

**Merci de nous retourner impérativement ce formulaire dûment complété même si vous n'avez plus ce produit en stock ou que vous n'êtes pas concernés par la notification**

**Date :** 29 Mars 2021

**Reference :** REC509

**Type d'Action :** Modification produit

**Détail des produits concernés :**

Nos dossiers indiquent que votre laboratoire a reçu le produit suivant

Nom	Ref Cat	GTIN	Numéro de lot	Date expiration	Date fabrication
Calibration Serum Niveau 3 (CAL 3)	CAL2351	05055273200966	1162UE	28 <sup>th</sup> Avril 2022	24 <sup>th</sup> Juin 2020

Veuillez cocher TOUTES les cases appropriées.

- J'ai pris connaissance et compris les instructions fournies dans l'avis de sécurité.
- J'ai vérifié mon stock et identifié les kits concernés.
- J'ai informé tous ceux qui doivent être mis au courant de cet avis au sein de mon organisation.
- La notification n'est pas applicable à mon utilisation

Indiquez le mode de gestion du produit affecté :

- Je n'ai plus ce produit en stock

Informations du client

Nom de l'entreprise	
Adresse	

Quantité totale

Reçue	
Distribuée	

Complété par	Nom en lettres moulées :	Date	
	Signature :		
Téléphone (contact)			
E-mail (contact)			

Complétez et renvoyez le formulaire de réponse à [technical.services@randox.com](mailto:technical.services@randox.com) dans les cinq jours ouvrables.

**Il est important que votre établissement prenne les mesures indiquées dans l'avis de sécurité et confirme que vous avez bien reçu ce document.**

**La réponse de votre établissement est la preuve dont les autorités réglementaires ont besoin pour suivre la progression des mesures correctives.**

**PART 2 (To be completed by Distributors and Radox Offices only)**

**Area of Distribution**

I have identified and notified my customers that were shipped or may have been shipped this product by *(specify date and method of notification)*;

**OR**

Detailed below is a list of customers who received/may have received this product. Please notify my customers. (List of customers may also be sent in a separate attachment)

Consignee	Country	Quantity Received	Analyser / Kit Serial / Lot Number	Replacements Required

Have your customers notified you of any adverse events associated with recalled product?

YES

NO

If yes, please explain: \_\_\_\_\_