

PALLONI RIANIMATORI IN SILICONE - Con impugnatura
SILICONE AUTOCLAVABLE RESUSCITATORS - With handle
RÉANIMATEURS AUTOCLAVABLES EN SILICONE - Avec poignée
RESUCITADORES DE SILICONA AUTOCLAVABLES - Con mango
RESSUSCITADORES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE - Com pega
RESUSCITATOARE AUTOCLAVABILE DIN SILICON - Cu mâner
ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ ΣΕ ΑΥΤΟΚΛΕΙΣΤΟ - Με λαβή
AUTOKLAVERINGSBARA ÅTERUPPVÄNDNINGSMATERIALER I SILIKON
- Med handtag

Manuale d'uso - User manual - Manuel de l'utilisateur - Manual de uso y mantenimiento - Manual de uso e manutenção - Manual de utilizare și întreținere- Εγχειρίδιο χρήσης και συντήρησης - Instruktioner för användning och underhåll

ATTENZIONE: Gli operatori devono leggere e capire completamente questo manuale prima di utilizzare il prodotto.

ATTENTION: The operators must carefully read and completely understand the present manual before using the product.

AVIS: Les opérateurs doivent lire et bien comprendre ce manuel avant d'utiliser le produit.

ATENCIÓN: Los operadores tienen que leer y entender completamente este manual antes de utilizar el producto.

CUIDADO: Os operadores devem ler e compreender este manual completamente antes de usar o produto.

ATENȚIE: Operatorii trebuie să citească și să înțeleagă complet acest manual înainte de a utiliza produsul.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι χειριστές πρέπει να διαβάσουν και να κατανοήσουν πλήρως αυτό το εγχειρίδιο πριν από τη χρήση του προϊόντος

FÖRSIKTIGHET: Operatörer måste läsa och förstå denna manual helt innan de använder produkten

	REF
GIMA 34260	RE-25710
GIMA 34261	RE-25711
GIMA 34262	RE-25712
GIMA 34263	RE-25113
GIMA 34264	RE-25213



Besmed Health Business Corp.
No. 5, Lane 116, Wu-Kong 2nd Road, Wu-Ku District,
New Taipei City 24888, Taiwan
Made in Taiwan



Mdi Europa GmbH
Langenhagener Str. 71, 30855
Hannover Langenhagen, Germany



Gima S.p.A.
Via Marconi, 1 - 20060 Gessate (MI) Italy
gima@gimaitaly.com - export@gimaitaly.com
www.gimaitaly.com



1. DESCRIÇÃO DO PRODUTO E UTILIZAÇÃO PREVISTA

O Reanimador Reutilizável Besmed é fabricado com 100% de silicone de grau médico e foi concebido para utilização como um complemento à respiração artificial e à reanimação cardiopulmonar. As concepções também são diferentes para Adulto, Criança ou Bebê, devido à utilização de Válvula de não-reinalação e Bolsa de silicone diferentes.

- Este dispositivo destina-se a ser utilizado por pessoal médico e de emergência qualificado, treinado em ventilação pulmonar e técnicas avançadas de suporte de vida cardíaco.
- Somente pessoal qualificado e treinado no uso de pressão expiratória final positiva (PEEP) deve administrar PEEP com este dispositivo.

2. AVISOS E CUIDADOS

Avisos

1. Não utilize o reanimador em ambientes tóxicos ou perigosos.
2. Não utilize o produto se estiver contaminado por fontes externas para evitar infeções.
3. Não utilize o produto se algum dos testes de funcionalidade falhar, pois pode levar à redução ou ausência de ventilação.
4. Não administre oxigénio suplementar na presença de chamas abertas, óleo, gordura e outros produtos químicos inflamáveis, pois pode causar explosão.
5. Não anule a válvula de alívio de pressão, a menos que isso seja considerado necessário por um profissional médico.
6. Monitorize sempre a pressão das vias respiratórias com um manómetro ao ventilar um paciente.
7. A adição de acessórios pode aumentar a resistência respiratória e/ou expiratória. Não instale acessórios se o aumento da resistência respiratória for prejudicial para o doente.
8. O uso incorreto deste produto, obtido apenas com receita médica, pode causar danos ao doente.
9. Ao utilizar o reanimador com máscara facial, certifique-se de que o posicionamento e a selagem da máscara estão corretos.
10. Não lubrifique as guarnições, as ligações, a tubagem ou outros acessórios do reanimador para evitar o risco de incêndio e queimaduras.
11. Evite utilizar uma concentração de oxigénio superior à que é clinicamente exigida para o doente. O fornecimento excessivo de oxigénio pode aumentar o risco de toxicidade por oxigénio, por exemplo, lesão pulmonar e retinopatia da prematuridade.
12. O gás expirado pelo doente é potencialmente infeccioso. Os filtros respiratórios podem reduzir, mas não eliminam, o risco de contaminação.
13. A utilização incorreta deste dispositivo pode levar à reinalação excessiva do doente e à morte.
14. Utilize um reanimador de tamanho adequado à massa corporal ideal do doente para evitar o risco de hipoventilação ou barotrauma.
15. Para evitar o risco de barotrauma, não anule o alívio mecânico da pressão, a menos que se justifique

