



Spett.le

ADF SALUTE
ASSOFARMA
CODIFA
CSF SISTEMI
FARMADATI
FEDERFARMA
FOFI
MERCURIO
SIFO
VDANET

Milano, 24/05/2024

Oggetto: Specialità medicinale - **Minias 2 mg -30 compresse rivestite (Lormetazepam)** A.I.C. n. **023382031 – ritiro volontario dal mercato a scopo cautelativo**

Desideriamo informarVi che a seguito di difetto minore di qualità e a titolo cautelativo, Neopharmed Gentili, titolare AIC del medicinale, ha deciso di ritirare dal commercio le confezioni dei seguenti lotti.

PRODOTTO	AIC	LOTTI	SCADENZA
Minias 2 mg -30 compresse rivestite	023382031	V230252	03/2028

Si invitano i Grossisti, Ospedali, Case di cura, Farmacie, ecc., a verificare se hanno in giacenza confezioni dei lotti da ritirare, a bloccarne la distribuzione e vendita ed inviare l'allegata "Richiesta lotti da restituire", la dichiarazione di conformità e la bolla di reso a cs@neogen.it, Customer Service di Neopharmed Gentili.

Tale bolla di reso dovrà essere intestata a:

Neopharmed Gentili S.p.A. c/o Chiapparoli Logistica SpA
Via Cascina Nuova, 26814 Livraga (LO) Italy

E' importante restituire la "Richiesta lotti da restituire" compilata anche se non vi è in giacenza alcuna confezione dei lotti indicati, segnalando quantità zero in corrispondenza del numero di lotto.

Il ritiro delle confezioni sarà autorizzato dal Customer Service di Neopharmed Gentili.

I moduli di richiesta di restituzione delle confezioni dei lotti oggetto del richiamo saranno accettati fino a **Novembre 2024**.

Per maggiori informazioni a riguardo potete contattare la funzione di Qualità:

quality@neogen.it

Per supporto di carattere logistico/commerciale potete scrivere al Customer Service:

cs@neogen.it

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.


QP Neopharmed Gentili

Neopharmed Gentili S.p.A.

Via S. G. Cottolengo 15, 20143 Milano - Tel +39 02 89132600 - Fax +39 02 89132295 – www.neogen.it
Capitale sociale: € 1.161.212,00 - C.F. e P. IVA 06647900965 - Iscrizione registro imprese di Milano n. 1905235
Società con unico socio



RICHIESTA LOTTI DA RESTITUIRE

A NEOPHARMED GENTILI S.p.A Via S.G. Cottolengo, 15 – 20143 Milano e-mail: cs@neogen.it

CLIENTE
Ragione Sociale: _____
Indirizzo magazzino: _____
Nominativo persona di riferimento: _____
Telefono: _____ Fax: _____

PRODOTTO
Specialità medicinale: _____ - AIC N°: _____

LOTTI E QUANTITÀ IN MAGAZZINO		
LOTTO	SCADENZA	QUANTITA'

Si richiede autorizzazione alla restituzione delle confezioni indicate in tabella al deposito centrale:

Chiapparoli Logistica SpA
Via Cascina Nuova, 26814 Livraga (LO) Italy

Data, timbro e firma

--



DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEL MEDICINALE RESO

(Da inviare copia via mail a cs@neogen.it insieme alla Richiesta lotti da restituire e alla bolla di reso)

(Compilazione a cura del Direttore Tecnico/Direttore Farmacia/Direttore Sanitario)

Società, Farmacia, Ospedale

Indirizzo

Città

Telefono

Fax

E-mail

In base alle disposizioni vigenti riguardanti le buone pratiche di distribuzione dei medicinali per uso umano (GDP del 5 novembre 2013 pubblicato su GU dell'Unione Europea il 23.11.2013 – C343/1), dichiaro che le confezioni dei medicinali riportati nell'Allegato 1, oggetto del presente reso, durante tutto il periodo di permanenza presso di noi sono stati:

- Conservati in condizioni di temperatura adeguate e riportate sulle confezioni dei farmaci
- Le confezioni sono state trasportate in condizioni di temperatura adeguate *(se disponibile allegare tracciato datalogger)*
- Le singole confezioni non sono state aperte
- Non hanno subito manomissioni
- I prodotti risultano non scaduti

Rif. D.D.T. di reso N. _____ Del _____

Data, timbro e firma