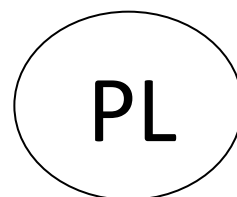
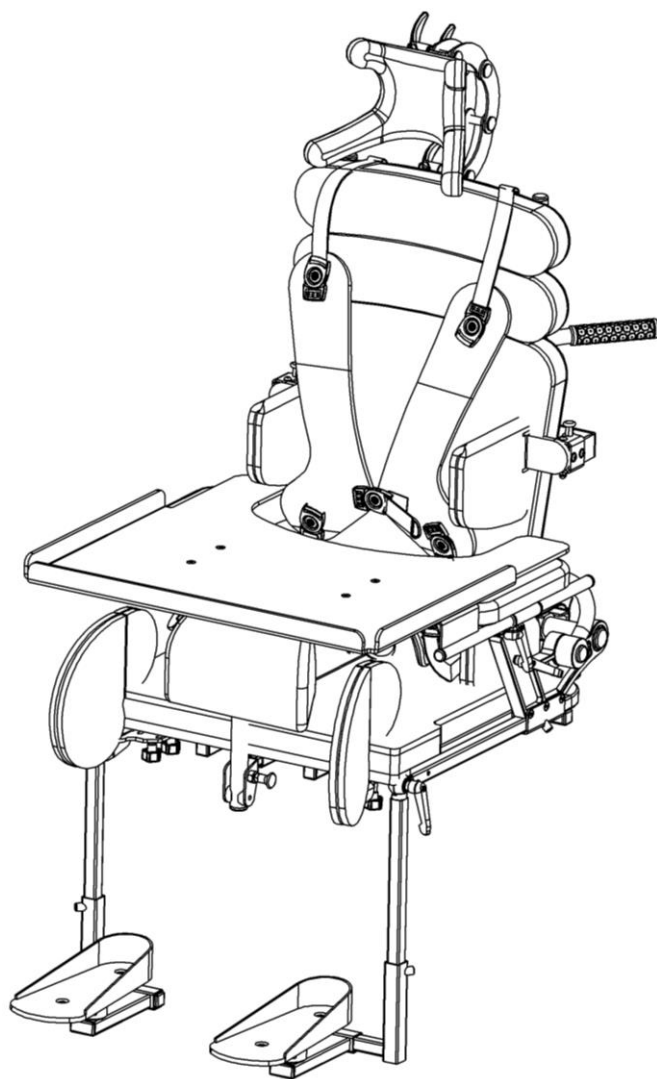




INSTRUKCJA OBSŁUGI I UŻYTKOWANIA

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT



wydanie 2 - 31.08.2018



UWAGA! PRODUCENT PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚĆ WYŁĄCZNIE ZA SPRZĘT ZAKUPIONY U BEZPOŚREDNIEGO PRZEDSTAWICIELA FIRMY LIW CARE TECHNOLOGY, LUB W WYSPECJALIZOWANYM SKLEPIE MEDYCZNYM REPREZENTUJĄCYM LIW CARE TECHNOLOGY NA TERYTORIUM POLSKI.



UWAGA! WYRÓB STOSOWAĆ WEWNĄTRZ POMIESZCZEŃ.



UWAGA! PODCZAS UŻYTKOWANIA I OBSŁUGI WYROBU ORAZ PODCZAS JEGO SKŁADANIA I REGULOWANIA MECHANIZMÓW MOŻE ZAISTNIEĆ NIEBEZPIECZEŃSTWO UWIĘZIENIA I/LUB ŚCIŚNIENIA CZĘŚCI CIAŁA UŻYTKOWNIKA / OSOBY TOWARZYSZĄCEJ W OTWORACH / SZCZELINACH POMIĘDZY ELEMENTAMI. NALEŻY WYKONAĆ TE CZYNNOŚCI SZCZEGÓLNIIE OSTROŻNIE. PO ZAKOŃCZENIU REGULACJI USTABILIZOWAĆ POZYCJĘ POPRZECZ DOKŁADNE DOKRĘCENIE NAKRĘTEK / ŚRUB.



UWAGA! OPAKOWANIE PRODUKTU POWINNO BYĆ W MIARĘ MOŻLIWOŚCI ZACHOWANE NA WYPADEK GDYBY PRODUKT WYMAGAŁ PONOWNEGO TRANSPORTU W PRZYPADKU NAPRAWY GWARANCYJNEJ.



UWAGA! NIE WOLNO ZOSTAWIAĆ PACJENTA BEZ NADZORU NA SIEDZISKU ORTOPEDYCZNYM.



UWAGA! NIE WOLNO PRZEKRACZAĆ MAKSYMALNEGO OBCIĄŻENIA SIEDZISKA ORTOPEDYCZNEGO DLA DZIECI MAYORSIT.



UWAGA! NIE WOLNO UŻYWAĆ SIEDZISKA ORTOPEDYCZNEGO DLA DZIECI MAYORSIT W PRZYPADKU GDY WYRÓB POSIADA WADLIWE, ZNISZCZONE LUB BRAKUJĄCE CZĘŚCI.



UWAGA! PRZED URUCHOMIENIEM URZĄDZENIA KONIECZNIE PRZECZYTAJ INSTRUKCJĘ UŻYTKOWANIA.

1	Wprowadzenie.....	3
1.1	Ogólne warunki bezpieczeństwa	4
2	Oznaczenie symboli	4
3	Zgodność z wymaganiami dotyczącymi wyrobów medycznych.....	4
4	Wskazania do stosowania wyrobu.....	5
5	Dane techniczne urządzenia.	5
6	Ogólna budowa siedziska ortopedycznego dla dzieci	6
7	Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT z ramami jezdnyymi.	7
8	Mocowanie siedziska ortopedycznego z systemem przepinania – trapez aluminiowy.	8
9	Montaż siedziska ortopedycznego bezpośrednio do ram jezdnych.....	9
10	Ramy jezdne siedziska ortopedycznego dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT.....	9
10.1	Rama Mayor Frame	10
11	Szczegółowy opis montażu i regulacji siedziska MayorSIT	18
11.1	Opis montażu nadstawki pleców.....	18
11.2	Opis montażu zagłówka rogatego.	19
11.3	Opis regulacji zagłówka rogatego	20
11.4	Opis regulacji kąta oparcia pleców.	21
11.5	Opis regulacji pelot bocznych (podpaszek).	22
11.6	Opis szybkiego odchylenia pelot bocznych (podpaszek).	23
11.7	Opis regulacji szerokości siedziska	24
11.8	Opis montażu kamizelki.....	25
11.9	Opis regulacji kamizelki.	25
11.10	Opis montażu pasów stabilizujących miednicę.	26
11.11	Opis regulacji pasów stabilizujących miednicę.....	26
11.12	Opis regulacji głębokości siedziska.	27
11.13	Opis regulacji podparcia guzów kulszowych.....	28
11.14	Opis regulacji głębokości siedziska przy niesymetrycznej długości kończyn pacjenta.....	29
11.15	Opis regulacji wysokości podłokietnika.	30
11.16	Opis regulacji kąta podłokietnika.	30
11.17	Opis montażu klina rehabilitacyjnego.	31
11.18	Opis szybkiego uchylenia klina rehabilitacyjnego.....	32
11.19	Opis regulacji klina rehabilitacyjnego.....	33
11.20	Opis montażu podnóżków.....	34
11.21	Opis regulacji wysokości platform stóp.	35
11.22	Opis regulacji kąta podnóżka.....	35
11.23	Opis regulacji rozstawu platform stóp.....	36
11.24	Opis regulacji kąta i pozycji platform.....	37
11.25	Opis montażu pelot kolanowych.	38
11.26	Opis regulacji pelot kolanowych.....	39
11.27	Opis montażu stolika rehabilitacyjnego.....	40
11.28	Opis regulacji podparcia lędźwiowego.	41
12	Przenoszenie siedziska MayorSIT oraz ramy Mayor Frame.	42
13	Czyszczenie i konserwacja.....	44
13.1	Zalecenia dotyczące czyszczenia i konserwacji.....	44
13.2	Dezynfekcja	44
14	Gwarancja/Serwis	45
15	Tabliczka znamionowa.....	45
	KARTA GWARANCYJNA	46

1 Wprowadzenie

Dziękujemy za zakup siedziska ortopedycznego dla dzieci stabilizującego plecy i głowę MayorSIT firmy LIW Care Technology Sp. z o.o. Jesteśmy przekonani, iż nasze innowacyjne urządzenie posiadające zaawansowane funkcje anatomicznego dopasowania do ciała użytkownika, poprawi komfort zarówno pracy jak i wypoczynku w pozycji siedzącej.

Opracowane przez firmę LIW Care Technology Sp. z o.o. siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę zostało zaprojektowane po to, aby dać pacjentom alternatywę dla gotowych siedzisk, posiadających ograniczony zakres dopasowywania ich do kształtów anatomicznych użytkownika oraz siedzisk wykonywanych na miarę, idealnie odwzorowujących krzywizny anatomiczne ciała, ale posiadających niewielkie możliwości dalszej korekcji.

Dołożyliśmy wszelkich starań, aby urządzenie było jak najprostsze w obsłudze i jednocześnie dawało duże możliwości dopasowania do anatomicznych kształtów, a także jak najlepiej korygowało wady postawy.



1.1 Ogólne warunki bezpieczeństwa

Największą troską firmy LIW Care Technology Sp. z o.o. jest zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom użytkującym nasze urządzenia. Dla zapewnienia pełnego bezpieczeństwa użytkowników siedziska ortopedycznego dla dzieci stabilizującego plecy i głowę MayorSIT należy bezwzględnie zastosować się do następujących zaleceń:

1. Przed przystąpieniem do jakichkolwiek prób użytkowania urządzenia dokładnie zapoznać się z treścią instrukcji obsługi i użytkowania, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości skontaktować się ze sprzedawcą lub producentem.
2. Upewnić się, że wszystkie informacje, zalecenia i ostrzeżenia zawarte w tych rozdziałach są w pełni zrozumiałe.

W instrukcji urządzeń produkowanych przez firmę LIW Care Technology Sp. z o.o. znajduje się paragraf oznaczony symbolem UWAGA, którego zadaniem jest szczególne zwrócenie uwagi na treść, jaką zawiera. Znaczenie wyżej wymienionego symbolu jest następujące:

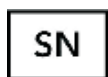


UWAGA! SYMBOL TEN JEST UŻYWANY W CELU WZMOCNIENIA UWAGI CZYTAJĄCEGO NA TREŚĆ OZNACZONĄ TYM SYMBOLEM. NIESTOSOWANIE SIĘ DO TREŚCI ZAWARTYCH POD TYM OZNACZENIEM MOŻE ZAGRAŻAĆ ŻYCIU LUB ZDROWIU UŻYTKOWNIKA

2 Oznaczenie symboli



Nazwa producenta i data produkcji



Numer seryjny



Dopuszczalny ciężar użytkownika



Unikać kontaktu z wodą



Przestrzegać instrukcji obsługi



Strzałka wskazująca omawiany element



Strzałki wskazujące kierunek ruchu



Znak zgodności wg Dyrektywy dot. wyrobów medycznych nr 93/42 EWG zał. VII

3 Zgodność z wymaganiami dotyczącymi wyrobów medycznych

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT spełnia wymagania zasadnicze Dyrektywy 93/42 EWG dla wyrobów medycznych.

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT zgodnie z załącznikiem IX Dyrektywy 93/42 EWG jest nieinwazyjnym, nieaktywnym wyrobem medycznym klasy I według reguły 1.

Deklaracja zgodności urządzenia jest do uzyskania w Dziale Handlowym producenta.



UWAGA! W przypadku modyfikacji urządzenia, użycia nieoryginalnych części zamiennych lub stosowania z wyrobami innego producenta należy usunąć oznaczenie CE.

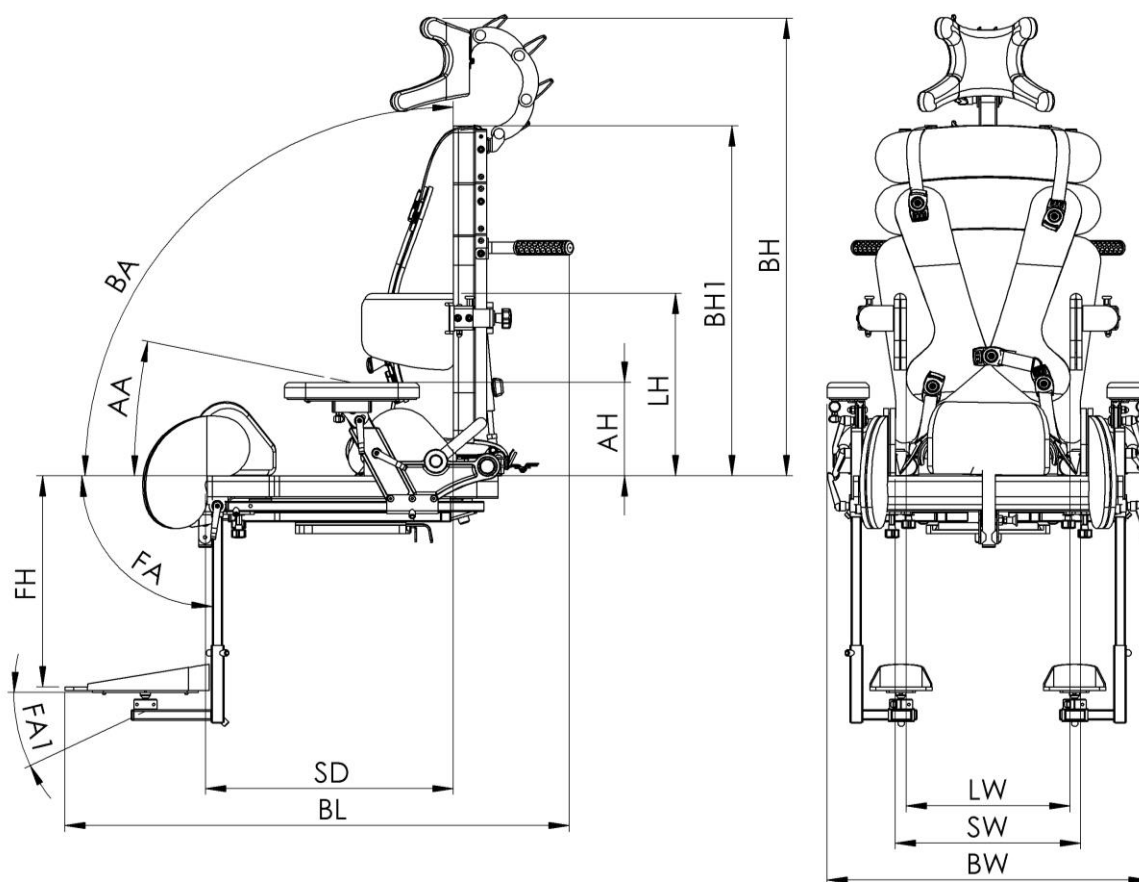
4 Wskazania do stosowania wyrobu

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT jako wyrób medyczny przeznaczony jest dla dzieci z porażeniami i niedowładami trzy lub cztero kończynowymi; przy porażeniach dwukończynowych jednostronnych lub skrzyżowanych.

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT zalecane jest dla dzieci, u których rozpoznano:

- mózgowe porażenie dziecięce (MPD),
- dystrofie mięśniowe,
- porażenia różnego pochodzenia,
- rozczep kręgosłupa,
- przepukliny oponowo-rdzeniowe,
- stany po urazach kręgosłupa,
- stany po urazach czaszkowo-mózgowych,
- stany po udarach,
- Inne choroby przebiegające z niedowładami, porażeniami, uszkodzeniami w zakresie narządu ruchu uniemożliwiające samodzielne poruszanie się.

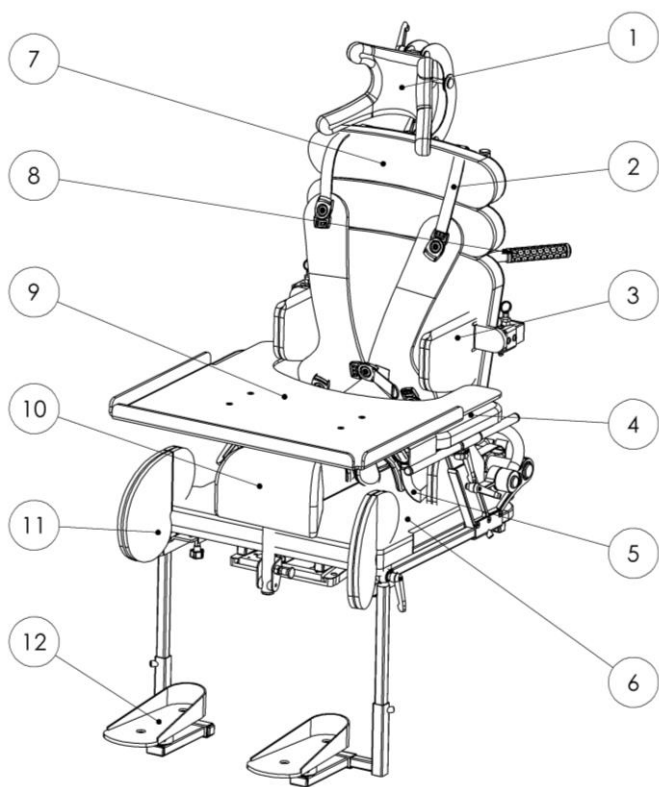
5 Dane techniczne urządzenia.



Rys. 1

L.p.	Parametr	Symbol	Rozmiar [cm]
			XL
1	Głębokość siedziska	SD	25÷50
2	Wysokość oparcia bez zagłówka	BH1	48; 58; 68
3	Wysokość oparcia wraz z zagłówkiem	BH	69; 79; 89
4	Wysokość podłokietników	AH	18÷23
5	Wysokość pelot bocznych (podpaszek)	LH	19÷46
6	Długość podnóżka	FH	16÷50
7	Szerokość siedziska	SW	12÷45
8	Szerokość pelot bocznych (podpaszek)	LW	32÷50
9	Szerokość całkowita fotela	BW	53
10	Kąt regulacji platform stóp	FA1	-/+5°
11	Kąt regulacji podnóżka	FA	0°÷90°
12	Kąt regulacji podłokietnika	AA	-10°÷10°
13	Kąt regulacji oparcia	BA	-5°÷25°
14	Maksymalna waga pacjenta		100kg
15	Masa siedziska w wersji podstawowej		26,5kg

6 Ogólna budowa siedziska ortopedycznego dla dzieci.



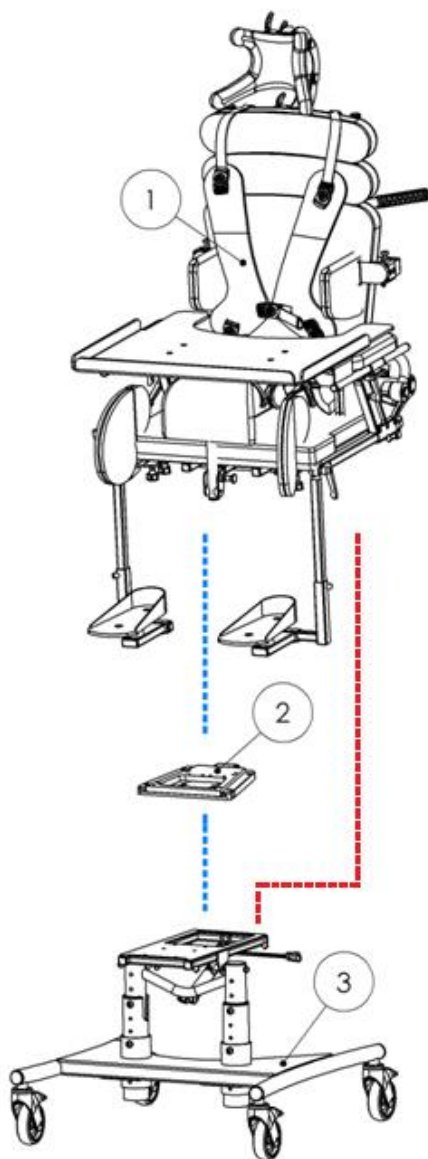
Rys. 2

- 1) Zagłówek rogaty *
- 2) Kamizelka *
- 3) Peloty boczne (podpaszki)*
- 4) Podłokietnik
- 5) Pasy stabilizujące miednicę*
- 6) Siedzisko
- 7) Oparcie pleców z systemem podparcia lędźwiowego
- 8) Rączka do prowadzenia
- 9) Stolik rehabilitacyjny*
- 10) Klin z funkcją odwodzenia nóg*
- 11) Peloty kolanowe*
- 12) Platforma stóp z funkcją regulacji 3d*

*Wyposażenie oznaczone gwiazdką jest wyposażeniem dodatkowym.

