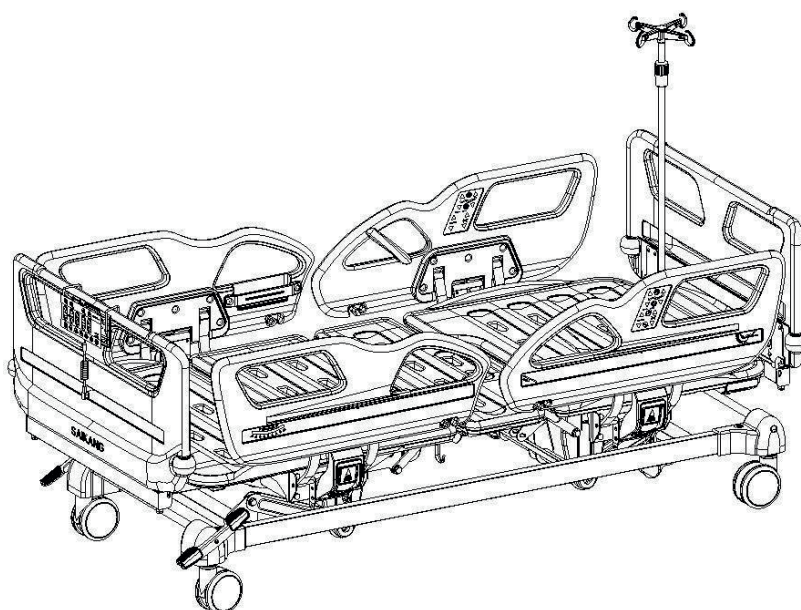


LETTO OSPEDALIERO ELETTRICO
ELECTRIC HOSPITAL BED
LIT MÉDICALISÉ ÉLECTRIQUE
CAMA ELÉCTRICA DE HOSPITAL



MANUALE D'USO – USER MANUAL – MODE D'EMPLOI – MANUAL DE USO

- È necessario segnalare qualsiasi incidente grave verificatosi in relazione al dispositivo medico da noi fornito al fabbricante e all'autorità competente dello Stato membro in cui si ha sede.
- All serious accidents concerning the medical device supplied by us must be reported to the manufacturer and competent authority of the member state where your registered office is located.
- Il est nécessaire de signaler tout accident grave survenu et lié au dispositif médical que nous avons livré au fabricant et à l'autorité compétente de l'état membre où on a le siège social.
- Es necesario informar al fabricante y a la autoridad competente del Estado miembro en el que se encuentra la sede sobre cualquier incidente grave que haya ocurrido en relación con el producto sanitario que le hemos suministrado.

REF V8V8C (Gima 44746)



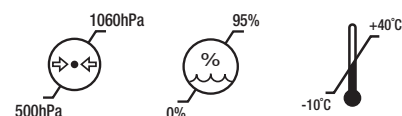
Jiangsu Saikang Medical Equipment Co.,Ltd
No. 35 Lehong Road, Modern Agriculture Demonstration
Park, Zhangjiagang City, Jiangsu Province, China
Made in China



SUNGO Europe B.V.
Fascinatio Boulevard 522, Unit 1.7,
2909VA Capelleaan den IJssel, The Netherlands



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



SOMMARIO

MANUALE D'USO	2
INFORMAZIONI GENERALI	2
AVVERTENZE	2
SPECIFICHE TECNICHE	2
1. GUIDA ALL'INSTALLAZIONE DEL PRODOTTO	3
1.1 Elenco degli accessori standard.....	3
1.2 Installazione di testiera e pedana.....	3
1.3 Installazione del gancio di drenaggio.....	3
1.4 Installazione dell'asta per flebo.....	3
2. FUNZIONAMENTO DEL LETTO	4
2.1 Utilizzo delle rotelle	4
2.2 Utilizzo della sponda laterale	4
2.3 Utilizzo dell'asta per flebo.....	4
2.4 Utilizzo del pannello di controllo sponda laterale	4
2.5 Utilizzo del pannello di controllo manuale (opzionale)	5
2.6 Utilizzo del pannello di controllo infermiere	5
2.7 Composizione del sistema di controllo elettronico	5
3. SOSTITUZIONE E MANUTENZIONE DEI PEZZI DI RICAMBIO	6
3.1 SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DI UNA ROTELLA	6
3.2 Smontaggio e sostituzione della molla a gas della sponda laterale	6
3.3 Smontaggio e sostituzione di una sponda laterale	6
4. RISOLUZIONE DEI PROBLEMI	6
4.1 Gestione malfunzionamento dell'asta di spinta.....	6
4.2 Metodo di prova quando il pannello di controllo della sponda laterale non risponde	7
4.3 Metodo di prova quando il pannello di controllo della pedana non risponde	7
5. MANUTENZIONE DEL LETTO	8
6. PRECAUZIONI NELLA PULIZIA DEL LETTO	8
7. MANUTENZIONE DEL MATERASSO	8
8. ISPEZIONE E MANUTENZIONE DELLE ROTELLE	8
9. MANUTENZIONE DELLE SPONDE LATERALI	8
10. ELENCO DEI PEZZI SOGGETTI A USURA E DI RICAMBIO	9
11. CONDIZIONI DI IMBALLAGGIO, TRASPORTO E CONSERVAZIONE	9
12. SERVIZIO POST-VENDITA	10
SPIEGAZIONE DEI SIMBOLI	11
USER MANUAL	12

MANUALE D'USO

INFORMAZIONI GENERALI

Il letto ospedaliero elettrico è un letto appositamente progettato per i pazienti ricoverati o per altre persone che necessitano di assistenza sanitaria.

▪ Funzionalità essenziali: questo letto è progettato per posizionare e trasportare pazienti, come ausilio per diagnosticare, monitorare, trattare e alleviare malattie o compensare lesioni o disabilità.

Il letto in sé non offre sostegno vitale o supporto vitale. Il letto non ha indicazioni mediche.

▪ Ambiente utente: ospedali e cliniche mediche negli ambienti applicativi 2 o 3.

▪ Il locale di installazione deve essere dotato di impianto elettrico secondo le norme vigenti.

▪ Personale addetto all'utilizzo del prodotto: operatori specializzati e personale medico.

▪ Vigilanza e responsabilità: il letto deve essere utilizzato sotto il controllo di un medico.

▪ Limiti d'uso: il letto può essere utilizzato solo come descritto nel presente manuale

▪ Funzionalità essenziali: questo letto è progettato per il posizionamento e il trasporto.

Nota per gli utenti:

Leggere attentamente il presente manuale e seguire scrupolosamente i passaggi prima dell'installazione e dell'uso.

Si richiede a tutti gli utenti di conoscere il manuale d'uso e tutte le avvertenze.

Prima di effettuare qualsiasi operazione sul dispositivo, operatori e tecnici qualificati devono leggere attentamente le istruzioni contenute in questa pubblicazione.

▪ Questo manuale è applicabile al letto ospedaliero elettrico V8V8C. Contiene il metodo di installazione, le istruzioni operative e i punti di controllo della manutenzione.

▪ La grafica di questo manuale è solo indicativa per l'utente. Nell'uso reale, fare riferimento all'oggetto reale.

▪ Questo manuale d'uso include la descrizione, le istruzioni, la manutenzione e i parametri tecnici del prodotto.

▪ Per qualsiasi domanda, contattare il centro di assistenza post-vendita o il distributore.

▪ Chiunque utilizzi o gestisca questo prodotto è tenuto a leggerlo e a rispettarlo.

▪ Fatta eccezione per alcune situazioni impreviste, gli utenti sono tenuti a familiarizzarsi con l'utilizzo e le precauzioni.

AVVERTENZE

1) DOVERI DEGLI UTENTI

2) Prima di utilizzare un letto ospedaliero, l'utente è tenuto a verificare ogni volta che il letto ospedaliero sia perfettamente funzionante e in perfetta efficienza e deve rispettare le istruzioni contenute nel manuale d'uso, in particolare le informazioni di sicurezza

durante il funzionamento e la manutenzione.

Questo è l'unico modo per prevenire errori di funzionamento e garantire una corretta gestione in modo da evitare lesioni e danni.

3) Prestare particolare attenzione al percorso sicuro di tutti i cavi di collegamento liberi, tubi ecc... se presenti

4) Assicurarsi che ostacoli come comodini, terminali di alimentazione o sedie non impediscano la regolazione del letto

5) Consultare il produttore dell'apparecchio in questione, o il distributore, in caso di incertezze.

2) CABLAGGIO ELETTRICO E COLLEGAMENTI

Collegare il letto solo a una rete elettrica dotata di cavo di terra

SPECIFICHE TECNICHE

- Modello: V8V8C
- Doppia funzione di autoregressione per la piattaforma del letto
- L'impugnatura integrata facilita la salita/discendenza del paziente dal letto.

