

**LIFEPAK® 15 monitora/defibrilatora relejs APSTIPRINĀJUMA LAPA**  
 Parakstiet un datējiet aizpildīto(-ās) lapu(-as) un nosūtiet uz norādīto adresi

Konta Nr.:	Aizpildīja (drukātiem burtiem): _____	Aizpildīto anketu nosūtiet: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pa faksu uz nr.: +31 43 808 0003</li> <li>• E-pastā: <a href="mailto:RS.EMEArecall@physio-control.com">RS.EMEArecall@physio-control.com</a></li> <li>• Ar pastu:                      Physio-Control Operations Netherlands B.V.                      Galjoenweg 68, 6222 NV Maastricht,                      The Netherlands</li> </ul>
	Paraksts: _____	
	Tel. nr: (_____) _____ Datums: __/__/__	
	E-pasts: _____	
Adresēts: riska vadības nodaļai	Adrese: _____	

**NORĀDĪJUMI**

- Pārliecinieties, ka augstāk norādītā konta informācija ir pareiza, pārbaudot zemāk norādītā(-o) ierīces sērijas numura(-u) atrašanās vietu.
- Pārbaudiet, vai norādītais sērijas numurs atbilst sērijas numuram, kas norādīts uz etiķetes ierīces aizmugurē, zem akumulatora.
- Ja kāds no norādītajiem sērijas numuriem neatbilst augstāk norādītajai konta informācijai, norādiet pareizo informāciju zemāk.
- Veiciet ierīces Eksploatācijas testu. Ja Eksploatācijas tests ir nesekmīgs, norādiet to zemāk un *Physio-Control* nekavējoties noorganizēs ierīces servisu.
- Ja Jums ir jebkādi jautājumi par šo tēmu, lūdzu, sazinieties ar savu vietējo Physio-Control izplatītāju.

Sērijas numurs	Vai Eksploatācijas tests bija nesekmīgs?	Mums tādas ierīces nekad nav bijis	Ierīce ir utilizēta (izmesta) vai vairs netiek izmantota	Ierīci nevar atrast	Ierīce pārvesta uz citurieni	*Norādiet jauno adresi un jaunu kontaktinformāciju
PIEMĒRS	JĀ <input checked="" type="radio"/> NĒ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	