

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 συντηρησης - 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



Casus Europe B.V.
Lange Viestraat 2b, 3511 BK Utrecht
The Netherlands



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



1. DESCRIPTION DU PRODUIT ET UTILISATION PRÉVUE

Le réanimateur réutilisable Besmed est fabriqué en utilisant 100% de silicone de qualité médicale et est conçu pour être utilisé en complément de la respiration artificielle et de la réanimation cardio-pulmonaire. Les conceptions sont également différentes selon qu'il s'agit d'adulte, d'enfant ou de nourrisson, à travers l'utilisation d'une vanne anti-retour et d'un sac en silicone différents.

- Ce dispositif a été conçu pour être utilisé par du personnel médical ou de premier secours qualifié et formé à la ventilation pulmonaire et aux techniques avancées de réanimation cardiaque.
- Seul du personnel qualifié formé à l'utilisation de la pression expiratoire positive (PEP) doit administrer la PEP avec ce dispositif.

2. MISES EN GARDE ET AVERTISSEMENTS

Mises en garde

1. Ne pas utiliser le réanimateur dans des environnements toxiques ou dangereux.
2. Ne pas utiliser le produit s'il est contaminé par des sources externes, afin de prévenir l'infection.
3. Ne pas utiliser le produit si l'un des tests de fonctionnalité échoue, car cela peut entraîner une ventilation réduite ou inexistante.
4. Ne pas administrer d'oxygène supplémentaire en présence de flammes nues, d'huile, de graisse et d'autres produits chimiques inflammables, car cela pourrait provoquer une explosion.
5. Ne pas remplacer la vanne de décompression à moins que cela ne soit jugé nécessaire par un professionnel de la santé.
6. Toujours surveiller la pression des voies respiratoires à l'aide d'un manomètre lors de la ventilation d'un patient.
7. L'ajout d'accessoires peut augmenter et/ou diminuer la résistance à l'expiration. Ne pas fixer d'accessoires si une résistance respiratoire accrue serait préjudiciable au patient.
8. Uniquement sur prescription médicale, une utilisation incorrecte de ce produit pourrait nuire au patient.
9. Lorsque l'on utilise le réanimateur avec un masque facial, s'assurer que le positionnement et l'étanchéité du masque facial sont corrects.
10. Ne pas lubrifier les raccords, les connexions, les tubes ou tout autre accessoire du réanimateur pour éviter le risque d'incendie et de brûlures.
11. Éviter d'utiliser une concentration d'oxygène supérieure à celle qui est cliniquement requise par le patient. L'apport excessif d'oxygène peut augmenter le risque de toxicité de l'oxygène, par exemple des lésions pulmonaires, une rétinopathie de prématuré.
12. Le gaz expiré par le patient est potentiellement infectieux. Les filtres respiratoires peuvent réduire mais n'éliminent pas le risque de contamination.
13. Une utilisation incorrecte de ce dispositif peut entraîner une réinspiration excessive du patient et la mort.
14. Utiliser le réanimateur de taille appropriée à la masse corporelle idéale du patient pour éviter le risque d'hypoventilation ou de barotraumatisme.
15. Pour éviter le risque de barotraumatisme, ne pas ignorer la vanne de décompression mécanique à moins que cela ne soit cliniquement justifié. Des précautions doivent être prises pour rétablir immédiatement la fonction de la vanne de décompression après la résolution du besoin clinique.
16. Pour éviter le risque de barotraumatisme, ne pas utiliser de compressions brusques et puissantes à moins que cela ne soit cliniquement justifié car elles peuvent provoquer des pressions élevées des voies respiratoires. Les flammes nues lors de la réanimation avec de l'oxygène sont dangereuses et sont susceptibles d'entraîner un incendie ou la mort. Ne pas utiliser de flammes nues ou d'étincelles à moins de 2 m du réanimateur ou de tout accessoire transportant de l'oxygène.