Parametri tecnici:

- Dimensioni esterne (LxAlxH): 2085*1025*(455-745)mm
- Piattaforma del materasso: 1925x900mm
- Carico di lavoro in sicurezza: 250 kg
- Regolazione dello schienale: 0-75°(±5°)
- Regolazione del poggia-ginocchio: 0-32°(±5°)
- Trendelenburg inversa: 0-12°
- Trendelenburg: 0-12° Configurazione tecnica:
- Piattaforma in PP con fermamaterasso integrato, removibile per una sterilizzazione sufficiente
- Motore lineare: 4pz.
- Rotelle Secure® doppie da 5 pollici, chiusura centralizzata: 4pz.
- Sponda laterale in PP con pannello di controllo integrato: 1set
- Estremità letto in PP tipo plug-in, con blocco di sicurezza: 1set
- Ruote paraurti diametro 65mm: 4pz.
- Asta per flebo 4 ganci: 1set
- Predisposizione asta per flebo: 4pz.
- Gancio di drenaggio: 2pz.
- Pedale di blocco centralizzato: 2 pz.
- Con pannello di controllo infermiere dotato di gancio all'estremità dei piedi: 1 pz.
- Posizione sedia cardiaca

- Smart Stop della posizione a 30 gradi dello schienale
- Pulsante di arresto di emergenza
- RCP manuale
- Sistema di pesatura opzionale (prezzo extra)

1. GUIDA ALL'INSTALLAZIONE DEL PRODOTTO

1.1 ELENCO DEGLI ACCESSORI STANDARD

Dopo aver aperto la cassa di imballaggio, verificare che le seguenti parti siano complete:

Tabella a:

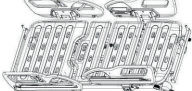
N°	Nome	Immagine	Specifiche	Quantità	Unità
1	Confezione pedana testiera		controllare la tabella a.1 in basso	1	box
2	Asta per flebo		Φ16-19/bianco sporco	1	pz
3	Piattaforma del letto		2048*1047	1	pz
4	Pacco viti	/	Controllare la tabella a.2 in basso	1	bustina

Tabella a.1

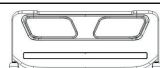
N°	Nome	Immagine	Specifiche	Quantità	Unità
1	Testiera		990*460	1	pz
2	Pedana		990*460	1	pz

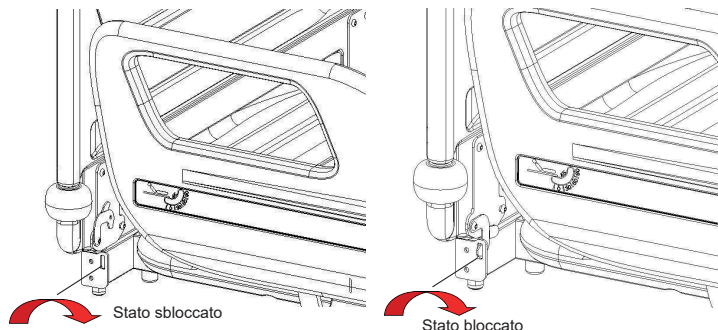
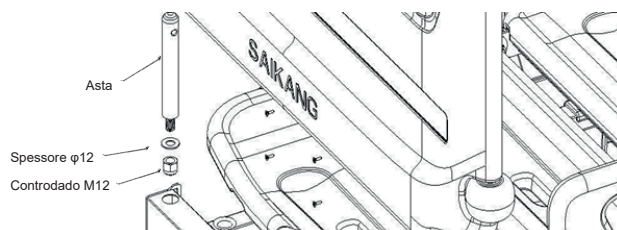
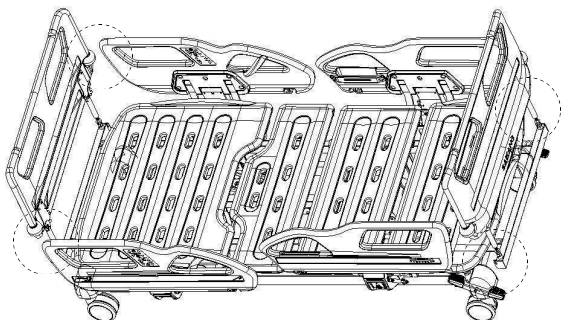
Tabella a.2

N°	Nome	Immagine	Specifiche	Quantità	Unità
1	Gancio di drenaggio 30-50		30-50 (plastica)	2	pz
2	Asta 154		Ø 15.3*154	2	pz
3	Asta 184		Ø 15.3*184	2	pz
4	Rondella piatta		Ø 12	4	pz
9	Controdado		M12	4	pz

1.2 INSTALLAZIONE DI TESTIERA E PEDANA

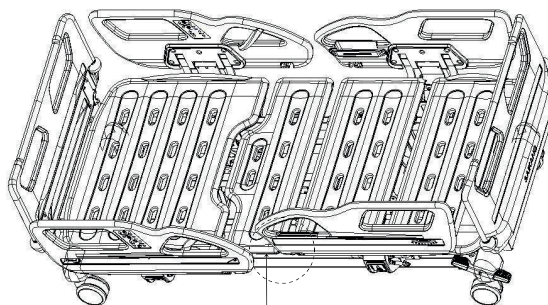
(l'immagine non corrisponde esattamente all'oggetto reale, serve solo da riferimento per la guida all'installazione)

Aste della testiera: Ø 15.3x154, aste della pedana: Ø 15.3x184, il metodo di installazione è come mostrato nell'immagine seguente:

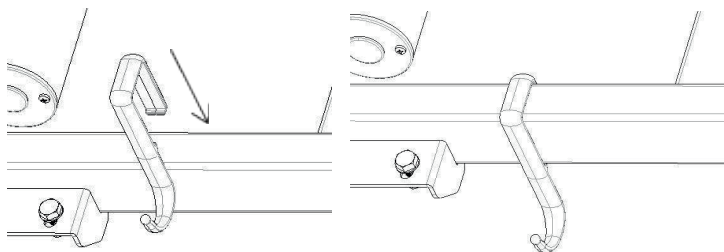


1.3 INSTALLAZIONE DEL GANCIO DI DRENAGGIO

Preparare il gancio di drenaggio, ruotare la fibbia concava del gancio di drenaggio verso il basso, quindi fissarla sulla trave del telaio del letto, vedere l'immagine: gancio di drenaggio.



Gancio di drenaggio



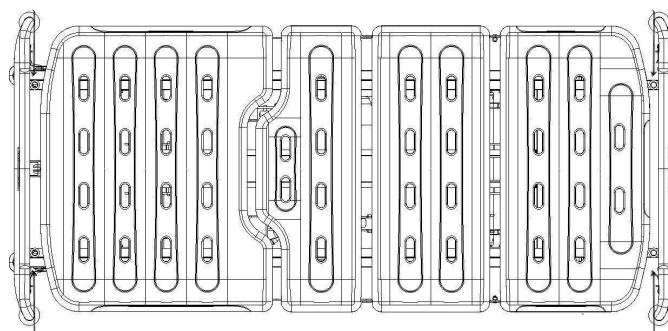
1.4 INSTALLAZIONE DELL'ASTA PER FLEBO

Installazione della parte primaria: posizionare la parte primaria del gancio in plastica sopra l'asta in acciaio inox Ø 16 mm e premerla verso il basso.

Installazione della parte secondaria: posizionare la parte secondaria del gancio in plastica sopra la primaria, allineare lo scatto della parte secondaria del gancio con la presa del primario e premerlo verso il basso; dopo aver sentito un "clic", controllare che la clip sia serrata: in tal caso, l'installazione è completata, altrimenti continuare a premere verso il basso. Posizionare l'asta per flebo verticalmente in una delle predisposizioni per asta flebo.

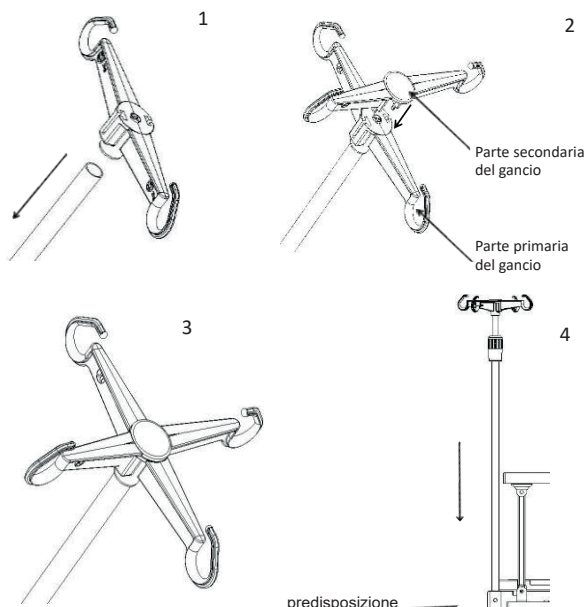
predisposizione per asta flebo 1

predisposizione per asta flebo 3

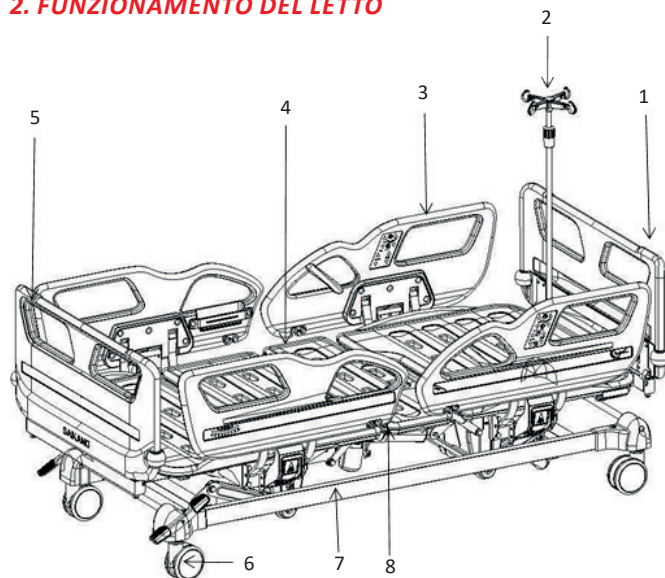


predisposizione per asta flebo 2

predisposizione per asta flebo 4



2. FUNZIONAMENTO DEL LETTO



- 1- Testiera 2- Asta per flebo 3- Sponda laterale 4- Bordo del letto
5- Pedana 6- Rotella 7- Telaio del letto 8- Gancio di drenaggio

Parametri tecnici:

