



Pfizer Ελλάς Α.Ε.
Μεσογείων 243, Αθήνα 154 51
Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών
Τηλ.: + 30 210 8199 060
Fax.: +30 210 8199 065

ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΪΟΝ: CENTRAC δισκία 10mg
CENTRAC δισκία 20mg
Lot: Βλέπε παρακάτω πίνακα
Υπόψη: ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ / ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Αθήνα, 05 Ιουλίου 2022

Αγαπητέ πελάτη,

Σας ενημερώνουμε ότι η Pfizer Ελλάς Α.Ε. προχωρά σε εθελοντική ανάκληση των παρακάτω παρτίδων του προϊόντος **CENTRAC δισκία 10 mg και 20mg (Αρ. Άδειας κυκλοφορίας: 41121/10/31-05-2011 και 41123/10/31-05-2011 αντίστοιχα)** σε συμφωνία με τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων:

Περιγραφή	Fcode	Αριθμός παρτίδας	Ημερομηνία λήξης
CENTRAC δισκία 10mg	F000109311	DH7697	31/1/2023
CENTRAC δισκία 10mg	F000109311	DP4330	28/2/2023
CENTRAC δισκία 10mg	F000109311	DT5626	28/2/2023
CENTRAC δισκία 10mg	F000109311	EC9817	31/7/2022
CENTRAC δισκία 10mg	F000109311	EN6756	31/7/2023
CENTRAC δισκία 10mg	F000109311	EW2918	30/11/2023
CENTRAC δισκία 10mg	F000109311	FF4697	30/11/2023
CENTRAC δισκία 10mg	F000109311	FL4579	30/11/2023
CENTRAC δισκία 10mg	F000109311	FL7050	30/11/2023
CENTRAC δισκία 10mg	F000109311	FW2690	31/08/2024
CENTRAC δισκία 20mg	F000098834	DD1788	31/10/2022
CENTRAC δισκία 20mg	F000098834	DP4335	31/10/2022
CENTRAC δισκία 20mg	F000098834	DT6596	28/02/2023
CENTRAC δισκία 20mg	F000098834	EA7645	31/10/2022
CENTRAC δισκία 20mg	F000098834	ED0021	31/10/2022
CENTRAC δισκία 20mg	F000098834	EL6664	31/07/2023
CENTRAC δισκία 20mg	F000098834	FA3826	29/02/2024
CENTRAC δισκία 20mg	F000098834	FL4580	29/02/2024

Η ανάκληση των παραπάνω παρτίδων του προϊόντος **CENTRAC δισκία 10 mg και 20mg** λαμβάνει χώρα λόγω αναφοράς αποτελεσμάτων εκτός προδιαγραφών στον έλεγχο διαλυτοποίησης κατά τη διάρκεια μελετών σταθερότητας.

Σελίδα 1 από 4

DocuUID : bd1cae94-5052-41a0-853a-679f2a41a38d



Pfizer Ελλάς Α.Ε.
Μεσογείων 243, Αθήνα 154 51
Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών
Τηλ.: + 30 210 8199 060
Fax.: +30 210 8199 065

Παρακαλούμε όπως διακόψετε τη διακίνηση του παραπάνω προϊόντος και μας επιστρέψετε όσες ποσότητες τυχόν έχετε στο απόθεμά σας.

Σε περίπτωση που έχετε διαθέσει το προϊόν σε τρίτους (π.χ. φαρμακεία, φαρμακαποθήκες, ιδιωτικές κλινικές) παρακαλούμε όπως τους ειδοποιήσετε προκειμένου να σας επιστρέψουν όποια τυχόν ποσότητα έχουν στο απόθεμά τους.

Σημειώστε ότι όλα τα επιστρεφόμενα τεμάχια πρέπει να φέρουν την ταινία γνησιότητας.

Η εταιρεία μας θα σας πιστώσει την αξία τους, το συντομότερο δυνατόν μετά την παραλαβή των επιστρεφόμενων προϊόντων.

Παρακαλούμε θερμά όπως συμπληρώσετε και μας αποστείλετε το ταχύτερο δυνατόν και **εντός 2 εργασίμων**

ημερών το παρακάτω απαντητικό έντυπο στον αριθμό FAX ή στην διεύθυνση e-mail που αναγράφονται σε αυτό.

Σας ενημερώνουμε επίσης ότι η παρούσα ανάκληση θα οδηγήσει σε έλλειψη του προϊόντος **CENTRAC δισκία 10 mg και 20mg** στην ελληνική αγορά για την οποία έχει ενημερωθεί ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων. Η Pfizer θα σας παρέχει περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με το χρονοδιάγραμμα εκ νέου προμήθειας του προϊόντος, όταν αυτό θα είναι διαθέσιμο.

Το τμήμα εξυπηρέτησης πελατών της Pfizer Ελλάς παραμένει στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε άλλη διευκρίνιση.

Ευχαριστούμε για την συνεργασία σας.

Με εκτίμηση,
για την Pfizer Ελλάς Α.Ε.

Evangelos Moukas

Evangelos Moukas
05 Jul 2022 03:51:002-0400

REASON: I approve this document.

Υπεύθυνος Εξυπηρέτησης Πελατών

0734fe63-04ed-413a-b5e4-4b3374b39e68

Σελίδα 2 από 4

DocuUID : bd1cae94-5b92-41a0-853a-679f2a41a38d

ΑΠΑΝΤΗΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΣ:



PFIZER HELLAS AE
FAX No: 210 8199 065
e-mail: csgreece@pfizer.com

ΑΠΟ :

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

ΠΡΟΪΟΝ : CENTRAC δισκία 10mg
CENTRAC δισκία 20mg

Lot No: DH7697, DP4330, DT5626, EC9817, EN6756, EW2918, FF4697,
FL4579, FL7050, FW2690, DD1788, DP4335, DT6596, EA7645,
ED0021, EL6664, FA3826, FL4580

Έχω στο απόθεμα μου το παραπάνω προϊόν ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Lot No	Τεμάχια που θα επιστραφούν
DH7697	
DP4330	
DT5626	
EC9817	
EN6756	
EW2918	
FF4697	
FL4579	

FL7050	
FW2690	
DD1788	
DP4335	
DT6596	
EA7645	
ED0021	

Σελίδα 3 από 4

DocuUID : bd1cae94-5b52-41a0-853a-679f2a41a38d

EL6664	
FA3826	
FL4580	

Έλαβα γνώση της ειδοποίησης για ανάκληση του παραπάνω προϊόντος και θα επιστρέψω άμεσα στη Pfizer Ελλάς Α.Ε. τυχόν απόθεμα που έχω στην αποθήκη μου.

Επιπλέον, θα ειδοποιήσω άμεσα όσα φαρμακεία/ιδιωτικές κλινικές/φαρμακαποθήκες έχουν προμηθευτεί από τη φαρμακαποθήκη μου την(-ες) εν λόγω παρτίδα(-ες) προκειμένου να μου επιστρέψουν όποια ποσότητα έχουν στο απόθεμά τους.

**Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ /
Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

Υπογραφή

Ημερομηνία

Σελίδα 4 από 4

DocuUID : bd1cae94-5b52-41a0-853a-679f2a41a38d

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