

NOM/FONCTION

ADRESSE 1

ADRESSE 2

CP VILLE

Fondettes, le DATE

Madame, Monsieur, Cher Client,

Nous avons été informés de 2 chutes liées à la rupture du système d'attache du fléau sur le lève-personne Invacare® Flamingo. Ces chutes peuvent avoir des conséquences cliniques graves comme des fractures des membres, des chocs sur la tête ou au dos.

Il s'agit des fléaux montés sur les Invacare® Flamingo livrés entre juin 2003 et novembre 2004. Ces fléaux ont un système d'accroche avec goupille qu'Invacare a depuis novembre 2004 remplacé par un système à mousqueton sécurisé (voir annexe I).

Nous souhaitons donc procéder au remplacement des fléaux que vous avez commandés (voir liste annexe IV).

Dans l'intervalle, nous vous demandons, en accord avec l'Afssaps, d'informer immédiatement vos Clients d'arrêter d'utiliser les lèves-personnes équipés de ces fléaux. Pour ce faire, vous trouverez en annexe II le courrier à leur envoyer et sur lequel vous aurez indiqué à l'endroit mentionné vos coordonnées postales et téléphoniques.

Veillez nous tenir informé par fax de l'envoi de ce courrier à l'aide de l'accusé de réception annexe III.

Vous allez recevoir les fléaux nécessaires, et nous sollicitons votre aide pour procéder à ce remplacement. En cas de difficulté ou d'impossibilité de réaliser cet échange, merci de contacter M. Lahoussine Abelque au 02.47.62.64.65.

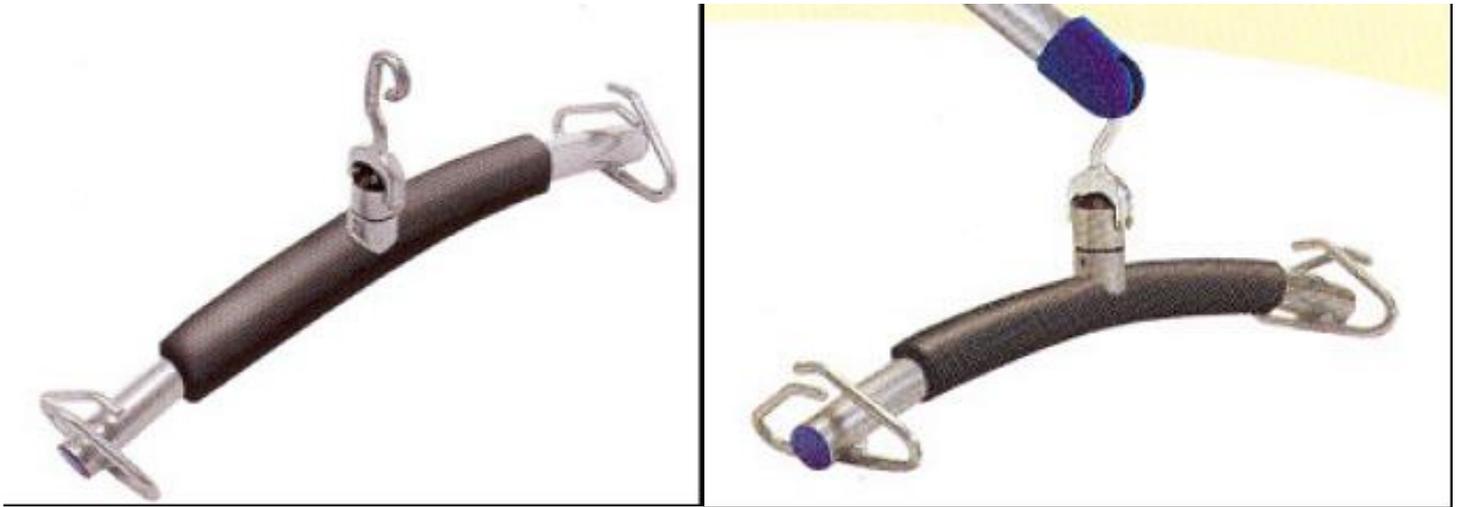
Veillez nous tenir informé une fois les fléaux remplacés en nous transmettant le formulaire de réponse annexe IV.

Restant à votre entière disposition pour toute information complémentaire, nous vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, Cher Client, nos sincères salutations.

