

FORMULAIRE LIE AU RAPPEL DES CARTOUCHES CFO CBR UN FORMULAIRE A RENSEIGNER PAR ETABLISSEMENT

Préambule

Cartouche filtrante CFO® CBR

À la suite d'investigations conduites avec les services de l'État, l'UGAP et les organismes compétents, OUVRY vous informe d'une campagne de rappel à venir relative à la cartouche filtrante CFO® CBR.

Les conclusions de l'investigation

L'investigation conduite sur des échantillons « sortie usine » et sur des lots livrés au cours des trois dernières années établissent les faits suivants :

- Les cartouches « sortie usine » sont conformes à l'ensemble des exigences normatives.
- Certains lots ont présenté, après manutention et stockage, une dégradation du niveau d'une performance de filtration particulaire (P3).

À ce jour, aucun événement indésirable lié à ce problème n'a été signalé.

OUVRY a identifié la cause racine des baisses de cette performance et a immédiatement mis en place des mesures correctives pour toute nouvelle production. La cartouche CFO® CBR n'est plus commercialisée et une nouvelle génération de cartouches, la CFO® AEGIS, sera mise sur le marché prochainement (le délai minimum de livraison des nouvelles cartouches est de 2 mois après certification).

OUVRY contacte l'ensemble des organismes utilisateurs pour organiser le rappel des cartouches CFO® CBR sur la base du nombre de cartouches commandées. Il est à noter que les utilisateurs peuvent garder des cartouches CFO® CBR à des fins d'entraînement. Dans ce cas, la société OUVRY se dégage de toutes responsabilités en cas d'utilisations opérationnelles de ces cartouches,

NOTA : Un seul formulaire est à renseigner par établissement.



Nous vous invitons à remplir ce formulaire, à le signer puis à nous le renvoyer à l'adresse cfocbr@ouvry.com

A réception du formulaire, nous prendrons contact avec vous pour organiser le rappel des cartouches (volet logistique)

Pour tout renseignement supplémentaire, merci de contacter le 04 86 11 32 02

Légende	
	Champ obligatoire *
	Champ facultatif

1. Coordonnées de l'établissement

Nom de l'établissement *	
Adresse d'enlèvement (rue) *	
Complément d'adresse	
Code postal *	
Ville *	

2. Coordonnées du contact pour l'enlèvement des cartouches

Nom *	
Prénom *	
Fonction	
Adresse e-mail *	
N° de téléphone *	

3. Cartouches concernées

Numéros de lot * (exemple : lot 08/2024)	Nb de cartouches commandées pour ce lot *	Nb de cartouches à retourner pour ce lot *
TOTAL cartouches	0	0

4. Signature

Fait à *	
Le (date) *	
Nom, prénom et fonction du signataire *	
Signature	Insérez votre signature ici via Insertion → Image



Une fois rempli, enregistrez ce fichier puis renvoyez-le à l'adresse e-mail cfocbr@ouvry.com