

«RSSC»

A l'attention du Pharmacien Responsable et du  
Directeur d'établissement

«Adresse\_LIV»

«Compladresse\_LIV» «Suite\_Adress\_LIV»

«CPostal\_LIV» «Ville\_LIV\_»

«Pays\_Livraison»

Nos Réf. : MCR/16-180

N° Client : «NCLI»

Bobigny, le 12 juillet 2016

**LETTRE RECOMMANDEE AVEC AR - Ce courrier fait suite à un fax envoyé précédemment.**

<b>IMPORTANT ET URGENT - RAPPEL DE PRODUIT</b>
--

**MOTIF DU RAPPEL :**

La Société Péters Surgical initie un rappel volontaire du dispositif **LAME ONDULEE DE DELBET**, indiqué pour le drainage chirurgical. Les références et lots qui vous concernent sont listés en annexe de ce courrier.

Ce rappel fait suite à des signalements d'un défaut d'aspect des lames, observé avant l'utilisation du dispositif.

Ce défaut n'a été constaté que sur quelques unités de certains lots. Cependant, par principe de précaution, la Société Péters Surgical rappelle la totalité des lots potentiellement défectueux.

L'ANSM a été informée de ce rappel.

Afin de faciliter le traitement de ce rappel, merci de :

1. cesser l'utilisation de ces lots,
2. vérifier vos stocks, et le cas échéant, ceux de vos clients,
3. nous retourner les produits concernés,
4. nous retourner le document annexé, complété des éléments suivants :
  - vos coordonnées,
  - si vous (ou vos clients) aviez des produits en stock, les quantités renvoyées,
  - si vous n'aviez plus de produit en stock, la colonne « quantité » barrée.

Pour toute question d'ordre logistique (prise en charge du retour, avoir, échange...), vous pouvez contacter «**Assistante**».

Pour toute autre question, vous pouvez joindre le service Qualité au :

Téléphone : (33) 01 48 10 62 35

E-mail : [qualite@peters-surgical.com](mailto:qualite@peters-surgical.com)

Veuillez accepter nos excuses pour tous les désagréments occasionnés par ce rappel.

En vous remerciant de votre compréhension.

Jean Marc CHALOT  
Docteur en Pharmacie  
PDG



Indiquer vos coordonnées, ajouter les quantités en stock pour chaque lot, **faxer au 01 48 10 62 72**

**IMPORTANT ET URGENT - RAPPEL DE PRODUIT**

**ANNEXE au courrier MCR/16-180**

N° Client : «NCLI»  
 «RSSC»- Fax : «Fax\_Client»  
 «Ville\_LIV\_»

Assistante ADV : «Assistante»

**Nombre total de pages complétées : .....**

**Complété par : ..... le : .....**

**Fonction : ..... tél. : .....**

PRODUIT CONCERNE	REFERENCE	LOT	QUANTITE EN STOCK
«DESI1»	«NART1»	«NLOT1»	
«NART2»	«NART2»	«NLOT2»	