

Electromedical Products International, Inc.



<u>Dringender Feldsicherheitshinweis (FSN)</u> <u>Alpha Conducting Solution</u>

FSCA Ref: CAR 07-01-2019

31. Juli 2019

Sehr geehrter Alpha-Stim® Kunde,

mit diesem Schreiben möchten wir Sie darüber informieren, dass Pharmaceutical Innovations, Inc. freiwillig das *ElectroMist Conductive Spray* zurückruft, das als Eigenmarke für Electromedical Products International, Inc. (EPI) unter unserem Markennamen *Alpha Conducting Solution* hergestellt wurde.

Es liegen keine Berichte über schwere Verletzungen und/oder Todesfälle als Folge des Versagens des Produkts vor.

Grund für den freiwilligen Rückruf:

In der *ElectroMist-*/ACS-Stabilitätsstudie konnten die Anforderungen für den antimikrobiellen Wirksamkeitstest nicht erfüllt werden. Die Produktproben haben die USP <51>, Kategorie 2 nicht erfüllt.

- **Häufigkeit des Versagens und Beschwerden:** Uns liegen keine Beschwerden oder Vigilanzmeldungen in Verbindung mit dem Produkt vor.
- Ausmass des Fehlers: Chargen, die von 2014 bis 2018 hergestellt wurden.

Uns liegen keine Beschwerden oder Vigilanzmeldungen in Verbindung mit dem Produkt vor.

Das Produkt kann möglicherweise die Kontamination der leitfähigen Lösung im Laufe der Zeit nicht wirksam kontrollieren. Die Tatsache, dass das Produkt die Kontamination nicht verhindert, könnte zu Verletzungen führen, die u. a. mit Folgendem in Verbindung stehen: Candida albicans, Aspergillus niger Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus aureus.

«So erkennen Sie, dass die leitfähige Lösung möglicherweise nicht wirkt.» Die Kontamination, sofern vorhanden, ist nicht gleich mit blossem Auge sichtbar. Es ist wichtig, dass Sie davon ausgehen, dass das Produkt kontaminiert ist, und die Anweisungen zur Rückgabe und/oder Entsorgung an EPI befolgen.

Massnahmen, die vom Kunden/Anwender ergriffen werden sollten:

Bitte untersuchen Sie Ihren Bestand auf die in Anhang 1 aufgeführte leitfähige Lösung;

- 1) Isolieren Sie diese Produkte und stellen Sie sie unter Quarantäne.
- 2) Nutzung sofort beenden;
- 3) Benachrichtigen Sie die Endanwender, Kunden oder zusätzlichen Einrichtungen innerhalb Ihrer Organisation darüber, die Verwendung und den Verkauf einzustellen und diese Produkte unter Quarantäne zu stellen, bis die endgültige Verwendung bestimmt und durchgeführt wurde.
 - Wenn Sie diese Massnahmen durchgeführt haben, senden Sie die beigefügte Kundenantwort zur dringenden Sicherheitsmeldung an Cindy Mercer, Field Safety Coordinator für EPI an acs@epii.com.
- 4) EPI schickt Ihnen eine Empfangsbestätigung der *Kundenantwort zur dringenden Sicherheitsmeldung* für Ihre Unterlagen.



5) Um einen Ersatz einer ähnlichen Lösung zu erhalten, müssen alle Anträge auf Ersatz mit einem Foto des tatsächlichen Produkts mit Chargennummer eingehen.

Kontaktinformationen: Cindy Mercer, Field SafetyCoordinator Montag bis Freitag, 8.00 Uhr bis 15.30 Uhr, Central Time.

Telefonnr.: +855.477.0037 E-Mail: acs@epii.com

Nebenwirkungen Qualitätsprobleme, die bei der Verwendung mit diesem Produkt aufgetreten sind, können entweder online oder über ein normales E-Mail an Cindy Mercier, acs@epii.com berichtet werden.

Weitergabe dieses Feldsicherheitshinweises

Dieser Hinweis ist an alle Personen weiterzuleiten, die innerhalb Ihrer Organisation darüber Kenntnis haben müssen, sowie an alle Organisationen, an welche die potenziell betroffenen Geräte übergeben wurden.

Der Unterzeichner bestätigt, dass die entsprechende Regulierungsbehörde von diesem Hinweis in Kenntnis gesetzt wurde.

Mit freundlichen Grüssen,

Tracey B. Kusch

Tracey B. Kirsch President

Electromedical Products International, Inc

| Produktnum mer | Chargennum mer | Herstellungsda tum | Zu veri | nichten |
|-------------------|----------------------|-----------------------|---------|---------|
| | | | Einheit | Вох |
| | 081914 (15) | Juni 2014 | | |
| | 111715 (15) | Oktober 2015 | | |
| | 070116 (15) | Juli 2016 | | |
| | 020117 (15) | Februar 2017 | | |
| ACS | 080117 (15) | August 2017 | | |
| ACS | 010118 (15) | Januar 2018 | | |
| | 041618 (15) | April 2018 | | |
| | 041618 A (15) | April 2018 | | |
| | 071618 (15) | Juli 2018 | | |
| | 102018 (15) | Oktober 2018 | | |
| | 032014 (25) | Februar 2014 | | |
| | 060515 (25) | Mai 2015 | | |
| | 101615 (25) | Oktober 2016 | | |
| | 011716 (25) | November 2015 | | |
| ACSR | 080117 (25) | August 2017 | | |
| | 010118 (25) | Januar 2018 | | |
| | 041618 (25) | April 2018 | | |
| | 071618 (25) | Juli 2018 | | |
| | 102018 (25) | Oktober 2018 | | |

Anlage: Antwortformular, unverzüglich zurückzusenden an:

An Cindy Mercer, Field Safety Coordinator für EPI unter acs@epii.com.