7 Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT z ramami jezdnyymi.

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT może być montowane na ramę jezdną poprzez system przepinania lub bezpośrednio do ramy z pominięciem systemu.

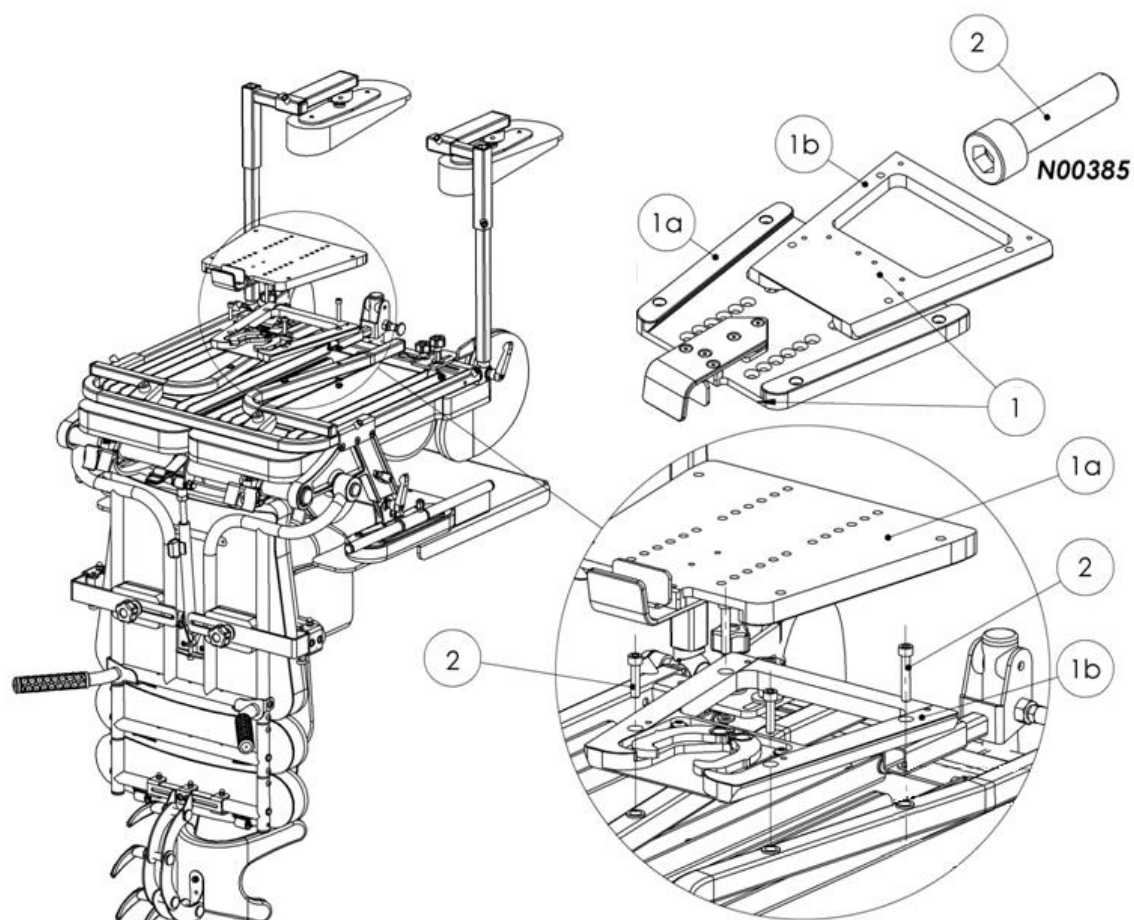


Rys. 3

- 1) Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT
- 2) System przepinania siedziska trapez aluminiowy*
- 3) Rama Mayor Frame*

* Wyposażenie oznaczone gwiazdką jest wyposażeniem dodatkowym.

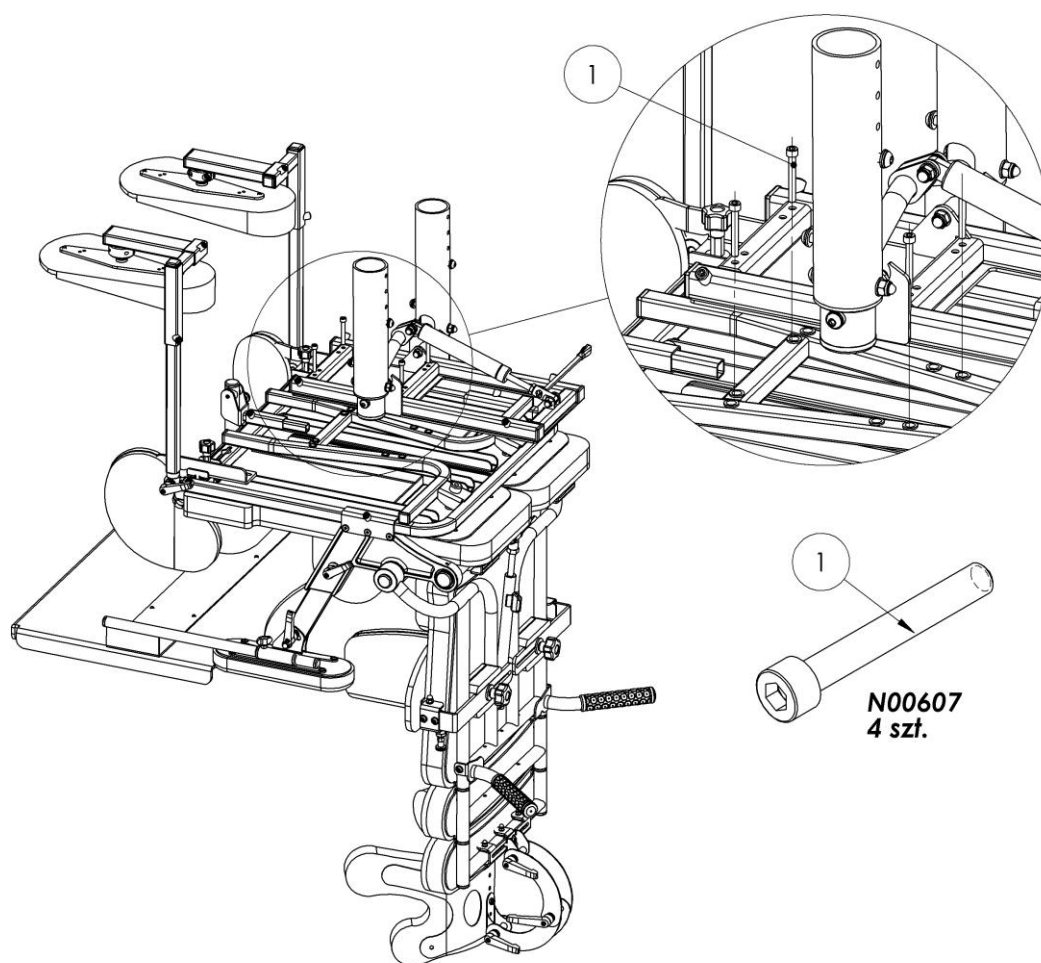
8 Mocowanie siedziska ortopedycznego z systemem przepinania – trapez aluminiowy.



Rys. 4

W celu montażu systemu przepinania do siedziska ortopedycznego należy przykręcić część 1b czterema śrubami (2) oraz używając do tego klucza imbusowego 5mm. Gniazda śrub znajdują się pod siedziskiem.

9 Montaż siedziska ortopedycznego bezpośrednio do ram jezdnych.



Rys. 5

Siedzisko montować za pomocą 4 śrub (1).

10 Ramy jezdne siedziska ortopedycznego dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT.



UWAGA! URZĄDZENIE PRZEZNACZONE JEST DO UŻYTKOWANIA WYŁĄCZNIE PRZEZ JEDNĄ OSOBĘ.



UWAGA! URZĄDZENIE POWINNO BYĆ OBCIĄŻONE TYLKO W DOZWOLONYM ZAKRESIE, DOŁĄCZANIE JAKICHKOLWIEK PRZEDMIOTÓW, OPIERANIE SIĘ, MOŻE SPOWODOWAĆ PRZEWROCENIE.



UWAGA! PRZY EKSTREMALNYCH USTAWIENIACH I NIEKORZYSTNEJ POSTAWIE (WYCHYLENIE SIĘ) ISTNIEJE ZWIĘKSZONE RYZYKO PRZEWROCENIA.



UWAGA! PODNÓŻEK URZĄDZENIA SŁUŻY DO PODPARCIA NÓG, POD ŻADNYM POZOREM NIE MOŻNA NA NIM STAWAĆ, GROZI TO UTRATĄ STABILNOŚCI I WYWRÓCENIEM SIĘ. TO SAMO DOTYCZY PODŁOKIETNIKA, NIE WOLNO GO UŻYWAĆ JAKO PODPARCIA CAŁEGO CIAŁA.



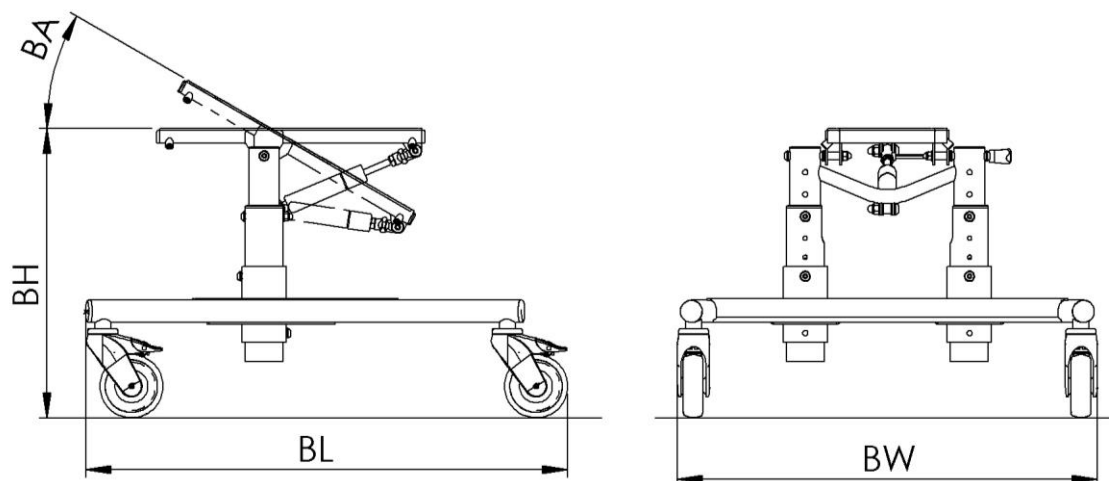
UWAGA! ZABRANIA SIĘ PRZENOSZENIA URZĄDZENIA WRAZ Z UŻYTKOWNIKIEM.



UWAGA! URZĄDZENIE PRZYSTOSOWANE JEST DO JAZDY PO PŁASKICH I TWARDYCH POWIERZCHNIACH. POKONYWANIE PRZESZKÓD TAKICH JAK SCHODY, PROGI KRAWĘDZIE, MOŻLIWE JEST JEDYNNIE SAMYM URZĄDZENIEM, BEZ UŻYTKOWNIKA.

10.1 Rama Mayor Frame

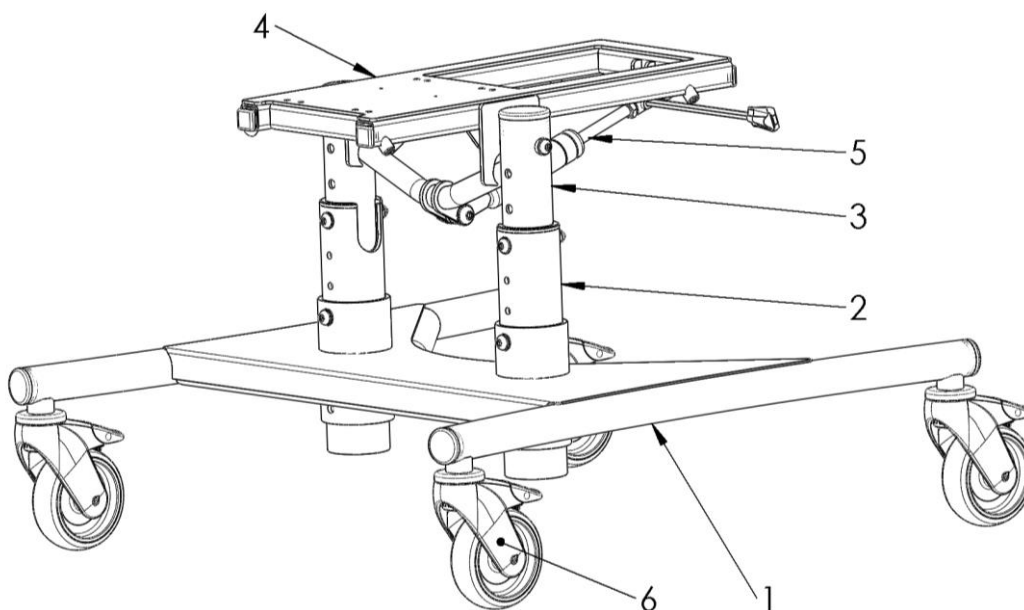
10.1.1 Dane techniczne



Rys. 6

L.p.	Parametr	Symbol	Wymiar [cm]
1	Długość ramy	BL	77
2	Szerokość ramy	BW	67
3	Wysokość siedziska	BH	33-56
4	Kąt pochylenia platformy siedziska	BA	-10°÷30°
5	Maksymalne obciążenie ramy		130 kg
6	Waga ramy		18,7 kg

10.1.2 Budowa ramy Mayor Frame



Rys. 7

1. Rama nośna
2. Kolumna
3. Kolumna platformy siedziska
4. Platforma siedziska
5. Sprężyna gazowa regulująca kąt pochylenia platformy siedziska
6. Koła jezdne

Rama Mayor Frame składa się z ramy nośnej (1) wyposażonej w koła jezdne (6) z możliwością zablokowania ruchu kół. Regulację wysokości platformy siedziska uzyskujemy poprzez wykorzystanie otworów pozycjonujących w kolumnach (2) oraz odpowiednio w kolumnie platformy (3) i ramie nośnej (1). Do regulacji kąta nachylenia platformy siedziska (4) służy sprężyna gazowa (5).

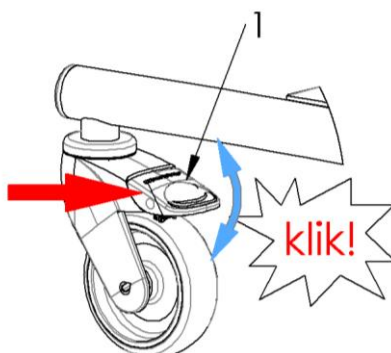
10.1.3 Regulacje ramy Mayor Frame



UWAGA! PO KAŻDEJ CZYNNOŚCI REGULACYJNEJ NALEŻY UPEWNIĆ SIĘ, ŻE WSZYSTKIE ELEMENTY REGULACYJNE SĄ WŁAŚCIWIE OSADZONE I ZABEZPIECZONE.

10.1.3.1 Blokowanie kół jezdnych ramy

Rama Mayor Frame jest wyposażona w 4 koła skrętne. Koła te wyposażone są w hamulce umożliwiające całkowite zablokowanie ruchu koła. W celu zablokowania koła należy nacisnąć dźwignię hamulca (1) aż do usłyszenia charakterystycznego „KLIK”. W celu odblokowania koła należy dźwignię hamulca (1) pociągnąć do góry.



Rys. 8

10.1.3.2 Regulacja wysokości platformy siedziska



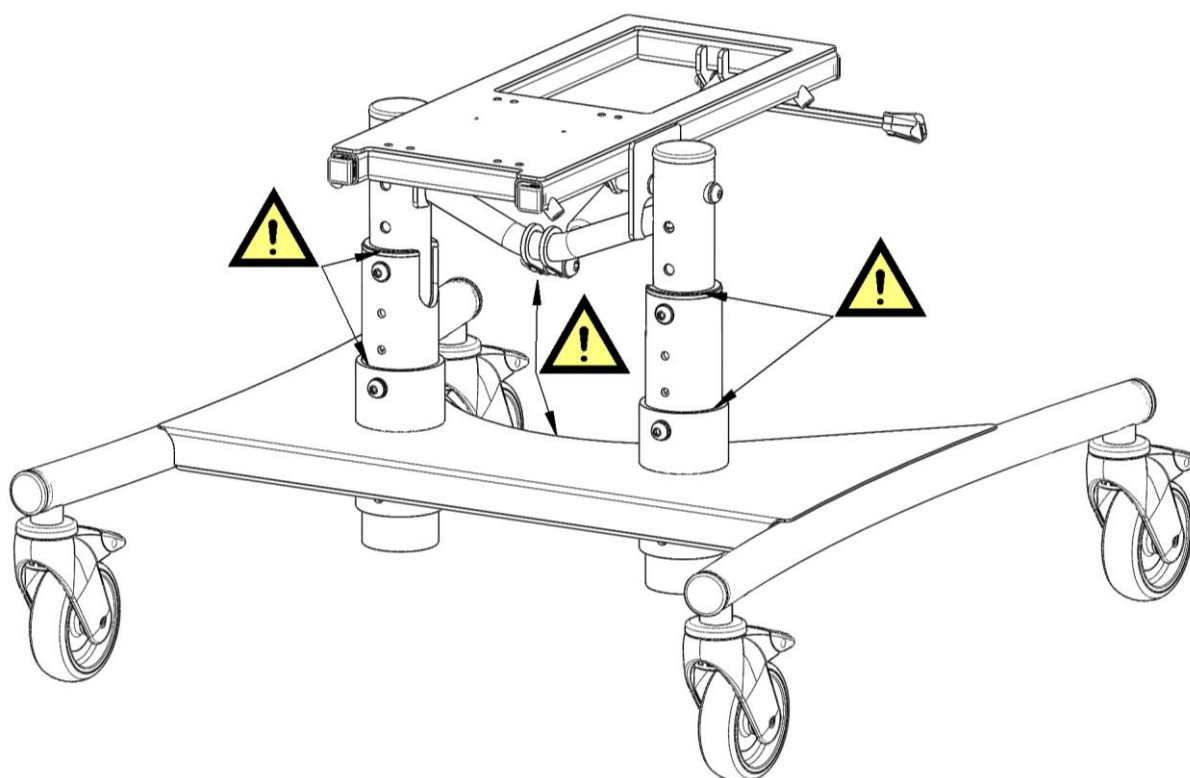
UWAGA! REGULACJĘ WYSOKOŚCI PLATFORMY SIEDZISKA NALEŻY WYKONYWAĆ NA ZBLOKOWANYCH HAMULCACH ORAZ O ILE TO MOŻLIWE BEZ ZAMOCOWANEGO SIEDZISKA. W ŻADNYM PRZYPADKU REGULACJI WYSOKOŚCI PLATFORMY NIE NALEŻY WYKONYWAĆ Z PACJENTEM. TYLKO TAK ZABEZPIECZONE URZĄDZENIE MOŻNA PODDAĆ BEZPIECZNEJ REGULACJI.



