|  |  |
| --- | --- |
| SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Parque de Saúde de Lisboa  Av. do Brasil, 53, Pav. Tomé Pires  1749-004 LISBOA  **Telef.:** 21 798 71 45 **Fax.** 211 117 559**:** **E-mail**: [dvps@infarmed.pt](file:///\\vsrvfs01\Grupos\DPS\Qualidade\Registos\Base_dados_Qualidadewemake\modelos_wemake\modelos_vigilancia\dvps@infarmed.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.