

QA-07-07	Data di ufficializzazione: 24 Nov 2023	
All.3_Comunicazione ritiro		

ALLEGATO 3 SOP QA-07.07 – Comunicazione ritiro

URGENTE RICHIAMO PRODOTTO

OGGETTO: RITIRO LOTTI MEDICINALE GLUCOPHAGE UNIDIE PRINCIPIO ATTIVO METFORMINA CLORIDRATO

EGREGI SIGNORI,

IN ACCORDO CON AIFA, DISPONIAMO CON NOSTRA AUTONOMA DECISIONE IL RITIRO DI TUTTI I LOTTI IN CORSO DI VALIDITA' DEL MEDICINALE **GLUCOPHAGE UNIDIE** A BASE DI **METFORMINA CLORIDRATO**:

Denominazione	n° A.I.C.
Glucophage Unidie 500 mg 60 compresse a rilascio prolungato	040628024
Glucophage Unidie 750 mg 60 compresse a rilascio prolungato	040628048
Glucophage Unidie 1000 mg 60 compresse a rilascio prolungato	040628063

SI RICHIEDE CORTESEMENTE DI RENDERE LE CONFEZIONI DEI PRODOTTI SOPRA INDICATI GIACENTI PRESSO DI VOI E IN ATTESA DEL RITIRO PORRE GLI STESSI TRA LA MERCE INVENDIBILE.

A GARANZIA DI UN RICHIAMO EFFICACE, VI CHIEDIAMO INOLTRE DI VOLER GENTILMENTE COMPILARE IL FOGLIO DI RISPOSTA AL RICHIAMO (QUI DI SEGUITO ALLEGATO) E DI RESTITUIRCELO VIA MAIL ALL'INDIRIZZO qualita@brunofarmaceutici.it (ANCHE IN ASSENZA DI GIACENZE) ENTRO E NON OLTRE **7 GIORNI** DAL RICEVIMENTO DELLA PRESENTE. IN CASO DI RISPOSTA SUCCESSIVA A TALE DATA I RESI NON SARANNO AUTORIZZATI E LA DISTRUZIONE DI EVENTUALI CONFEZIONI SARÀ A VOSTRO CARICO.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI, VI PREGHIAMO CONTATTARCI AI SEGUENTI RECAPITI :
TEL 06/60506022 - 06/60506063 - 06/6050601

CERTI DELLA VOSTRA COLLABORAZIONE, RESTIAMO A DISPOSIZIONE PER EVENTUALI CHIARIMENTI.

QA-07-07	Data di ufficializzazione: 24 Nov 2023	
All.3_Comunicazione ritiro		

Foglio di risposta al richiamo dei lotti

Dalla nostra documentazione risulta che vi abbiamo inviato il

Prodotto medicinale **GLUCOPHAGE UNIDIE 60 CPR (500MG, 750MG, 1000MG)** AIC N° **040628024, 040628048, 040628063.**

Vostro Nome e indirizzo in qualità di destinatario della merce da Noi inviata:

N° confezioni presenti nelle scorte e da restituire :

(indicare i numeri di lotto, compilare anche in caso di giacenza zero)

Data di compilazione del Foglio di Risposta al Ritiro dei lotti:

Nome e qualifica della persona che compila il modulo:

Firma_____

Telefono:_____

INVIARE CON URGENZA ALL'INDIRIZZO qualita@brunofarmaceutici.it
E ALLEGARNE COPIA AI PRODOTTI RESTITUITI