



Réponse Client

Mesures immédiates requises

Nom du produit	Référence (Réf.)	Numéro de lot	Date de péremption
Acetaminophen Reagent	2K99-20	45797UQ04	30-JUN-2015
		46121UQ07	30-SEP-2015
		46561UQ08	31-OCT-2015
		46207UQ09	30-NOV-2015
		46953UQ12	29-FEB-2016

Instructions : Veuillez communiquer la lettre de Mesures correctives FA05MAY2015 ci-jointe aux directeurs des établissements de santé, aux directeurs de laboratoire, aux correspondants locaux de réactovigilance et au responsable du dosage Acetaminophen, Réf. 2K99-20.

Nous vous remercions de remplir et retourner immédiatement ce formulaire par :

Fax : 01.45.60.26.98

Ou e-mail : joelle.goncalves@abbott.com

Si vous ne possédez plus d'analyseur(s) ARCHITECT, veuillez retourner ce formulaire dûment complété pour que nous puissions actualiser notre base de données en conséquence.

Avez-vous pris en compte les mesures requises indiquées dans la lettre de Mesures Correctives ?

Oui

Non (Si vous répondez Non, un représentant Abbott vous contactera)

Cette mesure n'est pas applicable. Nous ne possédons plus l'analyseur

Numéro de client

Numéro(s) de série

Nom de l'établissement

Adresse

Numéro de téléphone

Ville

Code postal

Nom (en majuscules)

Fonction

Signature

Date