1	Dimensioni piattaforma del letto	lunghezza	1925±10
		larghezza	900±10
		altezza	455±10
2	Dimensione complessiva	lunghezza	2085±10
		larghezza	1025±10
		altezza	(455-745) ±10
3	Range di inclinazione	schienale	0 ~ 75±5°
		poggia-ginocchia	0 ~ 32±5°
		trendelenburg inversa	0 ~ 12°
		trendelenburg	0 ~ 12°
4	Peso	Carico di lavoro in sicurezza	250

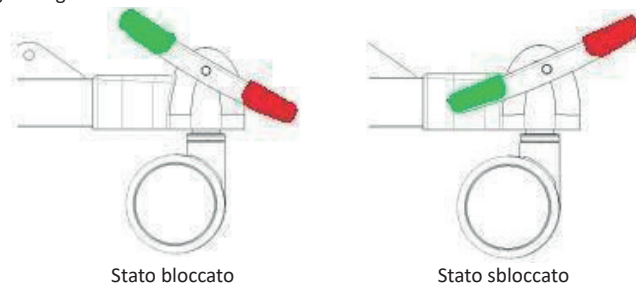
Questo letto non è adatto a pazienti di peso inferiore a 40 kg. Il peso massimo consigliato del paziente è 218 kg. Il carico di lavoro in sicurezza del letto è di 250 kg. Il carico di lavoro in sicurezza si calcola come segue (secondo EN 60601-2-52):

Peso massimo del paziente	218kg
Materasso	7kg
Accessori (compresi i carichi fissati)	25kg
TOTALE	250kg

2.1 UTILIZZO DELLE ROTELLE

In questo prodotto viene utilizzato il sistema di blocco centralizzato, che può bloccare tutte e quattro le ruote controllando il pedale del freno su un lato. Premere il pedale verde per sbloccare le rotelle, premere il pedale rosso per bloccare le rotelle.

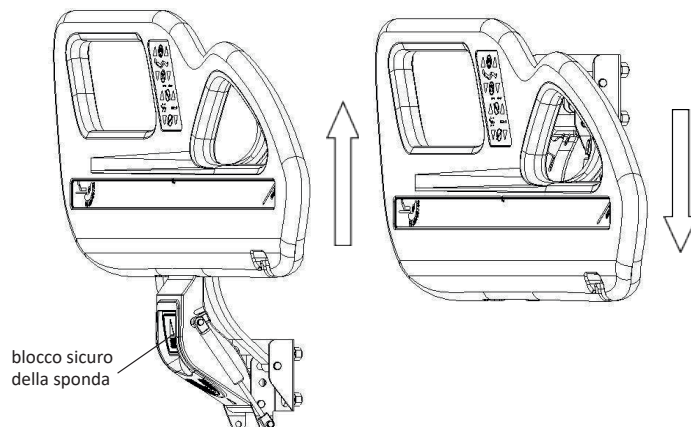
Le figure seguenti mostrano i due stati delle ruote:



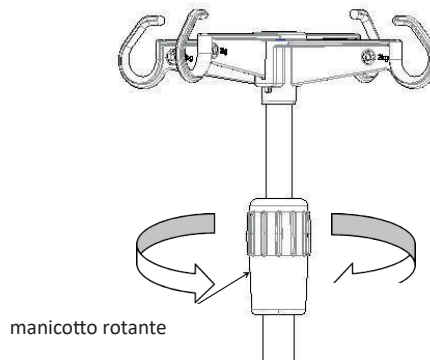
2.2 UTILIZZO DELLA SPONDA LATERALE

(L'immagine serve solo da riferimento, prevale il prodotto reale.)

Per sollevare la sponda laterale: tenere la sponda e tirarla verso l'alto, quando si sente un "clic" significa che la sponda è bloccata, vedere l'immagine:



Per abbassare la sponda laterale: sbloccare la sponda, abbassarla lentamente, vedere l'immagine:

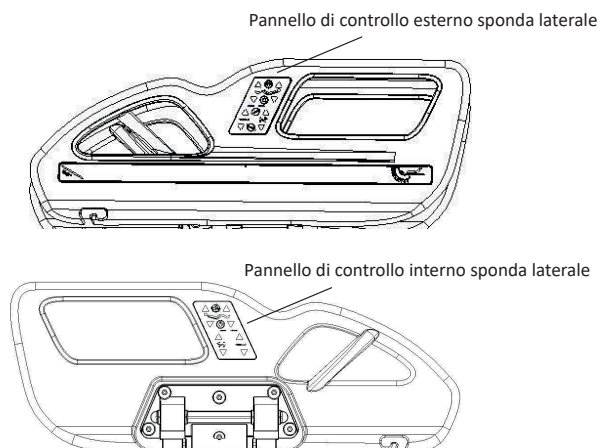


2.3 UTILIZZO DELL'ASTA PER FLEBO

Regolazione dell'altezza dell'asta per flebo: svitare prima il manicotto rotante esterno in senso antiorario, inserire il tubo interno dell'asta per flebo nel manicotto rotante, quindi regolare l'altezza dell'asta per flebo secondo le necessità. Dopo averla regolata all'altezza necessaria, serrare il manicotto rotante esterno in senso orario. Il carico di lavoro in sicurezza di ogni singolo gancio è di 2 kg, il carico di lavoro in sicurezza totale è di 8 kg.

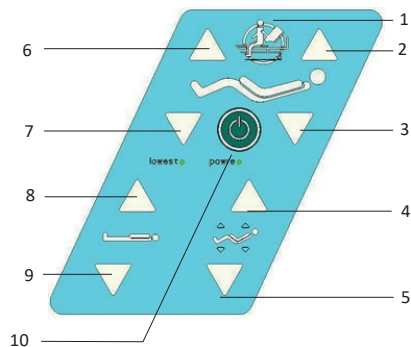
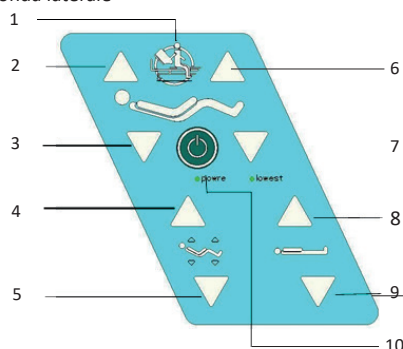
(intervallo di regolazione dell'altezza: 890-1540mm, l'immagine serve solo da riferimento)

2.4 UTILIZZO DEL PANNELLO DI CONTROLLO SPONDA LATERALE



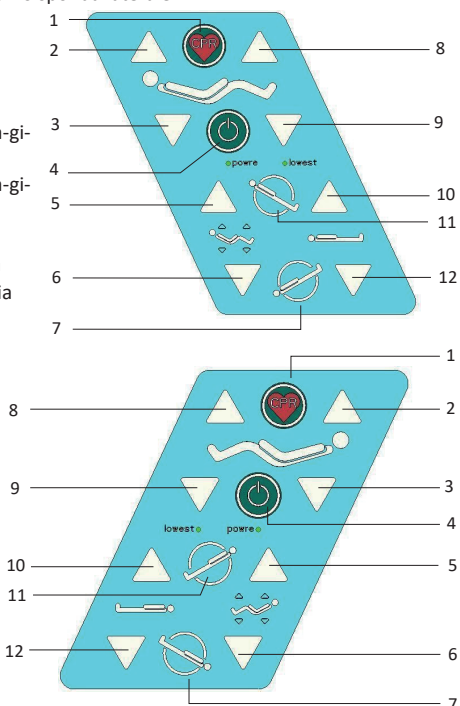
2.4.1 Pannello di controllo interno sponda laterale

1. Mobilizzazione del paziente
2. Sollevare lo schienale
3. Abbassare lo schienale
4. Sollevare schienale+poggia-ginocchia
5. Abbassare schienale+poggia-ginocchia
6. Sollevare il poggia-ginocchia
7. Abbassare il poggia-ginocchia
8. Sollevare il letto
9. Abbassare il letto
10. Accensione/Spegnimento



2.4.2 Pannello di controllo esterno sponda laterale

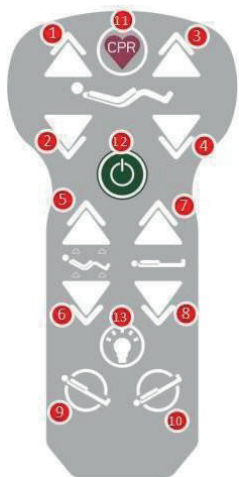
1. RCP
2. Sollevare lo schienale
3. Abbassare lo schienale
4. Accensione/spegnimento
5. Sollevare schienale+poggia-ginocchia
6. Abbassare schienale+poggia-ginocchia
7. Trendelenburg
8. Sollevare il poggia-ginocchia
9. Abbassare il poggia-ginocchia
10. Sollevare il letto
11. Trendelenburg inversa
12. Abbassare il letto



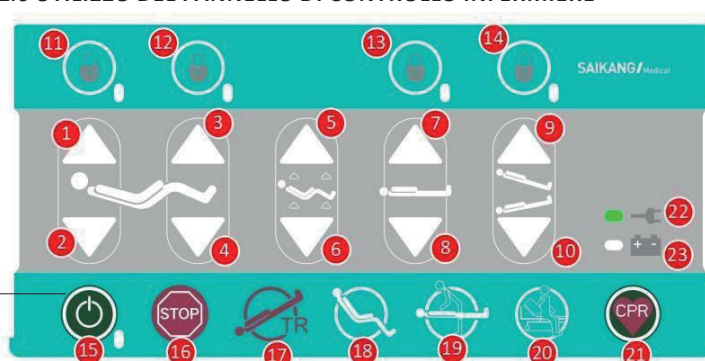
2.5 UTILIZZO DEL PANNELLO DI CONTROLLO MANUALE (OPZIONALE)

(Nota: Il telecomando è un accessorio opzionale, viene fornito in base alle esigenze) (l'immagine serve solo da riferimento)

