



Formularz weryfikacyjny

Szanowni Państwo!

Firma Illumina wysłała do Państwa informację na temat jej działań związanych z komunikatem o braku spełnienia wymogów zasadniczych PQN2024-1496 dotyczących luki w zabezpieczeniach LRM w iSeq 100 Instrument i MiniSeq Instrument.

Prosimy wypełnić formularz odpowiedzi w celu potwierdzenia, że otrzymali Państwo to powiadomienie i wykonali działania wymagane po stronie klienta dotyczące aparatu. Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza w wiadomości e-mail do działu pomocy technicznej firmy Illumina na adres techsupport@illumina.com w ciągu 5 dni roboczych. Alternatywnie można też wysłać wiadomość e-mail do działu pomocy technicznej firmy Illumina na adres techsupport@illumina.com w celu podania informacji wymaganych w formularzu.

Formularz weryfikacyjny	
Nazwa placówki	
Dane osoby wypełniającej formularz	
Imię i nazwisko (drukowanymi literami):	
Stanowisko (drukowanymi literami):	
Data (DD-MM-RRRR):	
Odpowiedzi i działania wymagane po stronie klienta	
Potwierdzam otrzymanie powiadomienia dla klienta nr PQN2024-1496, przeczytanie go i zrozumienie jego treści.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
O powiadomieniu poinformowano wszystkich użytkowników, których to dotyczy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Wymagana aktualizacja została zainstalowana na wszystkich aparatach, których dotyczy problem.	<input type="checkbox"/> Tak Wymienić numery seryjne:
	Jeśli nie przeprowadzono aktualizacji, należy podać powód: <input type="checkbox"/> Brak na miejscu produktu wymagającego wykonania tego działania <input type="checkbox"/> Wykonanie działania spowodowałoby zakłócenia działania aparatu

Pomoc techniczna:
techsupport@illumina.com

Wsparcie klientów:
customer care@illumina.com



	Działanie <input type="checkbox"/> Skontaktowałem(-am) się z przedstawicielem firmy Illumina, aby zaplanować wizytę mającą na celu przeprowadzenie aktualizacji. Wymienić numery seryjne:
Odpowiedzi dystrybutora/importera	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Zidentyfikowałem(-am) klientów, którzy otrzymali lub mogli otrzymać ten produkt.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Poinformowałem(-am) zidentyfikowanych klientów o tym powiadomieniu.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Data (DD-MM-RRRR)