

A l'attention du responsable de laboratoire, des directeurs des établissement de santé et aux correspondants locaux de réactovigilance laboratoires

ID SOLUTIONS 1682, Rue de la Valsière, Bâtiment Cap Delta, 34790 Grabels

Tél : 04 67 79 72 60 Fax : 04 67 79 71 43

Réf: FSN (initiale) -IDSARSCOV-REV-2022-11-21

URGENT: Fiche d'avertissement Client

ID™ SARS-CoV-2 / VOC Revolution Pentaplex

Références : IDSARSCOV-REV-100 et IDSARSCOV-REV-500

Potentiel défaut de détection de la mutation L452R en présence du variant BQ1.1

| Date : 21/11/2022 | | |
|--------------------------|--|--|
| | | |

Chers clients ID SOLUTIONS,

Objet : Potentiel défaut de détection de la mutation L452R en présence du variant BQ1.1

DESCRIPTION DU (DES) PROBLEME(S) CONSTATE(S) SUR LE PRODUIT (SI APPLICABLE) :

Selon les derniers rapports du GISAID, la prévalence du variant BQ1.1 augmente (8.5% en Europe au 08/11/2022).

Les tests que nous avons réalisés sur des échantillons BQ1.1 avec notre kit IDSARSCOV-REV montrent que le SARS-CoV2 ainsi que la mutation K417N sont détectés à 100%. En revanche, notre kit présente une perte de sensibilité dans la détection de la cible L452R.

DANGER(S) DONNANT LIEU A L'AVERTISSEMENT :

- □ Danger(s) constaté(s) pour le patient
- ☐ Danger(s) constaté(s) pour l'utilisateur
- ☐ Danger(s) constaté(s) pour le patient et l'utilisateur

Description du (des) danger(s) :

Le diagnostic Covid peut être rendu. Cependant, le criblage de la mutation L452R est potentiellement altéré à cause de ce variant.



ID SOLUTIONS 1682, Rue de la Valsière, Bâtiment Cap Delta, 34790 Grabels

Tél : 04 67 79 72 60 Fax : 04 67 79 71 43 A l'attention du responsable de laboratoire, des directeurs des établissement de santé et aux correspondants locaux de réactovigilance laboratoires

Réf: FSN (initiale) -IDSARSCOV-REV-2022-11-21

| Atténuation du danger : | | | |
|--|--|--|----------------------------|
| ACTION(S) DEVANT ETRE REA | LISEE(S) PAR LE CLIENT : | | |
| □ Identifier le(s) produit(s) | ☐ Mettre en quarantaine | ☐ Renvoyer les produits | ☐ Détruire les produits |
| ☐ Modification(s) / Inspection | (s) de(s) produit(s) sur site | | |
| ☐ Suivre les recommandation | s de gestion des patients | | |
| ☐ Prendre note de la modifica | ition / du renforcement du mode | e d'emploi | |
| ☐ Aucune | 🗵 Autre : Être vigilant en cas | de résultat L452R négatif (pot | entiellement faux négatif) |
| Détails de(s) action(s) du clien | | | |
| | if : ne pas statuer sur SI-DEP (C8 |) | |
| En cas de résultat L452R positi | f : renseigner C1 sur SI-DEP | | |
| La réponse du client est-elle r | | DN | |
| (Si oui, formulaire ci-joint préc | • | | |
| ACTION(S) REALISEE(S) PAR L | FABRICANT: | | |
| \square Retrait du produit \square Mo | dification des produits $\;\;\square$ Modi | fication mode d'emploi/étique | ttes |
| \square Aucune \boxtimes Autre : Notific | ation à l'Autorité compétente, s | urveillance | |
| Détails sur le(s) action(s) du fa | bricant (si applicable) : | | |
| nformations générales : | | | |
| | | | |
| Type de fiche d'avertissement | | | |
| | rence et date de la dernière fich | e d'avertissement : | |
| Si mise à jour, mettre les nouv | | | |
| | ons ou avis déjà attendus dans la | | ☑ PAS ENCORE |
| Si une FSN de suivi est attendu | e, quelle en sera la recommanda | ation ?: | |
| L'Autorité compétente Nation | ale est-elle informée de cette co | mmunication aux clients ? $\;\; oxtimes$ | OUI 🗆 NON |
| Liste de(s) nièce(s) ininte(s) · | | | |



ID SOLUTIONS 1682, Rue de la Valsière, Bâtiment Cap Delta, 34790 Grabels

Tél : 04 67 79 72 60 Fax : 04 67 79 71 43 A l'attention du responsable de laboratoire, des directeurs des établissement de santé et aux correspondants locaux de réactovigilance laboratoires

Réf: FSN (initiale) -IDSARSCOV-REV-2022-11-21

Recommandations:

Merci de partager cette information avec votre personnel de laboratoire et de conserver cette fiche au sein de votre système documentaire. Il est nécessaire que vous complétiez et nous retourniez le formulaire « Accusé de réception » ci-joint sous 10 jours à l'adresse indiquée dans « contacts » afin que nous puissions tenir nos dossiers à jour.