1. Sollevare lo schienale
2. Abbassare lo schienale
3. Sollevare il poggia-ginocchia
4. Abbassare il poggia-ginocchia
5. Sollevare schienale+poggia-ginocchia
6. Abbassare schienale+poggia-ginocchia
7. Sollevare il letto
8. Abbassare il letto
9. Trendelenburg inversa
10. Trendelenburg
11. RCP
12. Accensione/Spegnimento
13. Luce flash



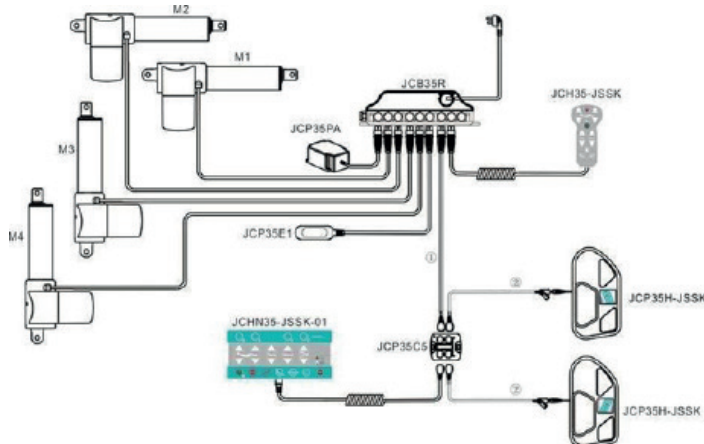
2.6 UTILIZZO DEL PANNELLO DI CONTROLLO INFERMIERE



1. Sollevare lo schienale
2. Abbassare lo schienale
3. Sollevare il poggia-ginocchia
4. Abbassare il poggia-ginocchia
5. Sollevare schienale+poggia-ginocchia
6. Abbassare schienale+poggia-ginocchia
7. Sollevare il letto
8. Abbassare il letto
9. Trendelenburg inversa
10. Trendelenburg
11. Blocco schienale
12. Blocco poggia-ginocchia
14. Blocco Trendelenburg
15. Accensione/Spegnimento
16. Arresto di emergenza
17. Trendelenburg
18. Posizione cardiaca
19. Posizione infermieristica
20. Mobilizzazione del paziente
21. RCP

2.7 COMPOSIZIONE DEL SISTEMA DI CONTROLLO ELETTRONICO

2.7.1 Schema del sistema di controllo elettronico



Priorità dell'operatore:

- (1) Pannello di controllo infermiere > Telecomando > Pannello di controllo sponda laterale;
- (2) Un pulsante prioritario può interrompere e terminare la stessa operazione del pulsante prioritario (tranne il telecomando); quando un pulsante viene rilasciato e un altro è ancora premuto, l'azione dell'ultimo viene continuata;
- (3) I tasti ad alta priorità (eccetto RCP, TR e STOP) possono interrompere e terminare i tasti a bassa priorità. Quando un pulsante viene rilasciato e un altro è ancora premuto, l'azione dell'ultimo viene continuata. Quando si preme il pulsante RCP, TR o STOP durante l'utilizzo di altri pulsanti, viene eseguita l'operazione RPC, TR o STOP.

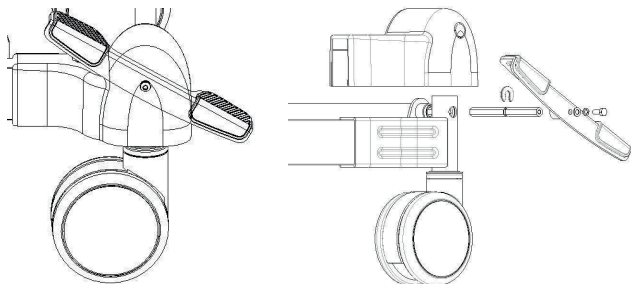
2.7.2 Elenco delle parti del controllo elettronico

Nome	Quantità
Motore JC 200 verticale(RCP manuale)	1
Motore poggia-ginocchia JC 100 orizzontale	1
Motore altezza piattaforma letto JC 150 orizzontale	2
Pannello di controllo JC a 5 funzioni	1
Cavo di alimentazione JC 3 m (ambientale)	1
Pannello di controllo infermiere JC a 5 funzioni	1
Telecomando JC a 5 funzioni	1
Scatola interruttore di arresto di emergenza	1
Luce notturna JC	1
Scatola adattatore JCP35C5	1
Scatola batteria JC	1
Cavo adattatore JC	2

3. SOSTITUZIONE E MANUTENZIONE DEI PEZZI DI RICAMBIO

3.1 SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DI UNA ROTELLA

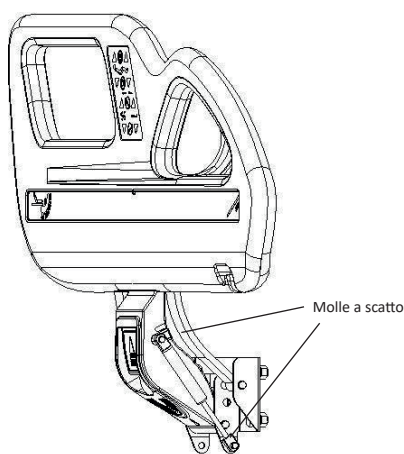
Utilizzare una chiave da 10 pollici , svitare il bullone, estrarre la vite, le rondelle elastiche piatte, il pedale del freno, l'anello di ritenzione in plastica, l'asta esagonale, ecc., sostituire con una rotella di ricambio, riposizionare il bullone.



3.2 SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DELLA MOLLA A GAS DELLA SPONDA LATERALE

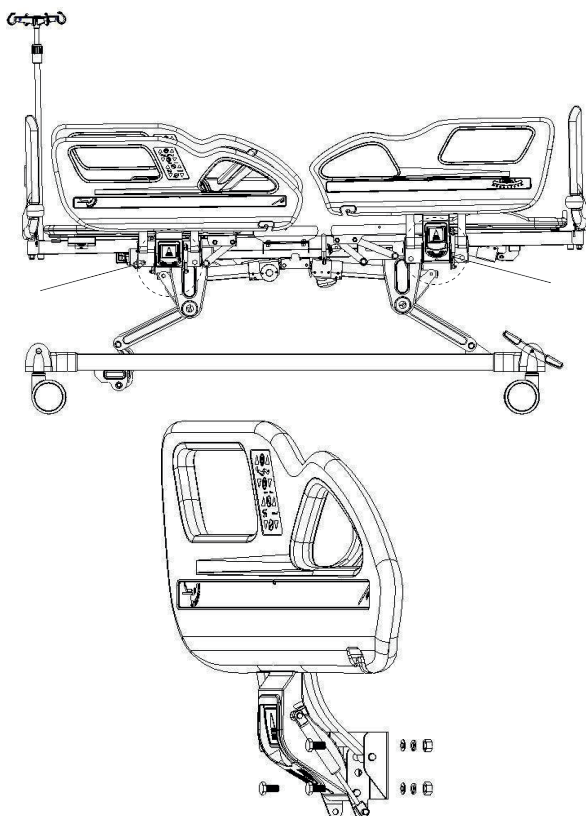
(l'immagine serve solo da riferimento)

Utilizzare pinze esterne per estrarre le molle a scatto dei perni di testa e coda, rimuovere la molla a gas, sostituirla con quella di ricambio, reinstallarla, testare la sponda.



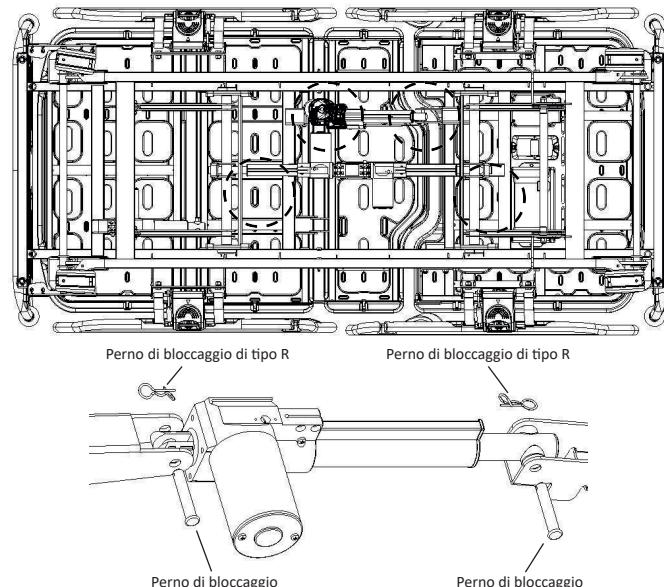
3.3 SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DI UNA SPONDA LATERALE

Per prima cosa rimuovere la molla a gas utilizzando due chiavi da 14 pollici , allentare il dado, rimuovere il dado, rimuovere il cuscinetto, rimuovere la sponda. (L'immagine serve solo da riferimento, prevale il prodotto)



3.4 RIMOZIONE E SOSTITUZIONE DEL MOTORE

Dopo aver rimosso i perni di bloccaggio di tipo R su entrambe le estremità del motore, estrarre i perni di bloccaggio. Dopo la sostituzione del motore, installare i bulloni nell'ordine mostrato di seguito. (l'immagine serve solo da riferimento)



