

Chargenrückruf

Chargenrückruf von Oncofolic 50 mg/ml, Injektions-/Infusionslösung

Rückantwort (bitte in jedem Fall antworten!)

Fax +49 (0) 41 03/80 06-113 oder

E-Mail Retourenanfrage@medac.de

Wir haben noch folgende Anzahl Packungen der betroffenen Chargen auf Lager
(wenn keine Ware mehr vorhanden ist, bitte Null eintragen):

Chargennummer	Stärke	Packungsgröße	Anzahl der im Lager befindlichen Packungen
D210212A	900,0 mg	1 Durchstechflasche	
D210212AA	900,0 mg	1 Durchstechflasche	
D220268A	900,0 mg	1 Durchstechflasche	
G220395A	500,0 mg	1 Durchstechflasche	
G220393D	400,0 mg	1 Durchstechflasche	
G220393A	400,0 mg	1 Durchstechflasche	
G220393E	400,0 mg	1 Durchstechflasche	
G220393F	400,0 mg	1 Durchstechflasche	

Wir bitten Sie, die betroffenen Chargen zu vernichten – diese werden Ihnen wieder gutgeschrieben.

- Hiermit bestätige ich, dass die oben genannten Packungen ordnungsgemäß vernichtet wurden.

Ansprechpartner/in: _____

Telefonnummer: _____

Datum / Unterschrift