

NOTIFICARE URGENTĂ PRIVIND SIGURANȚĂ



Data trimiterii scrisorii

GE HealthCare Nr. ref. 85480

Către: Directorul/Managerul secției de radiologie
 Directorul/Managerul secției de cardiologie
 Managerul de risc/Administratorul spitalului
 Șeful secției de radiologie
 Șeful secției de cardiologie
 Administratorul PACS
 Directorul departamentului IT
 Șeful departamentului de inginerie biomedicală
 Șeful departamentului de informatică imagistică

SUBIECT: **Centricity Universal Viewer (UV), Centricity PACS-IW (PACS-IW), Centricity Radiology RA600 (RA600) și Centricity Cardiology CA1000 (CA1000) – Vulnerabilitate de securitate potențială**

Problemă de siguranță

GE HealthCare a luat cunoștință de o vulnerabilitate de securitate potențială pe Centricity Universal Viewer (UV), Centricity PACS-IW (PACS-IW), Centricity Radiology RA600 (RA600) și Centricity Cardiology CA1000 (CA1000), legată de faptul că datele de autentificare pentru service pot fi identificate, ceea ce ar putea permite unui utilizator rău intenționat să acceseze sistemul și să manipuleze potențial datele pacienților folosind aceste date de autentificare.

Nu s-au raportat la GE HealthCare răniri sau accese neautorizate ca urmare a acestei probleme.

Acțiuni care trebuie întreprinse de către Client/ Utilizator

Puteți continua să utilizați dispozitivul.

Vă rugăm să vă asigurați că toți potențialii utilizatori din unitatea dvs. sunt informați cu privire la această notificare de siguranță.

Vă rugăm să vă asigurați că ați implementat acțiunile de mai jos:

- 1: Asigurați-vă că rețeaua spitalului dvs. este securizată
și
- 2: În afara rețelei spitalului, implementați măsuri de protecție suplimentare, cum ar fi un VPN.

Vă rugăm să păstrați acest document pentru evidențele dumneavoastră.

Vă rugăm să completați formularul de luare la cunoștință atașat și să-l returnați la recall.85480@gehealthcare.com.

**Detalii privind
produsele
afectate**

Sunt afectate următoarele produse cu versiunile de software enumerate mai jos.

Produs	Numărul de identificare a dispozitivului / GTIN
Centricity Universal Viewer, versiunile de software de la 7.0 până la 7.0 SP1.0.3	00840682145794
Centricity Universal Viewer, versiunile de software de la 6.0 până la 6.0 SP10.4.1	00840682103800
Centricity Universal Viewer, versiunile de software de la 5.0 până la 5.0 SP7.1	Nu se aplică
Centricity PACS-IW	Nu se aplică
Centricity Radiology RA600, versiunile de software de la 7.0 până la 7.0 SP13	Nu se aplică
Centricity Radiology RA600, versiunile de software de la 8.0 până la 8.0 SP14M	00840682125260
Centricity Cardiology CA1000, versiunile de software de la 1.0 până la 1.0 SP13	Nu se aplică
Centricity Cardiology CA1000, versiunile de software de la 2.0 până la 2.0 SP14M	00840682125260

**Corectarea
adusă
produsului**

GE HealthCare va remedia gratuit toate produsele afectate. Un reprezentant de la GE HealthCare vă va contacta pentru a conveni asupra remedierii.

**Informații de
contact**

Dacă aveți întrebări sau nelămuriri privind această notificare, contactați GE HealthCare Service sau reprezentantul dvs. de service local.

GE HealthCare confirmă că această notificare a fost transmisă agenției de reglementare corespunzătoare.

Vă asigurăm că menținerea unui nivel ridicat de siguranță și calitate este cea mai mare prioritate a noastră. Dacă aveți întrebări, vă rugăm să ne contactați utilizând datele de contact de mai sus.

Cu respect,

Laila Gurney
Chief Quality & Regulatory Officer
GE HealthCare

Scott Kelley
Chief Medical Safety Officer
GE HealthCare

**CONFIRMAREA NOTIFICĂRII DE SIGURANȚĂ ÎN TERITORIU
ESTE NECESAR RĂSPUNSUL**

Vă rugăm să completați acest formular și să-l returnați la GE HealthCare imediat, dar nu mai târziu de 30 de zile de la primire. Astfel se va confirma primirea și înțelegerea Notificării de siguranță în teritoriu.

Numele unității: _____

Adresa: Strada: _____

Orașul/Statul/Codul poștal/Țara: _____

Adresa de e-mail a Clientului: _____

Numărul de telefon al Clientului: _____

Prin semnarea acestui formular, confirmăm că am primit și am înțeles Notificarea de siguranță în teritoriu anexată, că am informat toți potențialii utilizatori și că am luat și vom lua măsurile adecvate în conformitate cu Notificarea respectivă.

Vă rugăm să indicați numele persoanei responsabile care a completat acest formular.

Semnătura: _____

Numele în clar: _____

Funcția/Profesia: _____

Data (ZZ/LL/AAAA): _____

Vă rugăm să returnați formularul completat, scanat sau fotografiat, la adresa de e-mail recall.85480@gehealthcare.com, sau să trimiteți online un [Formular de răspuns al clientului](#).



Link către e-mailul pentru Client



Formularul de răspuns