4. RISOLUZIONE DEI PROBLEMI

Problematica	Motivo possibile	Risoluzione dei problemi
Non è possibile regolare il letto utilizzando i pulsanti di posizionamento	Non si accende	Premere il pulsante di accensione
	Il motore è spento, malfunzionamento del motore	Controllare i cavi di alimentazione Sostituire il motore, vedere 3.4
	La spina di alimentazione non è inserita correttamente	Collegare correttamente la spina di alimentazione
	Malfunzionamento del sistema di controllo	Contattare il supporto tecnico
Mancata regolazione dell'altezza del letto	Il motore è spento	Controllare i cavi di alimentazione
	Malfunzionamento del motore	Sostituire il motore, vedere 3.4
	La spina di alimentazione non è inserita correttamente	Collegare correttamente la spina di alimentazione
	Malfunzionamento della scatola di alimentazione	Contattare il supporto tecnico
	Malfunzionamento del sistema di controllo	Contattare il supporto tecnico
Non è possibile abbassare la piastra posteriore dalla posizione verticale	Corpi estranei sotto la superficie posteriore o nell'unità di azionamento	Rimuovere gli oggetti estranei
Non è possibile regolare la spondina	Blocco della spondina sporco	Pulire il meccanismo
	Malfunzionamento sponda laterale blocco di sicurezza	Sostituire la sponda laterale, vedere 3.3
Le rotelle non girano	L'albero rotante è bloccato da striature di sporcizia	Pulire il meccanismo rotante
	Malfunzionamento del meccanismo interno della rotella	Sostituire la rotella, vedere 3.1
Impossibile installare la testiera e la pedana	Metodo di installazione errato	Controllare il meccanismo di bloccaggio posizionare correttamente la testiera e la pedana, vedi 1.2
	Malfunzionamento meccanico	Contattare il supporto tecnico

4.1 GESTIONE MALFUNZIONAMENTO DELL'ASTA DI SPINTA

Gestione malfunzionamento dell'asta di spinta:

- Cause del malfunzionamento dell'asta di spinta:
 - segnale Hall anomalo dell'asta di spinta;
 - prima programmazione;
 - malfunzionamento del sistema 6S del pannello di controllo spondine, del telecomando e della scrivania infermiera.
- Metodo di segnalazione del malfunzionamento dell'asta di spinta: se vengono rilevati malfunzionamenti M1, M3, M4, l'indicatore blu del telecomando personalizzato JCH35-JSSK Saikang lampeggia.
- Risoluzione dei problemi relativi al malfunzionamento dell'asta di spinta:
 - Premendo i pulsanti corrispondenti, sollevare l'asta di spinta M1 nella posizione superiore o abbassarla nella posizione inferiore, in modo che l'asta di spinta completi il "rimbalzo" e il malfunzionamento venga risolto;
 - Premendo i pulsanti corrispondenti, abbassare le aste di spinta M3, M4 nella posizione inferiore, completarne il "rimbalzo" e correggere il malfunzionamento;
 - Quando le aste M3, M4 sono completamente malfunzionanti, i pulsanti TR/TR Inversa non sono validi;
 - In caso di malfunzionamento di una qualsiasi asta di spinta, la mobilitazione del paziente, la posizione cardiaca, TR e i pulsanti di emergenza non sono validi.

4.2 METODO DI PROVA QUANDO IL PANNELLO DI CONTROLLO DELLA SPONDA LATERALE NON RISPONDE

Fase 1: verificare che l'interruttore di arresto di emergenza sia premuto

A. Controllare che l'interruttore di arresto di emergenza sia premuto;

B. Metodo di controllo: ruotare l'interruttore di arresto di emergenza in senso orario per aprirlo (rimbalza per una breve distanza), vedere l'immagine 1-1;

C. Definizione di un problema: se l'interruttore di arresto di emergenza sporge significa che è stato premuto; se l'interruttore di arresto di emergenza non sporge, significa che è già nello stato aperto e non è necessario ruotarlo;

D. Conclusione: una volta terminati i tre passaggi precedenti, testare la spondina; se non si ottiene ancora alcuna risposta, tornare alla fase 2.

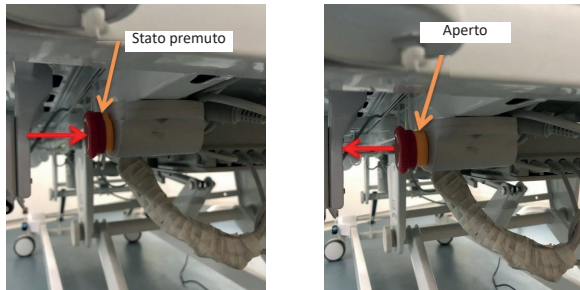


Immagine 1-1

Fase 2: controllare che la fibbia della spondina non sia allentata o che i nuclei del perno non siano deformati.

A. Controllare il contenuto: controllare che la fibbia della spondina laterale non sia allentata o che i nuclei del perno non siano deformati;

B. Metodo di controllo: seguire la linea di collegamento sotto la sponda laterale del bordo posteriore, trovare l'adattatore della spondina laterale, vedere immagine 1-2;

C. Determinazione del problema: la fibbia è allentata, come nella foto 1-2, bloccare la fibbia; i nuclei del perno sono deformati, sistemare i nuclei del perno utilizzando un cacciavite a lama piatta, assicurarsi che siano collegati saldamente all'adattatore;

D. Conclusione: dopo le tre fasi precedenti, controllare il pannello di controllo della sponda laterale, se continua a non rispondere, passare alla fase 3.

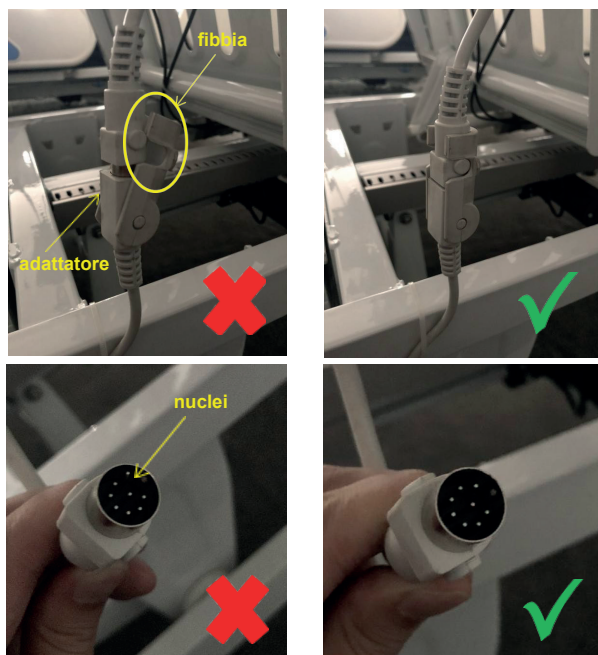


Immagine 1-2

Fase 3: verificare che la spina del comando non sia allentata

A. Controllare il contenuto: controllare che la spina del comando non sia allentata;

B. Metodo di controllo:

① Controllare che la clip del comando sul telaio del letto sotto la piastra posteriore non sia allentata o spostata, vedere immagine 1-3;

② Controllare che la spina non sia allentata;

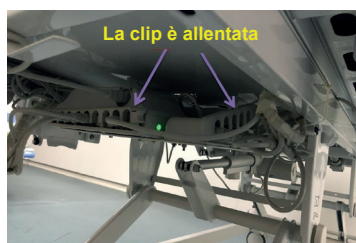


Immagine 1-3

C. Determinazione del problema: le clip allentate possono facilmente causare l'allentamento delle spine, si prega di fissare le clip dopo che le spine sono state inserite saldamente;

D. Conclusione: dopo le tre fasi precedenti, controllare il pannello di controllo della sponda laterale, se continua a non rispondere, passare alla fase 4.

Fase 4: Controllare che il connettore della scheda del circuito di controllo della sponda laterale non sia allentato

A. Controllare il contenuto: il connettore della scheda del circuito della sponda laterale è allentato;

B. Metodo di controllo: staccare l'adesivo di copertura dal pannello di controllo della sponda laterale, utilizzando un cacciavite svitare le 4 viti, vedere immagine 1-4;



Immagine 1-4

C. Determinazione del problema: se il connettore della scheda del circuito è allentato, collegarlo saldamente, vedere immagine 1-5;

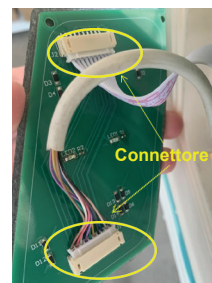


Immagine 1-5

D. Conclusione: dopo le tre fasi precedenti, controllare il pannello di controllo della sponda laterale, se continua a non rispondere, significa che è danneggiato e deve essere sostituito.

4.3 METODO DI PROVA QUANDO IL PANNELLO DI CONTROLLO DELLA PEDANA NON RISPONDE

Fase 1: verificare che l'interruttore di arresto di emergenza sia premuto

A. Controllare il contenuto: se l'interruttore di arresto di emergenza è premuto;

B. Metodo di controllo: ruotare l'interruttore di arresto di emergenza in senso orario per aprirlo (rimbalza in fuori per una breve distanza), vedere immagine 1-1;

C. Determinazione del problema: se l'interruttore di arresto di emergenza sporge, significa che è stato premuto; se l'interruttore di arresto di emergenza non sporge, significa che è già nello stato aperto e non è necessario ruotarlo;

D. Conclusione: dopo le tre fasi precedenti, controllare il pannello di controllo della sponda laterale, se continua a non rispondere, passare alla fase 2.