UWAGA! PODCZAS REGULACJI WYSOKOŚCI PLATFORMY SIEDZISKA NALEŻY ZWRÓCIĆ SZCZEGÓLNĄ UWAGĘ NA MOŻLIWOŚĆ PRZYCIĘCIA RĄK PRZEZ ELEMENTY RUCHOME.

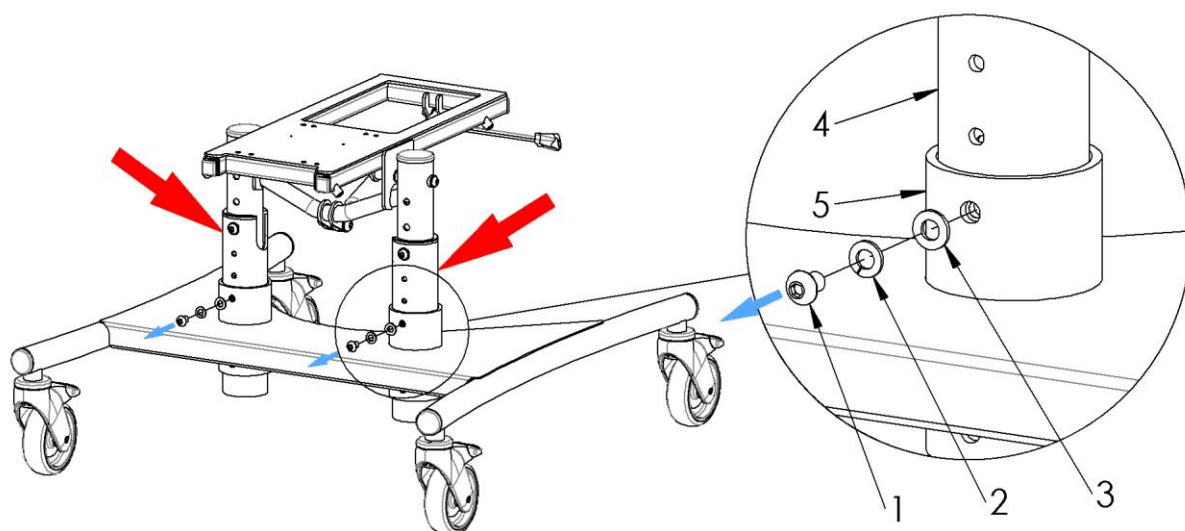


UWAGA! PO DOKONANEJ REGULACJI WYSOKOŚCI PLATFORMY SPRAWDZIĆ, CZY WSZYSTKIE ŚRUBY I NAKRĘTKI SĄ DOBRZE DOKRĘCONE.

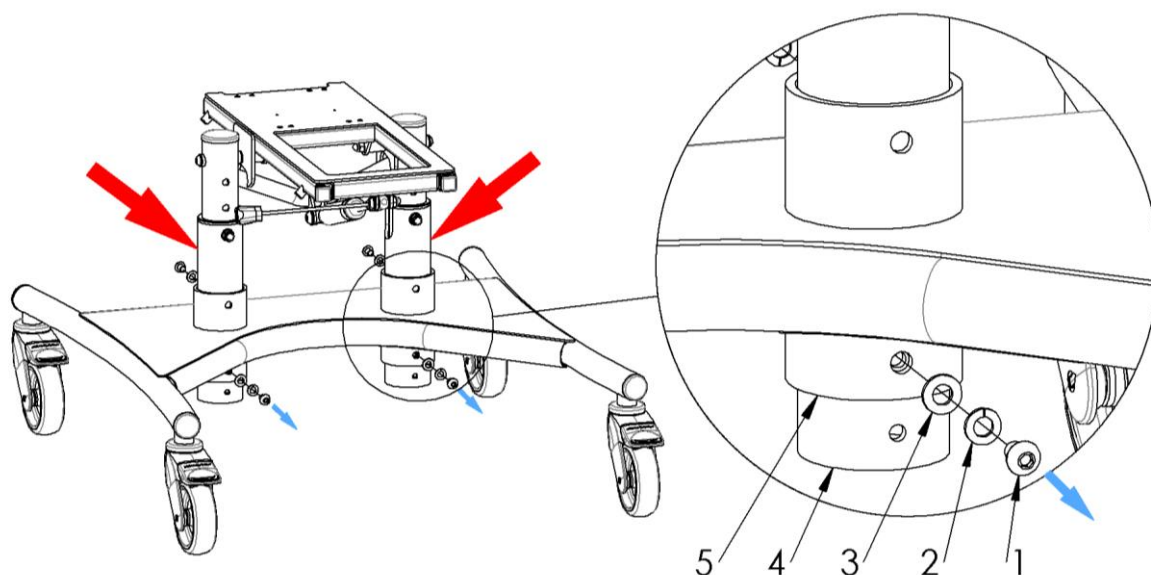


Rys. 9

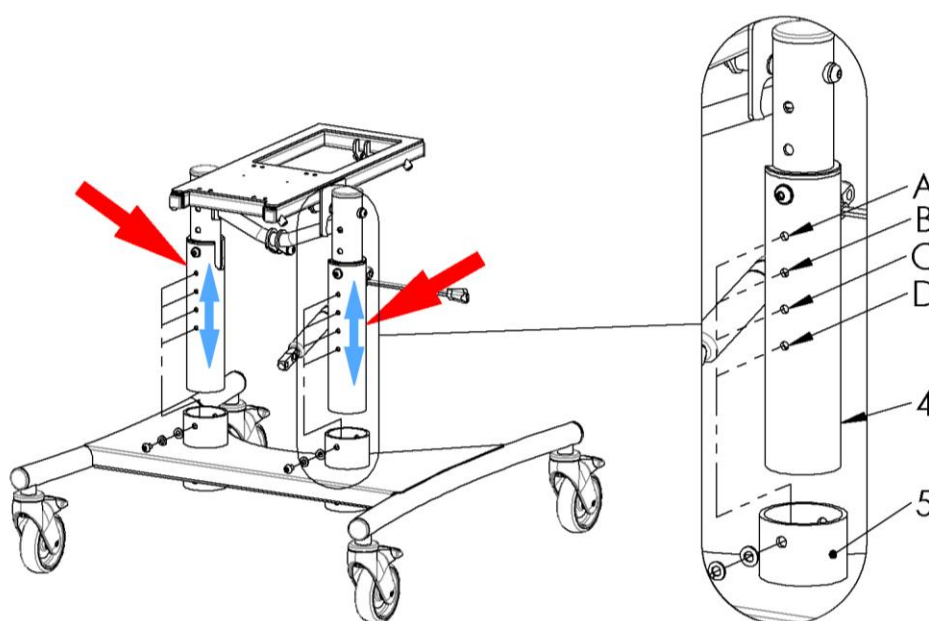
Regulację wysokości platformy siedziska wykonujemy dwustopniowo. Pierwszy zakres umożliwia regulację w zakresie 12 cm, co 3 cm. W pierwszej kolejności należy wykręcić śruby (1) wraz z podkładkami (2) i (3) z kolumny (4) Rys. 10 i Rys. 11. W kolejnym kroku należy ustawić żądaną wysokość kolumny (4) Rys. 12 tak, aby można było wkręcić ponownie śruby przez otwory w podstawie (5).



Rys. 10

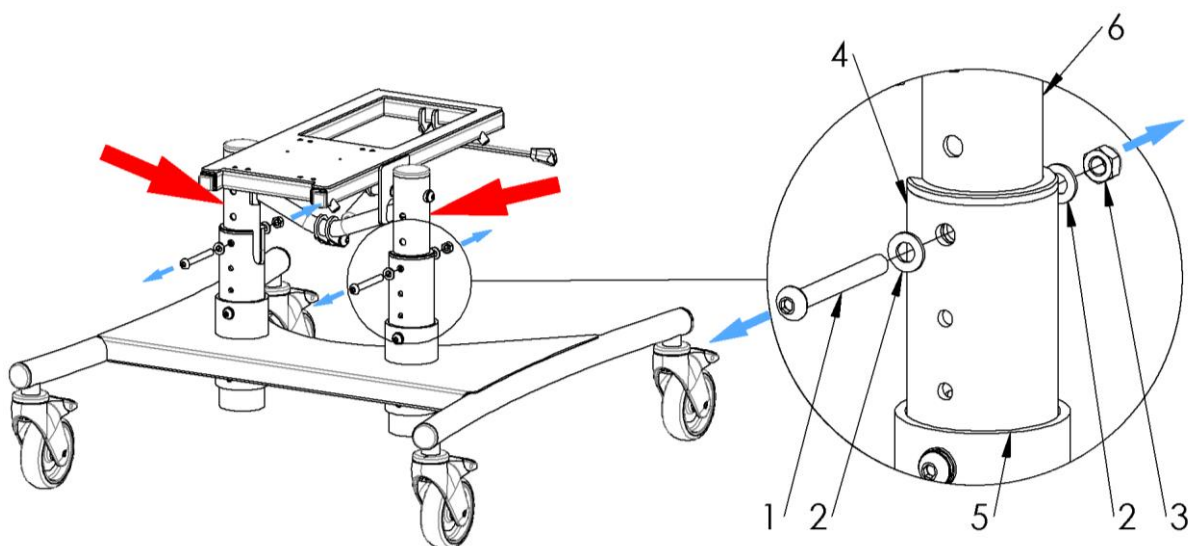


Rys. 11

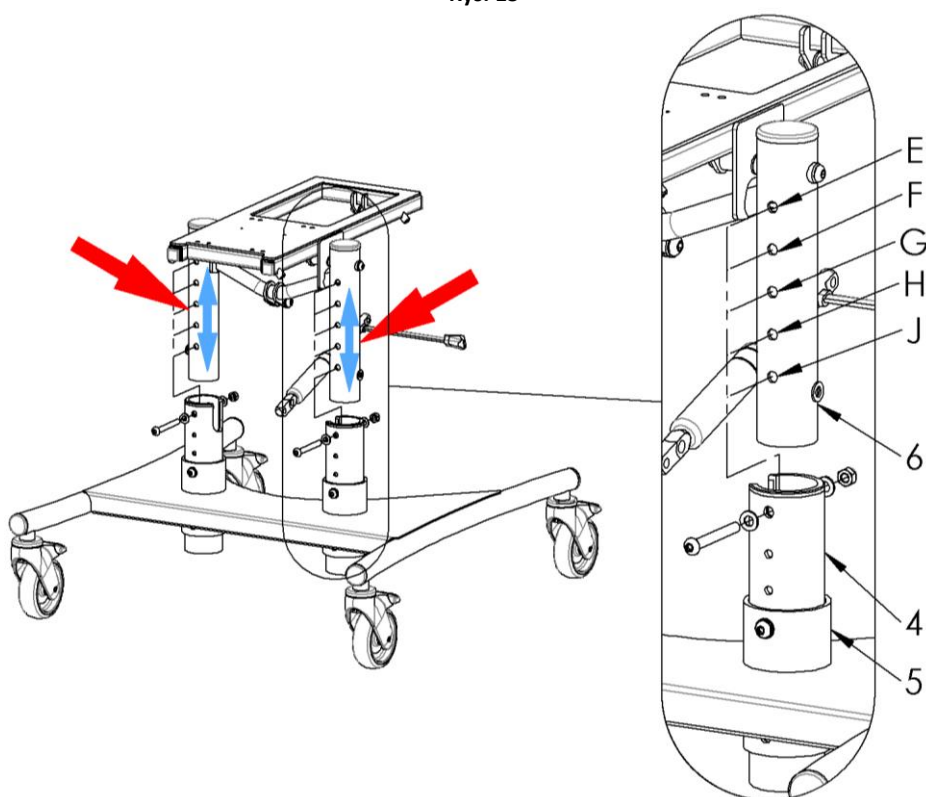


Rys. 12

Drugi zakres umożliwia regulację w zakresie 14 cm, co 3,5 cm. Tym celu należy wykręcić śruby (1) wraz z podkładkami (2) oraz nakrętką (3) z kolumn (4) Rys. 13. Następnie ustawiamy wysokość platformy siedziska poprzez odpowiednie ustawienie kombinacji otworów w kolumnach platformy (5) wraz z otworem w kolumnie (4), przedstawione na Rys 14.



Rys. 13



Rys. 14

Możliwe do uzyskania wysokości platformy siedziska względem podłoża w zależności od wykorzystanych otworów montażowych:

[cm]	E	F	G	H	J
A	33	36,5	40	43,5	47
B	36	39,5	43	46,5	50
C	39	42,5	46	49,5	53
D	42	45,5	49	52,5	56

10.1.3.3 Regulacja kąta pochylenia platformy siedziska



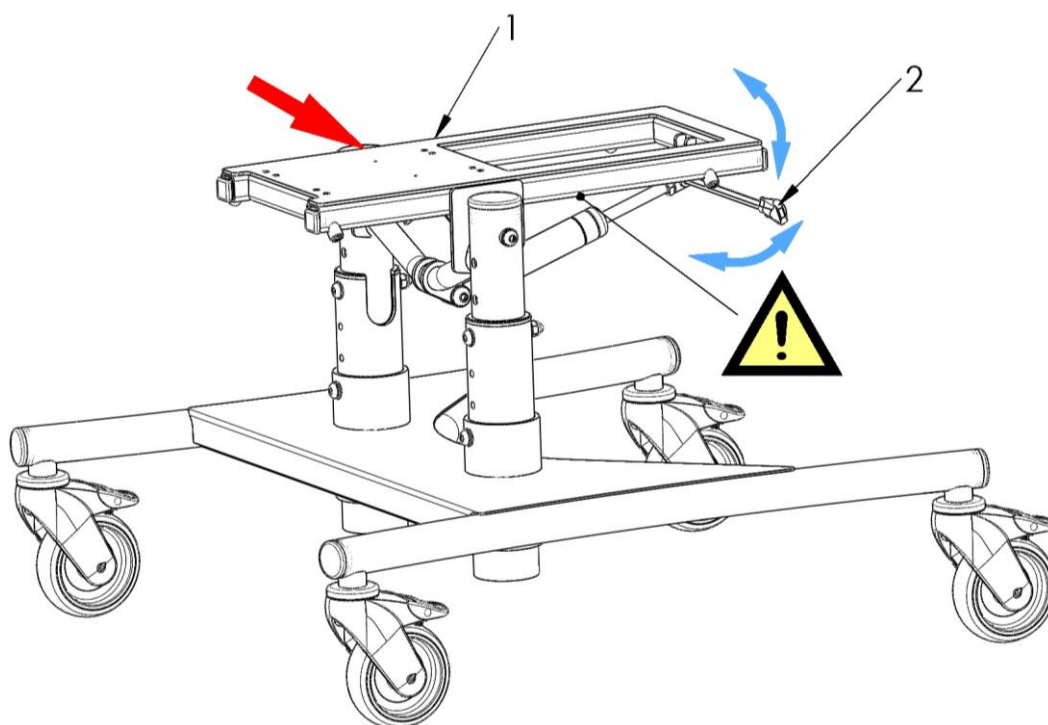
UWAGA! REGULACJĘ KĄTA POCHYLENIA PLATFORMY SIEDZISKA NALEŻY WYKONYWAĆ NA ZBLOKOWANYCH HAMULCACH. TYLKO TAK ZABEZPIECZONE URZĄDZENIE MOŻNA PODDAĆ BEZPIECZNEJ REGULACJI.



UWAGA! PODCZAS REGULACJI KĄTA POCHYLENIA I PLATFORMY SIEDZISKA NALEŻY ZWRÓCIĆ SZCZEGÓLNA UWAGĘ NA MOŻLIWOŚĆ PRZYCIĘCIA RĄK PRZEZ ELEMENTY RUCHOME.



UWAGA! PODCZAS REGULACJI KĄTA PLATFORMY Z PACJENTEM W SIEDZISKU, NALEŻY JEDNĄ RĘKĄ CHWYCIĆ ZA DŹWIGNIĘ ZWALNIACZA, A DRUGĄ ZA UCHWYT W SIEDZISKU. POD ŻADNYM POZOREM NIE NALEŻY CHWYTAĆ/WKŁADAĆ RĄK W OKOLICE MECHANIZMU RUCHU PLATFORMY, GROZI TO PRZYTRZAŚNIĘCIEM RĘKI!



Rys. 15

Regulacja kąta pochylenia platformy (1) siedziska jest możliwa w zakresie od -10° do $+30^{\circ}$ względem poziomu i przedstawiona jest na Rys. 15. Regulacji tej dokonujemy poprzez odciągnięcie dźwigni (2) sprężyny gazowej zamocowanej pod platformą siedziska. Jeżeli nie ma zamontowanego siedziska na platformie siedziska (1) wówczas w celu regulacji kąta naciskamy na tylną część platformy. W przypadku regulacji z zamontowanym siedziskiem regulujemy kąt pochylenia przytrzymując jedną ręką siedzisko, a drugą odciągając dźwignię (2) sprężyny gazowej. Po osiągnięciużądanego kąta zwalniamy dźwignię sprężyny gazowej, co spowoduje zablokowanie kąta pochylenia platformy.

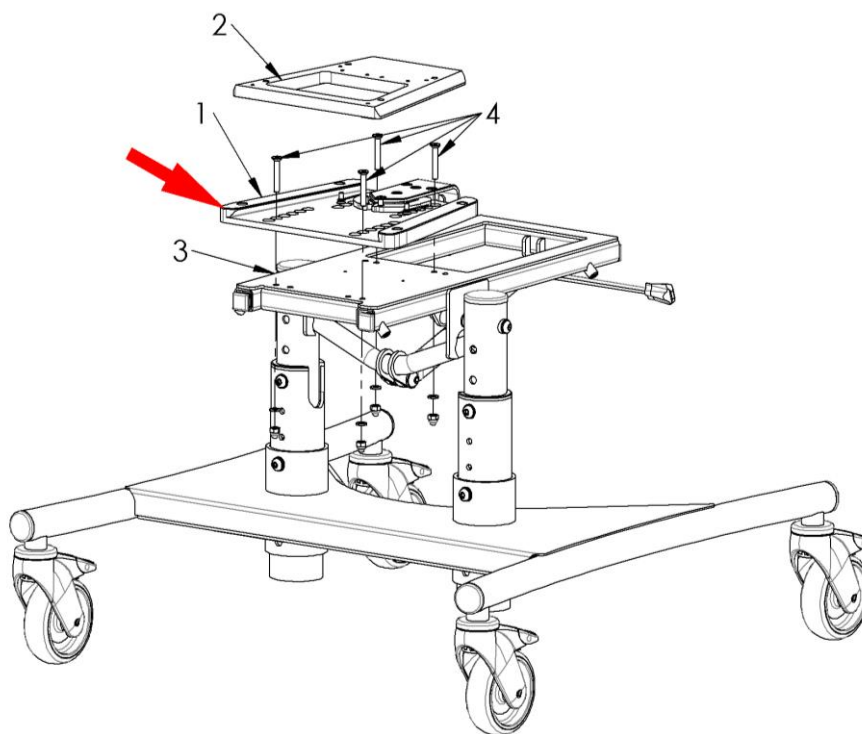
10.1.4 Akcesoria

10.1.4.1 System przepinania siedziska – trapez aluminiowy



UWAGA! PO ZAMONTOWANIU ELEMENTÓW SYSTEMU PRZEPINANIA SIEDZISKA DO PLATFORMY SIEDZISKA RAMY NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY WSZYSTKIE ŚRUBY I NAKRĘTKI SĄ DOBRZE DOKRĘCONE. NIEDOKRĘCONE ELEMENTY ZŁĄCZNE MOGĄ SPOWODOWAĆ ODŁĄCZENIE SIĘ SYSTEMU PRZEPINANIA OD RAMY, CO MOŻE SKUTKOWAĆ OBRAŻENIAMI PACJENTA.

