

75 Corporate Drive Trumbull, CT 06611 (+1) 203 601 5200 www.coopersurgical.com

Le 13 novembre 2022

URGENT : RAPPEL VOLONTAIRE DE MILIEU MILIEU DE BIOPSIE 10 ML

Chère cliente, cher client CooperSurgical,

CooperSurgical lance une campagne de rappel volontaire de l'un (1) des lots de son MILIEU DE BIOPSIE 10 ML (Numéro de référence 10620010 A, LOT 220506-006557) (appelé le « Produit » dans ce courrier). D'après ses instructions d'utilisation, le MILIEU DE BIOPSIE 10 ML s'utilise pour la biopsie des blastomères d'embryons au stade de clivage à des fins de diagnostic génétique préimplantatoire (DPI).

Raison du rappel volontaire :

CooperSurgical s'est rendu compte que le Produit affecté pourrait contenir un autre milieu que le milieu de biopsie.

Risque pour la santé :

L'usage du Produit de ce lot risque d'entraîner la dégradation de l'embryon.

Mesures à prendre :

CLIENTS et DISTRIBUTEURS:

- Inspectez votre stock pour voir s'il vous reste du Produit de ce lot. Le numéro de lot figure sur l'étiquette de la bouteille et sur la boîte d'emballage du milieu.
 - Si vous trouvez des Produits de ce lot, mettez-les en quarantaine et cessez de les utiliser immédiatement.
 - Renvoyez le Produit à CooperSurgical en suivant la procédure de retour pour rappel.
 Votre compte sera crédité pour que vous puissiez recommander le produit selon notre procédure de rappel. Cette nouvelle commande sera gratuite pour vous et vos établissements.

CLIENTS:

- Si votre stock contient du Produit concerné par ce rappel, veuillez contacter CooperSurgical à l'adresse <u>Recall@coopersurgical.com</u>. Vous pouvez aussi appeler le +1-203-601-5200 et suivre les invites vocales pour entrer l'extension 3300.
- Si vous avez reçu cette lettre (même si votre stock ne contient plus ce lot de Produit), veuillez compléter et renvoyer le Formulaire d'accusé de réception du client joint à l'adresse Recall@coopersurgical.com.





DISTRIBUTEURS:

- Si vous avez livré de ce produit à vos clients, envoyez-leur cette lettre, accompagnée du formulaire d'accusé de réception du client.
- Veuillez remplir et renvoyer le Formulaire d'accusé de réception du distributeur joint à l'adresse Recall@coopersurgical.com.

Nous sommes désolés du contretemps causé par ce rappel. La société CooperSurgical s'engage à fournir des produits de haute qualité, sûrs et efficaces. Elle a mis en place des dispositifs et procédures de sécurité pour garantir que cette erreur ne se reproduira plus dans les nouveaux lots de milieu qui seront produits.

Ce courrier a été envoyé aux agences de réglementation concernées. Les effets indésirables ou les problèmes de qualité liés à l'utilisation de ce produit peuvent être signalés au programme des autorités locales de réglementation et de déclaration des effets indésirables en ligne, par courrier ou par fax.

N'hésitez pas à nous contacter au **+1-203-601-5200** et suivez les invites vocales pour entrer l'extension **3300** ou par e-mail à l'adresse **Recall@coopersurgical.com**.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Karen Gienau

Directrice de la surveillance post-commercialisation



75 Corporate Drive Trumbull, CT 06611 (+1) 203 601 5200 www.coopersurgical.com

Formulaire d'accusé de réception Client

RÉPONSE IMMÉDIATE REQUISE - ACTION URGENTE NÉCESSAIRE

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner par e-mail à : recall@coopersurgical.com ou par fax au (+1) 203.601.9870 ATTN: Product Surveillance.

Numéro de compte client : Adresse postale :		Nom du compte : Ville, État et Code postal :			
J'ai lu et compris les instructions de l	l'avis daté du 13 dé	cembre 2022.	☐ Oui ☐ No		
MILIEU POUR BIOPSIE 10 ML (n° de r	référence: 1062001	0 A Lot 220506-0	006557)		
Veuillez cocher la case appropriée ci-	-dessous et complé	ter le tableau le	cas échéant.		
☐ Nous ne possédons aucun produi	it concerné par la p	ésente mesure.			
☐ Nous avons le produit concerné s l'isoler pour le renvoyer à Cooper		tablissement et r	nous allons cesser de l'utiliser et		
N° de référence		ros de ot	Quantité de milieux à renvoyer		
10620010 A		-006557			
Des événements indésirables ont-ils	été associés au(x) p	oroduit(s) concerr	né(s) ? 🔲 Oui 🔲 No		
Si oui, veuillez expliquer :					
Si vous avez d'autres questions, veuil	lez contacter un rep	orésentant du Ser	vice de surveillance des produits		

CooperSurgical au (+1) 203.601.5200 Poste 3300 ou par e-mail à l'adresse recall@coopersurgical.com.



75 Corporate Drive Trumbull, CT 06611 (+1) 203 601 5200 www.coopersurgical.com

Formulaire d'accusé de réception Distributeur

RÉPONSE IMMÉDIATE REQUISE - ACTION URGENTE NÉCESSAIRE

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner par e-mail à : recall@coopersurgical.com ou par fax au (+1) 203.601.9870 ATTN: Product

Surveillance.	POUR	LFS	DISTRIBL	JTFURS	SFULFMENT	Γ:

Numéro de compte client :		Nom du compte :	
Adresse postale :		Ville, État et Code postal :	
Nom du contact :	Numéro de télép	hone :	Adresse e-mail :
J'ai lu et compris les instructions d	e l'avis daté du 13 dé	cembre 2022.	☐ Oui ☐ Non
MILIEU POUR BIOPSIE 10 ML (n° de	e référence: 1062001	LO A Lot 220506-(006557)
Veuillez cocher la case appropriée	ci-dessous et comple	éter le tableau le	cas échéant.
☐ Nous ne possédons aucun prod	uit concerné par la p	résente mesure.	
☐ Nous avons le produit concerne l'isoler pour le renvoyer à Coop		établissement et r	nous allons cesser de l'utiliser et
N° de	Nume	éros de	Quantité de milieux à renvoyer
référence	1	ot	Quantité de milieux à renvoyer
	1		Quantité de milieux à renvoyer
référence 10620010 A	220506	ot	Quantité de milieux à renvoyer
référence 10620010 A Quantité de milieux expédiés à des	220506 clients :	ot i-006557	
référence 10620010 A Quantité de milieux expédiés à des Si le produit concerné a été distribu	clients :	ot 5-006557 lez choisir l'une de	es options suivantes :
référence 10620010 A Quantité de milieux expédiés à des Si le produit concerné a été distribu	clients :	ot i-006557	es options suivantes :
référence 10620010 A Quantité de milieux expédiés à des Si le produit concerné a été distribu	clients :	ot 5-006557 lez choisir l'une de	es options suivantes :
référence 10620010 A Quantité de milieux expédiés à des Si le produit concerné a été distribu J'ai identifié et informé tous le clients auxquels le produit concerné a pu être distribué.	clients : né à des clients, veuil Date et mo	ot i-006557 lez choisir l'une de de de notification	es options suivantes :
référence 10620010 A Quantité de milieux expédiés à des Si le produit concerné a été distribu J'ai identifié et informé tous le clients auxquels le produit concerné a pu être distribué. Je fournis une liste de tous les	clients : né à des clients, veuil Date et mo	ot i-006557 lez choisir l'une de de de notification	es options suivantes :