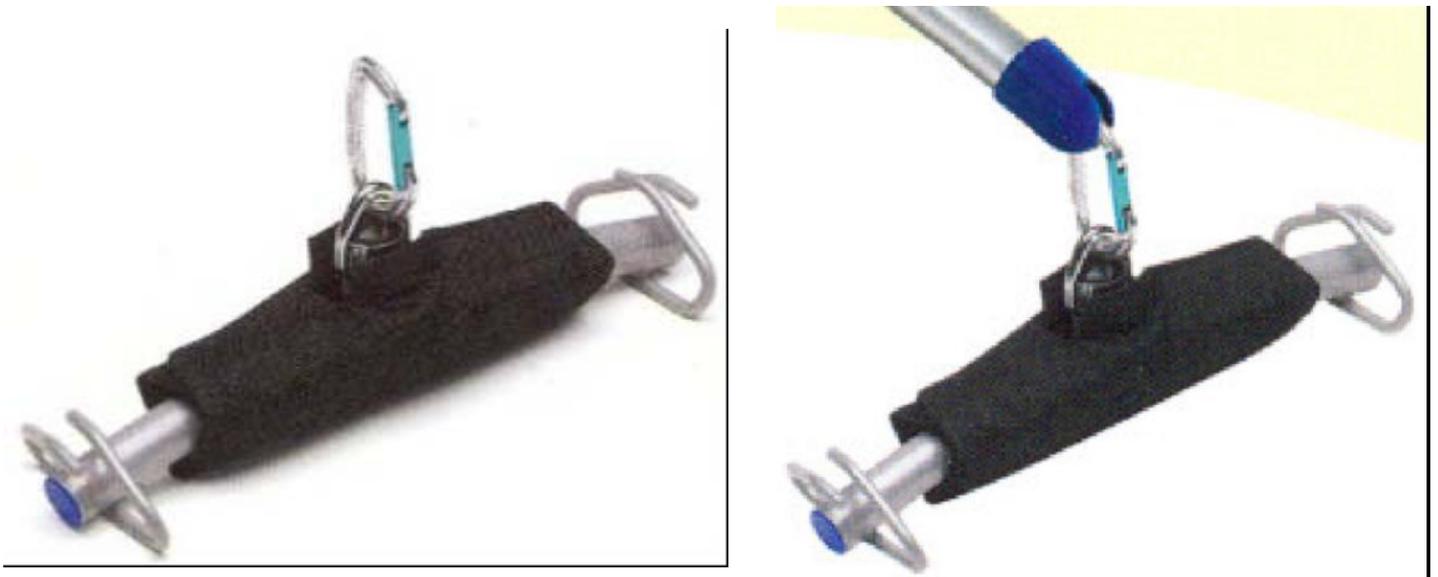
Pierre CATHELIN  
Directeur Qualité

Annexe I

**Ancien modèle de fléau et système d'accroche**



**Nouveau modèle et système d'accroche**



## Annexe II – Courrier d'information

Le.....

Objet : courrier destiné aux possesseurs et utilisateurs de lève-personne Flamingo

Madame, Monsieur, Cher Client,

Suite à 2 chutes liées à la rupture du système d'attache du fléau sur le lève-personne Invacare® Flamingo, nous souhaitons procéder au remplacement des fléaux concernés. Ces chutes peuvent avoir des conséquences cliniques graves comme des fractures des membres, des chocs sur la tête ou au dos.

Il s'agit des fléaux montés sur les Invacare® Flamingo livrés entre juin 2003 et novembre 2004. Ces fléaux ont un système d'accroche avec goupille qu'Invacare a depuis novembre 2004 remplacé par un système à mousqueton sécurisé.

Vous possédez un Invacare® Flamingo équipé d'un fléau ancien modèle, et nous vous demandons, en accord avec l'Afssaps, de ne plus utiliser ce lève-personne jusqu'au remplacement du fléau.

Votre prestataire prendra contact avec vous pour organiser, dans les meilleurs délais, le remplacement du fléau.

Restant à votre entière disposition pour toute information complémentaire, nous vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, Cher Client, nos sincères salutations.

Coordonnées à compléter :

Nom 1 :

Nom2 :

ADRESSE 1 :

ADRESSE 2 :

CP VILLE :

Téléphone :

Pierre Cathelineau  
Directeur Qualité

Annexe III

**Lève-personne Invacare® Flamingo**

**CONFIRMATION D'INFORMATION CLIENT**

Veillez compléter et renvoyer ce formulaire par FAX au numéro ci-dessous

Fax : 02.47.62.65.95 (Mr. Lahoussine Abelque)

Nom et Adresse du Distributeur :	
Nom et prénom de la personne à contacter :	
Fonction :	
Numéro de téléphone :	

Je confirme avoir envoyé le courrier d'information annexe II aux Clients concernés par cette action.

Nombre de Clients informés :

Signature et date :

Annexe IV

**Lève-personne Invacare® Flamingo**

**CONFIRMATION DE REMPLACEMENT DES FLEAUX**

Veuillez compléter et renvoyer ce formulaire par FAX au numéro ci-dessous

Fax : 02.47.62.65.95 (Mr. Lahoussine Abelque)

Nom et Adresse du Distributeur :	
Nom et prénom de la personne à contacter :	
Fonction :	
Numéro de téléphone :	

AR	Facture	Modèle	Remplacé le	Commentaires

Je vous confirme avoir remplacé les fléaux énumérés ci-dessus.

Signature et date :