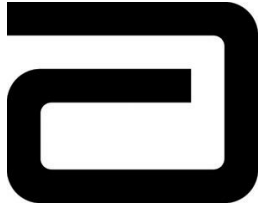




Abbott Ireland Diagnostics Division
Lisnamuck, Longford, Co.
Longford, Ireland



Resposta do Distribuidor

Necessário Agir Imediatamente

- ARCHITECT STAT High Sensitive Troponin-I Reagent Kit
- Número de Lista – Consulte a tabela abaixo
- Número de Lote – Consulte a tabela abaixo

Descrição do Produto	Apresentação	Número de Lista	Número de Lote	Prazo de Validade	
ARCHITECT STAT High Sensitive Troponin-I Reagent Kit	Kit com 100 Testes	3P25-25	60103UI00	30 Jul 2016	
		3P25-26	55946UI00	09 Nov 2016	
			–	58927UI00	28 Feb 2017
			–	58927UI01	28 Feb 2017
			–	63010UI00	18 Nov 2016
	Kit com 500 Testes	3P25-35	59259UI00	30 Jul 2016	
			3P25-36	55957UI00	09 Nov 2016
		–	59904UI00	28 Feb 2017	
			62027UI00	18 Nov 2016	
	Kit com 100 Testes	3P25-25	62019UI00	26 Nov 2016	
			–	62021UI00	04 Nov 2016
			–	63139UI00	07 Dez 2016
		3P25-26	62025UI00	04 Out 2016	
			–	62026UI00	07 Dez 2016
			–	62354UI00	07 Dez 2016
		Kit com 500 Testes	3P25-35	62022UI00	04 Nov 2016
				–	63108UI00
	3P25-36		63137UI00	07 Dez 2016	
			62255UI00	05 Out 2016	
			63051UI00	07 Dez 2016	

Período em que o produto afetado foi distribuído: Data Inicial: 28 de julho 2015
(dia/mês/ano)

Data Final: 21 de abril 2016
(dia/mês/ano)

Comunicado de Ação de Campo Abbott Diagnostics de 25 de abril de 2016

Instruções: Envie o Comunicado de Ação de Campo em anexo a todos os seus clientes afetados.

O distribuidor responsável pela distribuição do produto acima deve preencher as informações abaixo confirmando o recebimento da notificação e atestando que todos os clientes afetados (a quem o produto acima foi enviado) foram informados do Comunicado de Ação de Campo. Por favor, envie o **Formulário de Resposta do Distribuidor até 10 de maio de 2016 (segunda-feira)** por FAX: (11 5536-7032) ou e-mail natalia.fachetta@abbott.com e anapaula.silva@abbott.com.

Agradecemos sua colaboração.
Abbott Diagnostics

Todos os clientes afetados foram informados do Comunicado de Ação de Campo em anexo?

- Sim**
 Não (Neste caso, um representante Abbott entrará em contato)
 N/A (O produto não foi distribuído)

Nome do Distribuidor

Endereço

Telefone

Cidade

País

Nome

Assinatura

Data