

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΑΠΟ: LAVIPHARM S.A.

ΠΡΟΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-6691000

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

ΕΤΑΙΡΕΙΑ: LAVIPHARM S.A.

ΕΤΑΙΡΕΙΑ:

FAX: N/A

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL: recalls@lavipharm.com

FAX:

ΣΕΛΙΔΕΣ:1

Αγαπητοί συνεργάτες,

Η Εταιρία **LAVIPHARM S.A.** αποφάσισε να πραγματοποιήσει εθελοντική **ΑΝΑΚΛΗΣΗ Επιπέδου III** στο προϊόν: **BEZEVOR F.C.TAB (10+40) MG/TAB BT X 30 TABS** με αριθμό παρτίδας **240635** και ημερομηνία λήξης **04/2027**, λόγω μη έγκυρης εισαγωγής των επικολλημένων ταινιών γνησιότητας της αναφερόμενης παρτίδας στο ηλεκτρονικό σύστημα απογραφικών ταινιών γνησιότητας του ΕΟΦ.

Η ανάκληση διενεργείται από την LAVIPHARM S.A. σε άμεση συνεργασία με την εταιρεία διανομής του ομίλου DIANINISIS.

Σας παρακαλώ να μας γνωστοποιήσετε τα αποθέματα του εν λόγω προϊόντος της συγκεκριμένης παρτίδας που βρίσκονται στους χώρους σας (φαρμακαποθήκες/φαρμακεία) συμπληρώνοντας τον παρακάτω πίνακα και ακολουθώντας να τον στείλετε πίσω **εντός το πολύ δύο (2) ημερών** στο αναγραφόμενο email, ενώ τα εν λόγω αποθέματά σας πρέπει να **επιστραφούν άμεσα στην DIANINISIS**.

Περιγραφή	Lot	Τεμάχια	Ημ/νία-υπογραφή- ονομ/νο καταγραφής
BEZEVOR F.C.TAB (10+40) MG/TAB BT X 30 TABS	240635		

Ευχαριστούμε πολύ για την άμεση και απαραίτητη συνεργασία σας
Με εκτίμηση,



03/12/2024

Lead of QA
Lavipharm A.E.