

Etablissement
Nom
Adresse
CP Ville

Objet : Rappel de lot – Prothèses duodénales couvertes
(Réf : **NDC 18 090 180** ou **NDC 18 110 180**)

Madame, Monsieur,

Notre fabricant nous a informé suspecter un défaut au niveau du silicone recouvrant les prothèses duodénales couvertes pouvant entraîner de potentiels problèmes d'ouverture lors de la pose de la prothèse. La couverture de silicone aurait tendance à « coller ».

A ce jour, nous n'avons enregistré aucune réclamation quelle qu'elle soit quant à ce type de prothèse duodénale couverte. Mais dans le cadre de notre assurance qualité, nous vous demandons de ne pas utiliser les lots indiqués dans le tableau ci-dessous encore en votre possession, et de nous les retourner dans les plus brefs délais:

Référence	Lot n°	Quantité

Afin d'organiser le retour des produits à notre siège dans les meilleures conditions possibles, nous vous invitons à prendre contact avec nous par téléphone au 01 49 88 01 01 de façon à organiser l'enlèvement des produits.

Pour les produits facturés qui nous auront été retournés, un avoir vous sera établi correspondant au nombre d'unités reçues.

Dans un souci de traçabilité et d'assurance qualité, nous vous serions également reconnaissant de nous retourner par fax au 01 49 88 83 45 **avant le 12 Avril 2007**, le tableau de réponse annexé dûment rempli (même si vous n'avez plus les prothèses indiquées).

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

En nous excusant pour ce désagrément, nous vous remercions de votre confiance, et vous prions de croire, Madame, Monsieur, à l'expression de nos meilleures salutations.

Angélique CRUZ

Responsable Qualité

Eric Morel d'Arleux

Directeur Général

P.J. : Tableau de retour à retourner par fax au 01 49 88 83 45

Tableau annexe à retourner dûment rempli par fax au 01 49 88 83 45

Etablissement

Ville et Code postal

Nom de la personne en charge du retour

Numéro de téléphone

Référence	Lot	Quantité	Posée (O/N)	Retournée (O/N)