

A: Affari Medici EMEA¹ via email: MIR_EMEA@its.jnj.com

Data:

DATI DEL SANITARIO RICHIEDENTE:

Medico Infermiere/a Farmacista Altro

Titolo: Nome:

Ospedale / Istituzione:

Indirizzo:

Paese:

Numero di telefono:

Indirizzo e-mail:

Modalità preferita di contatto: E-mail Telefono

Firma del Sanitario*:

*Firmando questo modulo, affermo di aver letto, compreso ed accettato l'Informativa sulla Privacy riportata in calce.

PRODOTTO SU CUI SI CHIEDONO INFORMAZIONI:

DOMANDA:

DA COMPLETARE A CURA DI UN RAPPRESENTANTE J&J:

La domanda include un Evento Avverso o un Reclamo su prodotto: Yes No

Se sì, è stato riportato usando la procedura appropriata: Yes No

Nome del Rappresentante:

RAPPORTO DI EVENTI AVVERSI

Si ricorda di contattare il rappresentante locale in caso di qualsiasi evento avverso o problematiche legate alla qualità del prodotto e di aderire alle regolamentazioni locali in termini di notifica.

NOTA SULLA PRIVACY

Il dipartimento per gli Affari Medici che opera all'interno della Johnson & Johnson Medical BV (Computerweg 14, 3821 AB Amersfoort, The Netherlands) , Ethicon SAS (1 rue Camille Desmoulins, 92787 Issy les Moulineaux Cedex 9, France), e/o di qualsiasi altra affiliata Johnson & Johnson può raccogliere, utilizzare o processare in altro modo le Sue informazioni personali così come sono state da Lei fornite in questa Richiesta di Informazioni Mediche allo scopo di fornirLe le risposte richieste. Nel caso in cui nella Richiesta di Informazioni Mediche da Lei formulata fossero contenuti reclami e/o eventi avversi, le Sue informazioni personali possono essere utilizzate allo scopo di gestire il rapporto dei reclami e degli eventi avversi, in conformità con le norme di sorveglianza post-vendita stabilita dalla Direttiva europea sui Dispositivi Medici. Le Sue informazioni personali possono essere utilizzate anche per scopi commerciali, quali analisi dei dati, audit e per migliorare i nostri prodotti ed i nostri servizi. Per gli scopi sopra descritti, le Sue informazioni personali saranno gestite prevalentemente dal dipartimento per gli Affari Medici EMEA ma anche da altri dipartimenti della Johnson & Johnson e da parti terze fornitrici di servizi, se necessario. Le Sue informazioni personali potrebbero essere quindi trasferite a Paesi diversi dal Suo Paese di residenza, ivi compresi gli Stati Uniti d'America, che potrebbero garantire regole di protezione delle informazioni differenti rispetto a quelle del Suo Paese. Se Lei volesse rivedere, correggere, aggiornare o cancellare le informazioni personali che ha fornito o se ha ulteriori domande, La preghiamo di contattare il dipartimento EMEA per gli Affari Medici all'indirizzo e-mail: MIR_EMEA@its.jnj.com.

¹ La Sua Richiesta di Informazioni Mediche sarà gestita dal dipartimento per gli Affari Medici EMEA che opera all'interno della Johnson & Johnson Medical BV, Ethicon SAS, e/o qualsiasi altra affiliata Johnson & Johnson, che riceve e gestisce le Richieste di Informazioni Mediche commercializzate con i marchi Advanced Sterilization Products (ASP); Biosense Webster; DePuy Synthes; Ethicon; e Mentor.