clínicamente. É necessário ter o cuidado de restaurar imediatamente a função de alívio da pressão após a resolução da necessidade clínica.

16. Para evitar o risco de barotrauma, não utilize compressões abruptas e forçadas, a menos que seja clinicamente justificado, pois podem causar pressões elevadas nas vias respiratórias. As chamadas abertas durante a reanimação com oxigénio são perigosas e podem resultar em incêndio ou morte. Não permita chamadas abertas ou faíscas a menos de 2 m do reanimador ou de quaisquer acessórios de transporte de oxigénio.

Cuidados

1. Deve ser demonstrada proficiência na montagem, desmontagem e utilização deste dispositivo.
2. Verifique sempre a função do nível de PEEP antes de utilizar num doente.
3. Teste sempre o dispositivo de acordo com este manual após a limpeza e esterilização ou a substituição de peças.
4. Não tente desmontar a válvula de alívio de pressão, pois pode danificar o componente.
5. Remova o reservatório de oxigénio e a válvula do reservatório se não estiver a ser administrado oxigénio suplementar. O seu incumprimento pode afetar a taxa e a frequência máxima de recarga.

3. ESPECIFICAÇÕES E CARACTERÍSTICAS DE DESEMPENHO

	Adulto	Criança	Bebé
Volume do Reanimador	1600 mL $\pm$ 10%	500 mL $\pm$ 10%	280 mL $\pm$ 10%
Volume sistólico (uma mão)	$\geq$ 770 mL	$\geq$ 300 mL	$\geq$ 160 mL
Volume sistólico (duas mãos)	$\geq$ 900 mL	$\geq$ 350 mL	$\geq$ 190 mL
Volume do reservatório de oxigénio	2500 mL $\pm$ 10%	2500 mL $\pm$ 10%	1000 $\pm$ 10%
Limitação de pressão	$\leq$ 60 cmH ₂ O	$\leq$ 40 cmH ₂ O	$\leq$ 40 cmH ₂ O
Resistência Inspiratória	Máx. 3,6 cmH ₂ O a 50 Lpm	Máx. 3,5 cmH ₂ O a 25 Lpm	Máx. 3,48 cmH ₂ O a 5 Lpm
Resistência Expiratória	Máx. 2,2 cmH ₂ O a 50 Lpm	Máx. 2,5 cmH ₂ O a 25 Lpm	Máx. 1,97 cmH ₂ O a 5 Lpm
Volume mínimo dispensado	> 600 ml	> 150 ml	> 150 ml
Taxa máxima de ciclo	20 respirações/min	20 respirações/min	40 respirações/min
Peso Corporal Adequado	> 40 kg	11 - 40 kg	< 10 kg
Espaço morto	$\leq$ 5 mL + 10% do volume dispensado		
Bocal do Doente	DI: 15 mm; DE: 22 mm		
Bocal da Válvula do Reservatório	DE: 25 mm		
Bocal de Fornecimento de Oxigénio	DE: 6 mm		
Temperatura de Funcionamento	-18 °C (0 °F) a 50 °C (122 °F)		
Gama de Pressão de Funcionamento	620 hPa a 1060 hPa		
Humidade Relativa	30 - 70% HR		
Durabilidade	5 anos		

3 Concentração de oxigénio

As características de desempenho dos Reanimadores variam de utilizador para utilizador, dependendo de uma variedade de fatores: temperatura ambiente, conformidade pulmonar do doente, ventilador, frequência, tamanho das mãos do operador.

A concentração de oxigénio do Reanimador, sem Reservatório, está no intervalo de 35% a 44%, e com Reservatório, é > 85% a 15 Lpm.

