

	ACTION DE SÉCURITÉ Fiche d'avertissement	Version : CORTEXTE v2.7.05 ou supérieure
		Date de diffusion : 30/01/2026
		Date de mise à disposition de la version corrective : 30/01/2026

Destinataire : Clients

Copie : Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM)

Mervilla, le 30/01/2026

A l'attention de nos clients et utilisateurs : prescripteurs.

Produit : CORTEXTE – version 2.7.05 et supérieure

Objectif : alerte sur un cas spécifique d'absence d'interaction sur certains médicaments prescrits sans date de fin en "à fixer", et qui sont prescrit depuis une longue période (un an ou plus).

Cher client,

La société Capcir vous informe d'un dysfonctionnement de Cortexte concernant un cas spécifique d'absence de détection des interactions pour certains médicaments prescrits sans date de fin en 'à fixer', et qui sont prescrit depuis une longue période (un an ou plus).

En effet, Cortexte transmet à Vidal la date de début de l'ordonnance ainsi que sa durée. Or, dans certains cas, Vidal se base sur la date de fin du traitement pour analyser les interactions médicamenteuses. En l'absence de cette date de fin, certaines interactions peuvent ne pas être prises en compte.

Actions correctives et préventives :

Pour ce cas spécifique, la correction apportée consiste à transmettre également à Vidal la date de fin de l'ordonnance. Cette date de fin est désormais calculée à partir de la durée prescrite sur l'ordonnance, puis envoyée à Vidal en complément de la date de début.

Cette évolution permet une meilleure prise en compte des interactions médicamenteuses dans les situations concernées.

Cette correction est apportée dans la version 2.7.06r17 de Cortexte qui est disponible dans l'espace Teams de Capcir depuis le 29/01/2026.

Capcir renouvelle son engagement pour la sécurité et la qualité de ses produits.
Nous vous remercions de votre confiance.

Cordialement,

L'équipe Capcir

	ACTION DE SÉCURITÉ Fiche d'avertissement	Version : CORTEXTE v2.7.05 ou supérieure
		Date de diffusion : 30/01/2026
		Date de mise à disposition de la version corrective : 30/01/2026

Formulaire d'accusé de réception

A nous envoyer ce formulaire de confirmation dûment rempli à l'adresse support@capcir.fr

Nom de l'établissement :

Nom et prénom du signataire :

Fonction :

Mail :

Tél :

☐ *J'accuse réception des informations contenues dans la fiche d'avertissement et certifie que ces informations ont été communiquées à l'ensemble des utilisateurs.*

Signature

Date :

Nom et Prénom :