



## Obrazec za preverjanje

Spoštovana stranka!

Družba Illumina vam je poslala ponovno obvestilo o kakovosti PQN2024-1496 v zvezi z odpravo kibernetске ranljivosti programske opreme LRM za iSeq 100 in MiniSeq Instruments, ki je zdaj na voljo.

Izpolnite obrazec za preverjanje, da potrdite prejem tega obvestila in dokončanje zahtevanih ukrepov stranke, povezanih z vašim instrumentom. Prosimo vas, da izpolnjen obrazec v petih delovnih dneh pošljete službi za tehnično podporo družbe Illumina na e-poštni naslov [techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com). Informacije, zahtevane v obrazcu, lahko službi za tehnično podporo družbe Illumina pošljete tudi v e-poštnem sporočilu na naslov [techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com).

| Obrazec za preverjanje                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ime podjetja                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Podatki osebe, ki je izpolnila obrazec</b>                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Ime z velikimi tiskanimi črkami:                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Naziv z velikimi tiskanimi črkami:                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Datum (DD-MMM-LLLL):                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Odgovori in ukrepi stranke</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Potrjujem, da sem prejel/-a obvestilo PQN2024-1496 ter da sem ga prebral/-a in razumel/-a njegovo vsebino. | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Te informacije so bile posredovane vsem zadevnim uporabnikom.                                              | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Zahtevana nadgradnja je bila nameščena v vse prizadete instrumente.                                        | <input type="checkbox"/> Da<br>Navedite serijske številke:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> Če nadgradnja ni bila izvedena, navedite razlog:<br><input type="checkbox"/> Na mestu uporabe ni izdelka, za katerega bi bilo treba izvesti ukrepe.<br><input type="checkbox"/> Ne želim prekiniti postopka delovanja za namen izvedbe ukrepov.<br><input type="checkbox"/> Dogovoril/-a sem se za obisk terenskega predstavnika družbe Illumina, ki bo izvedel nadgradnjo.<br>Navedite serijske številke: |

**Tehnična podpora:**  
[techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com)

**Podpora za stranke:**  
[customercare@illumina.com](mailto:customercare@illumina.com)



|                                                                       |                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                       |                                                                                |
| <b>Odgovori distributerja/uvoznika</b>                                | <input type="checkbox"/> <b>Ni relevantno</b>                                  |
| Opreديلil/-a sem stranke, ki so prejele ali morebiti prejele izdelek. | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne                        |
| Določene stranke sem obvestil/-a o tem obvestilu.                     | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne<br>Datum (DD-MMM-LLLL) |

**Tehnična podpora:**  
[techsupport@illumina.com](mailto:techsupport@illumina.com)

**Podpora za stranke:**  
[customercare@illumina.com](mailto:customercare@illumina.com)

©2024 Illumina, Inc. Vse pravice pridržane. Vse blagovne znamke so last družbe Illumina, Inc. ali njihovih lastnikov. Za posebne informacije o blagovnih znamkah obiščite [www.illumina.com/company/legal.html](http://www.illumina.com/company/legal.html).