



CORRADOMED

Sp. z o.o.

25-825 Kielce, ul. Dobromyśl 5

tel. 41 346-47-73

fax. 41 346-42-40

biuro@corradomed.pl

VII. UWAGI EKSPLOATACYJNE

1. Leżanka przeznaczona jest do użytku wewnątrz pomieszczeń suchych i zamkniętych. W czasie zabiegu na leżance może przebywać tylko jedna osoba.
2. Nie dopuszcza się przenoszenia leżanki wraz z pacjentem.
3. Zabrania się gwałtownego siadania na leżankę (wskakiwania).
4. Zabrania się siadania, klękania, opierania na podgłówniku, półkach i podłokietnikach.
5. Rehabilitant powinien dla każdego pacjenta zastosować podkłady jednorazowe lub zdezynfekować stół.
6. Leżanka powinna być użytkowana i przechowywana z dala od bezpośrednich źródeł ognia i ciepła.
7. Leżanki nie należy narażać na długotrwałe działanie promieni słonecznych. Może to spowodować odbarwienie tapicerki.
8. Właściwe użytkowanie zapewni Państwu długą i bezawaryjną eksploatację.
9. Uszkodzenia powstałe w skutek niestosowania się do powyższych uwag nie stanowią podstawy do reklamacji.

VIII. ZALECENIA

1. Użytkować leżankę zgodnie z instrukcją obsługi.
2. Zapoznać się z warunkami gwarancji i ich przestrzegać.

Każdy poważny incydent związany z wyrobem należy zgłosić producentowi i właściwemu organowi państwaczłonkowskiego, w którym użytkownik lub pacjent mają miejsce zamieszkania.

INSTRUKCJA OBSŁUGI STOŁU REHABILITACYJNEGO DO MASAŻU SUCHEGO STANDARD



I. DANE TECHNICZNE

Długość	1880 mm
Szerokość	560 mm
Wysokość	520 mm
Waga	20 kg
Kąt odchylenia podglówka	-40° do +40°
Dopuszczalne obciążenie	180 kg

II ZASTOSOWANIE

Leżanka przeznaczona jest do zabiegów rehabilitacyjnych, fizjoterapii i masażu.

III. BUDOWA

1. Błat drewniany pokryty tapicerką
2. Stelaż
3. Podglówek ruchomy
4. Podpórka podglówka wraz z regulatorem
5. Stopka poziomująca
6. Wieszak podkładu papierowego

IV. OBSŁUGA

Po ustawieniu stołu w miejscu przeznaczenia sprawdzić czy stoi stabilnie na podłożu. Do regulacji służy stopka, która umożliwia wypoziomowanie stołu.

Stół rehabilitacyjny posiada wezglowie z możliwością swobodnego ustawienia położenia w zależności od potrzeb.

Regulacja kąta ustawienia wezglowia w dół odbywa się poprzez przesunięcie dźwigni regulatora w górę. Spowoduje to zwolnienie pręta regulacji i umożliwi swobodne ustawienie wezglowia. Po uzyskaniu żądanej wysokości dźwignię należy zwolnić.

Regulację kąta pochylenia wezglowia ku górze uzyskamy natomiast poprzez podciągnięcie w górę wezglowia do wymaganej wysokości. Zablockowanie wezglowia odbywa się samoistnie.

Ułożenie pacjenta:

Pacjent siada z boku na blat tapicerowany i przyjmuje dogodną mu pozycję poziomą. Powyższe czynności asekuruje opiekun, wyznaczając pacjentowi właściwe ułożenie na stole, a po skończonym zabiegu pomaga bezpiecznie zejść ze stołu.

V. KONSERWACJA I CZYSZCZENIE

Elementy chromowane i lakierowane. Do czyszczenia takich elementów zalecane są produkty nie zawierające środków ściernych.

Skaj. Czyścić roztworem łagodnego detergentu (mydło, szampon) w ciepłej wodzie przy użyciu miękkiej gąbki.

W przypadku silnych zabrudzeń do przetrucia powierzchni można zastosować 25% (max 40%) roztwór alkoholu etylowego. Zabrania się: stosowania past, wosków, rozpuszczalników, środków do czyszczenia skóry naturalnej; prania wodnego, prasowania, kontaktu z nagrzanymi powierzchniami (grzejnik, kaloryfer), przebijania materiału ostrymi przedmiotami.

VI. DEZYNFEKCJA

Dezynfekować spirytusem i sporadycznie 5% Lizolem. Przykładowe środki dezynfekujące: „Bechtozid Spray”, „Incidin Plus”, „Incidur”.