Mises en garde

1. La maîtrise de l'assemblage, du démontage et de l'utilisation de ce dispositif doit être démontrée.
2. Toujours vérifier la fonction du niveau PEEP avant de l'utiliser sur un patient.

3. Toujours tester le dispositif conformément à ce manuel après le nettoyage et la stérilisation ou le remplacement des pièces.
4. Ne pas essayer de démonter la vanne de décompression car cela pourrait endommager le composant.
5. Retirer le réservoir d'oxygène et la vanne du réservoir si de l'oxygène supplémentaire n'est pas administré. Dans le cas contraire, cela peut affecter le taux de remplissage et les capacités de fréquence maximale.

3. SPÉCIFICATIONS ET CARACTÉRISTIQUES DE PERFORMANCE

	Adulte	Enfant	Nourrisson
Volume réanimation	1600 mL ± 10%	500 mL ± 10%	280 mL ± 10%
Débit systolique (une main)	≥770 mL	≥300 mL	≥160 mL
Débit systolique (deux mains)	900 mL	350 mL	190 mL
Volume réservoir oxygène	2500 mL ± 10%	2500 mL ± 10%	1000 ± 10%
Limite de pression	≤60 cmH2O	≤40 cmH2O	≤40 cmH2O
Résistance inspiratoire	Max 3,6 cmH2O à 50 Lpm	Max 3,5 cmH2O à 25 Lpm	Max 3,48 cmH2O à 5 Lpm
Résistance expiratoire	Max 2,2 cmH2O à 50 Lpm	Max 2,5 cmH2O à 25 Lpm	Max 1,97 cmH2O à 5 Lpm
Volume minimum délivré	>600 ml	>150 ml	>150 ml
Taux de cycle maximum	20 respirations/min	20 respirations/min	40 respirations/min
Poids corporel adapté	>40 kg	11-40 kg	<10 kg
Espace mort	≤ 5 mL+10% du volume délivré		
Port patient	DI : 15mm ; DE : 22 mm		
Port vanne réservoir	DE : 25 mm		
Port alimentation oxygène	DE : 6 mm		
Température de fonctionnement	-18°C (0°F) à 50°C (122°F)		
Gamme de pression de fonctionnement	620 hPa à 1060 hPa		
Humidité relative	30 - 70% HR		
Durée de conservation	5 ans		

Concentration en oxygène

Les caractéristiques de performance des réanimateurs peuvent varier d'un utilisateur à l'autre en fonction de divers facteurs : température ambiante, compatibilité pulmonaire du patient, ventilateur, fréquence, taille des mains de l'opérateur.

La concentration en oxygène du réanimateur, sans réservoir, est comprise entre 35% et 44%, et avec le réservoir, elle est > 85% à 15Lpm.

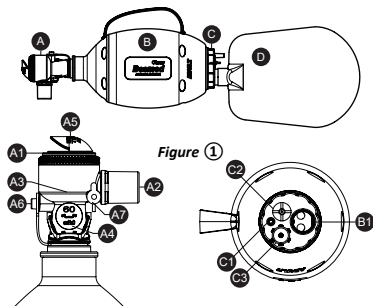
Flux O2 (L/min)	Volume courant (ml) x Ventilation - Débit avec réservoir								
	Adulte			Enfant			Nourrisson		
	600x12	750x12	900x12	200x20	260x20	350x15	40x40	100x30	160x20
8	100	83	74	100	92	89	98	96	70
10	100	91	82	100	100	100	100	100	95
15	100	100	10	100	100	100	100	100	100

4. PRINCIPES DE FONCTIONNEMENT

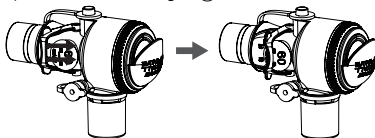
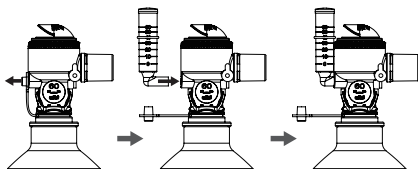
La figure ① montre que le réanimateur réutilisable Besmed est composé de 4 composants :

