

Rua Alexandre Dumas, 2100 10° andar São Paulo, SP 04717-004 bd.com.br

Of. FY20_034 São Paulo, 10 de julho de 2020.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE SOBRE PRODUTO

Nome do Produto	Registro ANVISA/MS nº	Catálogo (Ref.)	Lotes
ChloraPrep NS Aplicador com 3 mL	10033430729	260400	7228646
BD ChloraPrep Aplicador com 3 mL	10033430733	312400	7262635
			8057519
			9070794
			9281644
			9315121

Prezado Cliente,

A Becton Dickinson and Company ("BD") recentemente identificou que unidades dos catálogos e lotes do produto ChloraPrep™ 3mL descritos na tabela acima, caso armazenadas em condições de 30°C/75% umidade relativa (UR) por mais de 06 (seis) meses, podem provocar o crescimento do fungo *Apergillus penicillioides*, resultando na violação da integridade da embalagem. Por esta razão, determinou-se que os produtos Chloraprep™ 3mL distribuídos nas regiões do mundo onde possivelmente podem ser armazenados em condições de 30°C/75%UR estão sob risco.

A presença do fungo *Aspergillus penicillioides* no interior da embalagem dos produtos pode provocar a contaminação da superfície do aplicador e/ou das luvas das mãos dos profissionais da saúde e consequentemente o ambiente estéril. Uma vez que o aplicador é utilizado na preparação do local antes do início do procedimento invasivo, a contaminação do aplicador poderia resultar na inoculação direta do fungo no tecido, podendo ocasionar lesões médicas.

Por estar localizado em uma região climática onde os produtos podem ser armazenados por mais de 06 (seis) meses em condições de 30°C/75%UR, e de acordo com nossos registros de rastreabilidade, identificamos que V. Sra. adquiriu pelo menos uma unidade do(s) produto(s) referenciado(s) nesta carta. **Portanto, as seguintes providências devem ser tomadas:**

 Imediatamente, verifique se ainda possui em seu estoque o(s) catálogo(s) e lote(s) informados. Caso possua, <u>descontinue o uso e segregue</u> os mesmos para que a BD possa fazer a coleta;

Rua Alexandre Dumas, 2100 10° andar São Paulo, SP 04717-004 bd.com.br



- 2. Compartilhe essa notificação com outros usuários da sua instituição para assegurar que todos estejam cientes;
- 3. Preencha o formulário de resposta presente nesta notificação (anexo 1) e envie-o ao email <u>BRCR@bd.com</u> a fim de que a BD tome conhecimento de que houve o recebimento desta notificação e possa proceder com o ressarcimento através da geração de nota de crédito e o recolhimento dos produtos, caso ainda possua unidades dos catálogos/lotes informados.
- 4. Notifique a BD sobre qualquer evento adverso ocorrido, que tenha relação com a situação descrita nesta notificação;

Adicionalmente, informamos que comunicaremos a Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, reafirmando nosso compromisso com a qualidade e segurança dos nossos produtos e respeito aos nossos clientes.

Caso necessite de qualquer assistência adicional, com relação a esta situação, por favor, entre em contato através do e-mail **BRCR@bd.com** ou pelo telefone (11) 5185-9987.

A BD está comprometida em impulsionar o mundo da saúde. Nossos principais objetivos são a segurança dos usuários e pacientes e o fornecimento de produtos de qualidade aos nossos clientes.

Lamentamos qualquer inconveniente que esta situação possa ter causado e agradecemos a sua atenção desde já neste assunto.

Atenciosamente,



Unidade de Tecnovigilância Becton Dickinson Indústrias Cirúrgicas LTDA



recolhidas:

Anexo 1

FORMULÁRIO DE RESPOSTA DO CLIENTE SOBRE PRODUTO

Completar as duas páginas do Formulário e enviar para o e-mail **BRCR@bd.com**

Nome do Produto	Registro ANVISA/MS nº	Catálogo (Ref.)	Lotes
ChloraPrep NS Aplicador com 3 mL	10033430729	260400	7228646
BD ChloraPrep Aplicador com 3 mL	10033430733	312400	7262635
			8057519
			9070794
			9281644
			9315121

1) Dados do responsável pelo preenchimento deste formulário

☐ Eu li e compreendi o conteúdo presente nesta notificação.		
☐ Eu compartilhei esta notificação com as pessoas da minha organização que têm relação com este tema.		
Nome:		
Cargo:	Departamento:	
Telefone: ()	Email:	
Assinatura:	Data:	
2) Informações sobre possível recolhimer	nto	
☐ Não possuímos, em nosso estoque, mais nenhuma unidade do(s) catálogo(s) e lote(s) informados nesta notificação. Não é necessário preencher o item 2.1.		
☐ Possuímos unidades em estoque do(s) catálogo(s) e lote(s) informados nesta notificação		

conforme informado abaixo e confirmo que as mesmas já estão segregadas para que sejam



Descrição do Produto	Catálogo (Ref.)	Lote nº	Quantidade em Estoque (unidades)

2.1) Dados do local de recolhimento dos produtos afetados

Razão Social da Instituição		
CNPJ:	Inscrição Estadual:	
Endereço:		
Nº:	Complemento:	
Bairro:	Cidade:	
Estado (UF):	CEP:	