



G CONSELLERIA
O SALUT
I DIRECCIÓ GENERAL
B PLANIFICACIÓ,
/ AVALUACIÓ I FARMÀCIA

ALERTES / NOTIFICACIONS FARMACÈUTIQUES
DOCUMENT DE RESPOSTA

NOM ESTABLIMENT: _____

NÚM. ALERTA _____

DATA _____

REVISADES LES EXISTÈNCIES

NO ES DISPOSA DEL PRODUCTE/S

SI ES DISPOSA DEL PRODUCTE/S

<u>PRODUCTE</u>	<u>LOT NÚM.</u>	<u>NÚM. UNITATS</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

En aquesta data els producte/s esmentat/s es retiren del canal de distribució i/o subministrament.

Signat per : _____

En qualitat de : _____

**Comunicar via fax dins del termini de 24h. de la rebuda de l'alerta a:
Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia – Fax 971 17 73 20**

Servei de Control de Medicaments i Productes Sanitaris

Carrer de Jesús, 38a 07010 Palma
Tel.: 971 17 73 83 Fax: 971 17 63 94
farmacia@dgfarmacia.caib.es
Web: <http://controldelmedicament.caib.es>

