

Albo Land srl

Via Mastroianni,9
 40013 Castel Maggiore BO (Italy)
 Tel:+39 051/373838 Fax: +39 051/371877
 P.IVA: 01778301208
 Capitale Sociale €12000 I.V.
www.alboland.com info@alboland.com
 R.E.A. 387661 Iscr.Reg.Imp.BO 163652

ALBO Land™
 BOLOGNA - ITALIA
 s.r.l.

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|
| REF 741 |  Albo Land s.r.l. | Data di produzione. VEDI LOTTO | Ultima modifica. 20/04/2020 |
| TELO UNIDIREZIONALE | | | |
|  | |  | |
| MISURE: Cm 130X45 | | COLORE: BLU | |
| COMPOSIZIONE: ESTERNO: 100% PA – INTERNO 100% PES . | | LAVAGGIO: LAVARE COME FOSSE UN CAPO DELICATO, NON CANDEGGIARE E NON STIRARE.ASCIUGARE LONTANO DA FONTI DI CALORE. | |
| INDICAZIONI: Posizionato sulla seduta facilita l'avvicinamento del paziente allo schienale. Dotato di robuste maniglie per agevolare l'operatore. Scorrendo solo in un senso , impedisce al paziente di scivolare in avanti. | | | |
| ISTRUZIONI: Posizionare il telo (piegato in due) sulla seduta con l'etichetta "ONE WAY" che indica lo schienale della seduta. Fissare i galloni del lato inferiore del telo alla carrozzina. Fare accomodare il paziente. L'operatore (posto dietro la carrozzina) deve tirare verso di se e verso l'alto le maniglie fino a quando il paziente non è a contatto dello schienale della seduta. (se precedentemente si è fatto passare le maniglie tra la seduta e lo schienale, l'operatore potrà avvicinare il paziente allo schienale inserendo il piede nelle maniglie e spingendo verso il basso). | | | |
| CONTROINDICAZIONI: SE SEGNALATE DAL MEDICO CURANTE. | | CONFEZIONE: BUSTA DI PLASTICA. | |
| AVVERTENZE: DISPOSITIVO NON STERILE SEGUIRE LE ISTRUZIONI DI LAVAGGIO IN CASO DI MALFUNZIONAMENTO O ALTERAZIONE DEL PRODOTTO, INFORMARE TEMPESTIVAMENTE ALBO LAND SRL AI SEGUENTI RECAPITI: e-mail: info@alboland.com Tel: +39 051 373838 Fax: +39 051 371877 | | GARANZIA: IL PRESIDIO E' GARANTITO A NORMA DI LEGGE. PER I DIFETTI DI FABBRICAZIONE, SONO ESCLUSE LE PARTI DI CONSUMO. QUESTO PRODOTTO DEVE ESSERE UTILIZZATO DA PERSONALE ESPERTO. | |
| 741 N° progressivo: 342083 GMDN: 37165 CND: V0899 | | SMALTIMENTO: LO SMALTIMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO IN CONFORMITÀ ALLE NORMATIVE NAZIONALI E LOCALI IN VIGORE. | |
| | |  DISPOSITIVO MEDICO DI CLASSE I | |