



Response Form

Antwoordformulier

DxC 500 AU Clinical Chemistry Analyzer

REF	UDI-DI	Serial Number	Software version
C63519	14987666545058	See Appendix A	V1.3, V1.4, V1.4.1, V1.4.2, V1.4.3
C63520	14987666545065		

Single Registration Number (SRN): US-MF-000010288

System ID Number (s) _____ Customer Number _____
Serienummer *Klantnummer*

Facility Name _____
Naam instelling

- I have read and understood the information within accompanying Beckman Coulter Notifications. All relevant personnel have been informed of its contents, any necessary actions taken and records retained as part of our Laboratory Quality System documentation.
Ik heb de informatie in de bijbehorende Beckman Coulter brief gelezen en begrepen. Alle relevante personeelsleden zijn op de hoogte gebracht van de inhoud, eventuele noodzakelijke maatregelen zijn genomen en vastgelegd als onderdeel van onze Laboratoriumkwaliteitssysteem documentatie.

Or/of

- We do not have this product
Wij zijn niet in het bezit van dit product

To acknowledge receipt of this letter, please complete this form and
Ter ontvangstbevestiging, gelieve onderstaande gegevens in te vullen

- **E-mail** this document to / *E-mail dit formulier naar* nlquality@beckman.com



Institute / *Instelling*: _____

Your name / *Uw naam*: _____

Job Title / *Functie*: _____

E-mail address / *Email*: _____

Phone No. / *Tel. nr.*: _____

Date / *Datum*: _____

Signature / *Handtekening*: _____