Dans le cadre de la procédure de réactovigilance, nous avons informé notre autorité locale (ANSM) de cette présente fiche d'avertissement.

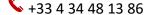
Contact:

Si vous-même ou les professionnels de santé avec lesquels vous travaillez avez des questions concernant ces informations, veuillez contacter le représentant local ID SOLUTIONS. Nous vous remercions pour votre confiance continue dans les produits ID SOLUTIONS.

Emmanuelle BELDA

Correspondant local de Réactovigilance

emmanuelle.belda@id-solutions.fr@id-solutions.fr



Bien sincèrement,



ID SOLUTIONS 1682, Rue de la Valsière, Bâtiment Cap Delta, 34790 Grabels

Tél: 04 67 79 72 60 Fax: 04 67 79 71 43

Date:

A l'attention du responsable de laboratoire, des directeurs des établissement de santé et aux correspondants locaux de réactovigilance laboratoires

Réf: FSN (initiale) -IDSARSCOV-REV-2022-11-21

URGENT : Fiche d'avertissement clients **ACCUSE DE RECEPTION**

ID™ SARS-CoV-2 / VOC Revolution Pentaplex

Références: IDSARSCOV-REV-100 et IDSARSCOV-REV-500

Potentiel défaut de détection de la mutation L452R en présence du variant BQ1.1

| Code produit : IDSARSCOV-REV-100 ou IDSARSCOV- | N° lot : NA |
|---|------------------|
| REV-500 | |
| | |
| | |
| nformation du client | |
| | |
| Nom: | |
| Adresse postale : | |
| Nom du contact : | |
| N° téléphone : | |
| Email: | |
| | |
| Accusé de réception | |
| | |
| ☐ Je confirme avoir reçu, lu et compris la fiche | □ OUI □ NON |
| d'avertissement | |
| ☐ J'ai réalisé toutes les actions préconisées dans la | □ OUI □ NON |
| fiche d'avertissement | |
| ☐ Les informations et actions requises ont été | □ OUI □ NON |
| portées à l'attention de tous les utilisateurs | |
| concernés | |
| ☐ J'ai renvoyé les produits concernés | □ OUI □ NON |
| | Quantité : |
| | N° lot : |
| | Date de retour : |



A l'attention du responsable de laboratoire, des directeurs des établissement de santé et aux correspondants locaux de réactovigilance laboratoires

ID SOLUTIONS 1682, Rue de la Valsière, Bâtiment Cap Delta, 34790 Grabels

Tél : 04 67 79 72 60 Fax : 04 67 79 71 43

Réf: FSN (initiale) -IDSARSCOV-REV-2022-11-21

| ☐ J'ai détruit les produits concernés | □ OUI □ NON |
|---|---|
| | Quantité : |
| | N° lot : |
| | Date de retour : |
| ☐ Je n'ai pas en ma procession de produits conce | rnés |
| Autre(s) action(s) réalisée(s) ? | □ OUI □ NON |
| | Détails : |
| J'ai une question, merci de me contacter : | □ OUI □ NON |
| | Donner les informations nécessaires à la prise de |
| | contact : |
| Nom: | • |
| Signature : | |
| Date : | |
| | |
| | |
| Renvoyer l'accusé de réception à l'expéditeu | r |
| | |
| Courriel : info@id-solutions.fr | |
| Assistance client : NA | |
| Adresse postale : 1682, Rue de la Valsière, Bâtin | ment Cap Delta, 34790 Grabels |
| Site web: <u>www.id-solutions.fr</u> | |
| Fax : NA | |
| Délai de retour : 23/11/2022 | |

Rappel:

Il est important que votre organisation prenne les mesures détaillées dans la fiche d'avertissement et confirme sa réception.

La réponse de votre organisation est la preuve dont nous avons besoin pour suivre l'avancement des actions correctives.