

**INFORMATION
IMPORTANTE
PRODUIT**

Maurepas, le 10 avril 2014

Objet : Machine HomeChoice Pro

Code Produit	R5C8320
Nom du produit	Machine de Dialyse Péritonéale Automatisée (DPA) HomeChoice PRO
Numéro de série	300681, 300704, 300706, 300708, 300711, 300713, 301211, 301214, 301217, 301220, 301228, 301229, 301235, 301241, 301245, 301249, 301253, 301254, 301258, 301323

Madame, Monsieur,

Baxter vous adresse ce courrier pour vous informer que lors d'une revue interne, il a été identifié que vous avez reçu une machine HomeChoice Pro entre décembre 2013 et mars 2014 sans l'addendum 071968075FRE. Cet addendum ne fait pas encore partie du Guide Patient HomeChoice.

Nous vous envoyons cet addendum manquant et vous remercions de bien vouloir l'insérer au Guide Patient HomeChoice 071964016FREA2.

Veuillez compléter le formulaire ci-joint et le retourner au 01 34 61 51 36.

Nous regrettons tout inconvénient que cette action peut ou pourrait occasionner pour vous-même et vos collaborateurs.

L'ANSM (Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé) a été informée de cette action.

Pour tout problème engendré par l'utilisation de ces produits, nous vous remercions de contacter le Service Qualité au 01 34 61 54 93 ou par email à mv_france@baxter.com.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos meilleures salutations.

Nathalie TENNEVET
Pharmacien Responsable

FORMULAIRE DE REPONSE

(Information Produit Importante du 10 avril 2014 – FCA 2014-035)

Machine HomeChoice PRO – Code Produit : R5C8320**Numéro de série :.....****Addendum 071968075FRE**

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire par FAX
au numéro ci-dessous : **01 34 61 51 36**

Nom et adresse de l'établissement :	
Réponse complétée par :	
Titre :	
N° de téléphone :	

- Nous avons bien reçu la lettre susmentionnée et nous avons diffusé l'information aux personnes concernées.

Signature/Date : champ obligatoire	<hr/>
--	-------