



**DECLARATION D'INCIDENT  
INCIDENT STATEMENT**

Cadre réservé à /Reserved Area for MS Laboratoires
Numéro de référence /Reference number : .....  Date de notification/Notification Date (AAAAA/MM/JJ):.....

CACHET DU DECLARANT  
STAMP OF THE SUBMITTER

INFORMATIONS SUR LE DECLARANT/SUBMITTER'S INFORMATION
Nom/Name : [ ]
Adresse/Address : [ ]
Pays/Country : [ ]
N° de téléphone/Phone : [ ]
Fonction/Function : [ ]

INCIDENT			
Date de survenue de l'incident/Date the incident occurred (AAAAA/MM/JJ) :			
<b>Appareil concerné/Device involved</b>			
Type/Type : .....			
N° série/Serial number : .....			
Version du logiciel/ Software version number : .....			
<b>Date du dernier contrôle qualité effectué / Date of last performed quality control :</b>			
.....			
N° Lot du sang de contrôle /Control lot number : .....			
Date de péremption/Expiry date (AAAAA/MM/JJ) : .....			
<b>Réactifs concernés/Reagents involved</b>			
Référence/ Reference :	N° de lot(s) / lot number(s) :	Date de péremption/Expiry date (AAAAA/MM/JJ) :	Date d'ouverture/ Opening date :

Description de l'incident et indication de toute autre information utile (type de prélèvement, nombre d'analyses sur lesquelles le problème est apparu....) / *Incident description and indication of any other useful information (type of sampling, quantity of analysis on which the problem occurred ...)* :

Merci de joindre les résultats d'analyses à votre déclaration et nous les envoyer / *Thank you to attach the analysis results to the statement and send them.* fax : +33(0)1.30.73.17.80 - email : [reactovigilance@mslabos.com](mailto:reactovigilance@mslabos.com)

#### INVESTIGATIONS

Examens complémentaires, autres analyses... / *Further exams, other analysis...* :

#### AVIS SUR LE CAS/OPINION ON THE CASE

	Probable/ <i>likely</i>	possible	Improbable/ <i>unlikely</i>
Rôle de l'analyste/ <i>Part of the analyzer</i>			
Rôle des réactifs/ <i>Part of the reagents</i>			

Commentaires/*Comments* :

NOM DU DÉCLARANT, DATE ET SIGNATURE/ *SUBMITTER'S NAME, DATE AND VISA*

Déclaration à nous adresser / *Statement to be sent.*

fax : +33(0)1.30.73.17.80

email : [reactovigilance@mslabos.com](mailto:reactovigilance@mslabos.com)