

ZA CHAMP DE BERRE
43240 SAINT JUST MALMONT, France

Tel : +33 (0) 4 77 35 03 03
Fax : +33 (0) 4 77 35 03 19
E-mail : p.maitrias@microval.fr

Saint-Just-Malmont le 19/10/2015

RAPPEL DE LOTS – COLLE CHIRURGICALE GRF

Chers clients,

Suite à la décision de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) française du 13/10/2015, il nous a été demandé de procéder au retrait du marché de la colle biologique chirurgicale GRF. Ce rappel se limite uniquement aux lots que vous auriez actuellement en stock : cf liste ci-jointe en annexe 1.

Merci de bien vouloir identifier et mettre en quarantaine tous les produits concernés (voir liste ci-jointe en annexe 1) et non encore utilisés. Tous les produits isolés devront nous être retournés.

Merci de bien vouloir compléter le formulaire ci-joint en annexe 2 de ce courrier (même si vous n'avez plus de produits en stock) et l'envoyer à l'attention de :

Pascale DAMON, Responsable Qualité
MICROVAL
ZA Champ de Berre
43240 SAINT JUST MALMONT, France
Fax : +33 (0) 4 77 35 03 19 e-mail : p.maitrias@microval.fr

A réception de cette fiche, nous vous contacterons afin d'organiser avec vous les formalités du retour.

Merci de bien vouloir transmettre le présent avis à tout établissement ayant reçu les dispositifs concernés.

Nous vous présentons nos excuses pour la gêne occasionnée par ce rappel et vous remercions par avance de votre compréhension et de votre collaboration.

Nous vous prions d'agréer Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Olivier CUILLERON
Direction

ANNEXE 1

Liste des lots concernés :

Référence	Lot	Péréemption
191001	MS41330	2017-03
	MS41255	2016-08
	MS41254	2016-11
	MS41253	2016-11
	MS40769	2016-11
	MS40728	2016-08
	MR49207	2016-01
	MR40580	2016-08

ANNEXE 2



ZA CHAMP DE BERRE
43240 SAINT JUST MALMONT, France

Tel : +33 (0) 4 77 35 03 03
Fax : +33 (0) 4 77 35 03 19
E-mail : p.maitrias@microval.fr

**MERCI DE COMPLETER CETTE FICHE ET DE NOUS
LA RETOURNER PAR E-MAIL : p.maitrias@microval.fr**

INVENTAIRE STOCK CLIENT :

ETABLISSEMENT / HOPITAL / CLIENT :

DATE :

NOM :

FONCTION :

Tel :

ADRESSE e-mail :

SIGNATURE :

Référence	Lot	Péremption	Quantité de produits isolés*
191001	MS41330	2017-03	
	MS41255	2016-08	
	MS41254	2016-11	
	MS41253	2016-11	
	MS40769	2016-11	
	MS40728	2016-08	
	MR49207	2016-01	
	MR40580	2016-08	
MP43819	2015-10		

*information nécessaire pour la reprise des produits