



## Doğrulama Formu

Sayın Müşteri,

illumina, iSeq 100 ve MiniSeq cihazlarında LRM siber güvenlik açığının düzeltilmesi hakkında size PQN2024-1496 no.lu takip Kalite Bildirimini gönderdi.

Bu bildirim aldığınızı ve cihazınız için geçerli Müşteri Tarafından Uygulanması Gereken İşlemleri tamamladığınızı onaylamak için lütfen Doğrulama Formunu doldurun. Doldurulmuş formu 5 iş günü içinde illumina Teknik Destek birimine [techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com) adresi üzerinden e-posta yoluyla göndermenizi rica ediyoruz. Alternatif olarak, formda talep edilen bilgileri illumina Teknik Destek birimine [techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com) adresi üzerinden e-posta yoluyla gönderebilirsiniz.

Doğrulama Formu	
Şirket Adı	
<b>Formu Dolduran Kişinin Bilgileri</b>	
Matbu Ad:	
Matbu Harflerle Unvan:	
Tarih (GG-AA-YYYY):	
<b>Müşteri Yanıtları ve Müşteriler Tarafından Gerçekleştirilmesi Gereken İşlemler</b>	
PQN2024-1496 müşteri iletişimini aldığımı ve içeriğini okuyup anladığımı teyit ederim.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Bilgiler, tüm ilgili kullanıcıların dikkatine sunulmuştur.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Bu zorunlu yükseltme tüm etkilenen cihazlara yüklendi.	<input type="checkbox"/> Evet Seri numarasını/numaralarını belirtin:
	Yükseltme gerçekleştirilmediyse, lütfen nedenini belirtin: <input type="checkbox"/> Tesiste işlem yapılması gereken bir ürün yok <input type="checkbox"/> İşlemi gerçekleştirmek için işlemleri kesintiye uğratmayı istemiyoruz <input type="checkbox"/> Yükseltmeyi gerçekleştirmek üzere illumina Saha Temsilcimle yerinde ziyaret randevusu oluşturdum. Seri numarasını/numaralarını belirtin:

Teknik Destek:  
[techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com)

Müşteri Hizmetleri:  
[customer-care@illumina.com](mailto:customer-care@illumina.com)



<b>Dağıtıcı/İthalatçı Yanıtları</b>	<input type="checkbox"/> <b>Geçerli değil</b>
Ürünü almış olan ya da olabilecek müşterileri belirledim.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Belirlenen müşterileri bu bildirim hakkında bilgilendirdim.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Tarih (GG-AA-YYYY)

**Teknik Destek:**  
[techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com)

**Müşteri Hizmetleri:**  
[customercare@illumina.com](mailto:customercare@illumina.com)

©2024 Illumina, Inc. Tüm hakları saklıdır. Tüm ticari markalar Illumina, Inc. veya ilgili sahiplerinin mülkiyetidir. Özel ticari marka bilgileri için bkz. [www.illumina.com/company/legal.html](http://www.illumina.com/company/legal.html).

PQN2024-1496 (Belge Numarası M-AMR-00191)

Sayfa 4 / 4

**Sadece Araştırma Kullanımı İçindir. Tanı prosedürlerinde kullanım için değildir.**