

15 października 2019

FORMULARZ POTWIERDZENIA

Re. ThermoScientific™ Oxoid™ Ceftazidime 256 M.I.C.E. strip, MA0120D&F, seria 2423244
Data ważności: 30.11.2019

Szanowni Państwo,

W załączeniu znajduje się kopia pilnej informacji o bezpieczeństwie (F.S.N.) dotycząca ThermoScientific™ Oxoid™ Ceftazidime 256 M.I.C.E. strip, MA0120D i F, seria 2423244, data ważności: 30 listopada 2019 r., wyprodukowanego i sprzedanego w listopadzie 2018 r.

W związku z tym, zgodnie z naszą Polityką Jakości, prosimy o zniszczenie wszelkich pozostałych zapasów partii wymienionej powyżej i skontaktowanie się z obsługą klienta lub lokalnym dystrybutorem w celu uzyskania dalszej pomocy. Wymóg przeglądu zgłoszonych wyników badań powinien zostać określony przez odpowiedniego eksperta technicznego.

W celu spełnienia wymagań Dyrektywy IVD będziemy wdzięczni za potwierdzenie otrzymania komunikatu poprzez odesłanie uzupełnionego i podpisanego egzemplarza niniejszego formularza za pośrednictwem e-maila lub faksu Działu Obsługi Klienta do wskazanego dnia - ***uwaga dystrybutora: do Działu Obsługi Klienta lokalnego dystrybutora, tj. Argenta Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k., tel. +48 61 84 74 637, e-mail: incydenty@argenta.com.pl, do dnia 8 listopada 2019.**

Jeżeli chcieliby Państwo uzyskać jakiegokolwiek informacje dodatkowe, prosimy o kontakt z Działem Wsparcia - ***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 PILNEGO KOMUNIKATU DOTYCZĄCEGO BEZPIECZEŃSTWA STOSOWANIA PRODUKTU ThermoScientific™ Oxoid™ Ceftazidime 256 M.I.C.E. strip, MA0120D&F, seria 2423244, data ważności: 30.11.2019, datowanego na 15 października 2019 r.

Potwierdzam, że produkt został zniszczony.

Ilość zniszczonych opakowań

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

Podpisano.....Pieczęć zakładu.....

Nazwisko i jednostka (DRUKOWANE)..... Stanowisko.....

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