

## Notificação de Ação de Campo

### Correção Urgente de Produto Médico – ST-AC-2020-08-1

Etiquetas indelévels das Autoclaves Statim G4 5000 com informações incorretas

<b>1- Introdução e motivo para a Ação Corretiva</b>	<p>Caro(a) Cliente <i>da Strattner</i>,</p> <p>Este Aviso de Segurança de Campo voluntário, tem o objetivo de informar que a <i>Strattner</i> tomou conhecimento da afixação de etiquetas indelévels das Autoclaves Statim G4 5000 (Referências 01-121101, G4-121105, 01-211102 e G4-211101) contendo informações de tensão elétrica e frequência de alimentação, bem como modelo comercial divergente das estabelecidas pelo fabricante SciCan Ltd. Caso o produto seja ligado na tensão elétrica de alimentação e/ou frequência de alimentação incorreta há o risco de dano na parte elétrica do equipamento e na instalação predial.</p> <p>Trata-se de uma notificação relacionada apenas com as informações contidas na etiqueta do produto, não sendo necessário a devolução deles.</p>
<b>2- Risco para a Saúde</b>	Não houve relato de eventos adversos relacionados a este problema.
<b>3- Produtos envolvidos</b>	Consulte o Anexo 1 para obter uma lista dos números de séries potencialmente afetados das Autoclaves Statim G4 5000 da SciCan potencialmente afetadas.
<b>4- Ações a serem realizadas pelo Cliente/Usuário</b>	<p>Observe as ações a seguir, para certificar-se de que toda a equipe envolvida esteja informada sobre este Aviso de Segurança no Campo:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Envie esta carta ao seu Gestor de Risco, Diretor(a) da Central/Gerente/Coordenador(a) da Central de Material e Esterilização, equipe de Engenharia Clínica, incluindo todos os membros do se corpo clínico que realizem procedimentos com as Autoclaves Statim G4 5000 SciCan.</li><li>2. Informe à equipe de Assistência Técnica de Campo quando a correção estiver concluída.</li><li>3. Preencha o Formulário de Reconhecimento em anexo e o devolva e-mail para Strattner, por meio do endereço eletrônico relacionamento@strattner.com.br, conforme as instruções no formulário.</li><li>4. Mantenha uma cópia desta carta e do formulário de confirmação de recebimento nos seus arquivos.</li></ol>

<b>5- Ações a serem adotadas pela Strattner</b>	Um representante da Strattner, entrará em contato com os clientes das Autoclaves Statim G4 5000 da marca SciCan para programar uma visita ao local e providenciar a substituição das etiquetas indeléveis necessárias.
<b>6- Mais informações e Assistência</b>	<p>Para informações adicionais ou assistência sobre esta Notificação de Ação de Campo, entre em contato com seu Representante de Vendas ou com a Central de Atendimento ao Cliente da Strattner através dos canais indicados abaixo:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Site e Chat online: <a href="http://strattner.com.br">strattner.com.br</a></li><li>• E-mail: <a href="mailto:relacionamento@strattner.com.br">relacionamento@strattner.com.br</a></li><li>• Central de Atendimento ao Cliente pelo telefone (21) 2121-1300</li></ul>

Informamos que a Autoridade Reguladora aplicável para a sua região foi informada deste Aviso de Segurança de Campo.

Atenciosamente,

**Strattner**

## CARTA DE NOTIFICAÇÃO DE AÇÃO DE CAMPO

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Empresa Fabricante:** SciCan Ltd.

**Ação de Campo nº:** XXXXX

**Título da Ação de Campo:** *Etiquetas indelévels das Autoclaves Statim G4 5000 com informações incorretas*

**Produto/Equipamento alvo da Ação de Campo:** *Autoclaves Statim G4 5000* (Referências 01-121101, G4-121105, 01-211102 e G4-211101)

### PREENCHA TODA A INFORMAÇÃO SOLICITADA E DEVOLVA IMEDIATAMENTE

1. Recebi e li este aviso.
2. Certifiquei-me de que todos os colaboradores relevantes foram devidamente informados do teor deste aviso.
3. Entrarei em contato com a Strattner em caso de dúvidas.

Cliente/Hospital: \_\_\_\_\_

Endereço/Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

Nome e Cargo da pessoa Responsável: \_\_\_\_\_

E-mail de contato: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: \_\_\_\_\_

Data de preenchimento: \_\_\_\_\_

- Declaro que possuo o produto/equipamento alvo da Ação de Campo, portanto tomarei as ações necessárias para realização da mesma.
- Declaro que **NÃO** possuo o produto/equipamento alvo da Ação de Campo, portanto não será necessário tomar nenhuma ação relacionada a esta Ação de Campo.

Assinatura: \_\_\_\_\_