	Volume de respiração (ml) x Ventilação - Taxa com Reservatório							
Fluxo de O ₂	Adulto			Criança			Bebé	
(L/min)	600x12	750x12	900x12	200x20	260x20	350x15	40x40	100x30 160x20

8	100	83	74	100	92	89	98	96	70
10	100	91	82	100	100	100	100	100	95
15	100	100	10	100	100	100	100	100	100

4. PRINCÍPIOS DE OPERAÇÃO

A Figura ① mostra que o Reanimador Reutilizável Besmed é composto por 4 componentes:

(A) Válvula de não-reinalação (com Válvula de Alívio de Pressão)

(B) Bolsa em Silicone

(C) Válvula de Admissão (Tudo em um)

(D) Reservatório de Oxigénio

O Reservatório de Oxigénio (D) deve ser removido se não tiver de ser fornecido oxigénio suplementar.

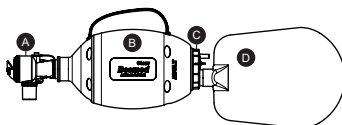
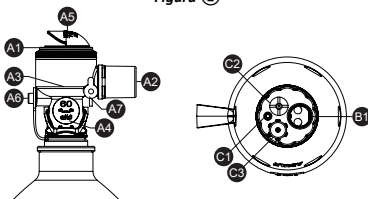


Figura ①



A1. Bocal de Expiração

A2. Bocal do Doente

A3. Válvula Unidirecional

A4. Válvula de Alívio de Pressão

A5. Tampa Desviadora

A6. Bocal do Manómetro de Pressão

A7. Bocal de Medicação

B1. Válvula do Reservatório

C1. Bocal de Fornecimento

de Oxigénio

C2. Válvula de Entrada de Ar

C3. Válvula de Excesso de Ar

Inspiração

- Ao comprimir para baixo a Bolsa de Silicone (B) do reanimador, cria-se uma pressão positiva e fecha-se a Válvula do Reservatório (B1) e a Válvula de Entrada de Ar (C2). O ar no interior da bolsa empurra a Válvula Unidirecional (A3) para cima e bloqueia o Bocal de Expiração (A1) e, em seguida, dispensa o ar para o Bocal do Doente (A2).
- Se o oxigénio estiver em utilização, deverá ser ligado ao Bocal de Fornecimento de Oxigénio (C1), de seguida o oxigénio irá encher o Reservatório de Oxigénio (D). Exalação ao soltar a Bolsa de Silicone (B), empurre para baixo a Válvula Unidirecional (A3) para libertar o ar exalado através do Bocal de Expiração (A1).
- Válvula de Excesso de Ar (C3) especialmente concebida para libertar o excesso de ar e evitar provocar uma pressão demasiado elevada no interior da bolsa e do reservatório.
- Válvula de Alívio de Pressão (A4): qualquer pressão que exceda este valor fará com que esta salte e expulse a pressão para fora, de seguida mantenha-a dentro do limite de pressão para garantir a segurança do doente.
- Bloqueie a Válvula de Alívio de Pressão (A4) quando for exigida uma pressão inspiratória mais alta, conforme mostrado na Figura ②.
- O Manómetro pode ser ligado ao bocal do manómetro (A6) e a medicação deve ser administrada pelo Bocal de Medicação (A7), conforme mostrado na Figura ②.

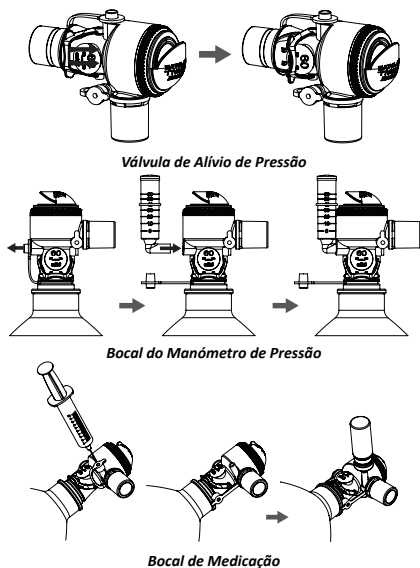


Figura ②

5. INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO

1. Coloque o doente de costas, puxe o queixo dele para cima para manter as vias respiratórias e a cavidade bucal alinhadas, para que o doente possa respirar suavemente.
2. Limpe todos os materiais estranhos visíveis dentro da boca e da garganta.
3. Mantenha a boca do doente aberta para evitar que a língua obstrua as vias respiratórias.
Observação: Se o doente já tiver inserido um tubo interno nas vias respiratórias ou tiver passado por uma operação de ressecção de excisão das vias respiratórias, remova a máscara, conecte o conector da Válvula de Não-reinalação com o tubo interno das vias respiratórias e siga as seguintes instruções de operação padrão.
4. Cubra a boca e o nariz do doente com a máscara e pressione a palma da mão contra a máscara para mantê-la junto ao rosto do doente.
5. O pessoal de emergência deve verificar para garantir que o doente está ventilando adequadamente, conforme mostrado na



Figura ③.

NOTA:

- Observe a subida e descida do tórax do doente (de acordo com a pressão no Reanimador).
- Verifique a cor dos lábios e do rosto do doente através da peça transparente da máscara e Verifique a cor dos lábios e do rosto do doente através da peça transparente da máscara durante a exalação.
- Verifique se a válvula do doente está a funcionar corretamente através do invólucro transparente.
- Caso o doente vomite durante a ventilação por máscara, desobstrua imediatamente as vias respiratórias do doente e, em seguida, comprima livremente a bolsa algumas vezes antes de retomar a ventilação.
- A Válvula de Não-reinalação pode ser desmontada e limpa no caso de quantidade excessiva de vômito.

6. PROCESSOS DE LIMPEZA, DESINFECÇÃO, ESTERILIZAÇÃO E REMONTAGEM

- O reanimador deve ser desmontado conforme indicado na Figura (4) antes dos processos. Não desmonte a mola da válvula de alívio de pressão.
- Quando efetuar e peças para os processos:
 - Para as peças expostas a gases expiratórios (válvula de não-reinalação), efetue os processos após cada doente.
 - Se o reanimador for utilizado em doentes/ambientes com doenças infecciosas, efetue os processos para todo o conjunto do reanimador.

NOTA:

- Utilize apenas marcas que sejam adequadas aos materiais do reanimador para evitar de causar danos e a redução da vida útil dos materiais.
- Siga as instruções do fabricante do equipamento, e do detergente ou desinfetante químico para a diluição e o tempo de exposição.
- Devem ser evitadas as substâncias que contenham fenol. O fenol pode causar o desgaste prematuro e a degradação dos materiais ou reduzir o tempo de utilização do produto.
- Remova imediatamente todos os resíduos de materiais de limpeza do reanimador para evitar o desgaste prematuro ou reduzir o tempo de utilização do produto.
- São geralmente recomendados os seguintes métodos. Selecione os métodos adequados para as peças do reanimador em questão de acordo com a tabela.

Método de Limpeza:

Lavagem manual: Lave bem os componentes com uma escova macia em água da torneira, morna e limpa, contendo um detergente suave, por exemplo, o MediClean Forte. Após a lavagem, enxague bem as peças em água limpa para remover quaisquer resíduos de detergente.

Método de desinfecção:

Aldeído ou outro líquido químico, por exemplo, o Cidex. Após expor as peças do reanimador ao desinfetante químico, enxague bem todas as peças do reanimador em água limpa para remover os resíduos.

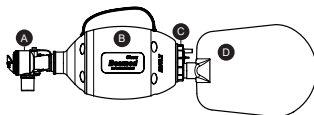
Método de esterilização:

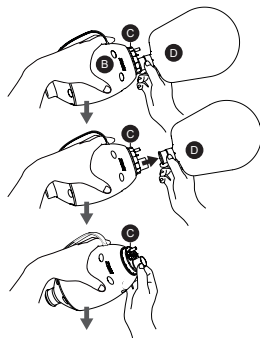
Autoclavagem (máx. 121 °C): Pode ser utilizado em todas as partes do reanimador, exceto em produtos de PVC (Tubagem de Oxigénio) e PE (Reservatório de Oxigénio).

- O teste do Reanimador Reutilizável Besmed demonstrou que se mantém totalmente funcional após a autoclavagem, enquanto a manutenção da funcionalidade completa pode variar e pode ser superior ou inferior a 40 vezes, dependendo da utilização, armazenamento e desgaste do produto. Realize sempre um teste de funcionamento antes de cada utilização.

