

«Customer_Description»
«Adresse1»
«Adresse2»
«CP» «Ville»

Fondettes, le 30 janvier 2012

Objet : Information Sécurité Importante concernant les bouteilles *Invacare®HomeFill®II* 1,7 L/min débit continu (code : 1543038 HF2RE9ES) **livrées entre le 3 janvier et le 23 janvier 2012.**

Madame, Monsieur, Cher Client,

Nous avons été informés d'un défaut potentiel sur les bouteilles d'oxygène 1,7 L/min débit continu **livrées entre le 6 janvier et le 23 janvier 2012.** En effet, sur certaines bouteilles les positions des débits sont décalées : en position « 6 » L/min la bouteille reste fermée, en position « 0 » elle délivre un débit de 0,25 L/min et les autres positions sont décalées d'une unité.

Nous vous demandons de procéder dans les meilleurs délais à un contrôle de toutes les bouteilles que vous avez reçues depuis le 3 janvier 2012. Vous trouverez dans l'annexe I les numéros de série des produits susceptibles de présenter ce défaut du régulateur. Nous vous demandons de nous faxer l'annexe I en nous précisant les numéros des produits contrôlés présentant cette anomalie. A réception de l'annexe I nous vous enverrons un bon de retour pour faire l'enlèvement de ces produits et faire l'échange des régulateurs.

Nous comprenons le désagrément occasionné par cette information, mais le but de notre action est d'assurer une utilisation du produit dans les meilleures conditions de sécurité pour l'Utilisateur.

Nous nous tenons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, Cher Client, nos sincères salutations.

Lahoussine Abelque
Responsable Qualité

Annexe I

Bouteille *HomeFill®II* 1,7 L/min débit continu

LISTE PRODUITS CONCERNES A CONTROLER ET NOUS RETOURNER

Veillez compléter et renvoyer ce formulaire par FAX au numéro ci-dessous

Fax : 02.47.62.65.95 (Mr. Lahoussine Abelque)

Nom et Adresse du Distributeur :	
Contact chez le distributeur :	
Numéro de téléphone :	

AD	Facture	Numéro de série du produit	Contrôlé CONFORME	Contrôlé NON CONFORME
«Commande»				

Veillez contrôler les bouteilles et nous indiquer si elles sont conformes ou non afin de procéder à leur enlèvement pour remise en conformité.

Je vous confirme avoir contrôlé les bouteilles dont les numéros de série sont référencés ci-dessus.

Signature et date :