



«Customer_Description»
«Adresse1»
«Adresse2»
«CP» «Ville»

Fondettes, le 10 Janvier 2013

Objet : **Information Sécurité Importante** concernant les fauteuils roulants **Invacare®Azalea Base**

Madame, Monsieur, Cher Client,

Dans l'intérêt de la sécurité de nos Clients, nous attirons votre attention sur une notification importante concernant les fauteuils roulant **Invacare® Azalea Base** distribués entre le **01 Avril 2011** et le **30 octobre 2012**.

Le fauteuil **Invacare® Azalea Base** est un châssis porte coquille livré sans assise, ni dossier. Il permet au distributeur d'adapter un système d'assise et dossier sur mesure, conformément à une prescription médicale pour répondre aux besoins des Utilisateurs.

Le fauteuil **Invacare®Azalea Base** a passé avec succès le crash test. Les fauteuils livrés avant novembre 2012 n'étaient pas équipés d'étiquettes indiquant les points d'ancrage dans un véhicule de transport. Conscients que tous les systèmes d'assises actuellement disponibles sur le marché ne sont pas nécessairement crash testés, nous vous demandons donc de suivre les recommandations suivantes :

- ☞ Lire le manuel d'utilisation du fauteuil **Invacare® Azalea Base** livré avec votre fauteuil, à la section « transport ». Une version actualisée est disponible sur notre site www.invacare.fr.
- ☞ Vérifier si le système d'assise que vous avez assemblé sur le fauteuil **Invacare® Azalea Base** référencé en annexe I est crash testé, se référer aux combinaisons ci-dessous qui sont testées conformes :

Systèmes d'assise crash testés selon ISO 7176-19:2008

| Fabricant | Système d'assise |
|-----------------|---------------------------------|
| Invacare | Flex 2 back / Flosshape cushion |
| Invacare | Flex 3 back / |
| Leckey | MyGo |
| Leckey | Kit |
| Motion Concepts | MatrX Personal back |

- ☞ Si le système d'assise ne figure pas parmi ceux décrits ci-dessus, nous vous recommandons de demander à votre fournisseur d'assise de vous confirmer si cette assise a bien été crash testée pour une utilisation dans un véhicule de transport

☞ Informer l'Utilisateur :

(1) : De ne pas utiliser son fauteuil dans un véhicule de transport si le système d'assise montée sur son fauteuil ne figure pas dans la liste ci-dessus **et** que votre fournisseur de l'assise ne vous a pas confirmé qu'elle est crash testée pour une utilisation dans un véhicule de transport



(2) : Dans le cas contraire, coller les étiquettes d'ancrage sur le châssis aux endroits indiqués pas la manuel d'utilisation et d'utiliser ces endroits pour arrimer le fauteuil lors de son utilisation dans un véhicule de transport.

Nous vous envoyons les étiquettes d'ancrage à coller sur le châssis au niveau des points d'attache. Ces étiquettes sont livrées avec une notice vous indiquant où se situent les points d'attache.

Nous vous demandons de nous faxer l'annexe I en nous précisant que vous avez bien informé l'Utilisateur du fauteuil et le cas échéant nous confirmer que vous avez bien collé les étiquettes d'ancrage.

Nous comprenons le désagrément occasionné par cette information, mais le but de notre action préventive est d'assurer une utilisation du fauteuil dans les meilleures conditions de sécurité pour l'Utilisateur. Il est donc impératif de réaliser ces actions pour sa sécurité et dans les meilleurs délais.

Nous nous tenons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, Cher Client, nos sincères salutations.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Lahoussine Abelque", with a large, sweeping flourish underneath.

Lahoussine Abelque
Responsable Qualité



Annexe I

Fauteuil roulant *Invacare®* Azalea base

CONFIRMATION INFORMATION UTILISATEUR

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 : | |
| Contact chez le distributeur : | |
| Numéro de téléphone : | |

| Code Client | Numéro de commande (AD) | Numéro de série | |
|-------------|-------------------------|-----------------|--|
| | | | |
| | | | |

Je vous confirme :

- Avoir pris connaissance de cette information et informé l'Utilisateur du fauteuil référencé ci-dessus.*
- Avoir collé les étiquettes que vous m'avez envoyées sur le fauteuil référencé ci-dessus. (si concerné (2)).*

Signature et date :



Yes, you can.®