Inspecção Visual e Remontagem:

1. Após os procedimentos, deixe as peças do reanimador secarem à temperatura ambiente. Aguarde até que todas as peças estejam secas. Não é necessário um agente de secagem.
2. Após os processos, inspecione cuidadosamente todas as peças em relação a danos ou desgaste excessivo e substitua-as, se necessário. Alguns métodos podem causar descoloração das peças de borracha mas não afetarão a sua vida útil. As peças devem ser substituídas no caso de deterioração do material, por exemplo, fissuras. Contacte o seu distribuidor para a substituição de peças.
3. Monte as peças conforme mostrado na Figura (4) mas pela ordem inversa.





Aplicável	Limpeza (Lavagem)	Desinfecção	Esterilização
Peça	Lavagem Manual (MediClean Forte etc.)	Produtos Químicos (Cidex etc.)	Autoclavagem (Máx. 121 °C)
A) Válvula de Não-reinalação (com Válvula de Alívio de Pressão)	O	O	O (PP, PC, Silicone)
(B) Bolsa em Silicone	O	O	O (Silicone)
(C) Válvula de Admissão (Tudo em um)	O	O	O (PC, Silicone)
(D) Reservatório de Oxigénio	X	X	X (PVC)
Tubagem de Oxigénio	X	X	X (PVC)
Máscara	O	O	O (Silicone)

"O" Aplicável; "X" Não aplicável

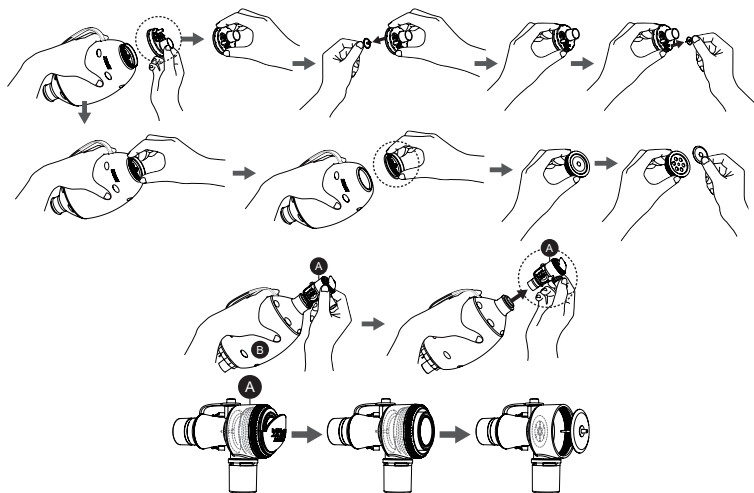


Figura ④

7. ARMAZENAMENTO

- Temperatura de armazenamento: -40 °C a 60 °C (-40 °F a 140 °F).
- Para armazenamento compacto, por ex. em caso de emergência, a ponta de entrada pode ser empurrada até meio para dentro da bolsa.
- Nunca aperte, comprima ou dobre excessivamente a bolsa durante o armazenamento.
- Para armazenamento ou transporte de longo prazo, o reanimador deve ser mantido em embalagem fechada, num local fresco e longe da luz solar direta.

8. TESTE DE FUNCIONAMENTO

O Reanimador Reutilizável Besmed deve ser ensaiado:

1. Quando utilizar o novo Reanimador pela primeira vez.
2. Após a limpeza e esterilização.
3. Após serem instaladas peças novas.
4. Mensalmente, se o Reanimador não for utilizado frequentemente.
 - Equipamento necessário: Pulmão de teste, Manómetro de Pressão, Fluxómetro, Fornecimento de gás, Tubagem de fornecimento de gás.

Reanimador:

1. Remova a válvula de não-reinalação, o reservatório de oxigénio e a válvula de admissão.
2. Comprima a bolsa de silicone e bloqueie a saída da válvula de não-reinalação.
3. Solte a bolsa. A bolsa deve expandir-se imediatamente e voltar a encher. Caso contrário, verifique se a Válvula do Reservatório, na base da bolsa de silicone, está montada corretamente.
4. Mantendo a saída da válvula de não-reinalação bloqueada, comprima novamente a bolsa. A bolsa não deve comprimir facilmente. Se isso ocorrer, verifique se está a bloquear a válvula suficientemente e se a válvula do reservatório, na base da bolsa de silicone, está montada corretamente.

