



## Формуляр за потвърждение

Уважаеми потребители,

Illumina Ви изпрати последващо уведомление във връзка с качеството PQN2023-1454 по отношение на отстраняването на уязвимостта в киберсигурността на LRM на инструментите MiSeq.

Моля, попълнете формуляра за потвърждение, за да потвърдите, че сте получили това известие и сте изпълнили необходимите действия на клиента, свързани с Вашия инструмент. Любезно Ви молим да изпратите попълнения формуляр по имейл на отдела за техническа поддръжка на Illumina на адрес [techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com) в рамките на 5 работни дни. Като алтернатива можете да изпратите имейл на отдела за техническа поддръжка на [techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com), за да предоставите исканата във формуляра информация.

| Формуляр за потвърждение                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Име на компанията                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Информация за лицето, което попълва формуляра                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Име с печатни букви:                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Длъжност с печатни букви:                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Дата (ДД-МММ-ГГГГ):                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Отговори и действия на клиента                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Потвърждавам получаването на PQN2023-1454 и това, че съм прочел и разбрал съдържанието му. | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Информацията е предоставена на вниманието на всички съответни потребители.                 | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Необходимата надстройка е инсталирана на всички засегнати инструменти.                     | <input type="checkbox"/> Да<br>Опишете серийния(ите) номер(а):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                            | Ако надстройката не е извършена, моля, посочете причината:<br><input type="checkbox"/> В центъра няма продукт, който да изисква действие<br><input type="checkbox"/> Не искам да прекъсвам операции, за да извършите действието<br><input type="checkbox"/> Насрочих посещение на място с моя местен представител на Illumina за извършване на надстройката.<br>Опишете серийния(ите) номер(а): |

Техническа поддръжка:  
[techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com)

Обслужване на клиенти:  
[customercare@illumina.com](mailto:customercare@illumina.com)



| Отговори на дистрибутор/вносител                                             | <input type="checkbox"/> Не е приложимо                                        |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Идентифицирах клиентите, които са получили или може да са получили продукта. | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не                        |
| Уведомих идентифицираните клиенти за това известие.                          | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не<br>Дата (ДД-МММ-ГГГГ): |

Техническа поддръжка:  
[techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com)

Обслужване на клиенти:  
[customercare@illumina.com](mailto:customercare@illumina.com)

©2023 Illumina, Inc. Всички права запазени. Всички търговски марки са собственост на Illumina, Inc. или на съответните им собственици. За конкретна информация за търговските марки вижте [www.illumina.com/company/legal.html](http://www.illumina.com/company/legal.html).

PQN2023-1454 BUL (номер на документа M-AMR-01016)

Стр. 4 от 4

Само за изследователска употреба. Не е предназначено за употреба в диагностични процедури.