## DRINGENDE SICHERHEITSINFORMATION AKTUALISIERUNG



GEHC Ref-Nr. 34139-C

Erstellungsdatum des Schreibens

An: Leitung der Beatmung

Leitung der Anästhesie

Administration des Gesundheitswesens/Risikomanager Leitung der Biomedizin/Leitung der Medizintechnik

Sehr geehrter Kunde,

Dies ist eine Aktualisierung der früheren dringenden Sicherheitsinformation zu den Verdampfern der Serien Tec 6 Plus und Tec 800 (GE HealthCare Ref-Nr. 34139). Das frühere Schreiben ist zu Ihrer Information beigefügt.

Mit diesem Schreiben möchten wir Sie darüber informieren, dass GE HealthCare diejenigen Verdampfer ersetzen wird, die die im Abschnitt "Vom Kunden/Benutzer zu ergreifende Maßnahmen" des beiliegenden dringenden Sicherheitsinformation beschriebenen Prüfung der Abgabekonzentration nicht bestanden haben und GE HealthCare als defekte Geräte gemeldet wurden. GE HealthCare wird neue Verdampfer desselben Anästhetikums liefern, um die fehlerhaften Seriennummern zu ersetzen, die auf dem Antwortformular im Anhang der dringenden Sicherheitsinformation gemeldet wurden.

Nach Erhalt der Ersatzverdampfer von GE HealthCare vernichten Sie bitte alle Verdampfer, die die Prüfung der Abgabekonzentration nicht bestanden haben, gemäß den Vorschriften Ihrer Einrichtung, füllen das beiliegende Antwortformular aus, um die Vernichtung zu bestätigen, und senden es per E-Mail an <a href="mailto:quality@anandic.com">quality@anandic.com</a>. Wenn Sie es vorziehen, dass GE Healthcare diese Verdampfer vernichtet, teilen Sie uns dies bitte per E-Mail an mit <a href="mailty@anandic.com">quality@anandic.com</a>.

Wir möchten uns für alle Unannehmlichkeiten entschuldigen, die Ihnen unter Umständen aus dieser Korrekturmaßnahme entstehen, und bedanken uns sehr für Ihre Zusammenarbeit und Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

Laila Gurney

Chief Quality & Regulatory Officer

GE HealthCare



GE HealthCare Ref.-Nr. 34139-C

## BESTÄTIGUNG DER MITTEILUNG ÜBER MEDIZINPRODUKTE ANTWORT ERFORDERLICH

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es unverzüglich nach Erhalt, spätestens jedoch innerhalb von 30 Tagen nach Erhalt, an GE HealthCare zurück. Dadurch bestätigen Sie, dass Sie die wichtigen Informationen zur Produktsicherheit erhalten und verstanden haben.

Name der Einrichtung:	
Anschrift:	
Ort/Bundesland/PLZ/Land:	
E-Mail-Adresse des Kunden: Telefonnummer des Kunden:	
Medizinprodukte und l und in Übereinstimmu ergreifen werden.	halt und die Kenntnisnahme der beigefügten Mitteilung über bestätigen ebenfalls, dass wir die zuständigen Mitarbeiter informiert haben ng mit dieser Mitteilung geeignete Maßnahmen ergriffen haben und lie fehlerhaften Verdampfer vernichtet wurden.
Bitte geben Sie den Namen der zuständigen Person an, die dieses Formular ausgefüllt hat.	
Unterschrift:	
Name in Druckbuchstaben:	
Position/Berufsbezeichnung:	
Datum (TT/MM/JJJJ):	
Bitte senden Sie das ausge quality@anandic.com.	efüllte Formular gescannt oder als Foto per E-Mail an: