|  |  |
| --- | --- |
| SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA DE DISPOSITIVOS MÉDICOSParque de Saúde de Lisboa Av. do Brasil, 53, Pav. Tomé Pires1749-004 LISBOA**Telef.:** 21 798 71 45 **Fax.** 211 117 559**:** **E-mail**: [dvps@infarmed.pt](file:///%5C%5Cvsrvfs01%5CGrupos%5CDPS%5CQualidade%5CRegistos%5CBase_dados_Qualidadewemake%5Cmodelos_wemake%5Cmodelos_vigilancia%5Cdvps%40infarmed.pt) |  |
|   |
|  |

| RELATÓRIO DE RECONCILIAÇÃO**(usar para o encerramento de ações corretivas de segurança que envolvem recolha ou destruição de dispositivos)** |
| --- |
| N.º de Processo |       | Data de preenchimento |      /     /      |
| Nome do Dispositivo |       |
| Data de finalização da recolha ou destruição |      /     /      |
| Locais onde se procedeu à recolha | Unidades distribuídas | Unidades efetivamente recolhidas | Motivo(s) da diferença (se aplicável) |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| Comentários adicionais (opcional) |       |

**NOTA:** Para completar o relatório poderá usar mais do que uma página de formulário.