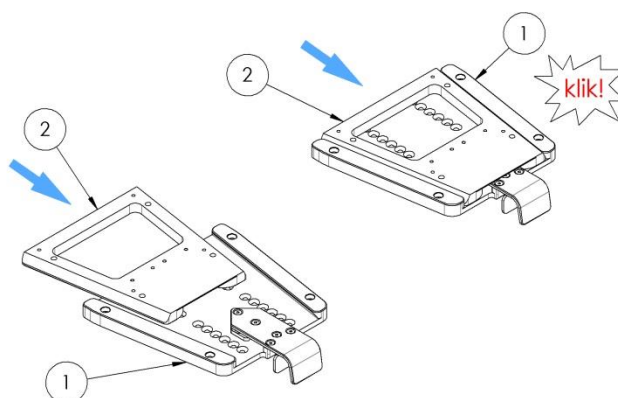
Rama Mayor Frame może być wyposażona system szybkiego przepinania siedziska. W celu montażu systemu należy dolną (1) część systemu przepinania siedziska przykręcić do platformy siedziska (2) za pomocą elementów złącznych (3). Górna część systemu jest mocowana bezpośrednio do siedziska.



Rys. 16

Wpięcie siedziska z wykorzystaniem trapezu aluminiowego przedstawia Rys. 17:

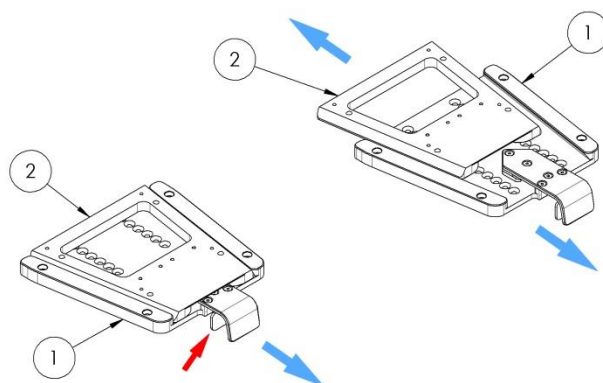
- umieścić siedzisko wraz z zamontowanym elementem trapezowym (2) nad bazą systemu przepinania (1);
- wsunąć do oporu siedzisko w bazę systemu przepinania (1) zgodnie z niebieską strzałką, słyszalne będzie samoistne zaryglowanie siedziska do bazy;
- sprawdzić zaryglowanie systemu poprzez pociągnięcie siedziska w kierunku przeciwnym do niebieskiej strzałki.



Rys. 17

Wypięcie siedziska z wykorzystaniem trapezu aluminiowego przedstawia Rys. 18:

- pociągnąć za uchwyt zwalniający oznaczony czerwoną strzałką w kierunku zgodnym z niebieską strzałką,
- trzymając uchwyt, popchnąć siedzisko wysuwając je z bazy systemu przepinania (1),
- podnieść i zdemontować siedzisko wraz z elementem trapezowym (2) z bazy systemu przepinania.



Rys. 18

10.1.4.2 Podnóżek dzielony

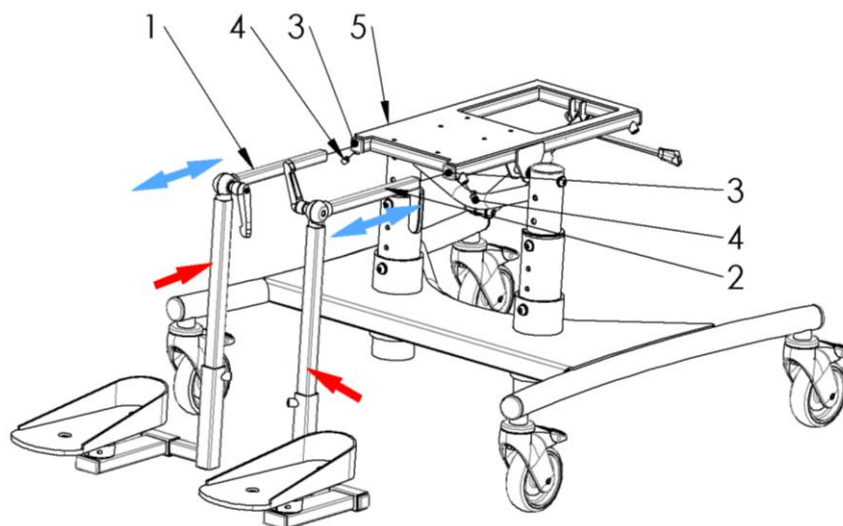


UWAGA! PO ZAMONTOWANIU PODNÓŻKÓW NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY NIE PRZEKROCZONO MAKSYMALNEGO WYSUNIĘCIA PROFILI PODNÓŻKA Z RAMY PLATFORMY SIEDZISKA. ZBYT DALEKIE WYSUNIĘCIE PODNÓŻKÓW MOŻE SPOWODOWAĆ UTRATĘ STABILNOŚCI PODNÓŻKÓW ORAZ ICH USZKODZENIE.



UWAGA! W PRZYPADKU BRAKU PODNÓŻKÓW, NALEŻY BEZWZGLĘDNIE W ZABEZPIECZYĆ OTWORY MONTAŻOWE PŁASTIKOWYMI ZAŚLEPKAMI.

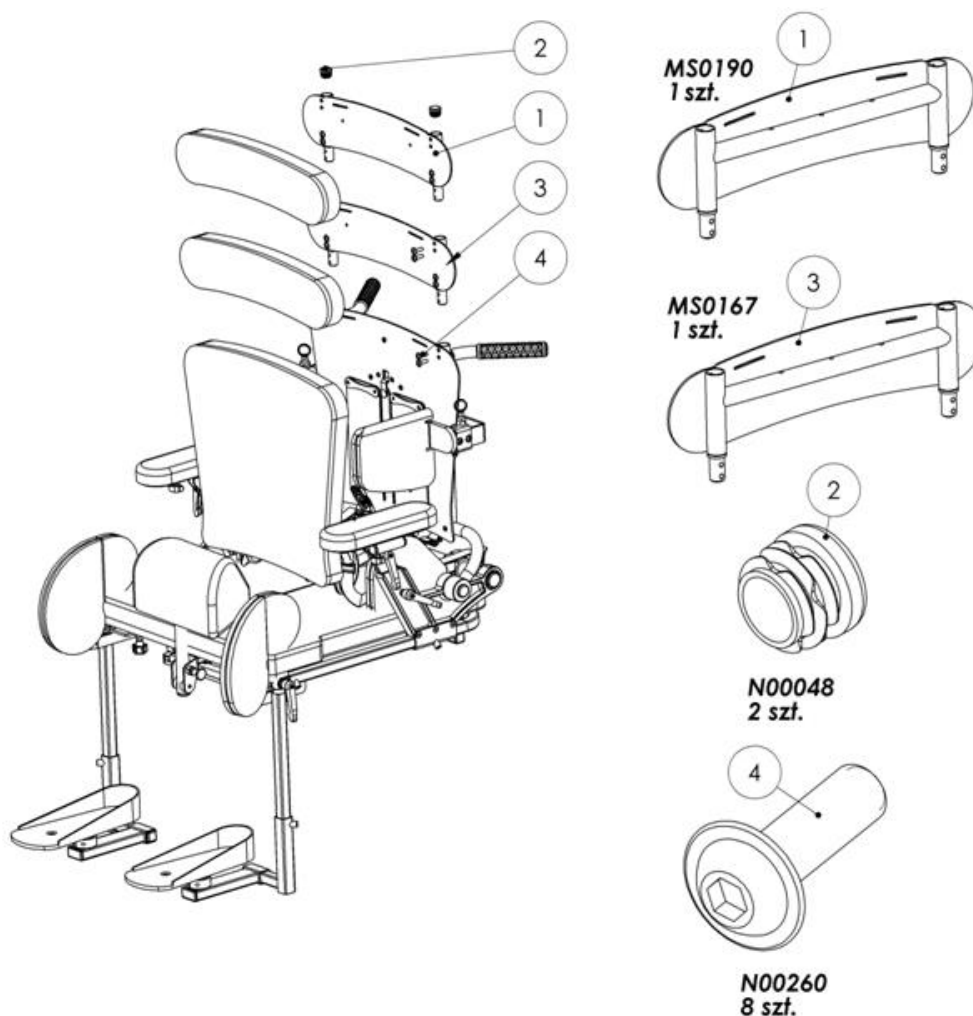
Rama umożliwia zamontowanie podnóżka dzielonego. W celu zainstalowania podnóżka (1) i (2) należy usunąć zaślepki (3) z profili ramy siedziska (5), wykręcić śruby blokujące (4) tak, aby umożliwić swobodne wsunięcie profili podnóżka w otwory montażowe. Po ustawieniu podnóżków w żądanej pozycji należy dokręcić śruby blokujące (4) tak, aby podnóżki (1) i (2) pozostały nieruchome. Maksymalne wysunięcie podnóżków z ramy oznaczone jest nabitym znacznikiem na profilu podnóżka. Należy pamiętać o ponownym włożeniu zaślepek (3) w profile ramy siedziska po demontażu podnóżków.



Rys. 19

11 Szczegółowy opis montażu i regulacji siedziska MayorSIT

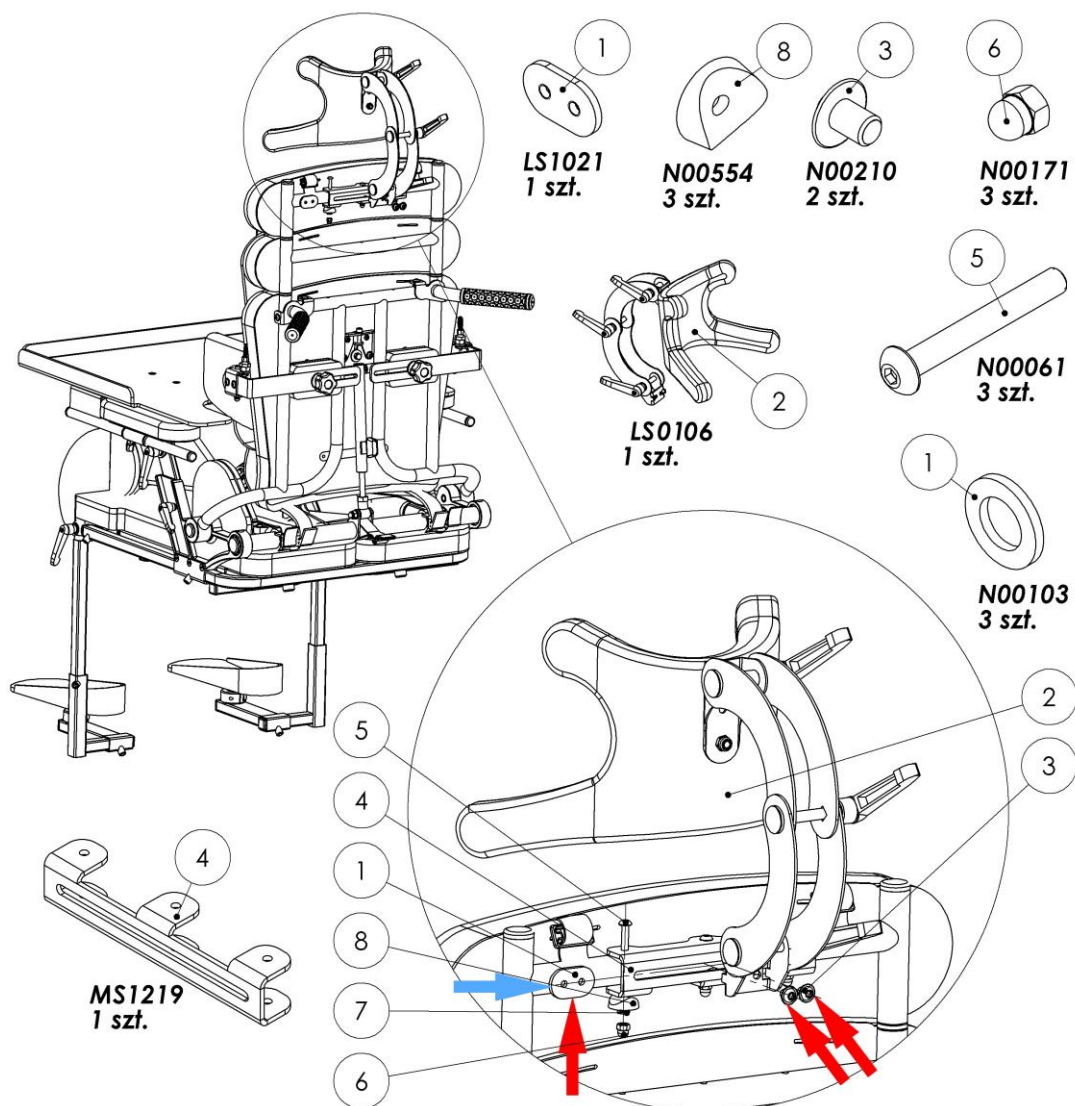
11.1 Opis montażu nadstawki pleców.



Rys. 20

W celu wydłużenia pleców siedziska należy zamontować nadstawki. Nadstawki w zależności od ich ilości mogą przedłużyć oparcie od 48 cm do 68 cm w odstępach co 10 cm. Nadstawki pleców (1) włożyć w szczelinę rury pleców a następnie przykręcić śrubą (3). Końcówkę rury nadstawki zaślepić korkiem (2).

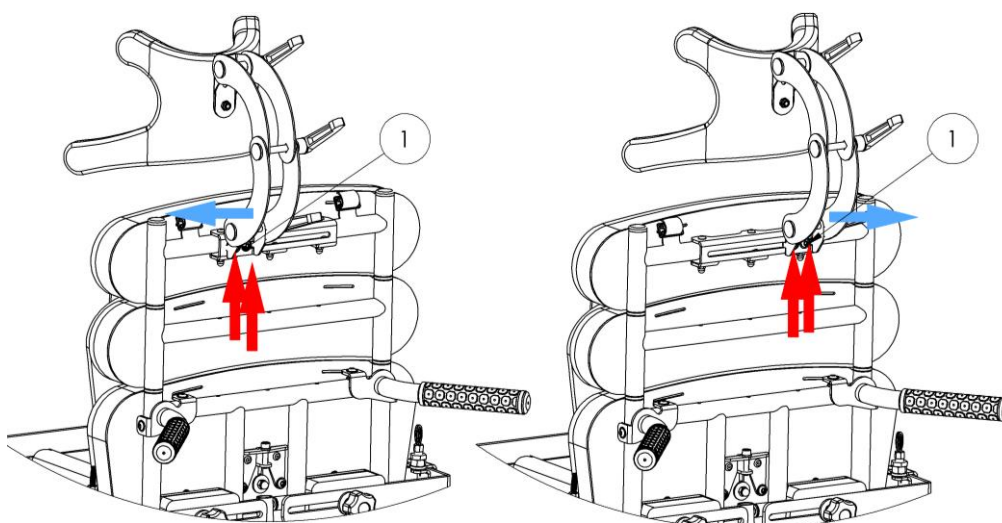
11.2 Opis montażu zagłówka rogatego.



Rys. 21

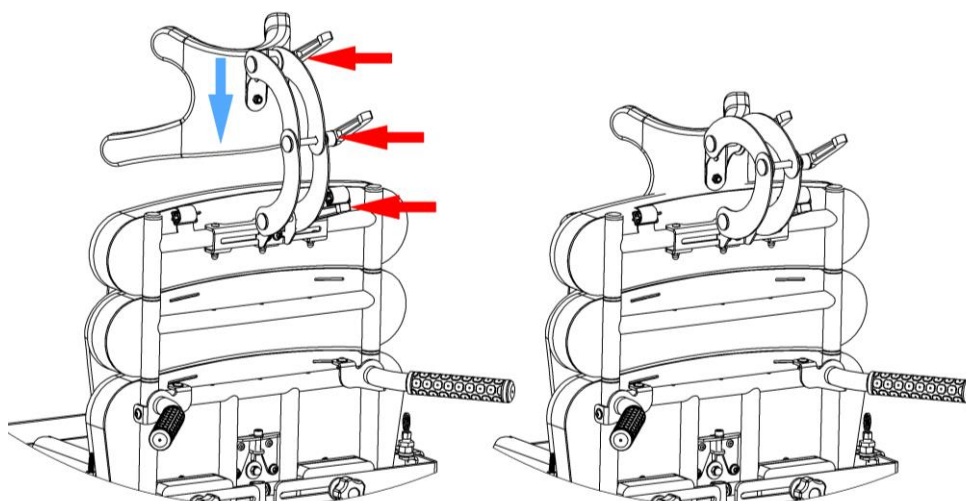
W celu montażu zagłówka rogatego zamocować szynę (4) za pomocą śrub (5). Po montażu szyny należy włożyć detal 1 w szczelinę znajdującą się z pomiędzy szyną a rurą oparcia. Następnie przyłożyć zagłówek rogaty, tak aby otwory montażowe detalu 1 pokrywały się z otworami detalu 3. Zagłówek zamocować śrubami 2 i dokręcić kluczem imbusowym 4 mm.

11.3 Opis regulacji zagłówka rogatego



Rys. 22

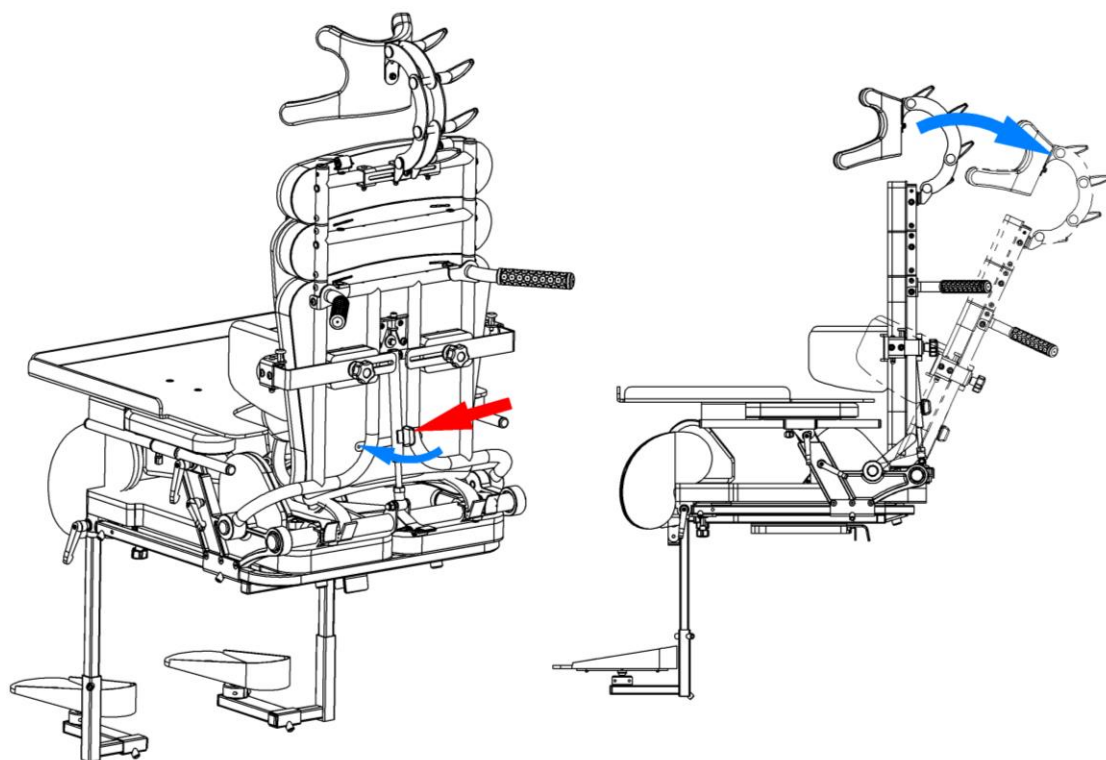
W celu przesunięcia zagłówka z osi siedziska należy poluzować śruby 1, następnie przesunąć zagłówek w prawą lub lewą stronę w zależności od potrzeb użytkownika. Po osiągnięciu żądanej pozycji, zagłówek dokręcić śrubami 1 za pomocą klucza imbusowego 4mm.



