

## IMPORTANTE INFORMATION DE SECURITE

«IA\_Customer\_Name»  
«IA\_Facility\_Site»  
«IA\_Street\_Address»  
«IA\_City», «IA\_State» «IA\_Zip\_Code»

**Information :** Affichage incorrect de la date au moment du changement d'année

**Produit :** Version de logiciel ADC QS 2.1.xx

### **A tous les clients utilisant la version de logiciel ADC QS 2.1.xx**

Madame, Monsieur,

Par cet avis, nous souhaitons vous informer d'une spécificité applicable à la version logicielle ADC QS 2.1. avec laquelle vous travaillez actuellement :

Il a été porté à l'attention d'AGFA qu'un examen réalisé en début d'année pouvait apparaître avec une date différente du jour de l'examen.

A chaque nouvelle année (par exemple, de 2010 => vers 2011), vous devrez éteindre et redémarrer une fois et complètement le groupe informatique (tous les serveurs et les clients de votre système informatique) disposant de cette version; ceci avant d'identifier les cassettes du premier patient de la nouvelle année, et de les envoyer au système d'archivage ou pour impression.

Le respect de cette procédure évite l'apparition de dates incorrectes lors du changement d'année.

Un développement logiciel, afin d'éliminer ce dysfonctionnement, n'est pas possible.

Dans la mesure où vous êtes identifiés comme possédant ce type d'installation, vous recevez un autocollant d'information.

Nous vous demandons d'apposer l'autocollant, de façon la plus visible possible, soit sur le bord de l'écran de vos stations (serveurs & clients) qui disposent la version du logiciel mentionnée plus haut, soit, par exemple, sur les claviers connecté aux stations (serveurs & clients) ayant la version de logiciel mentionné en haut.

Cette autocollant, rappelle la procédure décrite à respecter, à chaque début d'année.

Nous vous remercions de la confiance que vous voulez bien nous accorder et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations les meilleures.

Patrick RADDE

Responsable Qualité, Affaires Réglementaires et Environnement

## IMPORTANT:

Conservez la lettre d'information ci-dessus et [retournez nous cette page.](#)

Pour des raisons de traçabilité et de mise à jour de nos informations, **veuillez s'il vous plaît, confirmez la réception de cette lettre par votre signature ainsi que vos coordonnées et nous la renvoyer,**

Soit par **fax au numéro suivant : +33 1 72 94 68 01**

Soit par mail à [patrick.radde@agfa.com](mailto:patrick.radde@agfa.com)

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Pour plus d'informations, vous pouvez vous adresser, par téléphone, au responsable mentionné en haut au 06.12.24.06.75 ou à votre service Agfa local.

Patrick RADDE  
Responsable Qualité, Affaires Réglementaires  
Agfa HealthCare

---

L'information sur la QS 2.1. xx est acceptée et compris par :

Hôpital + Praticien : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Code postale /Lieu : \_\_\_\_\_

Responsable : \_\_\_\_\_

Date / Signature: \_\_\_\_\_

Autre information que vous souhaitez nous communiquer:

  

---