

Dispomedica GmbH | Vierenkamp 15 | D-22453 Hamburg

Kundenname

ggf. Ansprechpartner
Strasse 123456789

54321 Stadt

Land

2018-09-14

Wichtige Information, bitte sofort weiterleiten!

Produktrückruf Embolektomiekatheter

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen unserer internen Qualitätskontrollen haben wir festgestellt, dass bei den auf dem beigefügten Formblatt "Produktrückruf" angeführten Produkten möglicherweise die Sterilverpackung nicht sicher verschlossen ist.

Bei einer derart beeinträchtigten Verpackung kann die Sterilität des Produkts nicht garantiert werden. Bei Verwendung eines unsterilen Produktes besteht die Möglichkeit einer Infektion. Es sind bislang keine Patientenschädigung in Zusammenhang mit diesem Sachverhalt gemeldet worden.

Wir bitten Sie, evtl. Bestände der auf dem beigefügten Formblatt "Produktrückruf" genannten Chargen nicht mehr zu verwenden und uns die Menge für die Veranlassung der Retoure zu melden. Verwenden Sie hierzu bitte die dafür vorgesehene Spalte auf dem Formblatt. Für die retournierte Ware erhalten Sie selbstverständlich eine Gutschrift oder Ersatzlieferung.

Wenn Sie die angegebenen Chargen weiter vertrieben haben sollten, leiten Sie diesen Sicherheitshinweis sowie das dazu gehörige Formblatt bitte an alle Kunden weiter, welche die Produkte erhalten haben.

Sollten Sie bereits Produkte verbraucht haben, so bitten wir Sie uns dieses gleichfalls auf dem Formblatt zu bestätigen.

Senden Sie uns das ausgefüllte Formblatt bitte **bis zum 21.09.2018** per Fax oder E-Mail zurück.

Für die Ihnen entstandenen Unannehmlichkeiten bitten wir um Entschuldigung. Für Rückfragen stehen wir Ihnen telefonisch gerne unter der Rufnummer +49-40-696564100 zur Verfügung und bedanken uns für Ihr Verständnis und Ihre Unterstützung im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen
Dispomedica GmbH



i.V.
Dagmar Garbe
Vertriebsleiterin

Produktrückruf / *Product recall*

Liste der betroffenen Produkte / *List of affected products*



Vierenkamp 15 · D-22453 HAMBURG

VH · 13.09.2018 · X:\RÜCKRUFAKTIONEN\EMBOLEKTOMIEKATHETER\LISTE DER BETROFFENEN PRODUKTE.DOCX

Kunde: <i>Customer:</i>	Kundenname ggf. Ansprechpartner Strasse 123456789 54321 Stadt Land
-----------------------------------	--

Daten zum Embolektomiekatheter: <i>Embolectomy catheter data:</i>					Rückantwort durch Kunde: <i>Reply by customer:</i>		
REF:	LOT:	Lieferschein: <i>Delivery note:</i>	Liefermenge: <i>Delivered quantity:</i>	Lieferscheindatum: <i>Date of delivery note:</i>	gesperrte Menge: <i>blocked quantity:</i>	verbrauchte Menge: <i>used quantity:</i>	weiterverk. Menge: <i>resold quantity:</i>

.....
Datum / *Date*

.....
Unterschrift Kunde / *Customer signature*