Rys. 23

Zagłówek rogaty ma możliwość zmiany wysokości. Aby to zrobić należy poluzować dźwignie oznaczone czerwoną strzałką, ustawić zagłówek rogaty na wybranej wysokości, a następnie dokręcić dźwignie.

11.4 Opis regulacji kąta oparcia pleców.



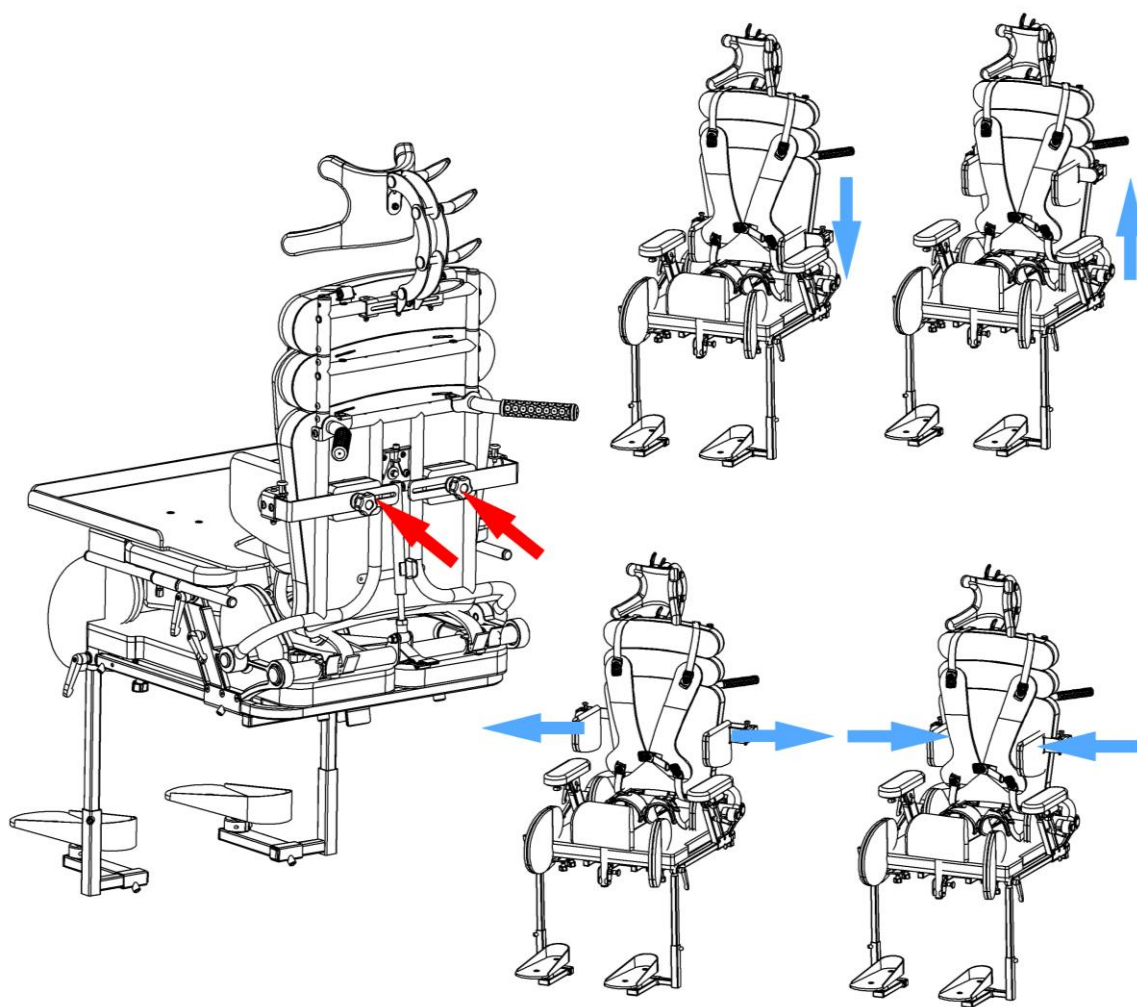
Rys. 24

Oparcie pleców ma możliwość regulacji kąta pochylenia. Zakres kątowy w odniesieniu do pionu zawiera się pomiędzy -5° , a 25° . Kąt oparcia regulujemy zwalniając dźwignię zwalnicza oznaczoną czerwoną strzałką w kierunku takim jak pokazano na rysunku powyżej.



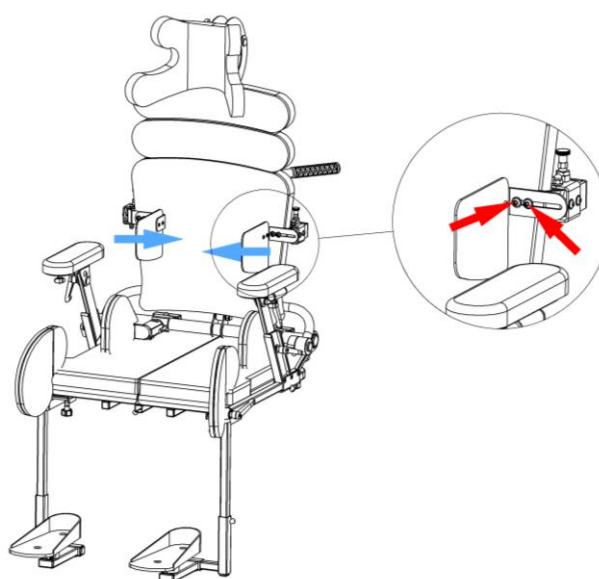
UWAGA! NALEŻY ZACHOWAĆ SZCZEGÓLNA OSTROŻNOŚĆ PODCZAS REGULACJI KĄTA PLECÓW GDY PACJENT ZNAJDUJE SIĘ W TYM CZASIE NA SIEDZISKU ORTOPEDYCZNYM. PO OBRÓCENIU DŹWIGNI REGULACJI MOŻE WYSTĄPIĆ NIEKONTROLOWANA ZMIANA KĄTA PLECÓW I NIEBEZPIECZEŃSTWO UDERZENIA OPERATORA DŹWIGNI OPARCIEM PLECÓW. PODCZAS REGULACJI NALEŻY WIĘC PODTRZYMYWAĆ JEDNĄ RĘKĄ OPARCIE PLECÓW, NAJLEPIEJ ZA RĄCZKĘ DO PROWADZENIA.

11.5 Opis regulacji pelot bocznych (podpaszek).



Rys. 25

Podpaszka ma możliwość regulacji zarówno na wysokość, jak i na szerokość. W celu regulacji poluzować pokrętkę oznaczone czerwona strzałką. Wyregulować na zadaną wysokość i dostosować jej szerokość.



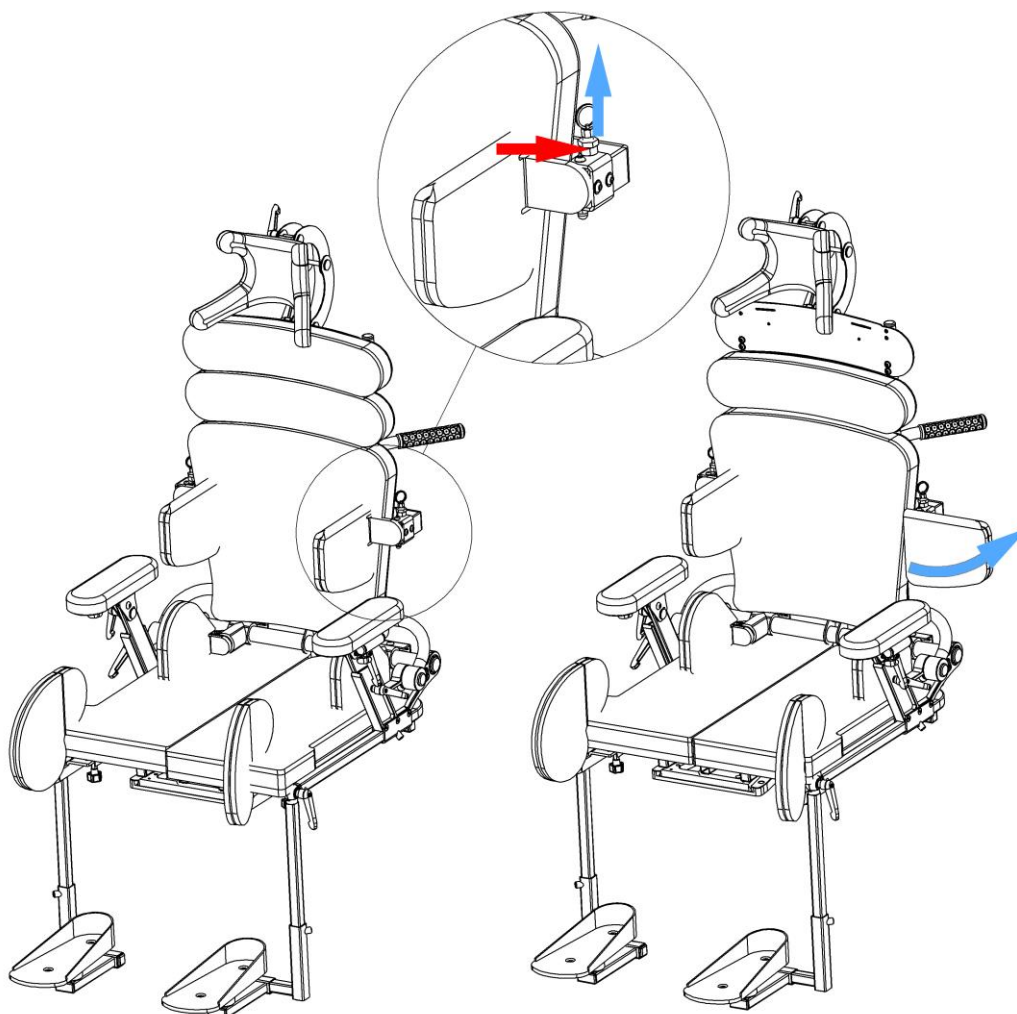
Rys. 26

W celu większej regulacji poluzować dwie śruby oznaczone czerwonymi strzałkami na rys. 26 kluczem imbusowym 4 mm a następnie wyregulować pelotę. Po regulacji dokręcić śruby.



UWAGA! REGULACJA PELOT PODPASZEK POWINNA BYĆ WYKONYWANA PRZEZ LEKARZA LUB FIZJOTERAPEUTĘ. NIEUMIEJĘTNA STABILIZACJA BOCZNA PACJENTA MOŻE SPOWODOWAĆ POWSTANIE KRZYWIZN KRĘGOSŁUPA PACJENTA.

11.6 Opis szybkiego odchylenia pelot bocznych (podpaszek).

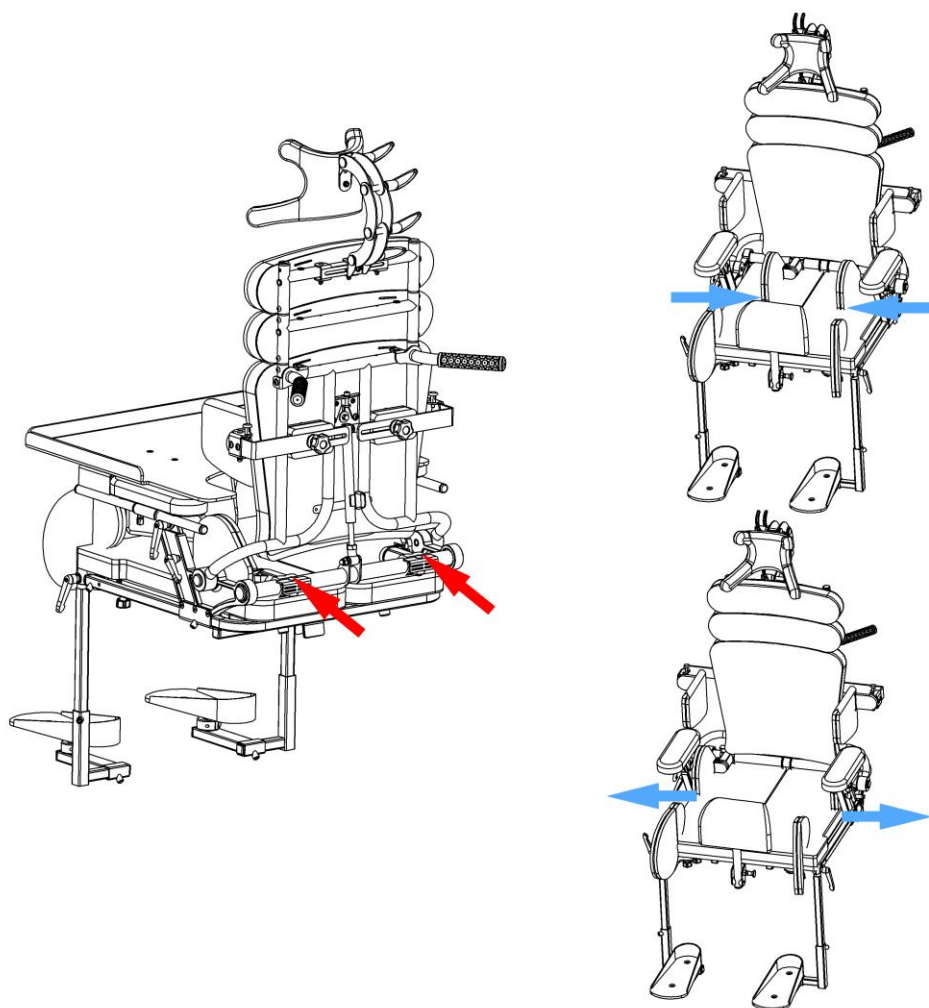


Rys. 27

W celu wygodnego posadzenia pacjenta na fotel, peloty podpaszek mają możliwość szybkiego odchylenia. W celu odchylenia podpaszek, pociągnąć blokadę podpaszek oznaczoną czerwoną strzałką do góry, a następnie odchylić podpaszkę tak jak na rys. 27.

W celu ponownego zapięcia podpaszek, należy ponownie odciągnąć blokadę podpaszek, obrócić podpaszkę do pozycji bazowej a następnie zwolnić blokadę w celu zatrzaśnięcia.

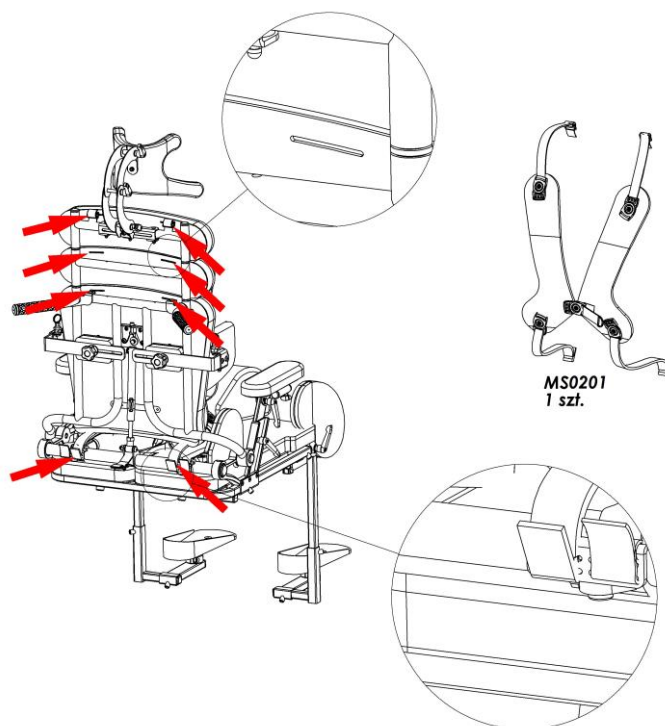
11.7 Opis regulacji szerokości siedziska



Rys. 28

Poluzować śruby oznaczone czerwonymi strzałkami kluczem imbusowym 5mm. Ustawić wymaganą szerokość siedziska. Po ustawieniu dokręcić śruby mocujące.

11.8 Opis montażu kamizelki.

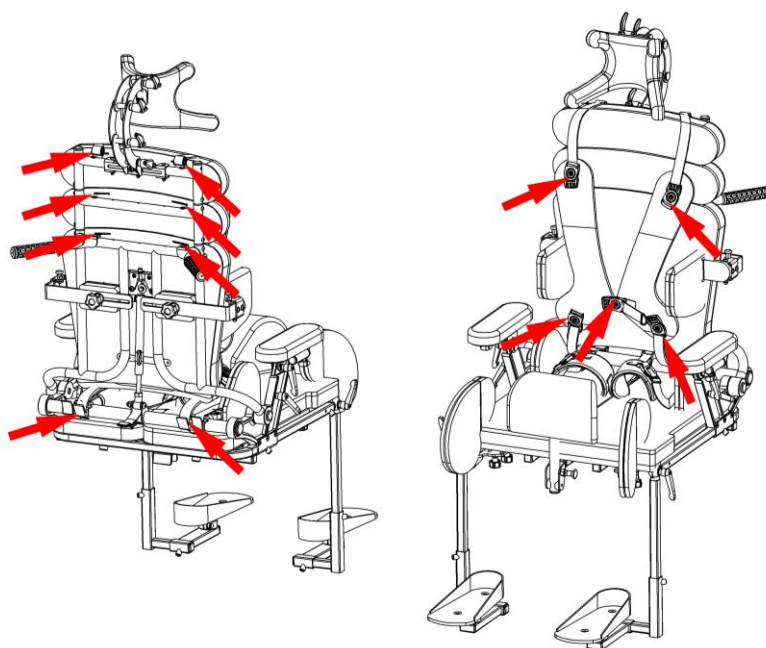


Rys. 29

W celu montażu kamizelki przełożyć końcówkę paska przez podłużne otwory w blasze aluminiowej oparcia a następnie zablokować pasek klamrą. W zależności od wysokości pacjenta, górny pasek zamontować można bezpośrednio w otworach w oparciu lub nadstawkach pleców.

Dwa pozostałe paski zamocować w dwóch otworach znajdujących się z tyłu oparcia, oznaczone czerwonymi strzałkami na rysunku.

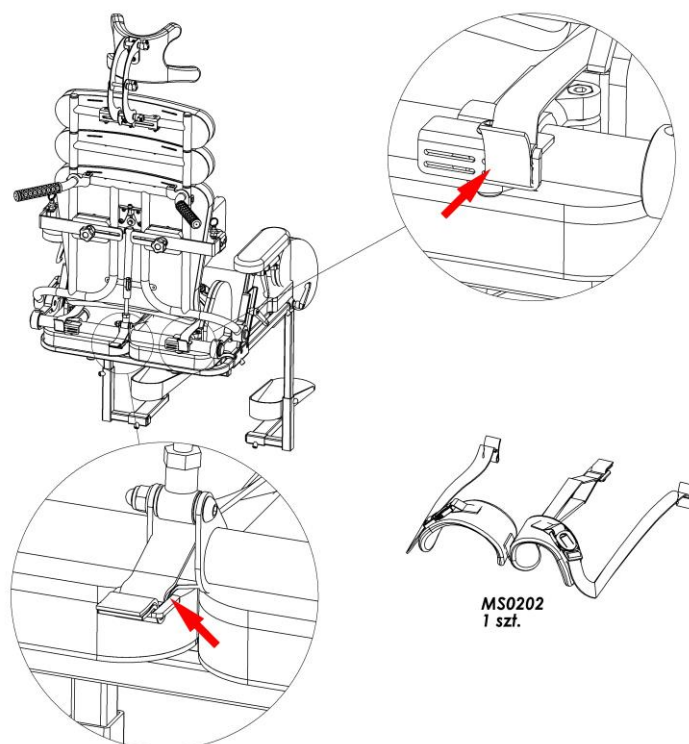
11.9 Opis regulacji kamizelki.