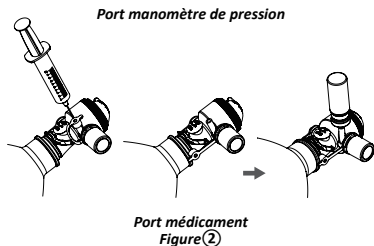
- (A) Vanne anti-retour (avec vanne de décompression)
- (B) Sac silicone
- (C) Vanne d'admission (tout en un)
- (D) Réservoir oxygène

Le réservoir d'oxygène (D) doit être retiré si de l'oxygène supplémentaire ne doit pas être fourni.


Figure 1
A1. Port expiration
A2. Port patient
A3. Vanne anti-retour
A4. Vanne de décompression
A5. Capuchon de dérivation
A6. Port manomètre de pression
A7. Port médicament
B1. Vanne réservoir
C1. Port alimentation oxygène
C2. Vanne entrée air
C3. Vanne excès air
Inspiration

- Lors de la compression du sac en silicone (B) du réanimateur, cela crée la pression positive et ferme la vanne de réservoir (B1) et la vanne d'entrée d'air (C2) ; l'air à l'intérieur du sac pousse la vanne unidirectionnelle (A3) vers le haut, et bloque le port d'expiration (A1), puis délivre l'air au port patient (A2).
- Si de l'oxygène est utilisé, il doit être connecté par le port d'alimentation en oxygène (C1), puis l'oxygène remplira le réservoir d'oxygène (D). Expiration Lorsque l'on relâche le sac en silicone (B), pousser la vanne unidirectionnelle (A3) vers le bas pour libérer l'air expiré par le port d'expiration (A1).
- Vanne excès d'air (C3) spécialement conçue pour libérer l'air en excès et éviter de provoquer une pression trop élevée à l'intérieur du sac et du réservoir.
- Vanne de décompression (A4), toute pression dépassant ce standard entraînera son déclenchement et poussera la pression vers l'extérieur, puis la maintiendra dans la limite de pression pour assurer la sécurité du patient.
- Verrouiller la vanne de décompression (A4) lorsqu'une pression inspiratoire plus élevée est nécessaire, comme le montre la Figure ②.
- Le manomètre peut être connecté au port du manomètre (A6) et le médicament doit être administré via le port du médicament (A7) comme le montre la Figure ②.


Vanne de décompression




5. INSTRUCTIONS D'UTILISATION

- Placer le patient sur le dos, tirer son menton vers le haut pour maintenir les voies respiratoires et la cavité buccale en ligne, afin que le patient puisse respirer en douceur.
- Nettoyer tous les corps étrangers visibles à l'intérieur de la bouche et de la gorge.
- Garder la bouche du patient ouverte pour empêcher la langue d'obstruer les voies respiratoires.
Remarque : Si le patient a déjà un tube interne des voies respiratoires inséré ou s'il a subi une opération de résection des voies respiratoires, retirer le masque, raccorder le connecteur de la vanne anti-retour au tube interne des voies respiratoires, puis suivre les instructions d'utilisation standard.
- Couvrir la bouche et le nez du patient avec le masque et appuyer la paume contre le masque pour le maintenir près du visage du patient.
- Le personnel d'urgence doit vérifier que le patient est correctement ventilé comme indiqué dans la



Figure ③.

REMARQUE :

- Observer la montée et la descente de la poitrine du patient (en fonction de la pression sur le réanimateur).
- Vérifier que la couleur des lèvres et du visage du patient à travers la partie transparente du masque et vérifier que l'intérieur du masque s'embue pendant l'expiration.
- Vérifier que la vanne patient fonctionne correctement à travers le boîtier transparent.
- Si le patient vomit pendant la ventilation du masque, dégager immédiatement les voies respiratoires du patient, puis comprimer librement le sac plusieurs fois avant de reprendre la ventilation.
- La vanne anti-retour peut être démontée et nettoyée en cas de vomissements excessifs.

