



«Nome della struttura sanitaria italiana»
«Nome del responsabile della Vigilanza»

«Indirizzo struttura sanitaria»

Ecouen (Francia), 12 febbraio 2018

OGGETTO: URGENTE: AVVISO DI SICUREZZA – RICHIAMO DI PRODOTTO
VYLIFE codici 7506.02/03 e Kit Vylife codici 5582.700/802/841/842/844

Alla c.a. del Responsabile per la dispositivo-vigilanza,

La informiamo che, a seguito della cessazione delle vendite e dell'interruzione del nostro programma di assistenza tecnica preventiva, abbiamo diramato un richiamo di tutti i lotti dei dispositivi elencati di seguito.

VYLIFE codici 7506.02/03 e Kit Vylife codici 5582.700/802/841/842/844

Le chiediamo di sospendere immediatamente l'utilizzo dei suddetti dispositivi e di renderceli con le modalità di seguito descritte.

Le chiediamo di volerci cortesemente **confermare la presa visione di questo avviso compilando ed inviandoci il modulo allegato**, specificando quantità e numero di lotto/serie degli eventuali dispositivi che avrete segregato all'interno della Vostra organizzazione.

Il presente avviso di sicurezza è stato notificato al Ministero della Salute.

Per qualsiasi informazione contattate la nostra filiale nazionale Vygon Italia srl ai seguenti recapiti:

- Informazioni Qualità e Vigilanza: Tommaso De Falco, Responsabile Qualità e Vigilanza, tel. 049.8297833 – quality@vygon.it
- Informazioni Commerciali: Michela Donadello, Responsabile Servizio Clienti, tel 049.8297813 – sales@vygon.it

Ci scusiamo per i disagi che potranno derivare da questo richiamo di prodotto.

In fede,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Christine OBER'.

Christine OBER -

Direttrice Qualità Post-market



**URGENTE : AVVISO DI SICUREZZA - RECALL di tutti i lotti
VYLIFE codici 7506.02/03 e Kit Vylife codici 5582.700/802/841/842/844**

PRESA VISIONE E MODULO DI RISPOSTA CLIENTE

Per cortesia compilate questo modulo e inviatelo via FAX al n° 049.780.87.70

oppure via EMAIL a quality@vygon.it

**Nome e indirizzo della
struttura sanitaria:**

**Nome e Cognome
di chi ha compilato il modulo:**

**Funzione
di chi ha compilato il modulo:**

Numero di telefono :

E-mail :

Firmando questo modulo confermo di aver compreso l'avviso di sicurezza in oggetto e di averne diffuso i contenuti ai destinatari e utilizzatori finali all'interno della struttura sanitaria.

Barrare le caselle di risposta e indicare i numeri lotto/serie

Codice 7506.02 : No Sì Se Sì, elencare numero/i di serie o di lotto:

Codice 7506.03 No Sì Se Sì, elencare numero/i di serie o di lotto:

Codice 5582.700 No Sì Se Sì, elencare numero/i di serie o di lotto:

Codice 5582.802 No Sì Se Sì, elencare numero/i di serie o di lotto:

Codice 5582.841 No Sì Se Sì, elencare numero/i di serie o di lotto:

Codice 5582.842 No Sì Se Sì, elencare numero/i di serie o di lotto:

Codice 5582.844 No Sì Se Sì, elencare numero/i di serie o di lotto:

Data e Firma

Service Qualité
Tél : 01.39.92.63.51
Fax : 01.39.92.64.82
E-mail : quality@vygon.com

Service Clients France
Tél : 01.39.92.63.81
Fax : 01.39.90.29.37
E-mail : commandes@vygon.com

Service Clients Export
Tél : 01.39.92.64.17
Fax : 01.34.29.19.34
E-mail : export@vygon.com

