

Retrait - Formulaire de réponse

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner par e-mail ou par fax à notre service clientèle.

order@cslbehring.ch

Fax : +41 31 344 26 00

J'ai lu et compris l'instruction de retrait dans la lettre datée du 28.01.2021 Oui Non

Aucun produit rappelé n'a été distribué depuis le 28.01.2021 Oui Non

J'ai vérifié notre stock et bloqué les produits restants Oui Non

J'ai informé les patients du rappel de lot et j'ai récupéré et bloqué les unités éventuellement restantes Oui Non

Tous les produits qui sont retournés ont été clairement marqués comme MATERIEL DE RETRAIT Oui Non

Remarques:

Nom client :

Date et signature du client :

Adresse du client : _____

Numéro de téléphone du client : _____

Nom du produit	Numéro de lot	Nombre de boîtes en stock	Nombre de boîtes vendues	Nombre de paquets retournés par les patients	Nombre de paquets retournés à CSL
Respreeza® 1000mg	P100043523				
Respreeza® 1000mg	P100067148				
Respreeza® 1000mg	P100134003				
Respreeza® 1000mg	P100158869				
Respreeza® 1000mg	P100182219				
Respreeza® 4000mg	P100272519				

Cette section est complétée par le Local Quality Officer de CSL Behring

Des effets indésirables associés au produit retiré ?

Oui Non

Si oui, veuillez l'expliquer : _____

Veuillez cocher la case appropriée :

3PL Grossiste Hôpital Pharmacie Autres : _____