



Nom
Adresse1
Adresse2
CP Ville

Frouard, le 04/03/2016

Lettre recommandée avec AR

Objet : Information de sécurité **CARDIO FIRST ANGEL (CFA) CC8010900**

Madame, Monsieur, Cher Client,

Le fabricant INOTECH du dispositif médical d'aide à la réanimation cardio-respiratoire **CARDIO FIRST ANGEL (CFA)** nous demande de procéder par précaution au retrait de 2 lots : **S02A/44/13** et **S03A/48/13**.



Les fixations internes en plastique peuvent casser sans toutefois que cela puisse être visible (le couvercle de la boîte peut se trouver légèrement surélevé).

Il vous est demandé de regrouper les produits concernés de manière à en effectuer le remplacement.

Notre traçabilité indique que vous avez acheté au moins un appareil appartenant à ces lots vendus entre le 14 mai 2014 et le 14 février 2016.

Une solution corrective a été validée et mise en place. Les nouveaux dispositifs seront disponibles à partir de la semaine 12. Afin de procéder à l'échange, nous vous remercions de nous retourner les produits concernés accompagnés du document joint à ce courrier.

Pour toute question, vous pouvez contacter notre SAV au **03.83.49.54.51**

Nous regrettons très sincèrement les désagréments occasionnés par cette opération et vous remercions par avance de votre compréhension et collaboration.

Nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, Cher Client, en l'expression de nos meilleures salutations.

Myriam PIERROT
Responsable Qualité
myriam.pierrot@dupont-medical.com

Document à retourner au
SAV DUPONT MEDICAL

(à l'adresse figurant en bas de page)

Nom
Adresse1
Adresse2
CP Ville
N° compte

Information de sécurité **CARDIO FIRST ANGEL (CFA)**
dispositif d'aide à la réanimation cardio-respiratoire

Madame, Monsieur, Cher Client,

Nous vous remercions de bien vouloir compléter et joindre ce document avec les produits retournés afin d'assurer le traitement de cette information de sécurité et procéder à l'échange.

Si vous souhaitez un envoi total ou partiel à une adresse différente de celle indiquée en haut de ce document, merci de nous préciser les coordonnées exactes (nom du contact, adresse et quantité).

Bien cordialement
Myriam PIERROT

N° lot CFA	Quantité achetée	Quantité retournée (<i>à compléter</i>)
S02A/44/13	X	
S03A/48/13		

Document complété par : Mme / Mr _____

Fonction : _____

Téléphone / Fax : /

Mail : _____

Le : / / 2016

Cachet

Signature