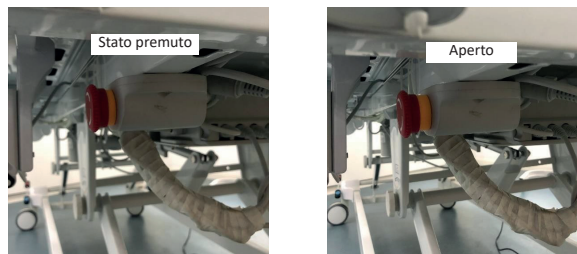


Immagine 2-1

Fase 2: controllare che la fibbia della spondina non sia allentata o che i nuclei del perno non siano deformati

A. Controllare il contenuto: la fibbia della pedana è allentata, i nuclei del perno sono deformati;

B. Metodo di controllo: seguire la linea di collegamento della pedana, trovare l'adattatore della pedana: vedere immagine 2-2;

C. Determinazione del problema: la fibbia è allentata, come nell'immagine 2-2, bloccare la fibbia; i nuclei del perno sono deformati, sistemare i nuclei del perno utilizzando un cacciavite a lama piatta, assicurarsi che siano collegati saldamente all'adattatore;

D. Conclusione: dopo le tre fasi precedenti, controllare il pannello di controllo della sponda laterale, se continua a non rispondere, passare alla fase 3.

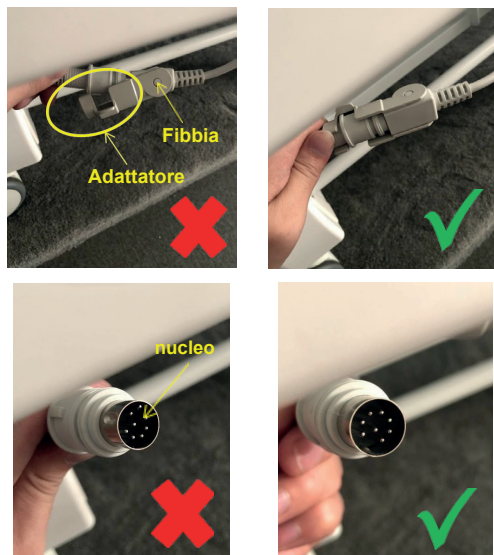


Immagine 2-2

Fase 3: verificare che la spina del comando non sia allentata

A. Controllare il contenuto: la spina del comando è allentata;

B. Metodo di controllo:

- ① Controllare che la clip del comando sul telaio del letto sotto la piastra posteriore non sia allentata o spostata, vedere immagine 2-3;
- ② Controllare che la spina non sia allentata;

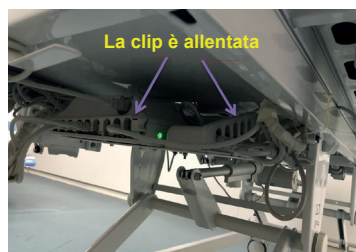


Immagine 2-3

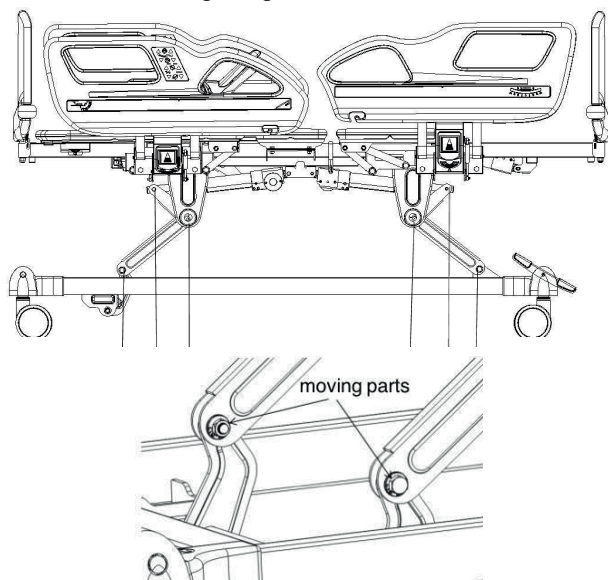
C. Determinazione del problema: le clip allentate possono facilmente causare l'allentamento delle spine, si prega di fissare le clip dopo che le spine sono state inserite saldamente;

D. Conclusione: dopo le tre fasi precedenti, controllare il pannello di controllo della sponda laterale, se continua a non rispondere, significa che è danneggiato e deve essere sostituito.

5. MANUTENZIONE DEL LETTO

1. Per utilizzare il letto in sicurezza, è necessario condurre regolari ispezioni di sicurezza del letto; si consiglia di condurre un'ispezione completa ogni sei mesi per garantire che le parti di collegamento non siano allentate e che la funzione di sollevamento del letto funzioni normalmente.

2. Il collegamento delle parti del letto che si muovono frequentemente deve essere lubrificato con una quantità adeguata di olio durante l'ispezione quotidiana; se si rileva un'usura grave, è necessario sostituirlo immediatamente per garantire la sicurezza. Parte mobile nell'immagine seguente:



3. Evitare di colpire il letto e di graffiare il rivestimento della superficie del letto con oggetti appuntiti.
4. Evitare che il letto e il materasso assorbano acqua e umidità, il che potrebbe causare ruggine, rumori anomali e proliferazione di batteri. Se è stata versata dell'acqua, asciugarla immediatamente.
5. Quando il letto invecchia e raggiunge la sua durata utile, la parte metallica e le parti in plastica possono essere riciclate.

6. PRECAUZIONI NELLA PULIZIA DEL LETTO

1. Durante la pulizia, strizzare il panno imbevuto di detergente neutro diluito con acqua, asciugarlo, quindi strizzare il panno imbevuto di acqua pulita, eliminare gli ingredienti residui del detersivo e infine asciugare con un panno asciutto.

2. Non utilizzare sostanze volatili (diluenti, propellenti, benzina, ecc.)

che potrebbero causare reazioni chimiche e danneggiare il letto.

3. Quando si pulisce con un disinfettante, assicurarsi di usarlo dopo averlo diluito alla concentrazione specificata. A seconda della composizione del disinfettante, potrebbe corrodere le parti metalliche, le parti in resina, ecc., provocando scolorimento, deformazione e altre conseguenze indesiderate. Pertanto, il contenuto consigliato del disinfettante è il seguente:

0,05~0,2% cloruro di ammonio

0,05~0,2% fenile clorurato

0,05% diclorobenzene biguanide etano

0,05~0,2% ipoclorito di sodio

Non utilizzare uno sterilizzatore a vapore o un'autoclave e non utilizzare metilfenolo per pulire la pedana, i piedi del letto, ecc., poiché potrebbe causare corrosione, scolorimento e deterioramento.

Nota: 1. Scollegare il cavo di alimentazione prima della pulizia e della manutenzione

1. Durante la pulizia, NON spruzzare acqua per evitare cortocircuiti e scosse elettriche.
2. Quando si pulisce il letto o si cambia la biancheria, prestare attenzione agli angoli, ai bordi e alle parti avvitare del telaio per evitare graffi.

7. MANUTENZIONE DEL MATERASSO

1. Evitare di graffiare il tessuto con apparecchi o coltelli ad angolo acuto durante l'utilizzo, coprirlo con lenzuola o tamponi per la pulizia e pulirlo frequentemente per mantenerlo pulito e asciutto.

2. Pulire regolarmente il coprimaterasso con un aspirapolvere, può essere lavato direttamente con acqua o detergente.

3. Aerare spesso il materasso per far sì che il sonno risulti fresco e confortevole, ma fare attenzione a non esporre il materasso al sole per troppo tempo.

4. Se il tessuto si macchia accidentalmente, fare riferimento al relativo metodo di pulizia consigliato nelle istruzioni. Non utilizzare prodotti chimici corrosivi per pulire il tessuto.

5. Se accidentalmente si depositano gomme da masticare o altri oggetti collosi sul tessuto, non pulirli con forza. Si può usare un impacco di ghiaccio per lasciarli indurire e poi staccarli delicatamente.

6. Se il filo risulta allentato a causa dell'usura, non può essere spezzato a mano e deve essere tagliato con le forbici.

8. ISPEZIONE E MANUTENZIONE DELLE ROTELLE

1. Controllare regolarmente le rotelle, evitare di urtare oggetti pesanti o di sovraccaricarle, il che potrebbe causare danni alle rotelle.

2. Le rotelle devono essere lubrificate regolarmente con del grasso, la frequenza dell'applicazione deve essere determinata in base alla specifica situazione di utilizzo effettivo. In condizioni normali, il grasso deve essere applicato ogni sei mesi.

3. Dopo aver pulito le rotelle, prestare attenzione all'aggiunta di grasso lubrificante. La selezione del grasso lubrificante dovrebbe basarsi sull'ambiente di utilizzo effettivo, sull'ambiente a temperature specialmente elevate o basse, ecc.

4. È vietato spingere il letto con forza quando le rotelle sono frenate, poiché ciò causerebbe danni ai freni.

5. L'usura del battistrada della rotella può essere rilevata mediante ispezione visiva. Alcuni accumuli come filo e filato possono avvolgersi attorno alla rotella. Rimuovere i bulloni e i dadi della rotella, pulire i detriti e controllare se il cuscinetto della rotella è danneggiato. Se le parti non sono danneggiate, la rotella può essere rimontata e utilizzata.

6. La decisione di sostituire eventualmente l'intera rotella dipende dalle condizioni di usura. Dopo aver sostituito o reinstallato la rotella, assicurarsi che il bullone e il dado dell'asse siano collegati in modo affidabile e utilizzare il più possibile rondelle o dadi di bloccaggio.

7. Per le rotelle dotate di freni, è necessario verificare regolarmente se i freni funzionano normalmente e controllare i freni ogni giorno o prima di ogni utilizzo. Per un letto ospedaliero dotato di più rotelle con freno, è possibile bloccare solo una rotella con freno alla volta e provare a spingere il letto per verificare se le prestazioni di frenata di ciascuna rotella sono buone. Se il freno della rotella non funziona a causa di usura o di danni alla rotella, sostituire immediatamente la rotella e testare nuovamente il sistema frenante.

8. Se il meccanismo del sistema frenante è danneggiato e il freno necessita di essere riparato o sostituito, contattare il nostro servizio post-vendita o un rivenditore autorizzato. Ogni volta che i freni vengono sostituiti, è necessario testare nuovamente le prestazioni dei freni delle rotelle.

9. MANUTENZIONE DELLE SPONDE LATERALI

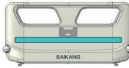
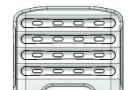
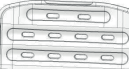
1. Controllare che le sponde laterali siano installate correttamente per evitare che il

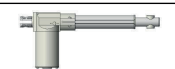
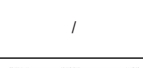
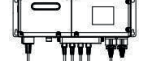
paziente sdraiato si sposti e cada.

2. Controllare sempre le viti della sponda laterale e i raccordi della sponda laterale per evitare che si allentino e si smontino.

3. Utilizzare correttamente la parte rossa dell'impugnatura della sponda laterale, non usare la forza bruta per tirare, poiché ciò causerebbe danni alla sponda laterale.

10. ELENCO DEI PEZZI SOGGETTI A USURA E DI RICAMBIO

N°	Nome	Codice materiale	Immagine	Specifiche
1	V21 testiera	GPSL101TS648		990*460
2	V21 pedana	GPSL101TS648		990*460
3	V21 bordo del letto 1	GPSL101TS610		733*903/PP/bianco
4	V21 bordo del letto 2	GPSL101TS611		333*903/PP/bianco
5	V21 bordo del letto 3	GPSL101TS613		373*903/PP/bianco
6	V21 bordo del letto 4	GPSL101TS614		473*903/PP/bianco
7	V21 spondina bordo posteriore, con pannello di controllo, sinistra, formatura a soffiaggio	GPSL101TS604		924*350mm/PP/bianca
8	V21 spondina bordo posteriore, con pannello di controllo, destra, formatura a soffiaggio	GPSL101TS605		924*350mm/PP/bianca
9	V21 spondina pedana, sinistra, formatura a soffiaggio	GPSL101TS608		924*350mm/PP/bianca
10	V21 spondina pedana, destra, formatura a soffiaggio	GPSL101TS609		924*350mm/PP/bianca
11	V21 pannello di controllo a 5 funzioni spondina, sinistro	LGPDJ101TS82 0		Schienale, poggia-ginocchio, schienale+poggia-ginocchio, altezza letto, blocco, RCP, mobilitazione del paziente
12	V21 pannello di controllo a 5 funzioni spondina, destro	LGPDJ101TS81 9		Schienale, poggia-ginocchio, schienale+poggia-ginocchio, altezza letto, blocco, RCP, mobilitazione del paziente
13	Pannello controllo infermiere	/		/
14	V21 adesivo spondina bordo posteriore	LGPFU101TS4 16		780*35*0.4
15	V21 adesivo spondina pedana	LGPFU101TS4 17		750*35*0.4
16	Ammortizzatore spondina (bianco)	LGPQT101TS0 24		18-58-168-35N
17	30-50 gancio di drenaggio	BYKBGKM0280 6		30-50 (plastica)
18	Acciaio inossidabile Asta per flebo con 4 ganci in plastica	S0FJSY010003		Φ16-19/bianco sporco
19	Copertura piede (sinistra)	BYKBGKM0240 2		bianca
20	Copertura piede (destra)	BYKBGKM0240 3		bianca

21	copertura piede letto	BYKBGKM0240 4		bianca
22	Pedale del freno (sinistro) A	BYKBGKM0281 7		verde
23	Pedale del freno (sinistro) B	BYKBGKM0281 8		rosso
24	Pedale del freno (destra) A	BYKBGKM0281 9		verde
25	Pedale del freno (destra) B	BYKBGKM0282 0		rosso
26	Volante doppio con controllo centrale da 5 pollici	BYDYGX10513 4		/
27	Motore JC 200 verticale (RCP manuale, Hall)	LGPDJ101TS82 1		JC35L10Y4424200 /385VGDZK2102D 0
28	Motore poggia-ginocchio JC 100 orizzontale	LGPDJ101TS80 5		JC35D106324100/ 275HGDZD0102D 0
29	Motore altezza JC 150 orizzontale	LGPDJ101TS80 6		JC35D1Y6324150/ 325HGDZD0102D 0
30	Cavo di alimentazione JC da 3 m	LGPDJ101TS69 4	/	Spina GB 3
31	Comando a 5 funzioni JC	LGPDJ101TS81 8		JCB35R-AM-4-3-G -R0088-100-03-14
32	Scatola interruttore di arresto di emergenza	LGPDJ101TS59 0		JCP35Q-G-4D1-2 D0
33	Pannello di controllo infermiere JC a 5 funzioni	LGPDJ101TS72 1		/
34	Scatola adattatore JCP35C5	LGPDJ101TS76 8	/	JCP35C5-4-G
35	Cavo adattatore JC	LGPDJ101TS72 2	/	1,5 m bianco sporco testina in cristallo a 10 nuclei pieghevole impermeabile Presa motore impermeabile a 9 pin Cavo di trasferimento a 10 pin
36	Cavo adattatore JC	LGPDJ101TS83 9	/	1,5 m bianco sporco testina in cristallo a 10 nuclei pieghevole impermeabile Presa dritta per motore gialla a 8 nuclei Cavo di connessione a 6 pin

Nota: a causa del rinnovo della linea di prodotti, le parti del prodotto originale potrebbero non essere disponibili. (L'azienda garantisce la disponibilità dei ricambi per i prodotti venduti entro 6 anni dal termine della produzione.)

11. CONDIZIONI DI IMBALLAGGIO, TRASPORTO E CONSERVAZIONE

1. L'imballaggio del letto manuale viene effettuato secondo lo standard contrattuale o di prodotto.
2. Durante il trasporto del prodotto, evitare di precipitarsi, vibrazioni violente, impedire l'accesso diretto al sole e alla pioggia.
3. Condizioni di conservazione:
 - a) Temperatura ambiente: -10°C~40°C
 - b) Umidità relativa: ≤ 95%
 - c) Pressione atmosferica: 500hPa~1060hPa

LETTO ELETTRICO AD ALTEZZA VARIABILE – V8v8c		
Tensione di alimentazione	V	100-230V a.c.
Frequenza di rete	Hz	50/60 Hz
Tensione di funzionamento	VA	500 VA
Classe di protezione elettrica	-	I
Parte applicata	-	B
Capacità della batteria	Ah	12V d.c. 1.3Ah

Protezione IP	IPX4
---------------	------

Spiegazione dei simboli:



Avviso: Leggere la documentazione allegata

IPX4 antispruzzo



Messa a terra protettiva

12. SERVIZIO POST- VENDITA

- Conservare i documenti allegati e la fattura di questo prodotto: sono necessari per poter usufruire del servizio di manutenzione post-vendita.
- In caso di domande durante l'uso, vi preghiamo di contattarci in qualsiasi momento affinché la nostra azienda possa fornirvi supporto tecnico e servizi di manutenzione accurati ed efficienti in modo tempestivo.
- A partire dalla data di acquisto e per un anno, se si verificano malfunzionamenti o danni quando il prodotto è installato e utilizzato correttamente secondo le istruzioni, è possibile usufruire della garanzia gratuita e del servizio di manutenzione a vita presentando un "certificato" o una fattura.
- Non smontare da soli le parti interne di questo prodotto per evitare danni inutili. Se si ritiene che l'utilizzo sia influenzato da problemi di qualità, contattare il servizio post-vendita dell'azienda o il distributore autorizzato.
- A partire dalla data di acquisto, entro 1 anno, se il prodotto non può funzionare normalmente a causa di problemi di qualità, l'azienda lo riparerà gratuitamente per i clienti.
- La garanzia è garantita secondo i requisiti contrattuali. Al di fuori del periodo di garanzia, l'azienda è responsabile della manutenzione, della fornitura di accessori e dell'implementazione del servizio di manutenzione a vita per i clienti.
- Unità di servizio post-vendita: Jiangsu Saikang Medical Equipment Co., Ltd.

Avviso!Qualsiasi incidente grave che si sia verificato in relazione al dispositivo dovrà essere segnalato al produttore e all'autorità competente dello Stato membro in cui risiede l'utilizzatore e/o il paziente.

CEM

- Questo prodotto necessita di particolari precauzioni riguardo ai EMC e deve essere installato e utilizzato in base alle informazioni EMC fornite. Il funzionamento di questo dispositivo può essere influenzato da apparecchiatura portatile e mobile RF per le comunicazioni.
- * Non utilizzare un cellulare o altri dispositivi che emettano campi elettromagnetici vicino all'unità. Ciò potrebbe comportare un funzionamento improprio dell'unità.
- Precauzione: Quest'unità è stata accuratamente testata e ispezionata per assicurare utilizzo e prestazioni adeguati!
- * Precauzione: Questa macchina non deve essere utilizzata adiacente o impilata con altre apparecchiature e che se è necessario un uso adiacente o impilato, questa macchina deve essere controllata per verificare il normale funzionamento nella configurazione in cui verrà utilizzata.

