



Etablissement/ Adresse
Telephone
Hospital/ Clinic/ Address
Phone number

Référence concernée <i>Product Reference</i>	Numéro de lot <i>Batch number</i>	Quantité concernée <i>Quantity</i>

Date de constat
Date of observation

☐ Documentation
Documentation

Descriptif détaillé du défaut/observation/ Detailed description of the default/ observation

Signature :
Signature

©Reproduction et diffusion interdites sans autorisation de VIVACY® / Seule la version papier originale validée fait foi



**Establecimiento/
Dirección/ Teléfono**
Hospital/ Clinic/ Address
Phone number

Referencia implicada <i>Product Reference</i>	Número de lote <i>Batch number</i>	Cantidad implicada <i>Quantity</i>

Fecha de la observación
Date of observation

☐ Documentación
Documentation

Descripción detallada del defecto/ observación/ Detailed description of the default/ observation[illegible]

Firma:
Signature

©Reproduction et diffusion interdites sans autorisation de VIVACY® / Seule la version papier originale validée fait foi