

**FORMULARZ POTWIERDZENIA****PILNY KOMUNIKAT DOTYCZĄCY BEZPIECZEŃSTWA STOSOWANIA PRODUKTU****Re. ThermoScientific™ Oxoid™ Meropenem 32 M.I.C.E. strip (pasek), MA0121D oraz F, seria 2356765, data ważności 31.07.2019 oraz seria 2341306, data ważności 30.06.2019**

Szanowni Państwo,

w załączeniu przesyłamy Notatkę bezpieczeństwa (F.S.N.) dotyczącą ThermoScientific™ Oxoid™ Meropenem 32 M.I.C.E. strip (pasek), MA0121D oraz F, seria 2356765, data ważności 31.07.2019 oraz seria 2341306, data ważności 30.06.2019, produkowanych i sprzedawanych w lipcu 2018.

Zgodnie z naszą polityką jakości zwracamy się z prośbą o zniszczenie pozostałości produktów z serii wymienionych powyżej oraz skontaktowanie się z biurem obsługi klienta u lokalnego dystrybutora, gdzie można uzyskać informację na temat produktu alternatywnego. Konieczność weryfikacji podanych wyników badań powinna być określona przez odpowiedniego eksperta.

W celu spełnienia wymagań Dyrektywy IVD będę wdzięczny za potwierdzenie otrzymania niniejszego listu oraz notatki F.S.N poprzez odesłanie uzupełnionego i podpisanego egzemplarza za pośrednictwem faksu lub e-maila do Działu Obsługi Klienta na numer faksu +44(0)1256 334994 (\*uwaga dystrybutora: do Działu Obsługi Klienta lokalnego dystrybutora, Argenta Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k., tel. +48 61 84 74 637) **do dnia 18 stycznia 2019.**

Jeżeli chcieliby Państwo uzyskać jakiegokolwiek informacje dodatkowe, prosimy o kontakt z naszym Działem Wsparcia Technicznego pod nr tel. +44 (0)1256 694238, microbiology.techsupport.uk@thermofisher.com (\*uwaga dystrybutora: z Działem Obsługi Klienta lokalnego dystrybutora, Argenta Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k., tel. +48 61 84 74 637).

Z poważaniem,

**Podpisano :****Tytuł :****Firma :****POTWIERDZENIE OTRZYMANIA WIADOMOŚCI**

Potwierdzam otrzymanie komunikatu dotyczącego bezpieczeństwa stosowania produktu ThermoScientific™ Oxoid™ Meropenem 32 M.I.C.E. strip (pasek), seria 2356765, data ważności 31.07.2019 oraz seria 2341306, data ważności 30.06.2019, datowanego na 12 września 2017 r.

Potwierdzam, że produkt został zniszczony.

**Ilość zniszczonych opakowań .....**

Proszę o wymianę ..... opakowań (proszę podać, nawet jeśli nie wymaga się)

Podpisano.....

Nazwa (DRUKOWANE)..... Stanowisko.....

Data..... Adres e-mailowy/Numer telefonu.....