

Santé Canada Health Canada

Formulaire de déclaration obligatoire des incidents liés aux matériels médicaux à l'intention de l'industrie

CANADA VIGILANCE - PROGRAMME DE DÉCLARATION DES INCIDENTS LIÉS AUX MATÉRIELS MÉDICAUX Veuillez joindre des pages supplémentaires à iplus d'espace est nécessaire

Les champs qui doivent etre remplis pour une	mise a jour ou un rapport final ont ete ic	dentifiees par un asterisque (*)	Page <u>1</u> de <u>2</u>				
A. RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉCLARAN 1. i. Type de déclarant Fabricant Importateur Si le déclarant est aussi l'importateur : ii. Est-ce que l'importateur a déclaré l'incident au fabricant? Oui Non iii. Est-ce que l'importateur présente également un rapport au nom du fabricant? Oui Non 2. Coordonnées du déclarant *		3. Numéro de dossier du déclarant * 5947-2019-00004 4. Numéro de dossier de Santé Canada (le cas échéant) * 5. Type de rapport *					
					Fabrica		(AAAA-MM-J.
				7. Nom et adresse :	Umano Medical Inc. 230, boulevard Nilus-Leclerc L'Islet, Qc G0R 2C0 téléphone: 418-247-3986 télécopieur: 418-247-7925		
				8. Numéro d'identification de l'établissement attribué par Santé Canada (s'il est connu) :	137428		
9. Numéro de la licence d'établissement (le cas échéant) :	5947						
B. RENSEIGNEMENTS	SUR L'INCIDENT						
1. Classification de l'incident * i. O 10 jours O 30 jours ii. O Canadien O Étranger	mme d'accès spécial	5. Détails sur l'incide	ent				
2. Date de l'incident	,						
3. Date à laquelle le déclarant a été	(AAAA-MM-JJ) informé (AAAA-MM-JJ)						
4. Conséquences pour le patient d41d8cd98f00b204e9800998ecf8427e		ca55cdd846956ba0f8	36c51045d40d0a1				
4 1 1 4 0 0 4 3 0 1 0 0 D 2 0 T 6 3 0 0 0 3 3 0 E 0 1 0 T 2	-, 0						

Canada

C. RENSEIGNEMENTS SUR LE	E. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENQUÊTE		
MATÉRIEL MÉDICAL	1. Mesures d'enquête et échéancier		
1. Nom commercial ou de marque * ook snow			
2. Numéro de contrôle, de lot ou de série			
3. Date de péremption			
(AAAA-MM-JJ) 4. i. Classification du matériel			
⊙ ○ ○ ○			
ii. Numéro d'homologation du matériel	dfe31c97c905d8647c19d3c83aa79fae		
iii. Numéro d'identification du matériel			
iv. Identificateur du matériel médical du fabricant (numéro de			
catalogue ou de modèle) FL36			
5. Version du logiciel			
01 V01010.1. III 159,51.61			
6. Âge du matériel	Cette section doit être remplie uniquement dans le cadre d'un rapport préliminaire et final, ou d'un rapport final		
7. Depuis combien de temps le matériel était-il utilisé?	2. Source du problème		
8. Le matériel était-il stérilisé? Oui Non			
9. Disponibilité du matériel pour une évaluation			
DétruitRetourné au fabricant/importateurAucun (avec explication)			
y lacelin (areas expinedition)			
	84f763b6b13a2214ff5f9008ebe80819		
D. RENSEIGNEMENTS SUR LE PLAIGNANT			
1. Nature du plaignant Consommateur Professionnel de la santé Autre			
2. Nom du plaignant			
d41d8cd98f00b204e9800998ecf8427e			
3. Nom de l'établissement de soins de santé (le cas échéant)	3. Mesures correctives prises à la suite de l'enquête		
d41d8cd98f00b204e9800998ecf8427e	or incomes concentrate prices a in same no reinquest		
4. Adresse			
d41d8cd98f00b204e9800998ecf8427e			
5. Numéro de téléphone et/ou courriel	9ba5e663251ff538c71ac6b5f10c91b2		
bde8e57fa63bc50e4534d7c3527a0958			
déclarant, sont protégés comme renseignements personnels en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels et, dans les cas de demande d'accès à			
l'information, en vertu de la <i>Loi sur l'accès à l'information</i> . Pour en savoir davantage sur les renseignements personnels recueillis dans le cadre de ce programme, veuillez consulter le			
document suivant : Fichier de renseignements personnels; Santé Canada; Direction générale des produits de santé et des aliments; Système de déclaration des incidents; SCan PPU 088, qui est disponible à l'adresse Internet suivante : https://www.canada.ca/fr/sante-			
canada/organisation/a-propos-sante-canada/activites-responsabilites/acces-information- protection-renseignements-personnels/info-source-renseignements-gouvernement-federal-			
fonctionnaires-federaux.html#a25			