6. PROCÉDURES DE NETTOYAGE, DÉSINFECTION ET STÉRILISATION ET REMONTAGE

- Le réanimateur doit être démonté comme indiqué à la Figure ④ avant les procédures. Ne pas démonter le ressort de la vanne de décompression.
- Indications sur le nettoyage et la stérilisation des pièces :
 - Pour les parties exposées aux gaz expiratoires (vanne anti-retour), effectuer les procédures après chaque patient.
 - Si le réanimateur est utilisé pour des patients/environnements atteints de maladies infectieuses, effectuer les processus pour l'ensemble du réanimateur.

REMARQUE :

- Utiliser uniquement des marques adaptées aux matériaux du réanimateur pour éviter d'endommager et de réduire la durée de vie des matériaux.
- Suivre les instructions du fabricant pour l'utilisation et du détergent ou du désinfectant chimique pour la dilution et le temps d'exposition.



- Les substances contenant du phénol doivent être évitées. Le phénol peut provoquer une usure et une dégradation prématurées des matériaux ou réduire le temps d'utilisation du produit.
- Retirer rapidement tous les résidus de produits de nettoyage du réanimateur pour éviter de causer une usure prématurée ou de réduire le temps d'utilisation du produit.
- Les méthodes suivantes sont généralement recommandées. Sélectionner les méthodes appropriées pour les pièces du réanimateur concerné selon le tableau.

Méthode de nettoyage :

Lavage manuel : Laver soigneusement les composants à l'aide d'une brosse douce dans de l'eau chaude et propre du robinet contenant un détergent doux, par exemple MediClean Forte. Après le lavage, rincer soigneusement les pièces à l'eau propre pour éliminer tout résidu de détergent.

Méthode de désinfection :

Aldéhyde ou autre liquide chimique, par exemple, Cidex. Après avoir exposé les parties du réanimateur au désinfectant chimique, rincer soigneusement toutes les parties du réanimateur à l'eau propre pour éliminer les résidus.

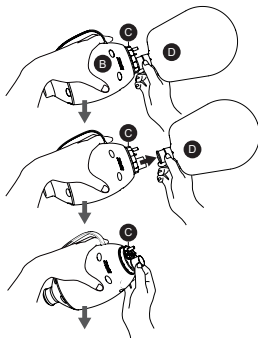
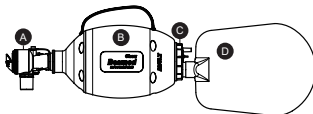
Méthode de stérilisation :

Autoclave (max 121°C) : Peut être utilisé sur toutes les parties du réanimateur, à l'exception des produits en PVC (tubulure d'oxygène) et PE (réservoir d'oxygène).

- Le test du réanimateur réutilisable Besmed a montré qu'il est toujours pleinement fonctionnel après passage en autoclave, tandis que son fonctionnement complet est maintenu, et peut être à la fois supérieur et inférieur à 40 fois, en fonction de l'utilisation, du stockage et de l'usure du produit. Toujours effectuer un test de fonctionnement avant chaque utilisation.

Inspection visuelle et remontage :

1. Après les traitements, laisser les pièces du réanimateur à température ambiante pour sécher. Attendre que toutes les pièces soient sèches. Aucun agent de séchage n'est nécessaire.
2. Après les traitements, inspecter soigneusement toutes les pièces pour détecter tout dommage ou usure excessive et les remplacer si nécessaire. Certaines méthodes peuvent provoquer une décoloration des pièces en caoutchouc, mais n'affecteront pas leur durée de vie. En cas de détérioration du matériau, par exemple de fissuration, les pièces doivent être remplacées. Contacter votre distributeur pour le remplacement des pièces.
3. Assembler les pièces comme indiqué à la Figure ④ mais dans l'ordre inverse.



Applicable	Nettoyage (Lavage)	Désinfection	Stérilisation
Partie	Lavage manuel (MediClean Forte, etc.)	Produits chimiques (Cidex, etc.)	Autoclave (Max 121°C)
A) Vanne anti-retour (avec vanne de décompression)	O	O	O (PP, PC, Silicone)
(B) Sac silicone	O	O	O (Silicone)
(C) Vanne admission (tout en un)	O	O	O (PC, Silicone)
(D) Réservoir oxygène	X	X	X (PVC)
Tube oxygène	X	X	X (PVC)

Masque	O	O	O (Silicone)
--------	---	---	-----------------

« O » Applicable ; « X » Pas applicable

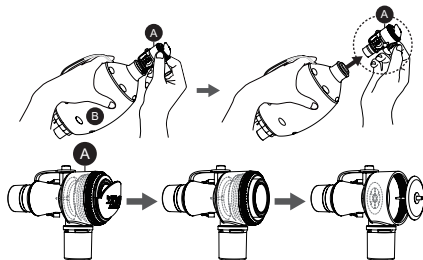


Figure ④

7. STOCKAGE

Température de stockage : -40°C à 60°C (-40°F à 140°F).

- Pour un stockage compact, par exemple en cas d'urgence, l'extrémité d'entrée peut être poussée à mi-chemin dans le sac.
- Ne jamais trop serrer, comprimer ou plier le sac pendant le stockage.
- Pour le stockage ou le transport à long terme, le réanimateur doit être conservé dans un emballage fermé dans un endroit frais et à l'abri de la lumière directe du soleil.

8. TEST DE FONCTION

Le réanimateur réutilisable Besmed doit être testé :

1. Lors de la première utilisation du nouveau réanimateur.
2. Après nettoyage et stérilisation.
3. Une fois que toutes les nouvelles pièces ont été montées.
4. Tous les mois, si le réanimateur n'est pas fréquemment utilisé.
 - Équipement requis : Poumon d'essai, manomètre, débitmètre, alimentation en gaz, tubulure d'alimentation en gaz.

Réanimateur :

1. Retirer la vanne anti-retour, le réservoir d'oxygène et la vanne d'admission.
2. Comprimer le sac en silicone et bloquer la sortie de la vanne anti-retour.
3. Relâcher le sac. Le sac doit se dilater immédiatement et être rempli à nouveau. Si ce n'est pas le cas, vérifier que la vanne de réservoir à la base du sac en silicone est correctement assemblée.
4. Tout en maintenant la sortie de la vanne anti-retour bloquée, comprimer à nouveau le sac. Le sac ne doit pas se comprimer facilement. Si cela se produit, vérifier que l'on bloque suffisamment la vanne et que la vanne réservoir à la base du sac en silicone est correctement assemblée.

Vanne anti-retour :

1. Connecter la vanne anti-retour au sac en silicone et tester le poumon.
2. Comprimer et tenir le sac. La vanne unidirectionnelle doit s'ouvrir et le poumon d'essai doit se gonfler pendant la séance de compression. Si ce n'est pas le cas, vérifier la connexion entre le réanimateur et le poumon d'essai et vérifier que la vanne anti-retour est correctement assemblée.
3. Relâcher le sac. La valve unidirectionnelle doit se fermer et, à mesure que le poumon d'essai se dégonfle, le gaz doit s'écouler par le port expiratoire via la vanne anti-retour. Si ce n'est pas le cas, vérifier que la vanne anti-retour est correctement assemblée.

Vanne de décompression :

1. Connecter un manomètre à la sortie patient de la vanne anti-retour.
2. Comprimer le sac. Lorsque la vanne de décompression s'active, le manomètre de pression doit indiquer

35-40 cmH₂O ou 55-60 cmH₂O chez l'adulte. Si ce n'est pas le cas, vérifier que la vanne anti-retour est correctement assemblée et qu'elle ne fuit pas. Si la vanne de décompression échoue à un autre test, elle doit être remplacée.

Réservoir d'oxygène/vanne d'admission :

1. Fixer le réservoir à la vanne d'admission. Fixer le sac en silicone.
2. Gonfler le réservoir et bloquer le port d'alimentation en oxygène.
3. Comprimer le sac du réservoir. Le gaz doit s'échapper par la vanne de réservoir et la vanne d'excès d'air. Si ce n'est pas le cas, vérifier que la vanne d'admission est correctement assemblée.
4. Faire plusieurs cycles de ventilations du réanimateur. La vanne d'excès d'air doit s'ouvrir lors de chaque recharge pour permettre à l'air ambiant de pénétrer dans le sac en silicone. Si ce n'est pas le cas, vérifier que la vanne d'admission est correctement assemblée.

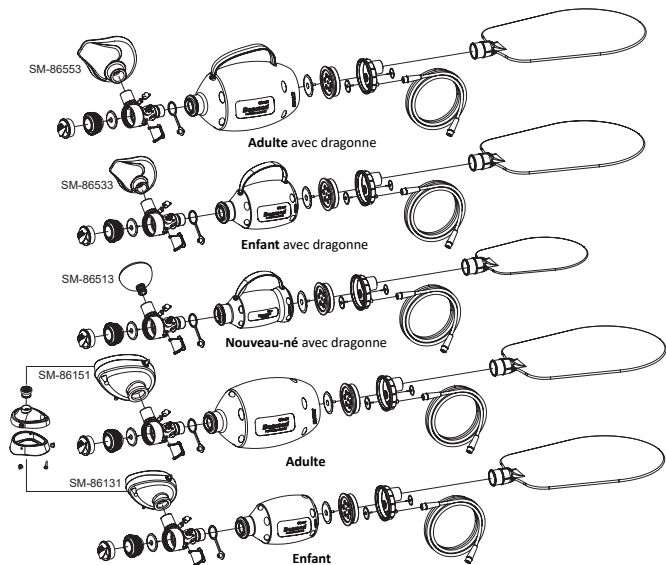
REMARQUE :

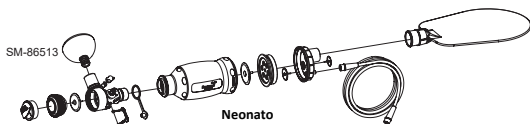
Si l'oxygène supplémentaire n'est pas connecté, le sac en silicone se remplira plus lentement si le réservoir est toujours attaché.

Fonction générale

1. Assembler complètement le réanimateur (vanne anti-retour, sac en silicone, vanne d'admission et réservoir d'oxygène). Connecter le réanimateur à une source de gaz supplémentaire et connecter un poumon de test à la sortie patient sur la vanne anti-retour.
2. Régler le débit de gaz supplémentaire à 15 LPM.
3. Faire plusieurs cycles de ventilations du réanimateur. Le poumon d'essai doit se gonfler pendant l'inspiration et se dégonfler pendant l'expiration. Vérifier s'il y a des fuites au niveau de tous les joints et raccords. S'assurer que le réanimateur se recharge rapidement et correctement et que toutes les vannes fonctionnent correctement. Si ce n'est pas le cas, répéter les tests ci-dessus pour trouver où se trouve le problème.

9. VUE D'ASSEMBLAGE ET ACCESSOIRES ET PIÈCES DE RECHANGE - FIGURE ⑤




Accessoires réanimateur réutilisable Besmed

 Réanimateur réutilisable, 60cmH₂O POP-OFF, 1600ml, Adulte

 Réanimateur réutilisable, 40cmH₂O POP-OFF, 500ml, Enfant

 Réanimateur réutilisable, 40cmH₂O POP-OFF, 280ml, Nourrisson

 Réanimateur réutilisable mains libres, 60cmH₂O POP-OFF, 1600ml, Adulte

 Réanimateur réutilisable mains libres, 40cmH₂O POP-OFF, 500ml, Enfant

 Réanimateur réutilisable mains libres, 40cmH₂O POP-OFF, 280ml, Nourrisson

 Vanne anti-retour 40cmH₂O

 Vanne anti-retour 60cmH₂O

Vanne d'admission (tout en un)

Réservoir d'oxygène 1L/2,5L

 DI vanne PEEP durable 2-10 cmH₂O (Orange) : 15mm/DI : 30 mm

 DI vanne PEEP durable 5-20 cmH₂O (Bleue) : 15mm/DI : 30 mm

 Manomètre 0-60 cmH₂O, Type étroit/Type L

Anneau de suspension

Tube oxygène, 7Ft

Masque silicone, Taille 1

Masque silicone, Taille 3, Enfant Large/Masque silicone, Taille 3

Masque silicone, Taille 5, Adulte Large/Masque silicone, Taille 5



Vanne PEEP



Manomètre

10. VANNE PEEP BESMED (SÉRIE D'ACCESSOIRES)

La vanne PEEP Besmed est conçue pour être utilisée avec le réanimateur réutilisable afin d'introduire la pression expiratoire positive pendant la ventilation. L'utilisation de la vanne PEEP n'affectera pas la résistance inspiratoire ou la concentration d'oxygène inspiratoire, et elle peut être utilisée à la fois pendant le traitement pour la récupération respiratoire et les difficultés respiratoires.

Caractéristiques techniques

	Vanne PEEP réutilisable		Vanne PEEP jetable	
	Orange	Bleu	Orange	Bleu
Couleur	Orange	Bleu	Orange	Bleu
Plage réglable	2-10 ±2cmH ₂ O	5-20 ±2cmH ₂ O	2,5-10 ±2cmH ₂ O	5-20 ±2cmH ₂ O
Port connexion	DI : 30mm et 15mm		DI : 30mm ou 15mm	

Adaptateur	30M à 22M/15F
Matériaux	PC, Silicone, Acier inoxydable

Manuel de l'utilisateur

1. Port expiration avec capuchon de dérivation vers la direction s'éloignant du patient ou de la position du personnel d'urgence.
2. Comprimer le réanimateur plusieurs fois pour s'assurer que toutes les fonctions sont normales après l'assemblage.
3. Choisir la vanne Peep appropriée dans la plage de spécifications.
4. Tourner le bouton de la vanne Peep au manomètre nécessaire indiqué sur la base de la vanne.
5. Retirer le capuchon de dérivation sur le port expiration et fixer la vanne Peep au port expiration comme indiqué à la Figure ⑥.
6. Appuyer sur le réanimateur pour le mouvement d'échange d'air du sac respiratoire, et ajuster la pression de la vanne Peep appropriée nécessaire sur la vanne Peep.
7. En cas de vanne PEEP réutilisable, nettoyer et stériliser régulièrement avant et après utilisation.

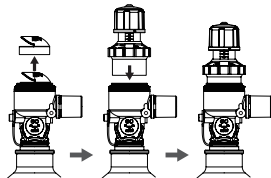


Figure ⑥

LÉGENDE DES SYMBOLES

	Dispositif médical conforme à la directive 93/42 / CEE		Code produit
	Importé par		Fabricant
	Lire attentivement la notice		Date de fabrication
	Numéro de lot		Dispositif pour usage unique, ne pas réutiliser
	Date d'échéance (voir boîte/sachet)		À conserver dans un endroit frais et sec
	À conserver à l'abri de la lumière du soleil		Représentant autorisé dans la Communauté européenne
	Ne contient pas de latex de caoutchouc naturel		Ne contient pas de DEHP
	Limite de température		Non-sterile
	Dispositif médical		

CONDITIONS DE GARANTIE GIMA

La garantie appliquée est la B2B standard Gima de 12 mois.