Guida e Dichiarazione del produttore - Immunità elettromagnetica		
Il V8v8c è destinato all'uso nel seguente ambiente elettromagnetico. Il cliente o l'utente del V8v8c dovrebbe assicurarsi che venga utilizzato in tale ambiente		
Test sulle emissioni	Conformità	Ambiente elettromagnetico - Linee guida
Emissioni RF conformi a CISPR 11	Gruppo 1	Il letto utilizza energia RF per il suo funzionamento interno
Emissioni RF conformi a CISPR 11	Classe B	Il letto è destinato all'uso in tutti i tipi di stabilimenti, compresi quelli residenziali e ad utenza similare, direttamente collegati alla rete di distribuzione pubblica che serve anche edifici adibiti ad uso abitativo
Armoniche secondo IEC 61000-3-2	Classe A	
Fluttuazioni di tensione/ sfarfallio conf. a IEC 61000-3-3	Conforme	

Guida e Dichiarazione del produttore - Immunità elettromagnetica		
Il V8v8c è destinato all'uso all'interno dell'ambiente della struttura sanitaria. Gli utenti o i clienti devono utilizzare il letto in questo ambiente		
Test di immunità	IEC 60601-1-2/ EN 60601-1-2 Livello test	Ambiente elettromagnetico -Linee guida
Scarica elettrostatica (ESD) IEC 61000-4-2 /EN 61000-4-2	Scarica contatti: +8kV Scarica in aria: +2kV, +4kV, +8kV, +15kV	Scarica contatti: +8kV Scarica in aria: +2kV, +4kV, +8kV, +15kV Il pavimento deve essere in legno e cemento o piastrellato con piastrelle di ceramica. Se il pavimento è rivestito con materiale sintetico, l'umidità relativa dell'aria deve essere almeno del 30% Può essere utilizzato quando sono presenti livelli ESD più elevati
Transitori elettrici veloci/ burst IEC 61000-4-4 /EN 61000-4-4	Linea di alimentazione +2kV Linee di ingresso/uscita +1kV	Linea di alimentazione +2kV La qualità della tensione di alimentazione dovrebbe essere equivalente a quella di un tipico ambiente aziendale o ospedaliero.
Sovratensione IEC 61000-4-5 /EN 61000-4-5	Linea - linea: +0,5kV, +1,0kV Linea - terra: +0,5kV, +1,0kV, +2,0kV	Linea - linea: +0,5kV, +1,0kV Linea - terra: +0,5kV, +1,0kV, +2,0kV La qualità della tensione di alimentazione dovrebbe essere equivalente a quella di un tipico ambiente aziendale o ospedaliero.

Campi magnetici a frequenza di potenza IEC 61000-4-8 /EN 61000-4-8	30 A/m 50Hz/60Hz	30 A/m 50Hz/60Hz I campi magnetici con una frequenza di rete dovrebbero essere equivalenti a quelli che si trovano in un tipico ambiente aziendale o ospedaliero.
Cali di tensione IEC 61000-4-11 /EN 61000-4-11	0 % UT; 0,5 cicli Fase: 00, 450, 900, 1350, 1800, 2250, 2700, 3150	0 % UT; 0,5 cicli Fase: 00, 450, 900, 1350, 1800, 2250, 2700, 3150
	0 % UT; 1 cicli 70 % UT; 25/30 cicli Monofase: 00 0 % UT; 300 cicli	0 % UT; 1 cicli 70 % UT; 25/30 cicli Monofase: 00 0 % UT; 300 cicli La qualità della tensione di alimentazione dovrebbe essere equivalente a quella di un tipico ambiente aziendale o ospedaliero. Se la persona che utilizza il letto ritiene che le funzioni del letto continuino nonostante eventuali interruzioni della fornitura di energia, si consiglia di collegare il letto a una rete elettrica ininterrotta o a una batteria
Brevi interruzioni IEC 61000-4-11 /EN 61000-4-11	0 % UT; 250/300 cicli	0 % UT; 250/300 cicli La qualità della tensione di alimentazione dovrebbe essere equivalente a quella di un tipico ambiente aziendale o ospedaliero. Se la persona che utilizza il letto ritiene che le funzioni del letto continuino nonostante eventuali interruzioni della fornitura di energia, si consiglia di collegare il letto a una rete elettrica ininterrotta o a una batteria
Nota: UT è la tensione di alimentazione CA prima dell'applicazione nel livello test		

Guida e dichiarazione del produttore – Immunità Elettromagnetica							
Il V6k5c è destinato all'uso in un ambiente elettromagnetico che utilizza un ricetrasmittitore RF wireless. È possibile prevenire le interferenze elettromagnetiche mantenendo la distanza minima tra il ricetrasmittitore RF e V6k5c in base all'uscita massima e alla frequenza del dispositivo di comunicazione come raccomandato di seguito.							
Test di immunità	IEC 60601-1-2 /EN 60601-1-2 Livello test	Livello di conformità (V/m)	Banda (MHz)	Servizio	Modulazione	Potenza massima (W)	Distanza (m)
Porta dell'involucro per apparecchiature di comunicazione wireless IEC 61000-4-3 /EN 61000-4-3	27 V/m 385 MHz	27	380-390	TETRA 400	Modulazione degli impulsi n18Hz	1,8	0,3
Porta dell'involucro per apparecchiature di comunicazione wireless IEC 61000-4-3 /EN 61000-4-3	28 V/m 450 MHz	28	430-470	GMRS 460, FRS 460	FM+5 kHz deviazione sinusoidale di 1 kHz	2	0,3
	9 V/m 710 MHz	9	704-787	LTE Banda 13, 17	Modulazione degli impulsi n217Hz	0,2	0,3
	9 V/m 745 MHz						
	9 V/m 780 MHz						
	28 V/m 810 MHz	28	800-960	GSM 800/900, TETRA 800, iDen 820, CDMA 850 LTE Banda 5	Modulazione degli impulsi n18Hz	2	0,3
Porta dell'involucro per apparecchiature di comunicazione wireless IEC 61000-4-3 /EN 61000-4-3	28 V/m 870 MHz						
	28 V/m 930 MHz						
	28 V/m 1720 MHz	28	1700-1990	GSM 1800; CDMA 1900; GSM 1900; DECT; LTE Banda 1, 3, 4, 25; UMTS	Modulazione degli impulsi n217Hz	2	0,3
	28 V/m 1845 MHz						
	28 V/m 1970 MHz						
Porta dell'involucro per apparecchiature di comunicazione wireless IEC 61000-4-3 /EN 61000-4-3	28 V/m 2450 MHz	28	2400-2570	Bluetooth, WLAN, 802.11 b/g/n RFID 2450, banda LTE 7	Modulazione degli impulsi n18Hz	2	0,3
	9 V/m 5240 MHz						
	9 V/m 5500 MHz						
Porta dell'involucro per apparecchiature di comunicazione wireless IEC 61000-4-3 /EN 61000-4-3	9 V/m 5785 MHz	9	5100-5800	WLAN 802,11 a/n	Modulazione degli impulsi n217Hz	0,2	0,3

Guida e Dichiarazione del produttore - Immunità elettromagnetica	
Il V8v8c è destinato all'uso nel seguente ambiente elettromagnetico. Il cliente o l'utente del V8v8c dovrebbe assicurarsi che venga utilizzato in tale ambiente.	

Test di immunità	IEC 60601-1-2 /EN 60601-1-2 Livello test	Livello di conformità	Ambiente elettromagnetico - Linee guida
Conducibilità RF IEC 61000-4-6 /EN 61000-4-6	3V 0,15 MHz-80 MHz	3V 0,15 MHz-80 MHz	L'intensità del campo proveniente dal trasmettitore RF fisso determinata da un'indagine sul campo del campo magnetico deve essere inferiore al livello di conformità della rispettiva banda di frequenza. In prossimità di dispositivi con il seguente simbolo, potrebbero verificarsi interferenze.
	6 V nelle bande ISM comprese tra 0,15 MHz e 80 MHz 80%AM a 1kHz	6 V nelle bande ISM comprese tra 0,15 MHz e 80 MHz 80%AM a 1kHz	
RF radioattiva campo elettromagnetico IEC 61000-4-3 /EN 61000-4-3	3V/M 80MHz-2,7GHz 80%AM a 1kHz	3V/M 80MHz-2,7GHz 80%AM a 1kHz	

a. L'intensità di un campo magnetico proveniente da trasmettitori fissi come stazioni base di radiotelefoni (mobile/radio), radiomobili terrestri, radioamatori, trasmissioni radio AM e FM e trasmissioni televisive non può essere prevista teoricamente con precisione. Per determinare l'ambiente elettromagnetico per un trasmettitore RF fisso, prendere in considerazione l'analisi del campo elettromagnetico nel luogo in cui viene utilizzato il letto. Se l'intensità del campo magnetico nel luogo in cui viene utilizzato il V8v8c supera il livello di conformità RF sopra indicato, assicurarsi di monitorare che il V8v8c funzioni in modo appropriato. Se viene rilevato un movimento anomalo, adottare misure aggiuntive secondo le necessità, come cambiare la direzione o la posizione del V8v8c.

b. Queste linee guida possono non essere adatte a tutte le situazioni. La propagazione elettromagnetica è influenzata dall'assorbimento e dalla riflessione da parte di strutture, oggetti e persone.

SPIEGAZIONE DEI SIMBOLI:

	Conservare al riparo dalla luce solare		Dispositivo medico conforme al regolamento (UE) 2017/745
	Codice prodotto		Seguire le istruzioni per l'uso
	Data di fabbricazione		Numero di lotto
	Attenzione: Leggere e seguire attentamente le istruzioni (avvertenze) per l'uso		Limite di temperatura
	Importato da		Numero di serie
	Limite di pressione atmosferica		Conservare in luogo fresco ed asciutto
	Fabbricante		Dispositivo medico
	Rappresentante autorizzato nella comunità europea		Limite di umidità
	Identificatore univoco del dispositivo		
	Premere l'impugnatura rossa per abbassare la sponda laterale (sbloccare), per sollevare la sponda laterale premere l'impugnatura rossa e spingere in avanti finché non si sente un "clic"		

 **Smaltimento:** Il prodotto non deve essere smaltito assieme agli altri rifiuti domestici. Gli utenti devono provvedere allo smaltimento delle apparecchiature da rottamare portandole al luogo di raccolta indicato per il riciclaggio delle apparecchiature elettriche ed elettroniche.

CONDIZIONI DI GARANZIA GIMA

Si applica la garanzia B2B standard Gima di 12 mesi.