



Nome Lorenzo Bertorelli
 Reparto HC WEA ITA LD
 Telefono (+39) 02 243.67579
 Fax (+39) 02 243.67659
 Cellulare (+39) 366 671 3483
 E-mail davide.canepa@siemens.com
 Vostro riferimento
 Nostre sigle
 Data 24.10.2016

Siemens Healthcare S.r.l, Viale Piero e Alberto Pirelli, 10 - 20126 Milano

AVVISO DI SICUREZZA
LAI16-03.A.OUS Maggio 2016

FSCA LAI 16-03

Moduli Aptio® Automation

Cavo di alimentazione Elettrica utilizzato con in moduli opzionali Aptio

Gentile Cliente,

I nostri documenti interni indicano che la vostra azienda potrebbe avere ricevuto I seguenti prodotti :

Tabella 1 : Prodotti Coinvolti:

Moduli	Siemens Material Number (SMN)
Modulo Stoccaggio campioni Refrigerato	10703049 o 10715227 o 10703036 o 10713762 o 10713767
Modulo Centrifuga	10703032 o 10713761 o 10713764
Modulo interfaccia i2000SR	10989303 o 10989304

Motivo della notifica

Siemens Healthcare Diagnostics emette una Notifica Cliente per il cavo di alimentazione elettrica che collega, il Modulo Stoccaggio campioni Refrigerato, il Modulo Centrifuga e il modulo di interfaccia i2000SR riportati in Tabella 1.

I moduli e i relativi slots di interfaccia che sono stati spediti ai clienti dopo il 21 Maggio 2014 includono dei cavi di alimentazione elettrica con la disponibilità di due prese di collegamento elettrico che permettono due possibili configurazioni. Siemens è stata informata dal nostro fornitore che le prese di collegamento elettrico utilizzate per connettere il cavo di alimentazione del sistema di automazione potrebbe surriscaldarsi. La presa di collegamento elettrico utilizzata per connettere il cavo elettrico standard non è impattante in questa problematica ,

Il Tecnico di Assistenza Siemens visiterà il cliente per sostituire il cavo di alimentazione elettrica.

Siemens Healthcare S.r.l

Viale Piero e Alberto Pirelli, 10
 20126 Milano - Italia

Tel.: +39 02 243 1
 Fax: +39 02 243 63696
 www.siemens.it

Società a Unico Socio soggetta alla Direzione e Coordinamento di Siemens AG

Capitale sociale: Euro 50.000.000 i.v.; Iscrizione Registro Imprese Milano e codice fiscale: 04785851009; partita I.V.A.: IT - 12268050155; R.E.A. Milano: 1459360

Rischi per la salute

Questa problematica può portare a un potenziale rischio elettrico. La probabilità di danno per l'utilizzatore è estremamente bassa.

Azione da intraprendere per il cliente

Completare e ritornare il documento allegato a questa lettera.

- Si prega di condividere questa lettera con I Responsabili del Laboratorio . Pregasi archiviare questo documento negli archivi del vostro laboratorio, e inoltrare questa lettera a chi potrebbe aver ricevuto questo prodotto.

Ci scusiamo per ogni inconveniente arrecato e per eventuali chiarimenti o supporto Vi invitiamo a contattare il Responsabile Siemens Healthcare di zona oppure il nostro Servizio Assistenza Clienti al numero 02/243.67500.

Vi preghiamo di voler compilare il modulo allegato in tutte le sue parti e di volerlo restituire al numero di **fax 2/243.67650 c.a. D.ssa M. Serafino** a conferma dell'avvenuta notifica.

Vogliate altresì cortesemente distribuire queste informazioni a tutto il personale interessato nel Vostro laboratorio, mantenerne una copia nel Vostro archivio ed inoltrarle a chiunque possa avere in uso il dispositivo oggetto del presente comunicato.

Confidiamo che questa comunicazione sia intesa come una scrupolosa attenzione che la nostra azienda pone non solo nelle procedure di produzione, ma anche al costante monitoraggio della qualità dei prodotti presso gli utilizzatori al fine di assicurare il più elevato standard di qualità e sicurezza.

Ci scusiamo per ogni inconveniente arrecato e per eventuali chiarimenti o supporto Vi invitiamo a contattare il nostro Servizio Assistenza Clienti al numero 02/243.67500.

Nel ringraziarVi per la collaborazione Vi inviamo i nostri più distinti saluti.

Siemens Healthcare S.r.l.
Dr. Giuseppe Maria Mandelli
(Procuratore)

Siemens Healthcare S.r.l.
Giuseppina Ratti
(Procuratore)

Modulo di “Conferma di Avvenuta Notifica” – FSCA LAI 16-03

Moduli Aptio® Automation

Cavo di alimentazione Elettrica utilizzato con in moduli opzionali Aptio

Vi preghiamo di voler completare il presente Modulo e di inviarlo via fax al numero **02-243.67650** c.a. D.ssa M. Serafino a conferma dell'avvenuta ricezione dell'avviso di sicurezza sopra indicato.

–
Cliente/firma _____

Città _____

Timbro/data _____