



Urgent – Information de sécurité

Rappel urgent de dispositif médical – ISIFA2019-05-R

Recharge pour agrafeuse SureForm 60 da Vinci® Xi

		Cher client/Chère cliente da Vinci,				
1-	Description et motif de l'action corrective	Ce courrier vise à vous informer qu'Intuitive Surgical procède au rappel volontaire de certaines recharges noires et vertes SureForm 60 da Vinci® Xi, en raison d'un écart de fabrication identifié lors de tests internes. La probabilité de cet écart de fabrication est extrêmement faible mais s'il se présente certaines recharges noires et vertes peuvent ne pas déployer trois agrafes adjacentes individuelles, ce qui peut conduire à une ligne d'agrafes incomplète.				
2 -	Risques pour la santé	Si, après avoir utilisé une des recharges noires ou vertes concernées, le chirurgien observe qu'il manque des agrafes, la durée de l'intervention peut être prolongée afin de renforcer la ligne d'agrafes à l'aide d'une suture ou d'une recharge supplémentaire. Dans le cas d'une ligne d'agrafes incomplète non identifiée et non traitée immédiatement, le risque varie selon le type de tissu agrafé. Théoriquement, il existe de rares cas où le patient peut présenter une fuite d'air ou une fuite anastomotique pouvant nécessiter une intervention supplémentaire.				
3-	Produits concernés	Référence 48360G-08 48360T-08	Nom du produit Recharge verte SureForm 60 da Vinci Xi Recharge noire SureForm 60 da Vinci Xi	Lots concernés T10180511; T10180718; T10180821; T10180822; T10180906; T10180913; T10180925; T10181008; T10190204; T10190208; T10190213; T11180816; T11190219 T10180615; T10180924; T10181003; T11181003; T10181010; T10181016; T10181029; T10181107; T10181109; T10181113		
4-	Mesures devant être prises par le client/ l'utilisateur	De manière générale, Intuitive Surgical recommande de continuer à suivre les instructions du manuel d'utilisation pour l'inspection des lignes d'agrafes chirurgicales à chaque processus de déclenchement de l'agrafeuse. En outre, Intuitive Surgical vous demande d'identifier les recharges pour agrafeuse concernées de votre site et de les renvoyer conformément à la procédure de retour des produits (RMA) habituelle. Veuillez noter que seuls les lots identifiés à la section 3 du présent courrier sont concernés. Il n'est pas nécessaire de retourner les autres lots que vous pouvez continuer d'utiliser.				

INTUÎTIVE.

		 Veuillez également prendre les mesures suivantes : Une fois la mesure corrective effectuée, informez-en le personnel concerné. Si vous avez distribué l'un des produits concernés sur d'autres sites, veuillez transmettre la présente notification à toutes les parties concernées. Complétez et envoyez le formulaire d'accusé de réception ci-joint à Intuitive (page 3 du présent courrier). Veuillez conserver une copie du présent courrier et du formulaire d'accusé de réception dans vos archives. 	
5-	Mesures prises par Intuitive Surgical	Intuitive Surgical remplacera tout produit concerné retourné. Les recharges pour agrafeuse étant vendues par boîtes de 12, les retours partiels seront remplacés le plus rapidement possible par des boîtes pleines.	
6-	Informations complémentair es et assistance	Si vous souhaitez obtenir des informations complémentaires ou une assistance relative à ce rappel de dispositif médical, veuillez contacter votre représentant Intuitive Surgical ou le service client d'Intuitive Surgical aux numéros suivants : • Service clientèle international : +800.0821.2020 ou +41.21.821.2020 (de 8 h à 18 h, CET) ou à l'adresse ics@intusurg.com	

Veuillez noter que l'autorité réglementaire compétente pour votre région a été informée de cet avis de sécurité.

Sincères salutations,

Intuitive Surgical, Sàrl Chemin des Mûriers 1 CH-1170 Aubonne, Switzerland +41.21.821.2020

Page 2 sur 4



FORMULAIRE D'ACCUSÉ DE RÉCEPTION Urgent – Information de sécurité

Rappel urgent de dispositif médical - ISIFA2019-05-R

Recharge pour agrafeuse SureForm 60 da Vinci Xi

Adresse de livraison :

Nom de l'établissement hospitalier : <mail merge>

Adresse: <mail merge>

Code postal, ville, état : <mail merge>

NSID: <mail merge>

À L'ATTENTION DE : <mail merge>

VEUILLEZ COMPLÉTER TOUTES LES INFORMATIONS REQUISES ET RENVOYER LE FORMULAIRE IMMÉDIATEMENT

- 1. J'ai bien reçu et consulté le présent avis.
- 2. Je me suis assuré(e) que l'ensemble du personnel concerné est pleinement informé du contenu du présent avis.
- 3. J'ai rempli l'Annexe 1 et j'ai renvoyé toutes les recharges pour agrafeuse SureForm 60 da Vinci Xi.
- 4. Je contacterai Intuitive Surgical si j'ai la moindre question.

Nom de l'établissement hospitalier :	Fonction :
Nom (en majuscules) :	Coordinateur robotique
	Chef de bloc opératoire
Signature :	Correspondant local de matériovigilance
Niverána da Addánhana	Chirurgien
Numéro de téléphone :	Autre :
E-mail :	
Date :	

VEUILLEZ FAXER OU ENVOYER PAR E-MAIL CET ACCUSÉ DE RÉCEPTION À Intuitive Surgical ATTN: REGULATORY POST MARKET FIELD ACTIONS

Référence à inclure dans l'objet de l'e-mail : ISIFA2019-05-R Scanner et envoyer à : EU.FSCA@intusurg.com ou par fax à +41.21.821.2021

Service clientèle

Service clientèle international : +800.0821.2020 ou +41.21.821.2020 (de 8 h à 18 h, CET) ou à l'adresse ics@intusurg.com



ANNEXE 1

Urgent – Information de sécurité Rappel urgent de dispositif médical – ISIFA2019-05-R

Recharge pour agrafeuse SureForm 60 da Vinci Xi

Inventaire des produits concernés :

Référence du produit	Lot concerné	Quantité restante dans votre inventaire à retourner		
concerné		Nombre de boîtes (non entamées)	Nombre de recharges individuelles	
48360G-08	T10180511			
	T10180718			
	T10180821			
	T10180822			
	T10180906			
	T10180913			
	T10180925			
	T10181008			
	T10190204			
	T10190208			
	T10190213			
	T11180816			
	T11190219			
48360T-08	T10180615			
	T10180924			
	T10181003			
	T10181010			
	T10181016			
	T10181029			
	T10181107			
	T10181109			
	T10181113			
	T11181003			