

Adresse

Bâle, le 2 décembre 2014

Meropenem[®] - Teva 500 mg et 1 g, Poudre pour la préparation d'une solution pour injection

REPRISE DE CHARGES: TOUTES LES CHARGES

Mesdames, Messieurs,

En accord avec Swissmedic nous désirons vous informer du rappel de toutes les charges de Meropenem[®] 500 mg (flacons-ampoules) ainsi que de Meropenem[®] 1 g (flacons-ampoules) au niveau de la vente au détail.

Au cours de la campagne de production actuelle, une contamination particulière a été constatée durant le pré-mélange du médicament (en grande partie de petites particules de matières plastiques). On ne peut exclure que le problème existait depuis un certain temps.

Au cas où vous seriez en possession d'emballages du produit concerné, nous vous prions de nous les retourner immédiatement. Pour ce faire, veuillez utiliser le formulaire de reprise de médicaments ci-joint.

Nous vous prions d'annoncer les effets indésirables du Meropenem à pharmacovigilance@tevapharma.ch.

Nous vous ferons parvenir une note de crédit pour la marchandise retournée. Sur demande, nous venons volontiers chercher la marchandise chez vous. En ce cas veuillez contacter Madame Maria-Cristina Cosmai sous le numéro 061/ 705 45 24. Pour tout autre renseignement notre Service Client se tient à votre disposition sous le numéro de téléphone 0800 00 33 88 ou l'adresse e-mail kundendienst@mepha.ch.

Veuillez nous excuser les désagréments occasionnés.

Nous vous adressons nos remerciements pour votre confiance et nos salutations les meilleures.

Mepha Schweiz AG

Andreas Bosshard
General Manager

Dr. Magdalene Luther
Responsible Person

Annexe: Formulaire de reprise de médicaments

Retour de la marchandise avec ce formulaire jusqu'au 31 décembre 2014.
Veuillez renvoyer ce formulaire par télécopie (0800 00 44 88) même si vous n'avez aucun stock des charges concernées.

Reprise de médicaments

Mepha Schweiz AG
À Madame Maria-Cristina Cosmai
Kirschgartenstrasse 14
CH-4010 Basel / BS

- Nous n'avons aucun produit concerné en stock**
- Nous vous retournons les charges suivantes**

Produit	Forme galénique	Charge	Nombre d'unités par emballage	Nombre d'emballages

Adresse / Cachet de l'entreprise :

Date de l'envoi: