

RAPPEL DE DISPOSITIF MÉDICAL

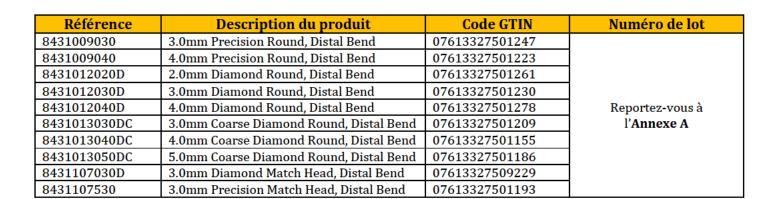
Votre Numéro de client :

Accessoires de coupe par inclinaison distale iBur™

À l'attention de : responsable du matériel, correspondant matériovigilance, chef de bloc opératoire

Numéro PFA: RA2024-3697148

31 juillet 2024



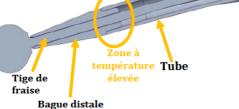
Par cet avis, Stryker Instruments vous informe qu'elle rappelle volontairement des produits spécifiques et des lots d'accessoires de coupe par inclinaison distale iBur.

Description du produit

Les accessoires de coupe et les raccords iBur sont conçus pour être utilisés avec la console Consolidated Operating Room Equipment de Stryker et les moteurs électriques et pneumatiques. Lorsqu'ils sont utilisés avec ces moteurs, les accessoires de coupe et les raccords iBur sont conçus pour couper l'os de la manière suivante : forage, alésage, décortication, modelage, dissection, rasage et lissage pour les applications médicales suivantes : applications neurologique; vertébrale; oto-rhino-laryngologique (ORL); et endoscopique.

Problème relatif au produit

Il est possible que le produit présente des températures supérieures aux spécifications lorsque la tige de fraise entre en contact avec la bague distale.



Risques potentiels

Des températures supérieures aux spécifications peuvent entraîner des lésions mineures des tissus/structures ou des lésions des tissus/structures dues à des brûlures thermiques qui peuvent nécessiter une intervention médicale/chirurgicale.



Mesures à prendre

Nos dossiers indiquent que vous pouvez avoir reçu un ou plusieurs des dispositifs mentionnés.

En tant que fabricant, il incombe à Stryker de s'assurer que les clients susceptibles d'avoir reçu les produits concernés reçoivent également cet important communiqué.

C'est pourquoi nous vous invitons à lire attentivement le présent avis et à prendre les mesures décrites ci-après.

- 1. Vérifiez immédiatement votre stock interne pour repérer les produits répertoriés sur le formulaire de réponse client ci-joint, retirez-les de leur point d'utilisation et isolez/mettez en quarantaine les unités pour prévenir toute utilisation accidentelle.
- 2. Pour confirmer la réception de la présente notification/du présent document de disposition du produit, veuillez signer et renvoyer le formulaire de réponse client ci-joint par e-mail à l'adresse quality-gsa@stryker.com
 - a. **Une réponse est attendue, même si votre établissement ne dispose plus de ces dispositifs.** Il est possible que vous n'ayez plus de stock physique de ces dispositifs au sein de votre établissement. Nous vous invitons à remplir le formulaire pour nous permettre de mettre à jour nos données et nous éviter de vous contacter à nouveau inutilement à ce sujet. Veuillez remplir le formulaire même si vous ne possédez plus aucun des dispositifs concernés dans vos stocks physiques.
- 3. Dès réception du formulaire de réponse client rempli, Stryker vous contactera pour convenir des modalités de retour de votre ou de vos produit(s).
- 4. Faites circuler le présent avis en interne jusqu'à ce que toutes les mesures requises soient prises au sein de votre établissement.
- 5. Si vous avez distribué le produit concerné, veuillez en informer immédiatement les parties concernées. Vous pouvez copier et distribuer cet avis.
 - a. Dans la mesure du possible, informez-nous si l'un des dispositifs concernés a été distribué à d'autres établissements, en joignant leurs coordonnées.
 - b. Si vous êtes un distributeur, nous vous rappelons qu'il vous incombe d'informer vos clients concernés.
- 6. Veuillez nous informer de tout événement indésirable et/ou le signaler aux autorités sanitaires/compétentes conformément aux réglementations en vigueur.

Votre interlocuteur désigné pour cette action est indiqué ci-dessous. Si vous avez des questions à ce sujet, n'hésitez pas à le contacter directement.

Nom : Mme. Yrida Baldus Fonction : Lead RAQA Specialist E-mail: yrida.baldus@stryker.com

Conformément aux recommandations du document Medical Device Coordination Group Guidance réf. MDCG 2023-3 et du Règlement relatif aux dispositifs médicaux UE 2017/745, nous vous confirmons que cette Field Safety Corrective Action a été transmise aux autorités compétentes locales de votre pays.

Au nom de Stryker, nous vous remercions sincèrement pour votre aide et votre collaboration dans la mise en œuvre de cette action et sommes navrés des éventuels désagréments occasionnés. Nous tenons à vous confirmer que Stryker s'engage à ce que seuls des dispositifs conformes, répondant à nos normes internes de qualité les plus strictes et à vos attentes, restent commercialisés.

Cordialement,

Stryker Osteonics AG

Mme. Yrida Baldus Lead RAQA Specialist Germany – Switzerland – Austria



Annexe A

97 numéros de lot au total sur dix numéros de produit sont indiqués ci-dessous. Les dates de distribution des produits concernés sont comprises entre le 25 août 2022 et le 8 avril 2024.

Precision Round, Distal Bend (84310090X0)

3.0mm Precision Round, Distal Bend (8431009030)		4.0mm Precision Round, Distal Bend (8431009040)
22224017	22299017	22245017
22234017	23157017	22248017
22234027	23179017	22270017
22250017	23179027	22299017
22293017	23299017	22306027
		23188017

Diamond Round, Distal Bend (84310120X0D)

2.0mm Diamond Round, Distal Bend	3.0mm Diamond Ro	ound, Distal Bend	4.0mm Diamond Round, Distal Bend		
(8431012020D)	(8431012030D)		(8431012040D)		
22237017	22216017	23009017	22334017		
22241017	22230017	23157017	22339017		
22334017	22334017	23208017	23004017		
23085017	23004017	23233017	23016017		
23179017	23004027	23233027	23085017		
23213017		24003017	23115017		
24003017			23195017		
24015017			23299017		

Coarse Diamond Round, Distal Bend (84310130X0DC)

3.0mm Coarse Diamond Round, Distal Bend (8431013030DC)		4.0mm Coarse Dian Bend (8431013040		5.0mm Coarse Diamond Round, Distal Bend (8431013050DC)
22230017	23172017	22248017	23179017	22224017
22333017	23188017	22263017	23205017	22227017
22342017	23221017	22334017	23205027	23087017
23011017	23311017	22348017	23205037	23157017
23093017	24004027	22348027	23221017	23188017
		23016027	23311017	23342017
		23095027	24004017	
		23128017	24004027	
		23163017	24004037	

Precision Match Head, Distal Bend (8431107XXX)

3.0mm Diamond Match Head, Distal Bend (8431107030D)	3.0mm Precision Match Head, Distal Bend (8431107530)			
22334017	22228017	23095017	23198017	
23047017	22257017	23157017	23213017	
23095017	22269017	23157027	23221017	
23198017	22276017	23179017	23299017	
	23085017	23179027	23345017	
			23345027	



Numéro de client : Nom du client : Adresse :

Accessoires de coupe par inclinaison distale iBur™

Numéro PFA : RA2024-3697148 31 juillet 2024

Veuillez sélectionner l'une des options ci-dessous et remplir ce formulaire. Envoyez le formulaire rempli par e-mail à quality-gsa@stryker.com avant le <23 Août 2024>.

RÉPONSE OBLIGATOIRE.

Référence	Description du produit				Numéro(s) de lot	Quantité à disposition
8431009030	3.01	3.0mm Precision Round, Distal Bend					
8431009040	4.0mm Precision Round, Distal Bend						
8431012020D	2.0mm Diamond Round, Distal Bend						
8431012030D	3.0mm Diamond Round, Distal Bend						
8431012040D	4.0mm Diamond Round, Distal Bend						
8431013030DC	3.0mm Coarse Diamond Round, Distal Bend						
8431013040DC	4.0mm Coarse Diamond Round, Distal Bend						
8431013050DC	5.0mm Coarse Diamond Round, Distal Bend						
8431107030D	3.0mm Diamond Match Head, Distal Bend						
8431107530	3.0mm Precision Match Head, Distal Bend						
Formulaire rem	ıpli pa	sés et qu'il n'y en a aucun à renvo	yer, veuillez i	indiquer 0	(zéro) pour la (quantité à disposi	tion.
Nom de l'établisseme							
Adresse de l'établisse Nom en majuscules	ement		Fonctio	nn			
E-mail				Téléphone			
Signature			Date				
Si vous avez égaleme	nt distr	ibué un produit concerné, v	zeuillez pr	éciser l'i	dentité de la	personne/l'ét	tablissement l'ayant reçu :
Nom de l'établisse	ment		P	ersonne	à contacter		
Adresse complète							



J'ai lu et compris les instructions fournies et j'accuse réception de l'avis de sécurité (Field Safety Notice, FSN) concerné.
J'accepte également de partager et de communiquer les informations importantes de la présente communication aux personnes à qui j'ai distribué des dispositifs concernés mentionnés dans cette communication.
Nom (en majuscules) Date :