

**ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΑΝΑΚΛΗΣΗΣ
HYDRACORT ORAL SOL 20MG/5ML (Παρτίδα 23072)**

Μαρούσι, 08/05/2023

Αγαπητοί Συνεργάτες,

Με το παρόν θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε για την απόφαση του Κατόχου Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ) Innovis Pharma ΑΕΒΕ να προχωρήσει σε εθελοντική ανάκληση από την αγορά του παρακάτω προϊόντος, με γνώμονα την προάσπιση της δημόσιας υγείας, κατόπιν εντοπισμού τυπογραφικού λάθους στο εσώκλειστο Φύλλο Οδηγιών Χρήσης (ΦΟΧ) σχετικά με τις ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος μετά το άνοιγμα. Συγκεκριμένα, στο ΦΟΧ αναφέρεται λανθασμένα «Μετά το άνοιγμα, φυλάσσετε σε θερμοκρασία μικρότερη των 25°C για 3 μήνες» ενώ τα λοιπά εικαστικά εναρμονίζονται με την Άδεια Κυκλοφορίας του προϊόντος σύμφωνα με την οποία «Μετά το άνοιγμα, φυλάσσετε σε θερμοκρασία 2-8°C (ψυγείο) για 3 μήνες».

Περιγραφή Προϊόντος	Παρτίδα	Ημερομηνία Λήξης
HYDRACORT ORAL SOL 20MG/5ML	23072	02/2025

Παρακαλούμε όπως ενημερώσετε άμεσα τους Πελάτες σας αντιστοίχως για την εν λόγω απόφαση εθελοντικής ανάκλησης και συγκεντρώσετε τυχόν τεμάχια των άνω προϊόντων προς επιστροφή.

Η επιστροφή των προϊόντων παρακαλούμε όπως γίνει σε θερμοκρασία 2-8°C (ψυγείο).

Η επιστροφή των συγκεκριμένων τεμαχίων θα πρέπει να λάβει χώρα προς την συνεργαζόμενη εταιρεία ΑΛΦΑΩΜΕΓΑ (ΚΤΗΡΙΟ Δ' - ΘΕΣΗ ΛΥΣΙΑ ΚΥΡΙΛΛΟ, Τ.Κ. 19300, ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ) έως τις **26/05/2023** το αργότερο.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία ή διευκρίνιση για την επιστροφή των άνω τεμαχίων ή τυχόν παραγγελιών, παρακαλώ επικοινωνήστε με το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών της Innovis Pharma ΑΕΒΕ (Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 216 2005600 | e-mail: ordersinnovis@innovispharma.gr). Για πληροφορίες ή διευκρινήσεις άλλης φύσεως, παρακαλώ επικοινωνήστε με το Ιατρικό Τμήμα της Innovis Pharma ΑΕΒΕ (Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 216 2005600 | e-mail: pharmacovigilance@innovispharma.gr).

Με εκτίμηση,

Εκ μέρους της Innovis Pharma ΑΕΒΕ

INNNOVIS PHARMA
ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΩΝ & ΚΑΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
Σ.Υ. INNNOVIS PHARMA Α.Ε.Β.Ε.
ΕΔΡΑ: Α. ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ 144 - Τ.Κ. 15125 ΠΑΛΛΗΝΗ
ΥΠΟΚ/ΜΑ: Α. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 44 - ΜΑΡΟΥΣΙ 15125
Α.Φ.Μ. 090381010 - Δ.Ο.Υ. Φ.Α.Ε. ΑΡΓΕΝΤΟΝ
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 64280/04/Β/07/1588

Αντώνης Τσουκαλάς
Head of Customer Service

Αλεξία Πετρίτση
Head of Corporate Quality Management/
Quality Assurance

INNNOVIS PHARMA ΑΕΒΕ

Α. Κηφισίας 44, 15125 Μαρούσι, Αθήνα, Τηλ: +30 216 2005600, 210 6664805-6, Φαξ: +30 210 6664804 Σελίδα 1 από 1
Email: info@innovispharma.gr, | web: www.innovispharma.gr

[Μπορείτε να δείτε Όλες Τις Ανακλήσεις Που σας έχουμε στηλει Εδω....](#)