

Nota de aviso

Fecha: 01 de julio de 2024

Asunto: Notificación de Problema/Defecto

Estimado cliente,

Le informamos que se ha detectado un problema/defecto en los siguientes productos:

Productos Afectados:

Tipo de dispositivo - Línea:	BlueDiver Dot y BlueDiver Quantrix
------------------------------	------------------------------------

Nombre del kit	Referencia	Número de lote
BlueDiver Dot Polymyositis/Scleroderma ¹² IgG	PMS12DIV-24	DK 240518
ANA ²⁵ Screen IgG	ANA25Q-24	EA240598

Deficiencia en el producto:

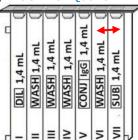
Descripción del pr	oblema
--------------------	--------

□Insuficiencia	de ir	nformación	Error	en la	a e	etiquetació	n -	Error	en	las	instru	ıccio	nes
proporcionadas													

- ☐ Error en el ensamblaje/empaquetado
- ☐ Mal funcionamiento
- ☑ Problema en el rendimiento del producto
- ☐ Error de uso

Descripción breve

Hemos identificado un defecto en los cartuchos de reactivos en varios kits de las gamas BlueDiver Dot y BlueDiver Quantrix. De hecho, los dos últimos compartimentos fueron invertidos.



El sustrato estaba en la **posición VI en lugar de la VII** y el lavado estaba en la **posición VII en lugar de la VI.**

Este defecto no es fácil de identificar porque las soluciones de lavado y sustrato tienen casi el mismo color.

Gravedad

⊠Identificación de una no conformidad menor del producto, no hay impacto en la seguridad del producto en el distribuidor, operador, profesional de la salud o paciente.

Los productos con cartuchos defectuosos no pueden ser utilizados y podrían conducir a resultados inconsistentes: la reactividad de los parámetros podría ser menor de lo esperado. Esto podría llevar a resultados falsamente negativos.





Notificación de Seguridad en campo (FSN)

Contacto Werfen ESPAÑA: quality-es@werfen.com

1. Otra información sobre el producto afectado						
Resultados inconsistentes con los siguientes productos debido a un defecto en el cartucho de reactivos.						
Nombre del kit Referencia Número de lote						
BlueDiver Dot Polymyositis/Scleroderma ¹² IgG	PMS12DIV-24	DK 240518				
ANA ²⁵ Screen IgG	ANA25Q-24	EA240598				

2. Razón para la Acción Correctiva de Seguridad en área

Riesgo de resultados inconsistentes con los productos.

3. Tipo de acción para mitigar el riesgo

Acciones a tomar por los clientes-usuarios finales:

- Identificar productos no conformes ya utilizados
- > Identificar producto no conforme restante en stock
- > Destruir producto no conforme restante en stock

4. Otra información

La Autoridad Competente (Reguladora) de su país ha sido informada sobre esta comunicación a los clientes. *

Apéndice: Formulario de Respuesta de Cliente de Aviso de Seguridad en Campo Formulario de Respuesta Cliente/Usuario Final

Pedimos disculpas por cualquier inconveniente causado y quedamos a su disposición para cualquier información adicional. Por favor, contacte a nuestro Gerente de RA, si es necesario.

François Christine RA Manager	Jan Control
	9 V

Este aviso debe ser transmitido a todos aquellos que necesiten estar informados dentro de su organización o a cualquier organización donde los dispositivos potencialmente afectados hayan sido transferidos. (Según corresponda)

Por favor, transfiera este aviso a otras organizaciones sobre las cuales esta acción tenga un impacto. (Según corresponda)

Mantenga la conciencia sobre este aviso y la acción resultante por un período apropiado para asegurar la efectividad de la acción correctiva.

Por favor, informe todos los incidentes relacionados con dispositivos al fabricante, distribuidor o representante local, y a la Autoridad Nacional Competente si corresponde, ya que esto proporciona una retroalimentación importante.*



Apéndice - Formulario de Respuesta de Cliente/Usuario Final

1. Información del Aviso de Seguridad en Área (FSN)			
Número de referencia del FSN SQP 240621-1			
Fecha del FSN	1-07-2024		

Nombre del kit	Referencia	Número de lote	Cantidad	Cantidada
			recibida	destruida
BlueDiver Dot Polymyositis/Scleroderma ¹² IgG	PMS12DIV-24	DK 240518		
ANA ²⁵ Screen IgG	ANA25Q-24	EA240598		

2. Detalles del Cliente	
Nombre del centro/entidad	
Dirección de la Organización	
Dirección de envío si es diferente a la anterior	
Nombre del Contacto	
Número de teléfono	
Email	

3. A	cción del cliente realizada en nombre del centro/entidad
	Confirmo la recepción del Aviso de Seguridad en Campo y que he leído y entendido su
	contenido.
	Realicé todas las acciones solicitadas por el FSN
	La información y las acciones requeridas han sido comunicadas a todos los usuarios
	relevantes y ejecutadas.
	He destruido los dispositivos afectados. Indique la cantidad destruida (si no disponía de
	stock, indique 0). Les vamos a reponer las cantidades destruidas
Nomb	re del responsable
	a su nombre aquí
Firma	
Firme	aquí
Fecha	

4. Devolver acuse de recibo al remitente	
Email a	quality-es@werfen.com
Fecha límite para devolver el formulario de respuesta del cliente:	19-07-2024

Es importante que su organización lleve a cabo las acciones detalladas en el FSN y confirme que ha recibido el FSN.

La respuesta de su organización es la evidencia que necesitamos para monitorear el progreso de las acciones correctivas.