

603009 г. Нижний Новгород
пр. Гагарина, д. 37 корп. 23
Для корреспонденции:
603107 г. Н. Новгород, ая 22
Приемная: тел/факс (831) 277-81-77



www.pharm.nnov.ru
e-mail:pharm@pharm.nnov.ru

Филиал ООО «Фармкомплект»
«Фармкомплект – Екатеринбург»
620137, г. Екатеринбург
ул. Данилы Зверева, д. 31, литер «Р»
Тел. 8 (343) 311-02-00
Тел факс 8(343) 311-02-00 (108)

ФАРМКОМПЛЕКТ

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

Субъектам обращения
лекарственных средств

Уведомление

Доводим до Вашего сведения, о принятом решении компании ПАО «Валента Фарм» отозвать лекарственное средство **Аптарейт, таблетки жевательные 800/40 мг, №24, серий ЕСС6011, ЕСС6012, ЕСС6014, ЕСС6015**

Просим провести проверку наличия указанной выше серии и произвести **возврат в наш адрес до 25.08.2017г.** в связи с дефектом продукции.

Основание: Письмо ПАО «Валента Фарм» исх. №Б.П от 04.08.2017г.

Специалист по сертификации

Седова Е.Ю.

Обращаем Внимание: перед тем, как вернуть остатки забракованного лекарственного средства обязательно предоставить претензию в претензионный отдел поставщика с указанием номера накладной по которой получили товар и получить ответ (разрешение) о возврате товара.

Контакты:
8(343)311-02-00

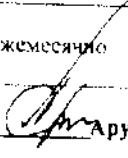
Извещение об отзыве продукции с рынка

Контактная информация об инициаторе отзыва	
Наименование компании	ПАО «Валента Фарм»
Адрес для возврата продукции	Московская область, Щелковский муниципальный район, г. Щелково, ул. Фабричная д.2
ФИО лица, ответственного за отзыв	Хромов Сергей Валентинович
Телефон/Факс	+7 495 933-60-80, +7 495 933-48-60
E-mail	Sergey.Khromov@valentafarm.com
ФИО Уполномоченного лица	Арутюнова А.С.
Телефон/Факс	+7 495 933-60-80 (доб. 16-10)
E-mail	Anna.Arutyunova@valentafarm.com
Круглосуточный номер телефона	8 909 9944251
Телефон/Факс	+7 495 933-60-80, +7 495 933-48-60

ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ ПРОДУКЦИИ

от «04» августа 2017

Глубина отзыва	<input checked="" type="checkbox"/> Дистри-бьюторы <input type="checkbox"/> Аптечная сеть						
	<input type="checkbox"/> ЛПУ <input type="checkbox"/> Пациенты						
Торговое наименование препарата	Ангарейт, таблетки жевательные 800/40 мг, № 24						
Лекарственная форма	Таблетки жевательные						
Дозировка	800/40мг						
Номер серии	ЕСС6006	ЕСС6008	ЕСС6009	ЕСС6011	ЕСС6012	ЕСС6014	ЕСС6015
Поступило от поставщика	46	69	79	4 785	9 971	9 990	9 931
количество уп.							
Размер выпущенной серии уп.	10 500	9 500	10 500	0 000	10 000	10 000	10 000
Срок годности	30.06.2019	31.08.2019	31.08.2019	31.09.2019	31.10.2019	31.10.2019	31.10.2019
Полнота отзыва	<input type="checkbox"/> Вся серия <input checked="" type="checkbox"/> Часть серии						
Дата выдачи разрешения на реализацию	н/д						
Упаковка	6 таблеток в контурные ячейковые упаковки (4), по 4 картонные						
Категория отпуска препарата	<input type="checkbox"/> рецептурный <input checked="" type="checkbox"/> безрецептурный						
Номер регистрационного удостоверения	№ ЛПН-001887 от 24.10.2012						
География отзыва	РФ						
Отгружено, уп.	ЕСС6006	ЕСС6008	ЕСС6009	ЕСС6011	ЕСС6012	ЕСС6014	ЕСС6015
	46	69	79	4 785	9 962	8 968	8 606
Причина отзыва	Дефект продукции						
ИНСТРУКЦИИ ПО ИСПОЛНЕНИЮ	1. Направить данное извещение клиентам, в адрес которых отгружены данные серии						

	<p>2. Принимать возврат комиссионно.</p> <p>3. Поместить все возвраты в зону брака.</p> <p>4. Предоставить сведения о полученных возвратах (к документам на возвращаемую продукцию должен быть приложен отчет об оптовой и розничной реализации дефектной серии с указанием адресов покупателей и количеством приобретенной продукции).</p> <p>Затраты по возврату дефектной продукции наше предприятие обязуется компенсировать.</p> <p>Ответственный: Руководитель складского комплекса Храмов Сергей Валентинович Тел. 89099944251</p>
<p>Оценка эффективности отзыва</p>	<p><input type="checkbox"/> Ежедневно <input checked="" type="checkbox"/> Ежемесячно</p>
<p>Подпись Уполномоченного лица</p>	<p> Арутюнова А. С. Дата: 04.08.17</p>