Rys. 30

Kamizelka posiada w sumie 13 punktów, w których występuje możliwość regulacji długości pasów mocujących. Wszystkie te punkty oznaczone są na rysunku czerwoną strzałką.

11.10 Opis montażu pasów stabilizujących miednicę.

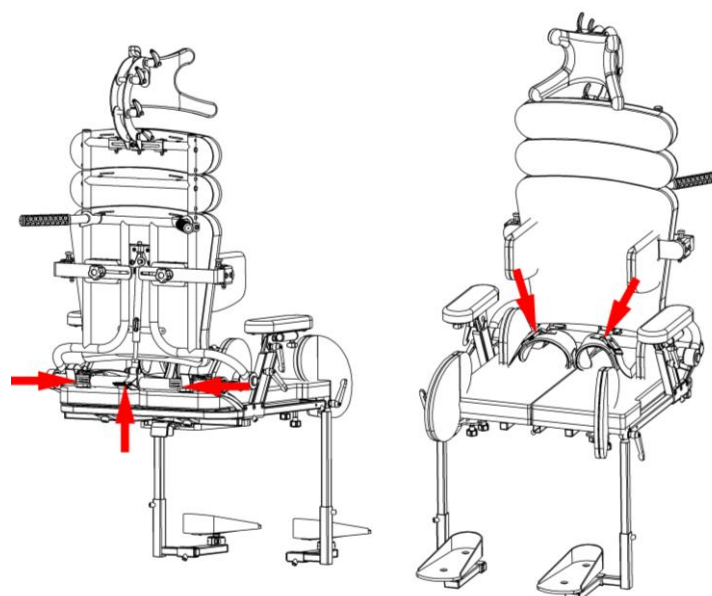


Rys. 31

Pasy stabilizujące miednicę należy zamontować przekładając jeden koniec pasów przez otwór pomiędzy blachami mocującymi siłownik pleców a drugi pasek pod tylną belką. Dwa paski złączyć ze sobą klamrą.

Pozostałe dwa końce pasów przełożyć przez otwory znajdujące się w tylnej części oparcia pleców. Otwory oznaczone są czerwonymi strzałkami na rysunku.

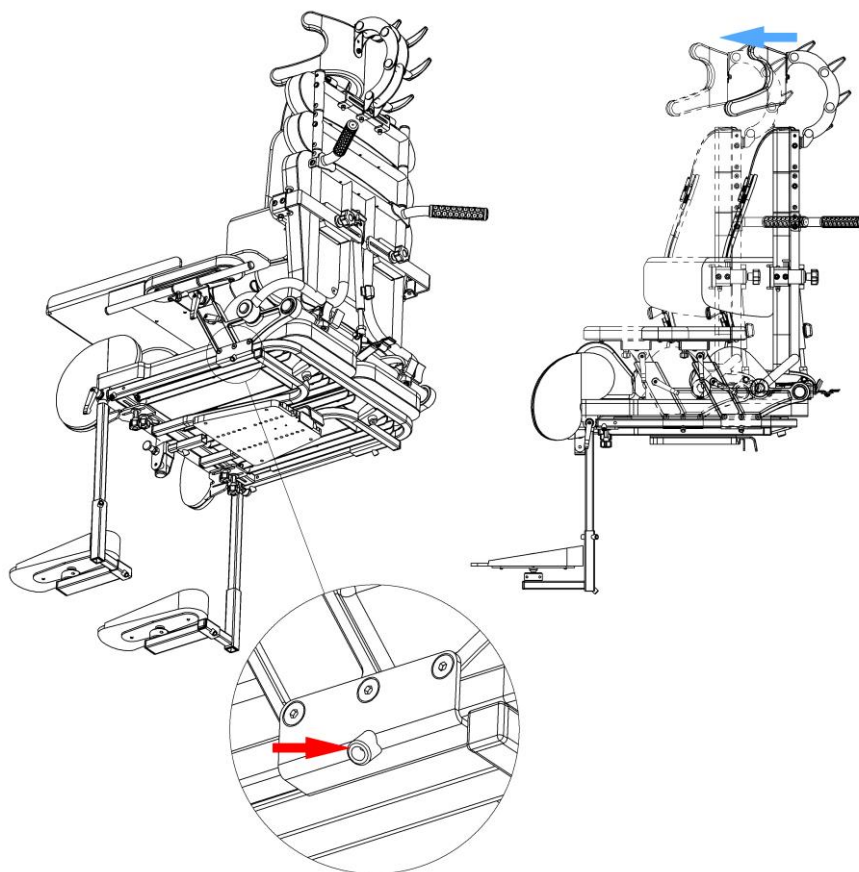
11.11 Opis regulacji pasów stabilizujących miednicę.



Rys. 32

Pasy stabilizujące miednicę mają możliwość regulacji długości pasów mocujących w 5 punktach oznaczonych czerwonymi strzałkami na rysunku powyżej.

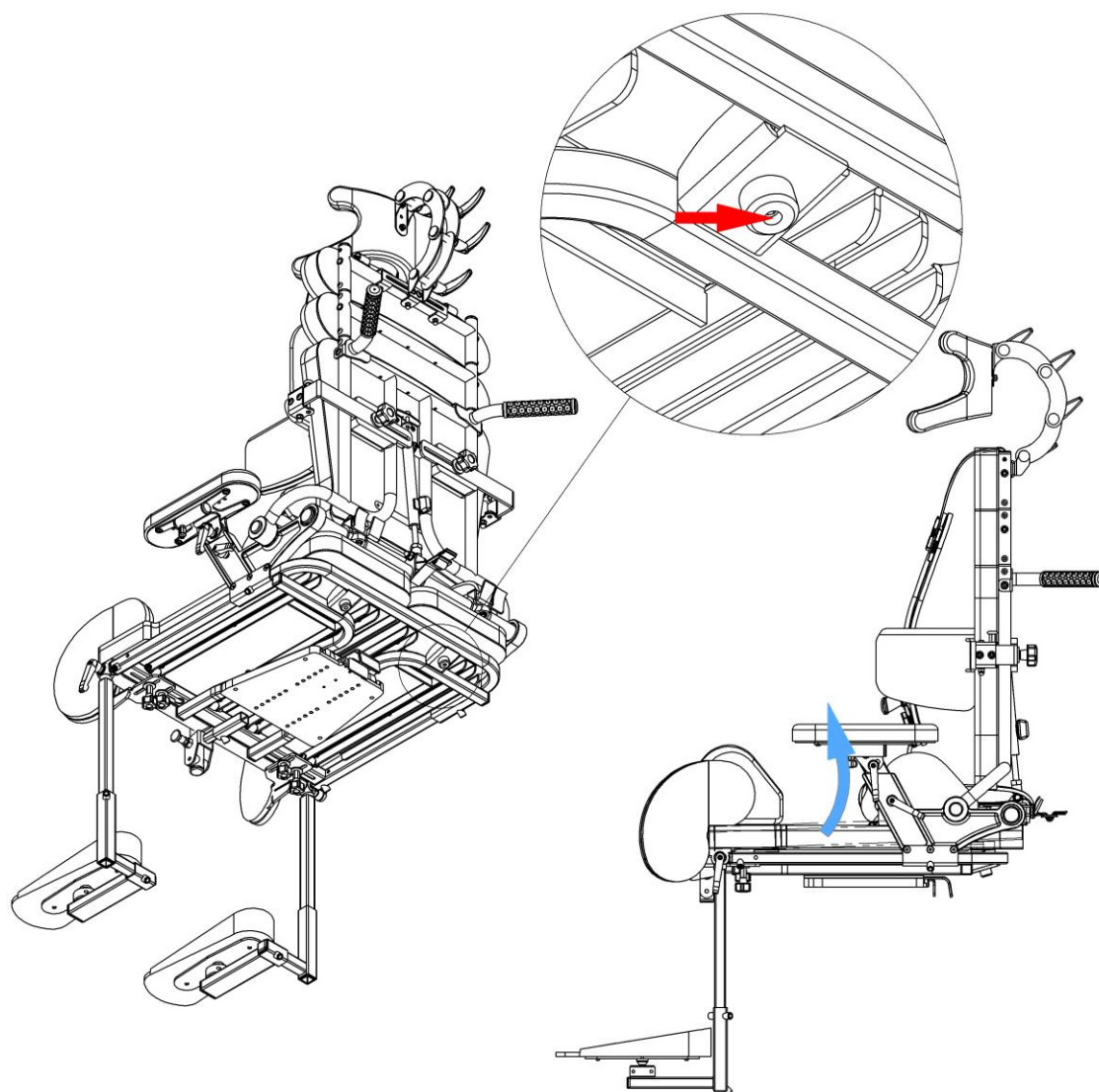
11.12 Opis regulacji głębokości siedziska.



Rys. 33

W celu regulacji głębokości siedziska, poluzować śruby oznaczone czerwonymi strzałkami. Następnie przesunąć oparcie do wymaganej pozycji. Po ustawieniu dokręcić śruby.

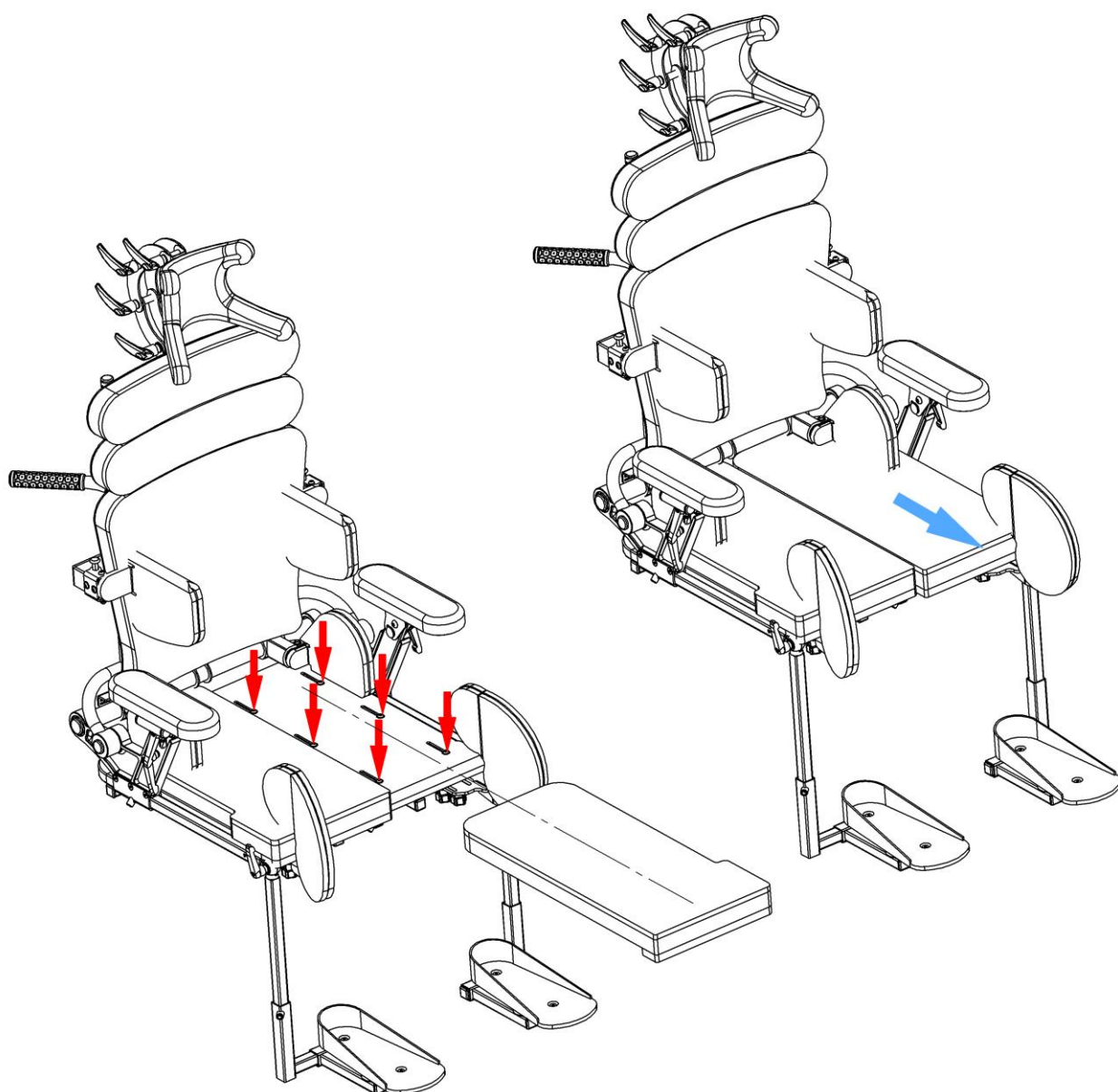
11.13 Opis regulacji podparcia guzów kulszowych



Rys. 34

W celu regulacji podparcia guzów kulszowych dokręcić lub odkręcić śrubę pod siedziskiem oznaczoną czerwoną strzałką.

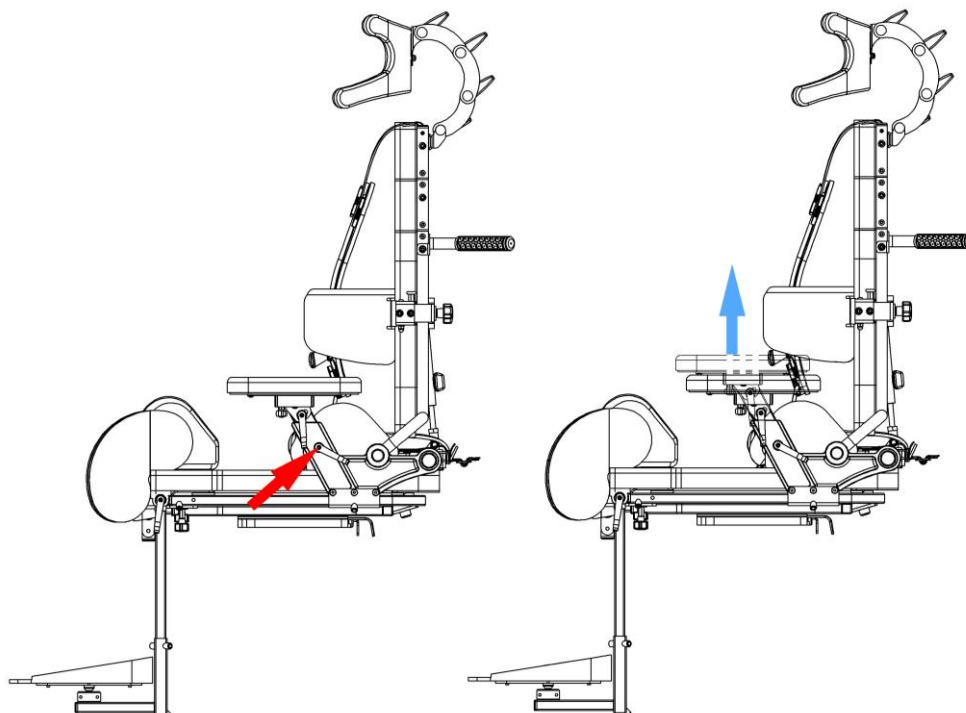
11.14 Opis regulacji głębokości siedziska przy niesymetrycznej długości kończyn pacjenta.



Rys. 35

W celu regulacji głębokości siedziska dla niesymetrycznej długości kończyn pacjenta, należy rozpocząć od zdjęcia tapicerki siedziska. Po zdjęciu tapicerki, poluzować 6 śrub oznaczonych czerwoną strzałką a następnie przesunąć blachę siedziska do przodu. Po regulacji dokręcić śruby mocujące i założyć tapicerkę siedziska.

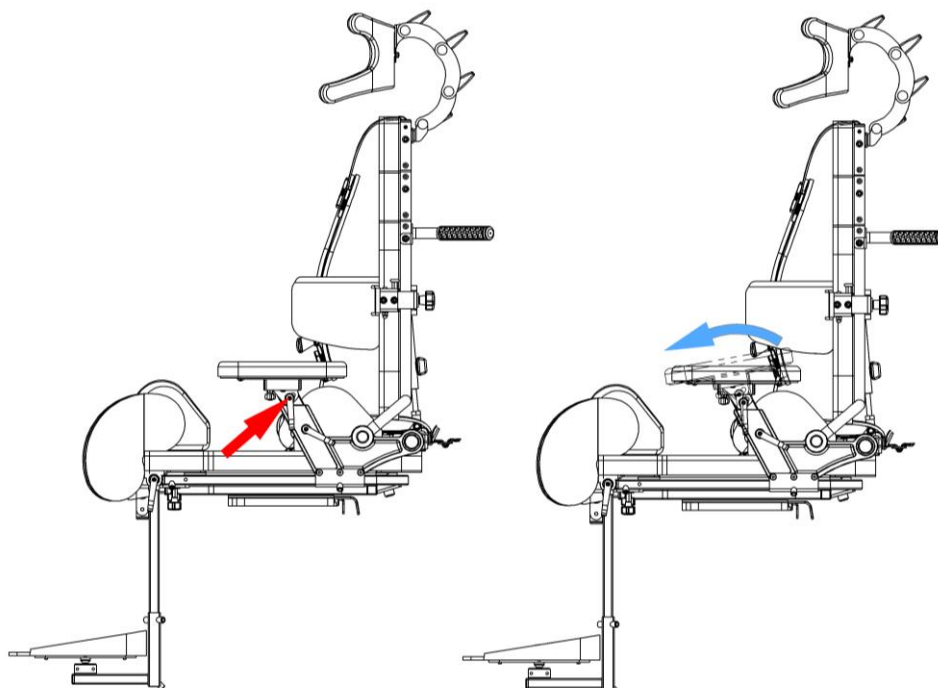
11.15 Opis regulacji wysokości podłokietnika.



Rys. 36

Poluzować pokrętkę oznaczone czerwoną strzałką, następnie unieść podłokietnik na odpowiednią wysokość. Po ustawieniu dokręcić pokrętkę.

