

Szanowni Państwo,

Jako dystrybutor produktów marki Aircraft Medical, firma Skamex Sp. z o.o. s.k. informuje, że firma Aircraft Medical podjęła dobrowolne działania zapewniające bezpieczeństwo w zakresie opisanym poniżej:

Wycofanie wybranych partii jednorazowych łyżek do intubacji do wideolaryngoskopu McGRATH® MAC rozmiar 2.

Uzasadnienie:

Zachodzi prawdopodobieństwo, że zacisk mocujący łyżki może nie blokować łyżki i tym samym istnieje możliwość, iż łyżka może się odłączyć podczas intubacji, szczególnie w chwili gdy urządzenie jest wycofywane z jamy ustnej pacjenta.

We wszelkich kwestiach związanych z przedmiotową notatką bezpieczeństwa prosimy kontaktować się wyłącznie z firmą Skamex jako dystrybutorem produktów firmy Aircraft Medical.

Prosimy o zapoznanie się z treścią notatki oraz o pilne wypełnienie załącznika 1 i odesłanie go na numer fax **42 6724010**. Załącznik numer 1 prezentuje numer katalogowy produktu podlegającego zwrotowi oraz numery serii.

W przypadku dodatkowych pytań a także w celu ustalenia szczegółów ewentualnego zwrotu posiadanych na stanie produktów proszę o kontakt z Działem Handlowym naszej firmy pod numerem telefonu **42 6771411**.

Otrzymane od Państwa informacje zostaną niezwłocznie przekazane producentowi.

Z poważaniem
Skamex Sp. z o.o. s.k.

Załącznik 1

FORMULARZ POTWIERDZENIA DZIAŁAŃ ZAPEWNIAJĄCYCH BEZPIECZEŃSTWO

**PROSIMY NIEZWŁOZNIE ODESŁAĆ FORMULARZ NA ADRES: info@skamex.com.pl lub faksem
na numer 48 42 6724010**

<input type="checkbox"/> Nie posiadamy produktów objętych zakresem niniejszych działań zapewniających bezpieczeństwo.	<input type="checkbox"/> Posiadamy produkty objęte zakresem niniejszych działań zapewniających bezpieczeństwo. Stosowanie i dalsza dystrybucja uszkodzonych produktów zostały przerwane. Cały produkt został wstrzymany i zwrócona zostanie następująca ilość produktu.
---	---

(Odpowiednie zaznaczyć)

Numer serii	Ilość sztuk
LOT 13042401	
LOT 13121202	
LOT 13122301	
LOT 14030501	
LOT 14031814	
LOT 14061616	

Należy wypełnić niniejszy Formularz Potwierdzenia i odesłać faksem (numer podany powyżej) lub na podany powyżej adres e-mail w terminie maksymalnie 14 dni od dnia otrzymania powiadomienia.

Imię i nazwisko / Tytuł (drukowanymi literami)

Data

Podpis

Numer telefonu

Nazwa instytucji, adres