



FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

FM5.09– v1

**INFORMATION URGENTE DE
SECURITE**

Annexe 1

A / TO	CLIENTS SEPTALKAN SPRAY	
De / From	SODEL – Valérie GAVARD – Direction Qualité	Date : 26/11/2020
Coord	Valerie.gavard@sodel-sa.eu 06.31.90.89.86	

IUS N° 201125A**Information Produit**

Nom commercial du produit	SEPTALKAN SPRAY 750ML * 12 (réf SODEL = ALK0163)	
Numéro de lot :	0S23N2343 / 0S30N3411 / 0S31N3412 / 0S42N4519	

DESCRIPTION DE L'INCIDENT**RAPPEL DE LOT**

Suite à la demande de mise en quarantaine du 19/11/2020 et la confirmation de la contamination suspectée de :

- Nom du produit : **SEPTALKAN SPRAY 12x750 ml**
- Référence Commerciale SODEL : **ALK0163**

qui portait sur les numéros de lot suivants :

- **0S23N2343**
- **0S30N3411**
- **0S31N3412**
- **0S42N4519**

Nous procédons au **Rappel de ces lots** pour destruction.

SODEL va procéder à la récupération des produits dont vous disposez encore sur ces lots.

Nous vous remercions de bien vouloir compléter le formulaire en ligne dont vous trouverez le lien ci-dessous afin de nous permettre l'organisation de ce retour :

<https://forms.gle/TMEkhPrNcJF7VNyk7>

Merci de transmettre cette information à toute personne concernée au sein de votre organisme.

Nous vous prions de nous excuser pour les désagréments occasionnés.

Notre service commercial se tient à votre disposition pour mise à disposition de produits de remplacement.

DEMANDE D'ACTION ET RETOURS CLIENTS



FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

FM5.09– v1

**INFORMATION URGENTE DE
SECURITE**

Annexe 1

A / TO	CLIENT ROBE MEDICAL ROB DET DESINFECTANT 12*750ML DU LOT 0S30N3290	
De / From	SODEL – Valérie GAVARD – Direction Qualité	Date : 26/11/2020
Coord	Valerie.gavard@sodel-sa.eu 06.31.90.89.86	

IUS N° 201125A**Information Produit**

Nom commercial du produit	ROB DET DESINFECTANT SPRAY 12*750ML (réf ROB0003)
Numéro de lot :	0S30N3290

DESCRIPTION DE L'INCIDENT**RAPPEL DE LOT**

Suite à la demande de mise en quarantaine du 19/11/2020 et la confirmation de la contamination suspectée de :

- Nom du produit : **ROB DET DESINFECTANT SPRAY 12x750 ml**
- Référence commerciale SODEL : **ROB0003**

Qui portait sur le numéro de lot suivant :

- o **0S30N3290**

Nous procédons au **Rappel de ces lots** pour destruction.

SODEL va procéder à la récupération des produits dont vous disposez.

Nous vous remercions de bien vouloir compléter le formulaire en ligne dont vous trouverez le lien ci-dessous afin de nous permettre l'organisation de ce retour :

<https://forms.gle/TMEkhPrNcJF7VNyk7>

Merci de transmettre cette information à toute personne concernée au sein de votre organisme.

Nous vous prions de nous excuser pour les désagréments occasionnés.

Notre service commercial se tient à votre disposition pour mise à disposition de produits de remplacement.

DEMANDE D'ACTION ET RETOURS CLIENTS



FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

FM5.09– v1

**INFORMATION URGENTE DE
SECURITE**

Annexe 1

A / TO	CLIENT DREXCO MEDICLINIC DESINFECTANT	
De / From	SODEL – Valérie GAVARD – Direction Qualité	Date : 26/11/2020
Coord	Valerie.gavard@sodel-sa.eu 06.31.90.89.86	

IUS N° 201125C**Information Produit**

Nom commercial du produit	DREXCO MEDICLINIC DESINFECTANT 750ML * 12 (réf DRE0011)	
Numéro de lot :	0S30N2992	

DESCRIPTION DE L'INCIDENT**RAPPEL DE LOT**

Suite à la demande de mise en quarantaine du 19/11/2020 et la confirmation de la contamination suspectée de :

- Nom du produit : **DRE MEDICLINIC DESINF SPRAY 12x750 ml**
- Référence commerciale SODEL : **DRE0011**

Qui portait sur les numéros de lot suivants :

- o **0S30N2992**

Nous procédons au **Rappel de ces lots** pour destruction.

SODEL va procéder à la récupération des produits dont vous disposez.

Nous vous remercions de bien vouloir compléter le formulaire en ligne dont vous trouverez le lien ci-dessous afin de nous permettre l'organisation de ce retour :

<https://forms.gle/TMEkhPrNcJF7VNYk7>

Merci de transmettre cette information à toute personne concernée au sein de votre organisme.

Nous vous prions de nous excuser pour les désagréments occasionnés.

Notre service commercial se tient à votre disposition pour mise à disposition de produits de remplacement.

DEMANDE D'ACTION ET RETOURS CLIENTS



FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

FM5.09– v1

**INFORMATION URGENTE DE
SECURITE**

Annexe 1

A / TO	CLIENT CADENCE DVI DV75 12*750ML	
De / From	SODEL – Valérie GAVARD – Direction Qualité	Date : 26/11/2020
Coord	Valerie.gavard@sodel-sa.eu 06.31.90.89.86	

IUS N° 201125D**Information Produit**

Nom commercial du produit	CADENCE DVI DV75 SPRAY 12*750ML (réf DVI0047)	
Numéro de lot :	0S30N2976	

DESCRIPTION DE L'INCIDENT**RAPPEL DE LOT**

Suite à la demande de mise en quarantaine du 19/11/2020 et la confirmation de la contamination suspectée :

- Nom du produit : **DV75 SPRAY 12x750 ml**
- Référence commerciale SODEL : **DVI0047**

qui portait sur les numéros de lot suivants :

- o **0S30N2976**

Nous procédons au **Rappel de ces lots** pour destruction.

SODEL va procéder à la récupération des produits dont vous disposez.

Nous vous remercions de bien vouloir compléter le formulaire en ligne dont vous trouverez le lien ci-dessous afin de nous permettre l'organisation de ce retour :

<https://forms.gle/TMEkhPrNcJF7VNYk7>

Merci de transmettre cette information à toute personne concernée au sein de votre organisme.

Nous vous prions de nous excuser pour les désagréments occasionnés.

Notre service commercial se tient à votre disposition pour mise à disposition de produits de remplacement.

DEMANDE D'ACTION ET RETOURS CLIENTS