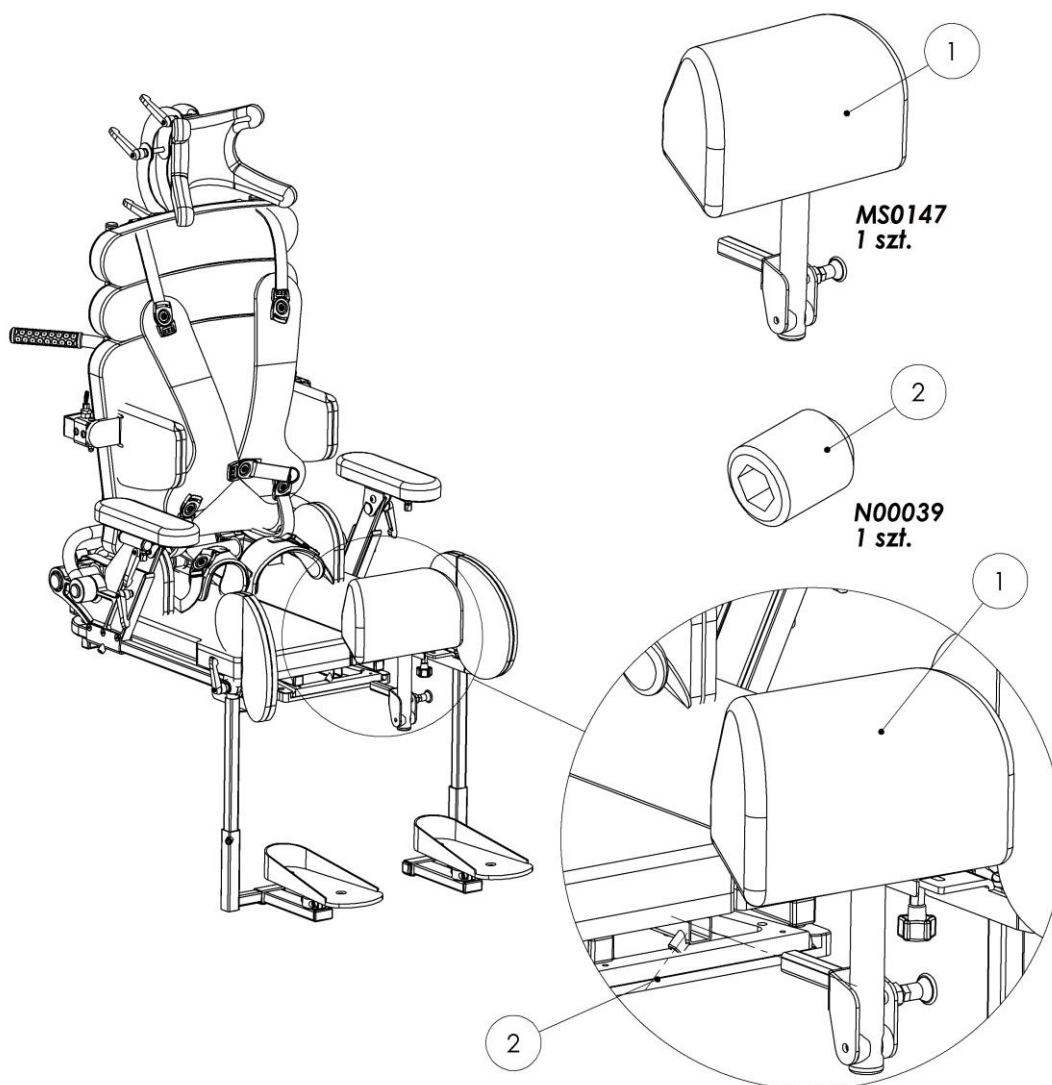
11.16 Opis regulacji kąta podłokietnika.



Rys. 37

Poluzować pokrętkę oznaczone czerwoną strzałką, następnie wyregulować kąt podłokietnika. Po ustawieniu dokręcić dźwignię.

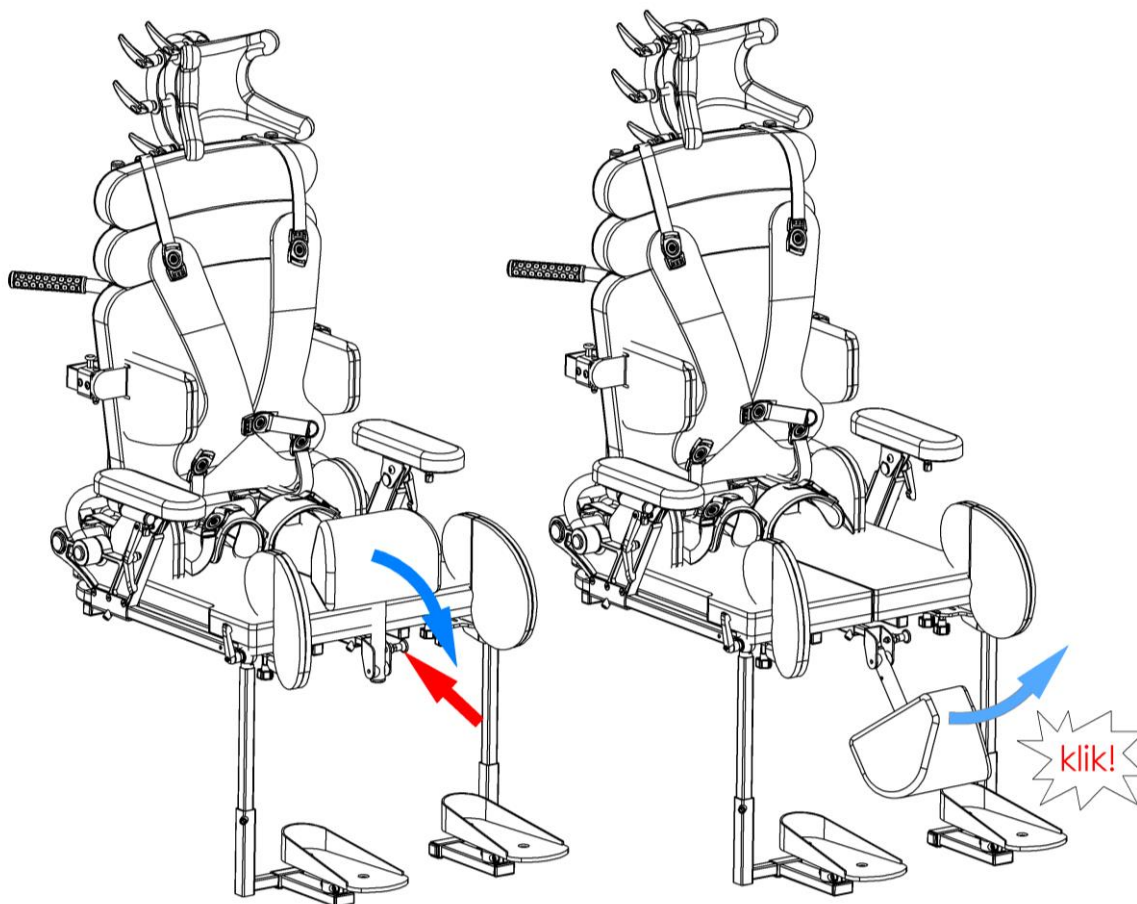
11.17 Opis montażu klina rehabilitacyjnego.



Rys. 38

Klin rehabilitacyjny wsunąć w otwór znajdujący się w pod siedziskiem. Następnie wkręcić śrubę 2 w gniazdo zgodnie z Rys. 38 używając klucza imbusowego 4mm.

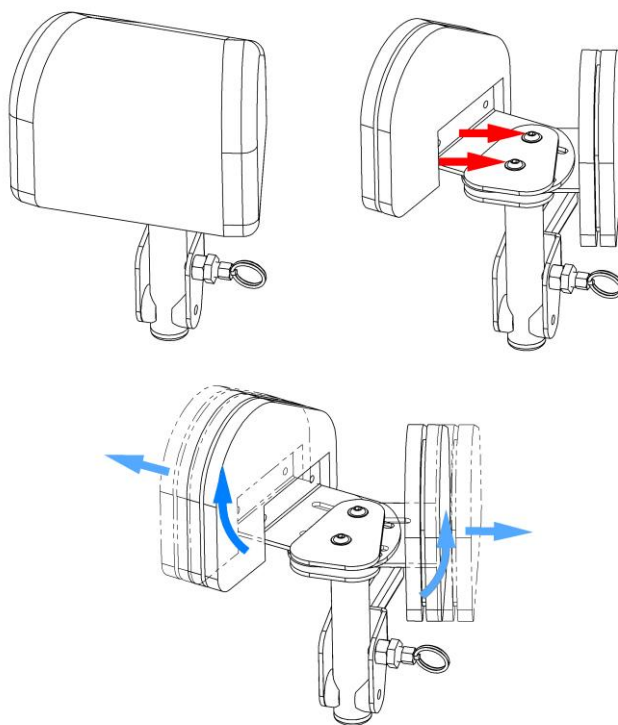
11.18 Opis szybkiego uchylenia klina rehabilitacyjnego.



Rys. 39

Klin rehabilitacyjny posiada system łatwego odchylenia, tak aby umożliwić wygodne posadzenie pacjenta na siedzisko rehabilitacyjne. W celu odchylenia klina, należy pociągnąć oczko zawlecзки oznaczone czerwoną strzałką na rysunku, a następnie odchylić klin. W celu ponownego zapięcia, klin obrócić do pozycji bazowej, aż usłyszymy charakterystyczne kliknięcie. Jest to sygnał prawidłowego zapięcia klina.

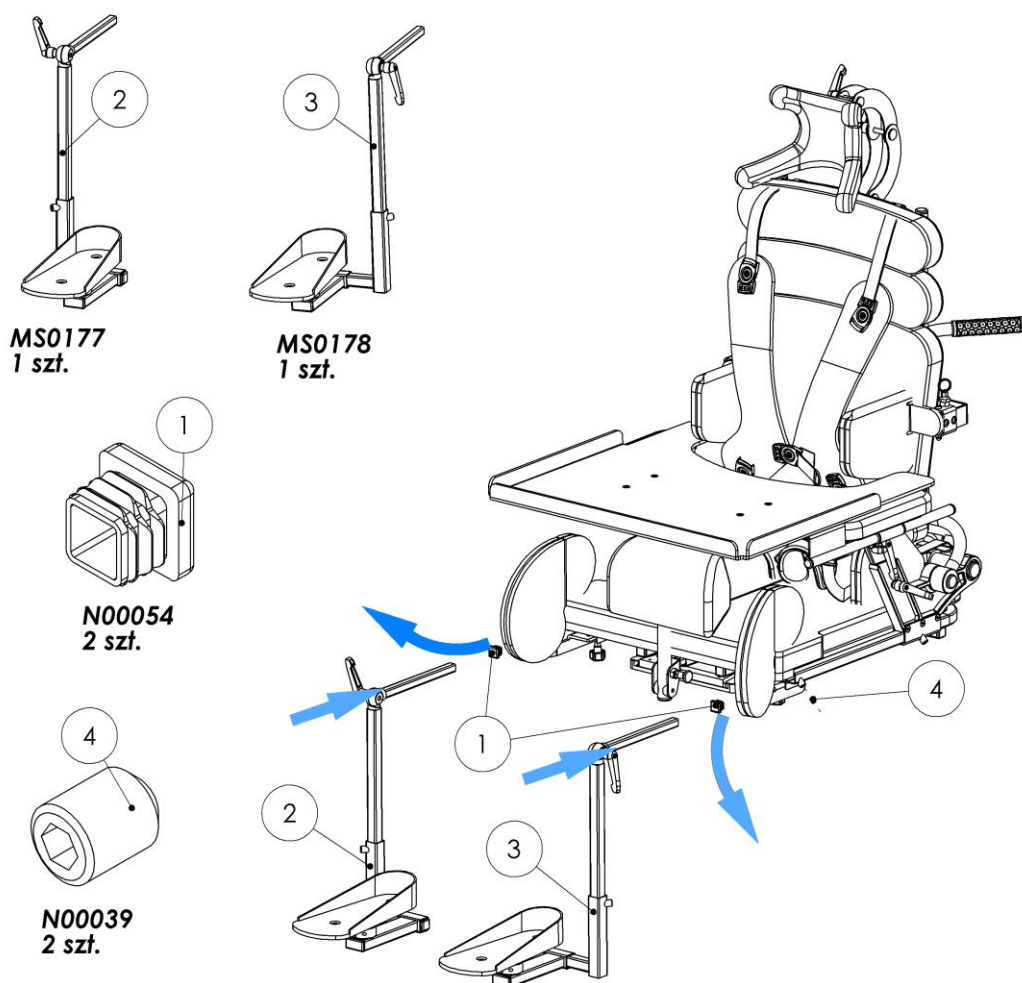
11.19 Opis regulacji klina rehabilitacyjnego.



Rys. 40

Klin rehabilitacyjny posiada możliwość regulacji jego szerokości oraz kąta przylegania do nóg pacjenta. W celu regulacji zdjąć tapicerkę klina, poluzować śruby kluczem imbusowym 4mm, wyregulować, a następnie dokręcić śruby mocujące.

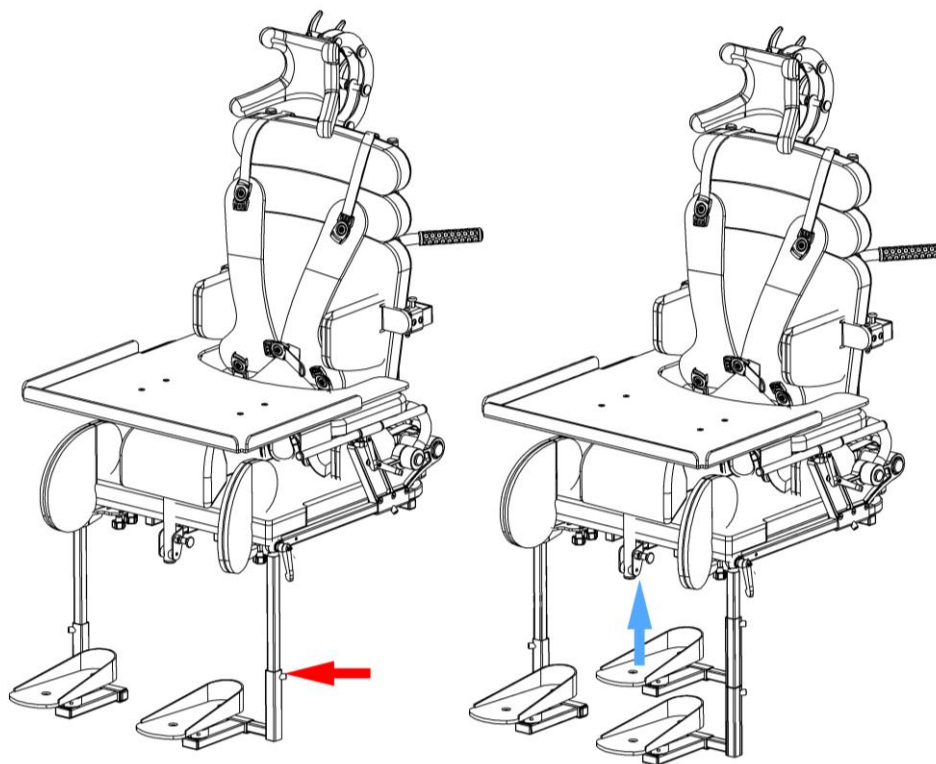
11.20 Opis montażu podnóżków.



Rys. 41

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT posiada możliwość instalacji podnóżka dzielonego. W celu zainstalowania podnóżka (2) i (3), należy usunąć zaślepki z profili 20x20mm (1), wykręcić śruby montażowe oznaczone czerwoną strzałką tak, aby umożliwić swobodne wsunięcie profili podnóżka w otwory montażowe. Po ustawieniu podnóżków w żądanej pozycji, dokręcić śruby montażowe kluczem imbusowym 4 mm.

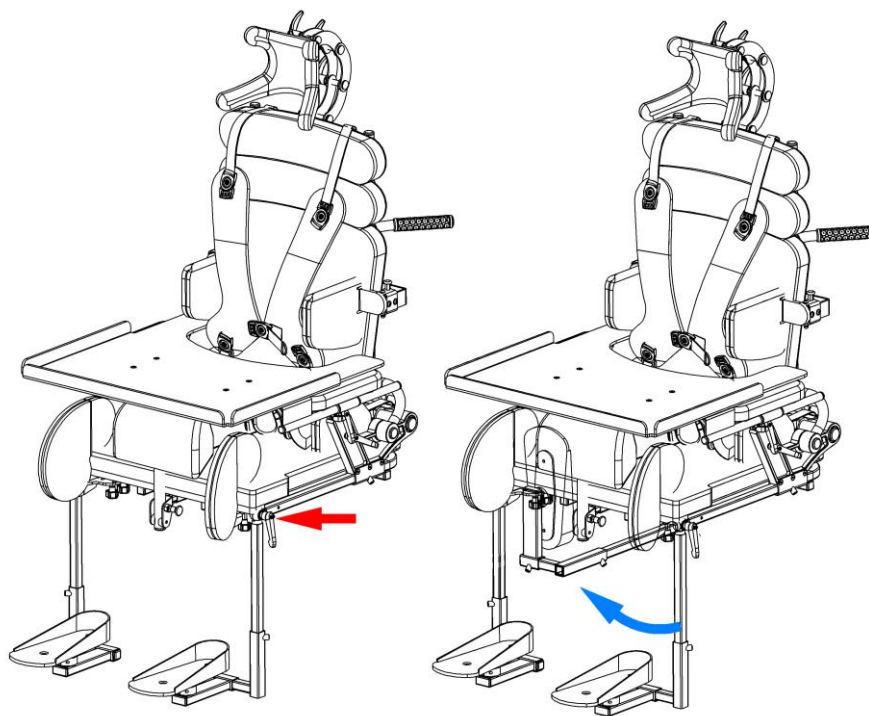
11.21 Opis regulacji wysokości platform stóp.



Rys. 42

Poluzować śrubę oznaczoną czerwoną strzałką na rys. 42 kluczem imbusowym 4mm. Ustawić żądaną wysokość platform stóp, po regulacji dokręcić śrubę.

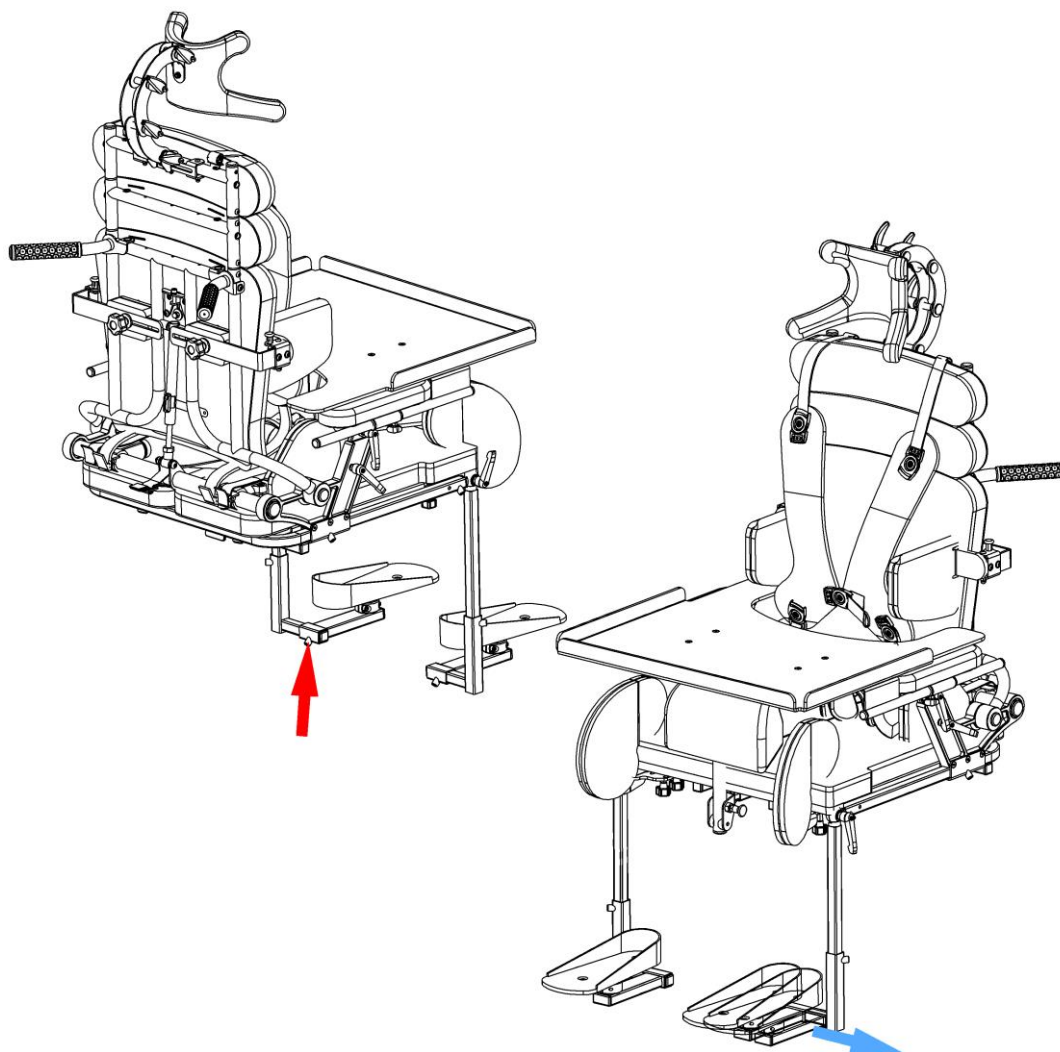
11.22 Opis regulacji kąta podnóżka



Rys. 43

Poluzować pokrętkę oznaczone czerwoną strzałką. Zmienić kąt podnóżka, a następnie dokręcić dźwignię.

