_

Ville \* \_\_\_\_\_

Région \_\_\_\_\_

Code postal \* \_\_\_\_\_

Pays \* \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \* \_\_\_\_\_

Veillez mentionner votre numéro de téléphone avec l'indicatif téléphonique international

E-mail \* \_\_\_\_\_

Le nom ou l'adresse sont-ils différents de ceux mentionnés sur la lettre/carte postale ? \*  Oui  Non

Veillez fournir des informations de contact mises à jour.

Nom \* \_\_\_\_\_

Établissement/entreprise (le cas échéant) \_\_\_\_\_

Adresse postale \* \_\_\_\_\_

Ville \* \_\_\_\_\_

Région \_\_\_\_\_

Code postal \* \_\_\_\_\_

Pays \* \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \* \_\_\_\_\_

Veillez mentionner votre numéro de téléphone avec l'indicatif téléphonique international

E-mail \* \_\_\_\_\_

## Informations concernant vos DAE

---

Êtes-vous toujours en possession d'un DAE HeartStart HS1 ? \*

Oui

Non

Qu'est devenu le DAE ?

- Il appartient à quelqu'un d'autre
- Il a été perdu
- Il a été mis au rebut
- Autre \_\_\_\_\_

**Veillez reconnaître :**

---

**>> Si vous connaissez la personne qui possède le DAE, veuillez lui transmettre cette notification afin qu'elle puisse recevoir gratuitement les électrodes. Si l'appareil a été mis au rebut ou perdu, aucune action de votre part n'est nécessaire.**

- Je reconnais avoir reçu et compris la notification de sécurité produit et confirme que les informations ont été dûment transmises aux personnes concernées. \*

Signature \* \_\_\_\_\_

Nom imprimé \* \_\_\_\_\_

Date \* \_\_\_\_\_

**>> Si vous êtes toujours en possession du DAE, passez à la page suivante.**

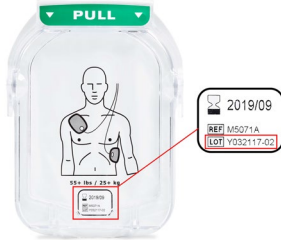
**Veillez indiquer le numéro de série du DAE et le numéro de lot de vos électrodes**

---

**Le numéro de série figure à l'arrière de votre DAE.**



**Le numéro de lot figure sur le dessus de la cartouche d'électrodes.**



**Veillez indiquer chaque numéro de série/numéro de LOT pour chaque DAE que vous possédez.**

DAE	Numéro de série	Numéro de lot électrodes pour adulte
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

*Si vous avez plus de 10 DAE, veuillez joindre une feuille séparée.*

### **Accusé Réception**

---

*Accusé réception que cette notification n'affecte pas votre couverture ou vos droits liés à la garantie de vos DAE Philips.*

Je reconnais avoir reçu et compris la notification de sécurité produit et confirme que les informations ont été dûment transmises aux personnes concernées. \*

Signature \* \_\_\_\_\_

Nom \* \_\_\_\_\_

Date \* \_\_\_\_\_

Veillez envoyer ce formulaire par e-mail à l'adresse \_\_\_\_\_, par fax au

\_\_\_\_\_ par courrier à l'adresse \_\_\_\_\_.