



فرم اعلام ریکال دارو - Recall

کد فرم: QA-F-01/01

تاریخ: ۹۸/۰۹/۰۹

نام محصول: قرص لورانادین ۱۰ میلی گرم

شکل دارویی: قرص

شرکت وارد کننده: اسوه

شماره سری ساخت: ۷۰۰۱.۷۰۰۳

تاریخ تولید: ۱۳۹۷

تاریخ انقضا:

مسئول فنی محترم داروخانه

بدینوسیله به اطلاع می رسد که تمام محصول قرص لورانادین ۱۰ میلی گرم با شماره سری ساخت ۷۰۰۱.۷۰۰۳، ۷۰۰۴ در مدت ۴۸ ساعت به منظور جمع آوری، فرنظیمه گردد.

این جمع آوری با هماهنگی اداره کل دارو و غذا به اطلاع هرآگز توزیع و سایر داروخانه ها خواهد رسید.
علت جمع آوری به شرح زیر است:

عدم رعایت فسوابط و مجوزهای حاصله از سازمان غذا و دارو

پیرو نامه شماره ۳/۲۳۵۵/م مورخ ۹۸/۰۸/۲۸ سازمان معاونت غذا و دارو

لطفاً هر تعداد یا بسته از این دارو را که در اختیار دارید در اسرع وقت فرنظیمه و در اولین مراجعته تحويل نماینده شرکت نماید.

تعداد جایگزین نیز در طی یک هفته در اختیار شما قرار خواهد گرفت. تا آن زمان این محصول فاسل دسترسی نمی باشد.

لطفاً در صورت داشتن هر گونه سؤالی با شماره تلفن ۶۶۷۱۵۵۰۶ تماس حاصل فرمایند.

با تشکر

مسئول فنی شرکت

دکتر معصومه گلرخ