

A l'attention des Responsables de laboratoire, des directeurs des établissements de santé et des correspondants de réactovigilance

URGENT: RAPPEL DE LOTS

Dénomination	Code produit	Numéro de Lot
Difco™ Shigella Antiserum Poly Group B	225351	6023471

Pont de claix,
le 20 Décembre 2007

Madame, Monsieur

Suite a la reception de réclamations clients, BD a déterminé que le numéro de lot cité ci-dessus d'antisérum Shigella Poly Group B peut montrer une diminution d'activité ou une non réactivité lors du test de contrôle qualité.

Comme noté dans la fiche technique produit, les tests de contrôle qualité doivent être effectués avant tout test d'échantillon patient.

D'après nos dossiers, vous avez reçu des flacons du lot mentionné ci-dessus. **Si vous disposez encore de réactifs correspondant à ce(s) numéro(s) de lot(s), nous vous demandons, en accord avec l'AFSSAPS, de ne pas les utiliser et de détruire les réactifs restants.**

Pour tout remplacement d'antisérum Difco™ Shigella Poly Group B, merci de retourner le courrier joint complété à l'attention de, Monsieur Fabien GRANDADAM, au numéro de fax 04.76.68.35.04 avant le 10 Janvier 2008.

Si vous avez des questions ou besoin d'informations complémentaires, n'hésitez pas à nous contacter au numéro suivant 04.76.68.36.16.

Regrettant sincèrement les désagréments engendrés par la mise en place de cette mesure, nous vous assurons que BD s'engage à mettre tout en œuvre pour vous fournir des produits de la plus haute qualité.

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

Fabien GRANDADAM
Attaché de clientèle
BD Diagnostics –Diagnostic Systems

A l'attention de: **Monsieur Fabien GRANDADAM** Fax #: 04.76.68.35.04

MERCI DE RETOURNER CE DOCUMENT AVANT LE 20/12/2005

Dénomination	Code produit	Nombre d'unités restant en stock	Numéro de lot	Date d'expiration
Difco™ Shigella Antiserum Poly Group B	228351			

Nom du client: _____

Merci d'utiliser le nom complet sans abbréviations

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Personne à contacter: _____

Telephone No.: _____ Fax No.: _____