

**RAPPEL DE MÉDICAMENT – Type III – URGENT**

**Céfazoline pour injection, USP (emballage en vrac SmartPak®  
100 g/sac) Lots : 440228 00125 et 440228 00135**

**Exp. : 04/2028**

Date : 5 février 2026

Classification des risques : **Rappel de type III**

Médicament : Céfazoline pour injection, USP (emballage en vrac SmartPak® 100 g/sac)

Code du produit : CP1455B1

DIN : 02401029

Lots distribués : 440228 00125 et 440228 00135

Date d'expiration : 04/2028

Madame, Monsieur,

Fresenius Kabi Canada souhaite vous informer de sa décision de rappeler le produit Céfazoline pour injection, USP (emballage en vrac SmartPak® 100 g/sac), lots : 440228 00125 et 440228 00135.

Ce rappel est effectué car un GTIN incorrect a été imprimé et encodé dans le code-barres 2D sur les étiquettes des sacs intérieurs et extérieurs. Le GTIN imprimé et le code-barres 2D correspondent à la Ceftriaxone (CP1456B1). Santé Canada a été informé de ce problème et est au courant de la procédure de rappel.

Nous vous demandons de procéder immédiatement à l'examen de votre inventaire afin de déterminer si vous disposez de l'un des numéros de lot concernés. Si tel est le cas, cessez immédiatement l'utilisation et la distribution des lots concernés.

**Veillez remplir le formulaire de réponse du client ci-dessous dès que possible et le renvoyer à Fresenius Kabi Canada à l'adresse courriel indiquée.** Une réponse est demandée dans les 24 heures suivant la réception de cette communication.

Les articles concernés doivent être retournés à votre point de vente. Les articles concernés achetés directement auprès de Fresenius Kabi Canada doivent être retournés à l'adresse suivante :


Fresenius Kabi Canada Ltd.  
a/s Accuristix  
100 Vaughan Valley Blvd,  
Vaughan, Ontario  
L4H 3C5

Un numéro d'Autorisation de retour de marchandise (ARM) est requis pour retourner les articles achetés directement auprès de Fresenius Kabi Canada. Ce numéro sera émis par le service à la clientèle de Fresenius Kabi Canada dès réception du formulaire de réponse du client dûment rempli. Pour le ramassage du produit à retourner, veuillez communiquer avec ATS au 1-877-694-4454 et utiliser le numéro de compte 4005154 pour le retour du produit. Veuillez noter que toutes les boîtes renvoyées doivent porter clairement le numéro ARM à l'extérieur.

Veuillez-vous assurer que tous les utilisateurs des produits concernés au sein de votre organisation et toutes les autres personnes ou entités concernées auxquelles les produits concernés ont été transférés soient informés de la présente lettre et des mesures qui y sont décrites.

Si vous constatez un effet indésirable lié à cet incident, veuillez communiquer avec le service de vigilance de Fresenius Kabi Canada et identifier le produit et le lot associés à l'incident. Les effets indésirables liés à l'utilisation de ce produit doivent être signalés à Fresenius Kabi Canada à l'adresse courriel [Canada\\_Vigilance@fresenius-kabi.com](mailto:Canada_Vigilance@fresenius-kabi.com). Les préoccupations relatives à la qualité peuvent être signalées au service des plaintes relatives à la qualité de Fresenius Kabi Canada à l'adresse courriel [Canada\\_Product\\_Complaints@Fresenius-Kabi.com](mailto:Canada_Product_Complaints@Fresenius-Kabi.com). Vous pouvez communiquer avec le service à la clientèle de Fresenius Kabi Canada sans frais au 1-877-821-7724.

Fresenius Kabi Canada s'engage à vous offrir le plus haut niveau de service, de qualité et de fiabilité. Nous vous prions de nous excuser pour tout désagrément occasionné et nous vous sommes reconnaissants d'accorder de l'attention à cette question.

Signed by:  
*Anabela Costa*  
 Signer Name: Anabela Costa  
Signing Reason: I approve this document  
Signing Time: 05-Feb-26 | 10:20 AM EST  
47888537775647CDA535261EA507915D

Anabela Costa  
Vice présidente, Affaires scientifiques  
Fresenius Kabi Canada Ltd.

**RAPPEL DU MÉDICAMENT – FORMULAIRE DE RÉPONSE DU CLIENT**

**Type III – URGENT – Céfazoline pour injection, USP (emballage en vrac SmartPak® de 100 g/sac) Lots : 440228 00125 et 440228 00135**

**Veillez répondre immédiatement**

Veillez remplir et renvoyer ce formulaire à l'adresse COURRIEL indiquée ci-dessous afin de confirmer que vous avez bien reçu cette notification.

**Courriel : Canada\_Product\_Complaints@Fresenius-Kabi.com**

Nom et adresse de l'établissement	
Confirmation de réponse remplie par : <i>(Nom en caractères d'imprimerie)</i>	
Titre : <i>(en caractères d'imprimerie)</i>	
Numéro de téléphone : <i>Y compris l'indicatif régional</i>	

Veillez cocher une case

<input type="checkbox"/>	Nous avons bien reçu la lettre susmentionnée, compris les instructions et diffusé ces renseignements à notre personnel et à d'autres centres ou établissements, le cas échéant, et nous avons la quantité suivante du produit concerné dans notre inventaire.								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Matériel</th> <th style="width: 20%;">Lot</th> <th style="width: 40%;">Quantité</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">Céfazoline pour injection, USP (emballage en vrac SmartPak® 100 g/sac)</td> <td>440228 00125</td> <td></td> </tr> <tr> <td>440228 00135</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Matériel	Lot	Quantité	Céfazoline pour injection, USP (emballage en vrac SmartPak® 100 g/sac)	440228 00125		440228 00135	
Matériel	Lot	Quantité							
Céfazoline pour injection, USP (emballage en vrac SmartPak® 100 g/sac)	440228 00125								
	440228 00135								
<input type="checkbox"/>	Nous avons reçu la lettre susmentionnée et avons transmis cette information à notre personnel et à d'autres centres ou établissements, le cas échéant, et nous ne disposons d'AUCUN des produits/lots mentionnés dans notre inventaire.								

Signature/Date :

---

*Nom en caractères d'imprimerie, signature et date*