

TOMU, KOHO SE TÝKA

CZ-

Vaše značka

Naše značka

Tel. (+420) 271 091-

Fax (+420) 271 091-

Datum

LOG

13. 3. 2014

Vážený zákazníku,

dle našich informací patříte mezi zákazníky, kteří používají ve svém zařízení v intervenční kardiologii zdravotnický prostředek: **Coroflex Blue Neo** byl Vám doručen také prostředek

s číslem produktu **5029032** a šarží **13G01809**

a

s číslem produktu **5029034** a šarží **13G01809**.

Na základě nedávné stížnosti od odběratele jsme zkontrolovali svůj výrobní proces a zjistili, že určitý nespecifikovaný počet výrobků z uvedených šarží může být vadný z hlediska označení na obalu. V ojedinělých případech je na štítku uveden jiný průměr stentu, než který se uvnitř ve skutečnosti vyskytuje.

Proto Vás prosím aby jste výrobky s uvedeným číslem produktu a šarží dále nepoužívali. V případě vracení materiálu budete kontaktováni a dle situace Vám bude nabídnuta náhrada příslušných materiálů, aby byla zajištěna jejich dostatečná zásoba ve Vašem zařízení.

Vyplňte laskavě přiložený odpovědní formulář a potvrďte nám přijetí této bezpečnostní informace.

S případnými dotazy k výrobku se laskavě obraťte na Zákaznické centrum B. Braun Medical (e-mail: prodej.cz@bbraun.com, tel.: +420-271 091 333) nebo Vašeho obchodního zástupce.

Omlouváme se za případné problémy a předem děkujeme za Vaši součinnost!

S pozdravem

ing. Jan Bríza
manažer Logistické sekce

ing. Šárka Pavlíková
vedoucí Zákaznického centra

FORMULÁŘ POTVRZENÍ KE STAŽENÍ VÝROBKŮ

VYPLŇTE, PROSÍM, TENTO FORMULÁŘ DO PÁTRKU 21.3.2014 A ZAŠLETE JEJ-MAILEM NEBO FAXEM NA ADRESU Zákaznické centrum B. Braun Medical s.r.o., e-mail: prodej.cz@bbraun.com, fax.: +420-271 091 312

Potvrzujeme, že jsme dostali a pochopili bezpečnostní oznámení ve vztahu k níže uvedenému produktu:

Coroflex Blue Neo

s číslem produktu 5029032 a šarží 13G01809

a

s číslem produktu 5029034 a šarží 13G01809.

Dostali jsme oznámení a máme produkty k vrácení.

Výrobky (jednotky) k vrácení:

Dostali jsme oznámení a všechny produkty již byly spotřebovány.

JMÉNO:

FUNKCE:

NÁZEV NEMOCNICE:

DATUM:

PODPIS: