

Ek-4 Türk Eczacılar Birliğine Yapılacak Bildirim ve Eczaneler için Ürün Toplatma Formu

28/04/2022

Sayın Eczacı,

İmal ruhsatına sahip olduğumuz VENTOLIN 4 mg Tablet adlı ürünümüzün piyasada bulunan 20F365 ve 21A955 no.lu serilerine; 25.04.2022 tarihli ve E-24931227-500-8197 sayılı Makam Oluru ile GlaxoSmithKline İlaçları San. ve Tic. A.Ş. firmamız tarafından, T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün 19 Kasım 2015 tarih ve 29537 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "Geri Çekme Yönetmeliği" gereğince 2.sınıf B seviyesinde (nihai kullanıcıya ürünü sağlayan tüm yerlere) geri çekme işlemi uygulanacaktır.

Bakanlık kararına bağlı olarak; süratle işlem yapılabilmesi için; aşağıdaki serilere ait stoklarınızda bulunan ürün miktarlarının kontrol edilerek ve ürünün satın alındığı koşullarda iade yapılması konusuna özen gösterilerek **31 Mayıs 2022** tarihine kadar;

Ürün Adı	Lot No	Üretim Tarihi	Son Kullanma Tarihi
VENTOLİN 4 MG TABLET	20F365	06.2020	05.2022
VENTOLİN 4 MG TABLET	21A955	01.2021	12.2022

- Ticari ilişkiniz olan ecza deposuna iade faturası ile birlikte,
- Ekte verilmiş olan "**Eczaneler İçin Ürün Toplatma Formu**" doldurularak gönderilmesini rica eder, bu vesile ile çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

GlaxoSmithKline İlaçları
Sanayi ve Ticaret A.Ş.

GlaxoSmithKline İlaçları Sanayi A.Ş

**ECZANELER İÇİN
ÜRÜN TOPLATMA FORMU**

Eczane Adı / İli :
Geri Çekilen Lotlara Ait Ürün Stoklarınızda Varsa İşaretleyiniz : ☐
Geri Çekilen Lotlara Ait Ürün Stoklarınızda Yoksa İşaretleyiniz : ☐
Gönderenin Adı Soyadı, Adresi, Telefonu :
Geri Gönderilen Ürün Adı :
Geri Gönderilen Ürün Seri No :
Geri Gönderilen Miktar :
Yükleme Tarihi :

Mevcut stoklarımızda olan ve yukarıda bilgileri belirtilen ürünün tamamı
“**Toplatılmış Ürün**” ibaresi ile ticari ilişkimiz olan ecza deposuna gönderilmiştir.

İmza/ Kaşe :

BU FORM İADE EDEN ECZANE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.