Kundenantwortformular zum Feldsicherheitshinweis

Kundenantwortformular

| 1. Informationen zum Feldsicherheitshinweis (Field Safety Notice, FSN) | | |
|--|---------------------------|--|
| FSN-Referenznummer | CAR 07-01-2019 | |
| FSN Datum* | 31. Juli 2019 | |
| Name des Produktes/Gerätes* | Alpha Conducting Solution | |
| Produktcode(s) | 1 ACSR 2 ACS | |
| Chargen-/Seriennummer(n) Siehe nachfolgende Tabelle | • | |

| Produkt | Modell/Grösse | Losnummer | Herstellungsdatum |
|---------------------|----------------|----------------------|-------------------|
| | ACS 15 ml | 081914 (15) | Juni 2014 |
| | | 111715 (15) | Oktober 2015 |
| | | 070116 (15) | Juli 2016 |
| | | 020117 (15) | Februar 2017 |
| | | 080117 (15) | August 2017 |
| | | 010118 (15) | Januar 2018 |
| | | 041618 (15) | April 2018 |
| | | 041618 A (15) | April 2018 |
| | | 071618 (15) | Juli 2018 |
| Alpha Conducting | | 102018 (15) | Oktober 2018 |
| Solution | ACSR 250 ml | 032014 (25) | Februar 2014 |
| | | 060515 (25) | Mai 2015 |
| | | 101615 (25) | Oktober 2015 |
| | | 011716 (25) | November 2015 |
| | | 080117 (25) | August 2017 |
| | | 010118 (25) | Januar 2018 |
| | | 041618 (25) | April 2018 |
| | | 071618 (25) | Juli 2018 |
| | | 102018 (25) | Oktober 2018 |



Es sind keine

betroffenen Geräte vorhanden, die zurückzusenden/zu

Electromedical Products International Inc

| 2. An | ngaben zum Kunden | | | |
|-----------------------------|---|--|--|---------------------------|
| Kontonummer | | | | |
| Name der Organisation im | | | | |
| Adresse der Organisation | | | | |
| Abteil | ung/Einheit | | | |
| Liefer | adresse, falls abweichend | | | |
| Name | e des Ansprechpartners* | | | |
| | oder Funktion | | | |
| | onnummer* | | | |
| E-Mai | il-Adresse* | | | |
| | | | | |
| 3. Fü | ir die Organisation im Gesi | undheitswe | esen erfolgte Kunde | nmassnahme |
| | Ich bestätige, dass ich | Durch den Kunden auszufüllen bzw. mit N/A (nicht zutreffend) zu | | |
| ш | den | markieren. | | |
| | Feldsicherheitshinweis | | | |
| | erhalten, ihn gelesen | | | |
| | Ich habe alle im FSN | Durch den Kunden auszufüllen bzw. mit N/A (nicht zutreffend) zu | | |
| | geforderten | markieren. | | |
| | Massnahmen | | ************************************** | |
| | Die Informationen | Durch den Kunden auszufüllen bzw. mit N/A (nicht zutreffend) zu markieren. | | |
| | und die erforderlichen | markeren. | | |
| | Massnahmen | | | |
| | wurden allen | | | |
| | relevanten Benutzern | Anzahl: | Los-/Seriennummer: | Rücksendedatum (TT/MM/JJ) |
| | Ich habe die betroffenen | Alizalii. | Los-/Sellerillullillel. | Rucksendedatum (17/ww/33) |
| | Geräte zurückgesandt – Anzahl der | Anzahl: | Los-/Seriennummer: | Rücksendedatum (TT/MM/JJ) |
| | | | | , |
| | zurückgesandten Geräte und Rücksendedatum | N.Z. | Kommentare: | |
| | | | 11 (0) | |
| | Ich habe die betroffenen | Anzahl: | Los-/Seriennummer: | |
| | Geräte vernichtet– | | Los-/Seriennummer: | |
| Anzahl der Geräte und Anzah | | , dizaili | 200 700HOHHUHHHOL. | |
| | Vernichtungsdatum | N.Z. | Kommentare: | |

markieren.

Durch den Kunden auszufüllen bzw. mit N/A (nicht zutreffend) zu



Electromedical Products International Inc

| | Andere Massnahme (definieren): | |
|---------------|--|---|
| | Ich habe keine betroffenen Geräte. | Durch den Kunden auszufüllen bzw. mit N/A (nicht zutreffend) zu markieren. |
| | Ich habe eine Rückfrage – bitte kontaktieren Sie mich (z. B. Produkt- Ersatzbedarf). | Angabe der Kontaktdaten des Ansprechpartners, falls abweichend vom oben angegebenen Ansprechpartner, und Kurzbeschreibung der Rückfrage |
| Name | in Druckschrift* | Hier bitte Name des Kunden in Druckschrift |
| Unterschrift* | | Hier bitte Unterschrift des Kunden |
| Datur | n* | |

| 4. Bestätigung an Absender zurückse | nden |
|---|---|
| E-Mail Adresse | acs@epii.com |
| Kunden-Hotline | 817-458-3293 |
| Postadresse | 2201 Garrett Morris Parkway Mineral Wells Texas 76067 |
| Webportal | www.Alpha-Stim.com |
| Kundenantwortformular zurücksenden bis spätestens | 9. September 2019 |

Pflichtfelder sind mit * markiert

Es ist wichtig, dass Ihre Organisation die im Feldsicherheitshinweis (FSN) angegebenen Massnahmen durchführt und den Erhalt des FSN bestätigt.

Die Antwort Ihrer Organisation stellt für uns den benötigten Nachweis dar, um den Fortschritt der Korrekturmassnahmen zu überwachen.