

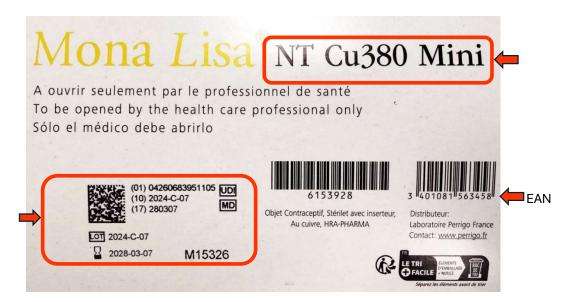
Châtillon, le 10 février 2025 Service Qualité du Laboratoire Perrigo France

> A l'attention des Pharmacies, des grossistes-répartiteurs et des établissements de santé

IMPORTANT : AVIS DE SECURITE
RAPPEL DE PRODUIT

Le Laboratoire Perrigo France procède, en accord avec l'ANSM, au rappel du lot mentionné cidessous du Dispositif Médical :

MonaLisa NT Cu 380 Mini	3401081563458	2024-C-07	2028-03-07
Nom du produit	Code EAN	Numéro de lot	Date d'expiration



Motif du rappel:

Ce rappel fait suite à la mise en évidence d'erreurs sur les données variables imprimées sur le conditionnement secondaire de ces dispositifs.

Ce lot porte un code **UDI erroné** (04260683951105) qui correspond à un autre modèle de Dispositif Mona Lisa. Il a donc pu être placé dans vos stocks avec d'autres modèles que le NT Cu380 mini.

Numéro de lot et date de péremption sont également erronés mais permettront, en lien avec le NOM DU PRODUIT et l'EAN, d'identifier les produits à rappeler.

Niveau de rappel:

Ce rappel s'adresse aux grossistes-répartiteurs, pharmacies d'officine et établissements de santé.



Nom du produit concerné	Code EAN	Numéro de lot	Date d'expiration
MonaLisa NT Cu 380 Mini	3401081563458	2024-C-07	2028-03-07

Actions requises:

Nous vous remercions de procéder sans délai aux actions suivantes selon votre situation :

- Pour les grossistes-répartiteurs :
 - Procéder à une vérification de vos stocks afin d'identifier si vous détenez un ou plusieurs produit(s) du lot objet du rappel. L'UDI sur ce lot étant erroné, vérifier votre emplacement réservé au format « NT Cu 380 Mini » ainsi que votre emplacement réservé à l'UDI 04260683951105.
 - Informer vos officines et organiser le retour des unités concernées de leurs stocks
 - Compléter le formulaire de réponse (voir annexe 1) et l'envoyer à l'adresse email retraitproduit.france@perrigo.com ou par fax au 01 55 48 19 50.
- Pour les pharmacies de ville :
 - Procéder à une vérification de vos stocks afin d'identifier si vous détenez un ou plusieurs produit(s) du lot objet du rappel, et contacter votre grossiste pour procéder au retour des unités concernées.
- Pour les PUI:
 - Procéder à une vérification de vos stocks afin d'identifier si vous détenez un ou plusieurs produit(s) du lot objet du rappel. L'UDI sur ce lot étant erroné, vérifier votre emplacement réservé au format « NT Cu 380 Mini » ainsi que votre emplacement réservé à l'UDI 04260683951105.
 - Compléter le formulaire de réponse (voir annexe 1) et l'envoyer à l'adresse email retraitproduit.france@perrigo.com ou par fax au 01 55 48 19 50.

Les clients sont tenus de retourner sans délai les dispositifs non utilisés faisant l'objet de ce rappel qui sont en stock.

Tout produit non concerné ne pourra pas faire l'objet d'un remboursement.

Modalités de retour :

A réception de votre formulaire de réponse, **notre Service Client vous contactera** afin d'organiser avec vous les formalités du retour et vous adressera un bon de retour indispensable au traitement de votre dossier.

Chez Perrigo, nos clients et leurs patients sont notre priorité. Nous sommes conscients des perturbations que ce rappel de lot peut entrainer au sein de votre établissement et nous vous prions d'accepter nos excuses pour la gêne occasionnée.

Par ailleurs, comme pour tout dispositif médical, les effets indésirables ou les problèmes qualité rencontrés lors de l'utilisation de ces produits doivent nous être rapportés.

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



Annexe 1: FORMULAIRE DE REPONSE

Merci de retourner cette fiche complétée à <u>retraitproduit.france@perrigo.com</u> ou par fax au <u>01 55</u> <u>48 19 50.</u>

Veuillez confirmer :					
☐ J'atteste, par la pré 10/02/2025 concernan 3401081563458, lot 2 nécessaires pour le reto	t le di 024-C- (spositif intra-utérii 07, date d'expirat	n MonaLisa NT Cu i on 2028-03-07, et a	380 Mini, code EAN	
Inventaire réalisé :					
☐ Nous n'avons aucun	disposit	tif affecté par cette	information de sécurit	é en stock.	
☐ Nous retournons le(s) dispos	sitif(s) affecté(s) en	notre possession (lot e	et quantité ci-après).	
Référence		Code EAN	Lot n°	Quantité à retourner (en unités)	
Coordonnées de votre Nom et adresse de	établis	sement:			
		Adresse:			
Numéro de téléphone et adresse email		Tel: Email:			
Nom du titulaire / responsable					
Date et signature du titulaire / responsable		Date :// Signature :			
Cachet de l'établissem	nent				