

São Gonçalo, 23 de janeiro de 2020.

Ao Nome do Cliente
Endereço (Logradouro, Nº, Complemento, Bairro)
CEP 00000-000 Cidade / UF

A/C: Responsável Técnico ou Diretor Técnico

NOTIFICAÇÃO DE RECALL

Por favor, informe imediatamente aos responsáveis pelas Áreas/ Departamentos competentes

CÓDIGO	PRODUTO	LOTE	UNIDADES ADQUIRIDAS
401450S	INTRAFIX SAFESET AIR IL	18L19LB565	

Comunicamos que foi identificado, durante atividades de vigilância pós mercado, a presença de partícula de origem plástica no interior de uma única unidade do dispositivo médico acima mencionado.

Com o objetivo de manter nossa transparência, confiabilidade e compromisso com os nossos clientes, informamos o ocorrido, e declaramos o recolhimento do lote de produto afetado.

De acordo com os nossos relatórios de distribuição, V. Sas. adquiriram o produto em comento, pelo que pedimos a sua cooperação, para que sejam tomadas as seguintes medidas, **havendo ou não, em seu estoque, unidades de produto pertencentes ao referido lote:**

- a) **Garanta a interrupção do uso das unidades do produto pertencentes ao lote acima mencionado e segregue as unidades remanescentes;**
- b) **Imprima o anexo (página 3) deste documento;**
- c) **Preencha todos os campos do Anexo (página 3), inclusive a "quantidade remanescente", ainda que esta seja igual a zero;**
- d) **Colete a assinatura do Responsável Técnico ou Diretor Técnico no referido Anexo (página 3) preenchido;**

- e) Depois de preenchido e assinado pelo Responsável Técnico ou Diretor Técnico, envie o documento para Laboratórios B. Braun S.A. utilizando um dos dois métodos a seguir:
- f) Usando um *scanner*, gerar um arquivo .pdf. Em seguida, enviar o arquivo gerado via e-mail com o título "INTRAFIX SAFESET AIR IL" para o seguinte endereço:

atendimento.Reclamacao@bbraun.com

- g) Usando um aparelho de Fax, transmitir o documento preenchido para o seguinte número de Fax.: (21) 2602-3327.

Em caso de mais informações, por favor, entre em contato com:

Izabella Fernandes

Gerente de Produto

izabella.fernandes@bbraun.com

Tel. (21) 96884-3283

Sendo o que nos cabe para o momento, colocamo-nos ao inteiro dispor de V. Sas. para prestar os esclarecimentos que, por ventura, ainda se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Sônia Quarterolli
Responsável Técnico

Izabella Fernandes
Responsável Marketing / Vendas

Carta de Confirmação de Recebimento de Notificação de Recall e de Informação de quantidades remanescentes a serem devolvidas

23 de janeiro de 2020

Ref.: INTRAFIX SAFESET AIR IL - Lote: 18L19LB565**NOME DO CLIENTE**

Endereço (Logradouro, N°, Complemento, Bairro)

CEP 00000-000 Cidade / UF

PARA PREENCHIMENTO PELO CLIENTE (RESP. TÉCNICO ou DIRETOR TÉCNICO)**1) Quantidades remanescentes, por código e lote, a serem devolvidas:**

Código	Produto	N° do Lote	Quantidade de produtos adquiridos pelo cliente	Quantidade remanescente no estoque do cliente (descrever abaixo).
401450S	INTRAFIX SAFESET AIR IL	18L19LB565		

2) Dados para contato da B.Braun ref. instruções e condições de devolução e ressarcimento:

Nome da pessoa de contato para devolução/ ressarcimento: _____

Cargo: _____ Telefone: () _____ E-mail: _____

3) Identificação do responsável pelo preenchimento (Resp. Técnico ou Diretor Técnico)

Nome do Resp. Técnico ou Diretor Técnico: _____

Cargo: _____ N° Registro CRF/UF ou CRM/UF: _____ /

Assinatura: _____ Data: _____

PARA PREENCHIMENTO PELA B. BRAUN

Responsável pela verificação das informações enviadas pelo cliente: C/C SAP: _____

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: _____