Válvula de não-reinalação:

1. Ligue a válvula de não-reinalação à bolsa de silicone e ao pulmão de teste.
2. Comprima e segure a bolsa. A Válvula Unidirecional deve abrir e o pulmão de teste deve insuflar durante a sessão de compressão. Caso contrário, verifique a ligação entre o Reanimador e o pulmão de teste e se a válvula de não-reinalação está montada corretamente.
3. Solte a bolsa. A Válvula Unidirecional deve fechar e, à medida que o pulmão de teste se esvazia, o gás deve fluir através da porta expiratória pela válvula de não-reinalação. Caso contrário, verifique se a válvula de não-reinalação está montada corretamente.

Válvula de Alívio de Pressão:

1. Ligue um Manómetro de pressão à saída da válvula de não-reinalação do doente.
2. Comprima a bolsa. Quando a válvula de alívio de pressão se ativa, o Manómetro de pressão deverá ler 35 - 40 cmH2O ou 55 - 60 cmH2O nos adultos. Caso contrário, verifique se a válvula de não-reinalação está montada corretamente e não tem fugas. Se a válvula de alívio de pressão falhar num teste adicional, deverá ser substituída.

Reservatório de Oxigénio / Válvula de Admissão:

1. Engate o Reservatório na Válvula de Admissão. Engate a bolsa de silicone.
2. Encha o Reservatório e bloqueie o Bocal de Fornecimento de Oxigénio.
3. Comprima a bolsa do Reservatório. O gás deve escapar através da válvula do Reservatório e pela Válvula de Excesso de Ar.

Caso contrário, verifique se a Válvula de Admissão está montada corretamente.

4. Faça circular o Reanimador através de diversas ventilações. A Válvula de Excesso de Ar deve abrir durante cada enchimento para permitir a entrada de ar ambiente na bolsa de silicone. Caso contrário, verifique se a Válvula de Admissão está montada corretamente.

NOTA:

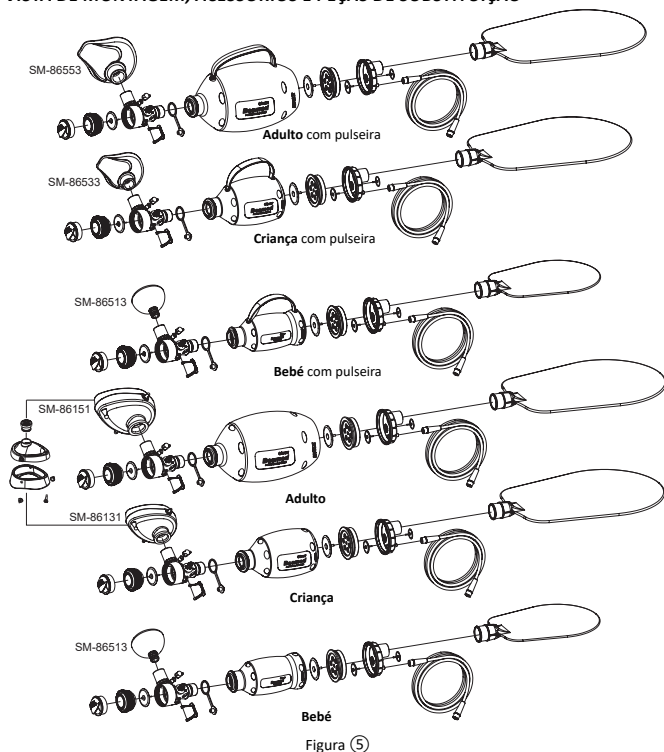
Se o oxigénio suplementar não estiver ligado, a bolsa de silicone encherá mais lentamente se o reservatório ainda estiver engatado.

Funcionamento Geral

1. Monte completamente o Reanimador (válvula de não-reinalação, bolsa de silicone, válvula de admissão e reservatório de oxigénio). Ligue o Reanimador a uma fonte de gás suplementar e ligue um pulmão de teste à saída do doente na válvula de não-reinalação.
2. Defina o fluxo de gás suplementar para 15 LPM.

3. Faça circular o Reanimador através de diversas ventilações. O pulmão de teste deve encher durante a inspiração e esvaziar durante a expiração. Verifique se há fugas em todas as juntas e conexões. Certifique-se de que o Reanimador enche imediatamente e adequadamente e que todas as válvulas estejam a funcionar corretamente. Caso contrário, repita os testes acima para descobrir onde reside o problema.

