

SBI International	RAPPEL DE PRODUITS	FOR 05 REV OR
-------------------	--------------------	------------------

NRef RNC 3126  
N°client

Mail :

Sujet : Rappel de vis d'ostéosynthèse en dépôt

Date: 10 Décembre 2012

Cher client,

Nous souhaitons vous informer que nous procédons actuellement à un rappel de lot des produits suivants:

Ref. **141-2018** Vis **AutoFIX inox** diamètre 2.0 Longueur **18mm**  
présentent dans nos sets AutoFIX inox ref. **600-0006**

Raison :

Détection d'une fragilité de la pointe proximale de la vis lors du vissage de celle-ci dans les corticales.

Afin de procéder à leur ramasse dans votre établissement, nous vous remercions par avance de nous **retourner par fax** le document ci-après afin de confirmer:

- ⇒ Les références et quantités des produits que vous avez en stock
- ⇒ Les références et quantités des produits que vous avez déjà implantés
- ⇒ L'adresse à laquelle nous pouvons effectuer une ramasse des produits rappelés.

Programme de substitution :

Afin de ne pas remettre en question vos programmations opératoires, nous échangeons immédiatement les vis incriminées.

A cet effet, notre équipe commerciale se tient naturellement à votre entière disposition pour toute information complémentaire que vous souhaiteriez avoir en vue de vos interventions.

Analyse de risque :

Le défaut constaté favorise la déformation jusqu'à la rupture des dents lors du vissage de la vis.

Nous vous remercions par avance pour votre compréhension et pour votre aide.

Florence LAUCK  
Responsable Qualité

SBI International	RAPPEL DE PRODUITS	FOR 05 REV OR
-------------------	--------------------	------------------

NRef RNC 3126  
N°client

Mail :

À Responsable Qualité de SBI International

Téléphone 00 33 04 74 21 58 19

**Télécopie : 00 33 04 74 21 43 12**

**FAX URGENT**

Référence	Désignation	Lot n°	Qté livrée par SBI	Qté dans votre stock	Qté livrée à vos clients	Qté implantée
141-2018	AutoFIX inox Ø2.0 L.18mm	W0498			-	

Adresse de ramasse des produits rappelés:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Date de ramasse souhaitée: ...../...../.....

*Signature et Cachet de l'établissement*