АККУ-ЧЕК®

Roche

Заявление на экспертизу

Генеральному директору ООО «Рош Диабетес Кеа Рус»
Россия 115114 Москва, ул. Летниковская, д. 2, стр. 3
Карпухину В.В.

от _____
ФИО заявителя

телефон: _____ e-mail: _____

Заявление

Прошу провести экспертизу перечисленной ниже неисправной продукции.*

*Указывается продукция, направляемая на диагностику.

Инсулиновая помпа ☐ **Акку-Чек Д-Трон** ☐ **Акку-Чек Спирит** ☐ **Акку-Чек Спирит Комбо**

Серийный номер помпы _____

Глюкопульт ☐ **Акку-Чек Перформа Комбо** Серийный номер глюкопульта _____

Расходные материалы (название, для катетеров также обязательно указать длину)

_____

Лот расходных материалов _____

Описание неисправности (должно содержать дату(ы) и время возникшей неисправности с описанием сопутствующих обстоятельств, а также предпринятых пользователем действий, описание внешнего вида дисплея):

_____

_____

_____

_____

Передавая мою инсулиновую помпу (глюкопульт, расходные материалы) курьерской компании, я подтверждаю, что мною были проведены операции по дезинфекции моего прибора (удалены следы загрязнений, прибор протерт снаружи спиртовой салфеткой), прибор упакован в пластиковый пакет и не содержит элементов питания.

Прошу отправить исправную продукцию по адресу: _____

_____

Настоящим я (ФИО), _____,

паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

Даю свое согласие ООО «Рош Диабетес Кеа Рус», 107031, Москва, Трубная пл., 2, пом. I, ком. 42б, а также любой организации, входящей в Группу компаний Рош (Roche) на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу (включая трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчества, даты рождения, телефона, адреса и адреса электронной почты.

Настоящее согласие выдается с целью организации гарантийного обслуживания товаров Акку-Чек, информирования меня о продуктах и акциях компании, получения информации о безопасности использования продукции, предоставления доступа к сайтам Компании. Настоящее согласие действительно в течение пяти лет.
По истечении указанного срока действие согласия считается продлённым на каждые следующие пять лет при отсутствии его письменного отзыва, отправленного в адрес ООО «Рош Диабетес Кеа Рус».

Я также даю свое согласие на передачу по поручению ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» моих персональных данных партнерам в целях осуществления их обработки по поручению ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» при условии, что при наличии запроса с моей стороны, Компания незамедлительно предоставит мне информацию о таких партнерах.

Подпись _____/_____ Дата _____
(ФИО)

Также я даю согласие на получение информации о новых продуктах и услугах, предоставляемых ООО “Рош Диабетес Кеа Рус”.

Номер материала IDS-PWD-92 Version 3