

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
E230320A	400,0 mg	1 Durchstechflasche	
E230320C	400,0 mg	1 Durchstechflasche	
E230320F	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.

<<Kundenadresse >>

Kundennummer: << >>

Ansprechpartner/in: _____

Telefonnummer: _____

Datum / Unterschrift