

ANNEXE A

IMPORTANT : RETRAIT DE LOT
chromID™ S. aureus
réf 43371 - réf 43466

ATTESTATION PRISE DE CONNAISSANCE/CERTIFICAT DE DESTRUCTION

A RETOURNER IMPERATIVEMENT AU CENTRE DE RELATION CLIENT

FAX : 04 78 87 20 91

RAISON SOCIALE / NOM DU LABORATOIRE :

CP - VILLE :

Téléphone :

Code Client :

N° de Notification (réservé à bioMérieux) :

- J'accuse réception du courrier de bioMérieux m'informant d'un retrait de lot sur la gamme chromID™ S. aureus.
- Je reconnais avoir pris connaissance des instructions et mis en œuvre les actions comme indiquées dans le courrier d'information urgent.

Avez-vous été informé de maladie ou de blessure liées au problème identifié?.

Oui Non

Produit : chromID™ S.aureus				
43371	chromID™ S.aureus agar	1004119200	Nombre de coffrets reçus	
			Nombre de coffrets détruits	
43371	chromID™ S.aureus agar	1004044190	Nombre de coffrets reçus	
			Nombre de coffrets détruits	
43371	chromID™ S.aureus agar	1004085400	Nombre de coffrets reçus	
			Nombre de coffrets détruits	
43466	chromID™ MRSA agar / chromID™ S. aureus agar (MRSA/SAID)	1004158090	Nombre de coffrets reçus	
			Nombre de coffrets détruits	
43466	chromID™ MRSA agar / chromID™ S. aureus agar (MRSA/SAID)	1004091980	Nombre de coffrets reçus	
			Nombre de coffrets détruits	

Nom du signataire : **Date :**

Signature :

FSCA : 2624