Extra bekräftelseblankett för bekräftelseformulär tillhörande Mediq (Teleflex) säkerhetsmeddelande Referens. EIF-000537
Inskickad enhet (namn och kundnummer) ……
Telefonnr, namn samt mejl till kontaktperson på enheten ……
……..

Produktkod	Lot-/batchnummer	Antal styck som returneras