

Uwaga! Przed położeniem pacjenta należy sprawdzić: prawidłowość rozstawienia nóg zewnętrznych, stan techniczny linek i ich napięcie, jednakowe ustawienie długości nóg.

#### VI. Złożenie stołu

1. Wymontować podglówek i pozostałe wyposażenie dodatkowe, (jeżeli występuje),
2. Przesunąć stół z pozycji pracy (poz. 3) do pozycji składania (poz. 2),
3. Złożyć nogi zewnętrzne zwracając uwagę na prawidłowe położenie linek i ich części mocujących (poz. 2),
4. Umieścić wyposażenie wewnątrz stołu (poz. 2),
5. Zamknąć walizkę zamkiem (6),
6. Umieścić walizkę w pokrowcu (13).

#### VII. Konserwacja i czyszczenie

1. **Elementy chromowane i lakierowane.** Do czyszczenia takich elementów zalecane są produkty nie zawierające środków ściernych. Przykładowe środki dezynfekujące dostępne w naszej ofercie: Incidur, Incidin Liquid, chusteczki Santi Cloth Active..
2. **Drewno, sklejka.** Powierzchnie drewniane lub ze sklejki należy czyścić za pomocą miękkiej wilgotnej szmatki wycierając do sucha. Nie należy stosować żadnych środków chemicznych. Uwaga! Drewno jako naturalny surowiec może posiadać różnice w układzie słoje, różnice w odcieniach koloru jak i naturalne wstawki typu: smugi, kropki. Nie obniża to jakości wyrobu a wręcz podkreśla jego naturalne pochodzenie. Cechy takie nie są podstawą do reklamacji.
3. **Eko - skóra, skaj.** Czyścić roztworem łagodnego detergentu (mydło, szampon) w ciepłej wodzie przy użyciu miękkiej gąbki. W przypadku silnych zabrudzeń do przetarcia powierzchni można zastosować: Incidin Foam, Incidin Plus, chusteczki Santi Cloth Active. Zabrania się: stosowania past, wosków, rozpuszczalników, środków do czyszczenia skóry naturalnej; prania wodnego, prasowania, kontaktu z nagrzanymi powierzchniami (grzejnik, kaloryfer), przebijania materiału ostrymi przedmiotami.

#### VIII. Dezynfekcja

Dezynfekować w razie potrzeby i sporadycznie. Przykładowe środki dezynfekujące dostępne w naszej ofercie: Incidin Foam, Incidin Plus, chusteczki Santi Cloth Active.

#### IX. Uwagi eksploatacyjne

1. Stół przeznaczony jest do użytku wewnątrz pomieszczeń suchych i zamkniętych oraz do zabiegów tylko dla jednej osoby jednocześnie,
2. Nie dopuszcza się przenoszenia stołu wraz z pacjentem,
3. Zabrania się gwałtownego siadania na stół (wskakiwania),
4. Stół może być transportowany w stanie złożonym z zabezpieczonym zamkiem,
5. Zabrania się siadania, kłęknięcia i opierania na podglówku, półkach i podłokietnikach,
6. Przy składaniu stołu zwrócić uwagę na ułożenie linek. Nie zatrząskiwac linek w momencie zamykania stołu,
7. Jeżeli pacjent układa się na stole bez ubrania rehabilitant powinien zastosować podkłady jednorazowe lub zdezynfekować stół,
8. Stół powinien być użytkowany i przechowywany z dala od bezpośrednich źródeł ognia i ciepła,
9. Stołu nie należy narażać na długotrwałe działanie promieni słonecznych. Może to spowodować odbarwienie tapicerki stołu,
10. Właściwe użytkowanie stołu zapewni Państwu długą i bezawaryjną eksploatację,
11. Uszkodzenia powstałe w skutek niestosowania się do powyższych uwag nie są podstawą do reklamacji.

#### X. Zalecenia

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

## INSTRUKCJA OBSŁUGI

### SKŁADANY STÓŁ REHABILITACYJNY MEDMAL



### I. Dane techniczne

Długość	180 cm
Szerokość	60 lub 70 cm
Wysokość regulowana skokowo	4,5 cm 68 - 90 cm GRANDE co 4,5 cm 48 - 70 cm PICCOLO
Wymiary po złożeniu	90x60x19 cm opcja wysoka 90x70x19 cm 90x60x19 cm opcja niska 90x70x19 cm
Waga bez wyposażenia	opcja wysoka 14.5 lub 15.3 kg opcja niska 14.8 lub 16 kg
Dopuszczalne obciążenie	300 kg

### II. Zastosowanie

Składane stoły rehabilitacyjne umożliwiają fizjoterapeutom prawidłowe, bezpieczne i efektywne prowadzenie zabiegów rehabilitacyjnych, fizjoterapii, fizykoterapii, masażu, mających na celu leczenie lub łagodzenie przebiegu chorób oraz skutków urazów/upośledzeń. Stosowane w gabinetach medycznych i lekarskich umożliwiają pacjentom przybranie prawidłowej postawy do przeprowadzenia efektywnego i bezpiecznego zabiegu lub badania. Budowa stołów rehabilitacyjnych pozwala fizjoterapeucie na łatwy i pełny dostęp do pacjenta z każdej strony, dzięki czemu wszelkiego rodzaju zabiegi przynoszą zamierzony skutek i zapewniają lekarzom, rehabilitantom odpowiednie warunki do prowadzenia zabiegu/badania.

### III. Budowa

1 - Błat drewniany pokryty tapicerką, 2 - Nogi zewnętrzne aluminiowe, 3 - Noga środkowa, 4 - Rozpórki nóg zewnętrznych, 5 - Naciąg linkowy (system linek), 6 - Zamek walizkowy, 7 - Uchwyty transportowe, 8 - Nakrętka plastikowa, 9 - Noga ruchoma, 10 - Podłokietniki (wyposażenie dodatkowe), 11 - Podglówek (wyposażenie dodatkowe), 12 - Półka przednia pod ramiona (wyposażenie dodatkowe), 13 - Pokrowiec do transportu (wyposażenie dodatkowe), 14 - przycisk sprężynowy.

### IV. Obsługa

Kolejność rozkładania stołu:

1. Stół w stanie złożonym stanowi walizkę (poz. 1),
2. Otworzyć zamek (6),
3. Odchylić blaty stołu (1) (poz. 2),
4. Wyciągnąć wyposażenie (10, 11, 12) z wnętrza stołu (jeżeli występuje),
5. Rozłożyć nogi (2, 3) maksymalnie na zewnątrz,
6. Ustawić stół na twardym i równym podłożu (poz. 3),  
(Przed obciążeniem środek stołu powinien być odchylony 3 cm w górę od poziomu),
7. Sprawdzić naciąg systemu linek (5),
8. Ustawić odpowiednią wysokość w tym celu odkręcić nakrętkę reduktora drgań (8), przycisnąć przycisk sprężynowy (14) przełożyć nogę ruchomą (9) w wybrane położenie, tak aby przycisk sprężynowy (14) znalazł się w odpowiednim otworze. Zakręcić nakrętkę reduktora drgań (8),
9. Zamontować podglówek (11) i pozostałe wyposażenie (10, 12) (jeżeli występuje).

### V. Ułożenie pacjenta:

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