9. VISTA DE MONTAGEM, ACESSÓRIOS E PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO



Acessórios para Reanimador Reutilizável Besmed

Reanimador Reutilizável, 60 cmH₂O POP-OFF, 1600 ml, Adulto

Reanimador Reutilizável, 40 cmH₂O POP-OFF, 500 ml, Criança

Reanimador Reutilizável, 40 cmH₂O POP-OFF, 280 ml, Criança

Reanimador Reutilizável com Pega de Mão, 60 cmH ₂ O POP-OFF, 1600 ml, Adulto
Reanimador Reutilizável com Pega de Mão, 40 cmH ₂ O POP-OFF, 500 ml, Criança
Reanimador Reutilizável com Pega de Mão, 40 cmH ₂ O POP-OFF, 280 ml, Criança
Válvula de não-reinalação 40 cmH ₂ O
Válvula de Não-reinalação 60 cmH ₂ O
Válvula de Admissão (Tudo em Um)
Reservatório de Oxigênio 1 L / 2,5 L
Válvula PEEP durável 2-10 cmH ₂ O (cor de laranja) DI: 15 mm / DI: 30 mm
Válvula PEEP durável 5-20 cmH ₂ O (Azul) DI: 15 mm / DI: 30 mm
Manómetro de pressão 0-60 cmH ₂ O, Tipo Reto/Tipo L
Argola para Pendurar
Tubo de Oxigênio, 7 Ft (2,13 m)
Máscara de Silicone, Tamanho 1
Máscara de Silicone, Tamanho 3, Criança Grande / Máscara de Silicone, Tamanho 3
Máscara de Silicone, Tamanho 5, Adulto Grande/ Máscara de Silicone, Tamanho 5


Válvula PEEP

Manómetro

10. VÁLVULA PEEP BESMED (SÉRIE DE ACESSÓRIOS)

A Válvula PEEP Besmed foi concebida para utilização com o Reanimador Reutilizável para introduzir pressão expiratória final positiva durante a ventilação. A utilização da Válvula PEEP não afetará a resistência inspiratória nem a concentração de oxigênio inspiratório e pode ser utilizada tanto durante o tratamento para a recuperação respiratória como para dificuldades respiratórias.

Especificações técnicas

	Válvula PEEP Durável		Válvula PEEP Descartável	
Cor	Cor de laranja	Azul	Cor de laranja	Azul
Intervalo Ajustável	2-10 ±2 cmH2O	5-20 ±2 cmH2O	2,5-10 ±2 cmH2O	5-20 ±2 cmH2O
Porta de Ligação	DI: 30 mm e 15 mm		DI: 30 mm ou 15 mm	
Adaptador	30 M a 22 M/15 F			
Materiais	PC, Silicone, Aço Inoxidável			

Manual do utilizador

1. Porta de Expiração com Tampa Desviadora no sentido oposto ao do doente ou da posição da Equipa de Emergência.
2. Comprima o Reanimador algumas vezes para garantir que todas as funções estão normais após a montagem.
3. Selecione a Válvula PEEP apropriada dentro do intervalo de especificação.
4. Rode o botão da Válvula PEEP até ao manómetro necessário indicado na base da válvula.
5. Remova a tampa desviadora da porta de expiração e ligue a válvula PEEP à Porta de Expiração, conforme indicado na Figura (6).

6. Pressione o Reanimador para que a bolsa respiratória se mova para a permuta de ar e ajuste a pressão necessária na válvula PEEP apropriada.
7. Para a válvula PEEP durável, limpe e esterilize regularmente antes e depois da utilização.

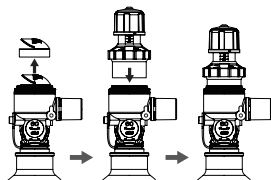


Figura ⑥

LEGENDA DOS SÍMBOLOS

	Dispositivo médico em conformidade com a Diretiva 93/42/CEE		Código produto
	Importado por		Fabricante
	Consulte as instruções de uso		Data de fabrico
	Número de lote		Dispositivo descartável, não reutilizar
	Data de validade		Armazenar em local fresco e seco
	Guardar ao abrigo da luz solar		Representante autorizado na União Europeia
	Não contém látex de borracha natural		Não contém ftalato DEHP
	Limite de temperatura		Não estéril
	Dispositivo médico		

CONDIÇÕES DE GARANTIA GIMA

Aplica-se a garantia B2B padrão GIMA de 12 meses.