



15 septembre 2023

NUMÉRO DE CODE: 94560196

Madame, Monsieur,

Vous avez reçu l'année dernière, un courrier (ref. FSN_2021-CC-EC-012) vous informant qu'un problème susceptible de présenter des risques pour les patients a été identifié sur les électrodes Philips M5071A (adulte) et M5072A (nourrisson/enfant) pour défibrillateur automatisé externe (DAE) HeartStart HS1.

Philips vous a fait parvenir gratuitement une cartouche d'électrodes SMART pour adulte M5071A pour chaque DAE identifié en votre possession. Nous vous demandons désormais vos coordonnées afin de recevoir une **cartouche d'électrode SMART pédiatrique M5072A gratuite**. Ces informations nous permettront de vous faire parvenir les électrodes pédiatriques en remplacement de celles achetées entre les mois de mars 2020 et mars 2023 au plus vite.

Lorsque vous aurez reçu votre ou vos électrodes pédiatriques corrigées, veuillez remplacer l'ancienne cartouche d'électrodes pédiatrique par la nouvelle. Le numéro de LOT des anciennes électrodes commence par lettre Y, le numéro de LOT des nouvelles électrodes commence par lettre C. Vous devrez alors jeter la ou les ancienne(s) cartouche(s) d'électrodes en votre possession et dont le numéro de LOT commence par la lettre « Y ».

Veuillez remplir ce formulaire pour recevoir gratuitement vos électrodes SMART pour nourrisson/enfant et écrire le plus lisiblement possible.

Veuillez envoyer ce formulaire par e-mail à l'adresse

post_mkt_france@philips.com

Informations vous concernant

Nom * _____

Établissement/entreprise (le cas échéant) _____

Adresse postale * _____

Ville * _____

Région _____

Code postal * _____

Pays * _____

Numéro de téléphone * _____

Veuillez mentionner votre numéro de téléphone avec l'indicatif téléphonique international

E-mail * _____

Veillez indiquer le nombre d'électrodes M5072A achetées entre mars 2020 et mars 2023 :

DAE	Numéro de lot électrodes pour enfants
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Accusé Réception

Accuser réception que cette notification n'affecte pas votre couverture ou vos droits liés à la garantie de vos DAE HS1 Philips.

Je reconnais avoir reçu et compris la notification de sécurité produit

Nom * _____

Date * _____

Signature :

Veillez envoyer ce formulaire par e-mail à l'adresse
post_mkt_france@philips.com