

URGENT – ACTION CORRECTIVE DE SÉCURITÉ



Date de diffusion de la lettre

GE HealthCare Réf. n° 85480

À l'attention des personnes suivantes :

- Directeur/Administrateur du service de radiologie
- Directeur/Administrateur du service de cardiologie
- Gestionnaire des risques/Administrateur d'hôpital
- Chef du service de radiologie
- Chef du service de cardiologie
- Administrateur du système PACS
- Directeur du service des technologies de l'information
- Chef du service génie biomédical
- Chef du service de l'informatique d'imagerie

OBJET : Centricity Universal Viewer (UV), Centricity PACS-IW (PACS-IW), Centricity Radiology RA600 (RA600), & Centricity Cardiology CA1000 (CA1000) – Vulnérabilité de sécurité potentielle

Problème de sécurité

GE HealthCare a pris connaissance d'une vulnérabilité de sécurité potentielle sur les dispositifs Centricity Universal Viewer (UV), Centricity PACS-IW (PACS-IW), Centricity Radiology RA600 (RA600), et Centricity Cardiology CA1000 (CA1000). En effet, les identifiants de connexion du service peuvent être identifiés, ce qui pourrait permettre à une personne malveillante disposant de ces identifiants d'accéder au système et, potentiellement, de manipuler les données des patients.

Aucune blessure ni accès non autorisé aux données des patients n'a été signalé à GE HealthCare suite à ce problème.

Mesures à prendre par le client/l'utilisateur

Vous pouvez continuer à utiliser votre dispositif.

Veillez vous assurer que tous les utilisateurs potentiels de votre établissement sont informés de cet avis de sécurité.

Assurez-vous de mettre en œuvre les mesures ci-dessous :

- 1: veillez à ce que le réseau de l'hôpital soit sécurisé et
- 2: en dehors du réseau de l'hôpital, mettez en place des mesures de protection supplémentaires telles qu'un VPN.

Veillez conserver ce document dans vos archives.

Veillez remplir et renvoyer le formulaire d'accusé de réception ci-joint à l'adresse recall.85480@gehealthcare.com.

Détails des produits concernés

Les produits suivants avec les versions logicielles indiquées ci-dessous sont concernés.

Produit	Numéro d'identification du dispositif/GTIN
Centricity Universal Viewer, versions logicielles 7.0 à 7.0 SP1.0.3	00840682145794
Centricity Universal Viewer, versions logicielles 6.0 à 6.0 SP10.4.1	00840682103800
Centricity Universal Viewer, versions logicielles 5.0 à 5.0 SP7.1	S.O.
Centricity PACS-IW	S.O.
Centricity Radiology RA600, versions logicielles 7.0 à 7.0 SP13	S.O.
Centricity Radiology RA600, versions logicielles 8.0 à 8.0 SP14M	00840682125260
Centricity Cardiology CA1000, versions logicielles 1.0 à 1.0 SP13	S.O.
Centricity Cardiology CA1000, versions logicielles 2.0 à 2.0 SP14M	00840682125260

Correction des produits

GE HealthCare corrigera gratuitement tous les produits concernés. Un représentant de GE HealthCare vous contactera pour les modalités pratiques concernant la correction.

Coordonnées

Pour toute question ou préoccupation concernant cet avis de sécurité, veuillez contacter le service de maintenance de GE HealthCare ou votre représentant local.

Vous pouvez joindre votre Centre de Service Client au : 0800 044 800.

GE HealthCare confirme que les autorités réglementaires concernées ont été informées de cet avis de sécurité.

Soyez assurés que le maintien d'un niveau de sécurité et de qualité élevé est notre priorité absolue. Si vous avez des questions, veuillez nous contacter en utilisant les informations de contact ci-dessus.

Sincères salutations,

Laila Gurney
Chief Quality & Regulatory Officer
GE HealthCare

Scott Kelley
Chief Medical Safety Officer
GE HealthCare

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION DE L'AVIS DE SÉCURITÉ SUR LE TERRAIN
RÉPONSE REQUISE**

Veillez remplir ce formulaire et le retourner à GE HealthCare le plus tôt possible après réception, et dans un délai maximal de 30 jours. Ce faisant, vous confirmerez que vous avez bien reçu et compris le présent Avis de sécurité.

Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____
Ville/Département/Code postal/Pays : _____

Adresse e-mail du client : _____

Numéro de téléphone du client : _____

En signant ce formulaire, nous accusons réception de l'avis de sécurité sur le terrain ci-joint et en comprenons la signification. Nous avons informé tous les utilisateurs potentiels et avons pris, et prendrons, les mesures appropriées conformément à cet avis.

Veillez indiquer le nom du responsable qui a rempli ce formulaire.

Signature : _____

Nom en majuscules : _____

Poste/titre du poste : _____

Date (JJ/MM/AAAA) : _____

Une fois le formulaire rempli, veuillez le scanner ou le prendre en photo et l'envoyer par e-mail à l'adresse recall.85480@gehealthcare.com, ou soumettez un [formulaire de réponse](#) en ligne.



Lien e-mail Client



Formulaire de réponse