



### Modulo di verifica

Gentile cliente,

illumina Le ha inviato un avviso di qualità PQN2023-1454 di follow-up riguardante la risoluzione della vulnerabilità della sicurezza informatica di LRM per gli strumenti MiSeq.

La invitiamo a compilare il modulo di verifica per confermare di aver ricevuto tale avviso e di aver completato le azioni da parte del cliente rilevanti per lo strumento. Le chiediamo di inviare il modulo compilato via e-mail all'assistenza tecnica di illumina all'indirizzo [techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com) entro cinque giorni lavorativi. In alternativa, può inviare un'e-mail all'assistenza tecnica di illumina all'indirizzo [techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com) fornendo le informazioni richieste nel modulo.

Modulo di verifica	
Nome azienda	
<b>Informazioni sulla persona che ha compilato il modulo</b>	
Nome in stampatello:	
Titolo in stampatello:	
Data (GG-MMM-AAAA):	
<b>Risposte e azioni da parte del cliente</b>	
Confermo di aver ricevuto la notifica PQN2023-1454 e di averne letto e compreso il contenuto.	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Le informazioni sono state portate all'attenzione di tutti gli utenti interessati.	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Assistenza tecnica:  
[techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com)

Servizio clienti:  
[customercare@illumina.com](mailto:customercare@illumina.com)



L'aggiornamento richiesto è stato installato sugli strumenti interessati.	<input type="checkbox"/> Sì Elenco dei numeri di serie:
	Se l'aggiornamento non è stato eseguito, fornire un motivo: <input type="checkbox"/> Nessun prodotto presente in sede necessita di tale intervento <input type="checkbox"/> Non desidero interrompere le operazioni per eseguire l'azione richiesta <input type="checkbox"/> Ho programmato una visita in loco con il rappresentante dell'assistenza di Illumina per eseguire l'aggiornamento. Elenco dei numeri di serie:
<b>Risposte del distributore/importatore</b>	<input type="checkbox"/> <b>Non applicabile</b>
Ho identificato i clienti che hanno ricevuto o potrebbero aver ricevuto il prodotto.	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Ho informato i clienti identificati dell'avviso in oggetto.	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Data (GG-MMM-AAAA):