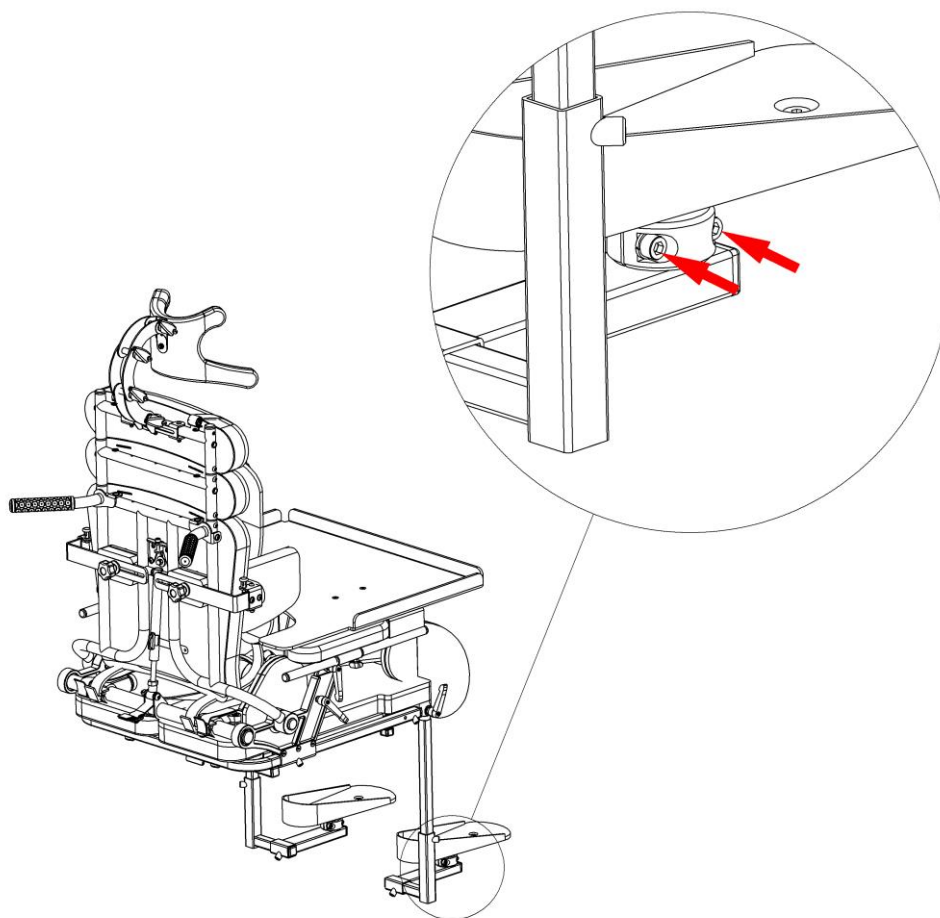
11.23 Opis regulacji rozstawu platform stóp



Rys. 44

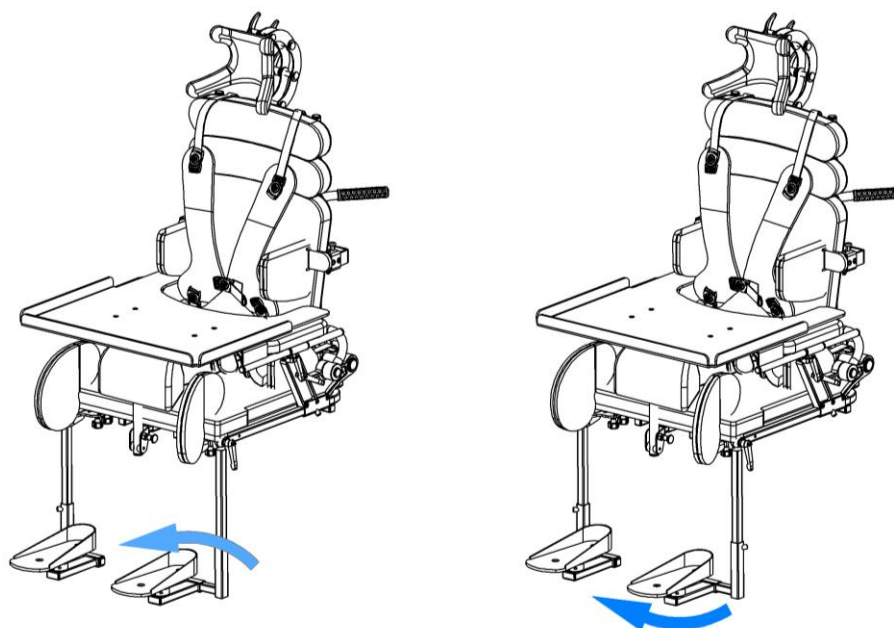
W celu regulacji rozstawu platform stóp, poluzować śrubę oznaczoną czerwoną strzałką kluczem imbusowym 4mm. Zmienić rozstaw platform, następnie dokręcić śrubę.

11.24 Opis regulacji kąta i pozycji platform.



Rys. 45

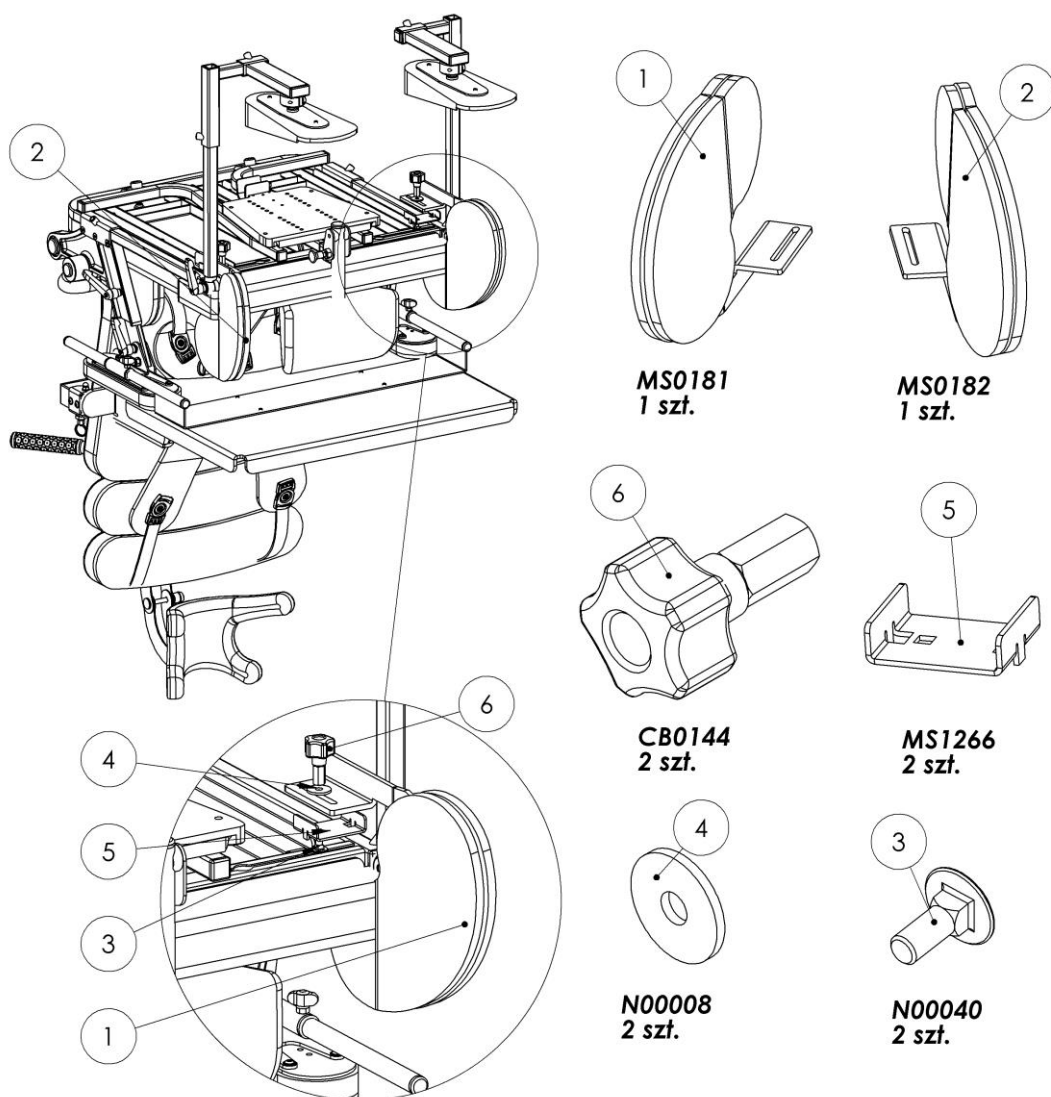
Poluzować dwie śruby oznaczone czerwonymi strzałkami kluczem imbusowym 5mm



Rys. 46

Wyregulować pozycję platform oraz kąt w zależności potrzeb. Po regulacji dokręcić śruby.

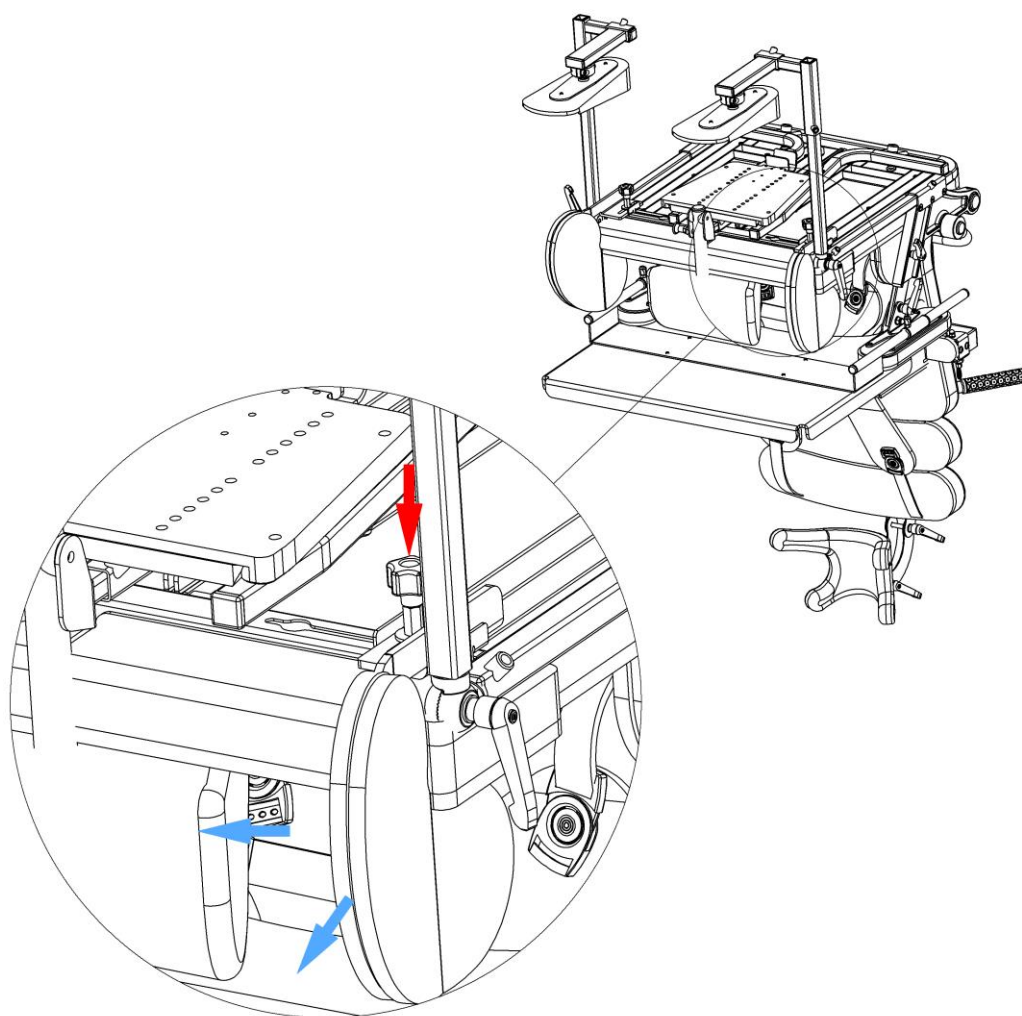
11.25 Opis montażu pelot kolanowych.



Rys. 47

Pokrętko 5 i 6 złożyć z pelotą 1 oraz podkładką 4. Tak złożony moduł wg rys. 47 wsunąć w otwory pod siedziskiem i przesunąć do wybranej pozycji. Po złożeniu dokręcić pokrętko 5 i 6.

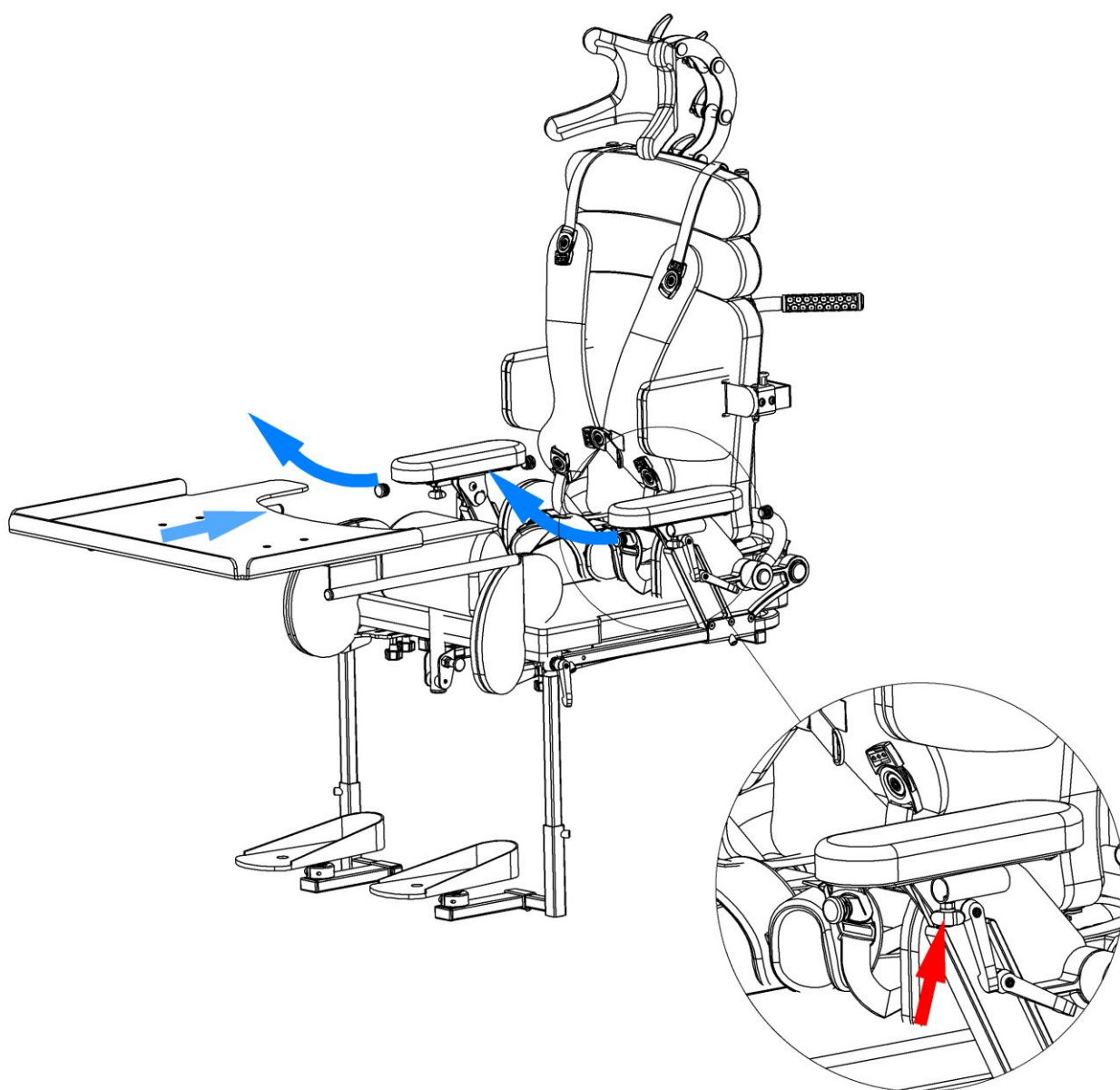
11.26 Opis regulacji pelot kolanowych.



Rys. 48

Poluzować pokrętła peloty kolanowej pod siedziskiem. Dostosować położenie peloty, następnie dokręcić pokrętła.

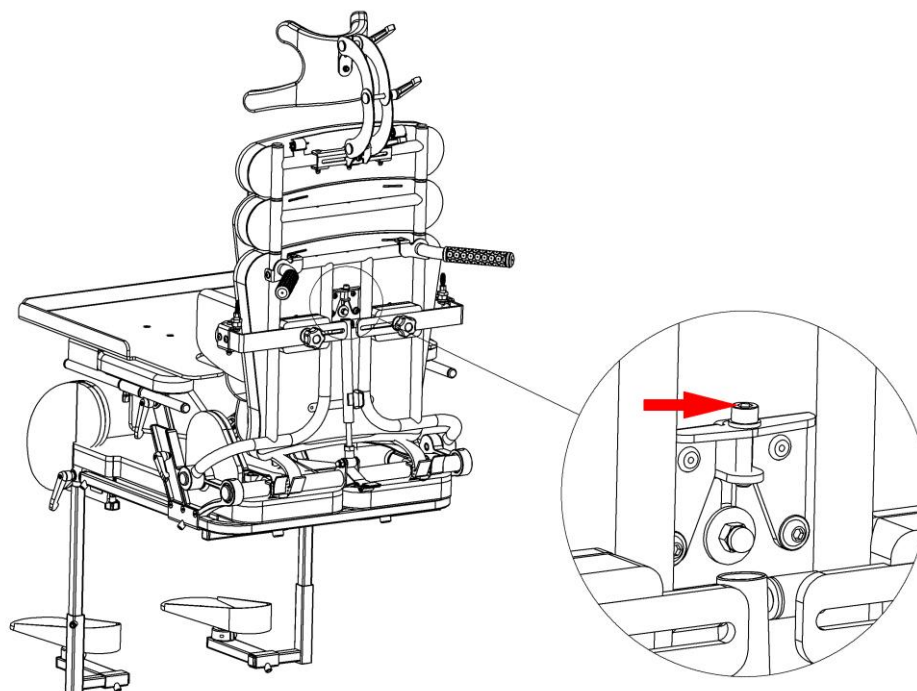
11.27 Opis montażu stolika rehabilitacyjnego.



Rys. 49

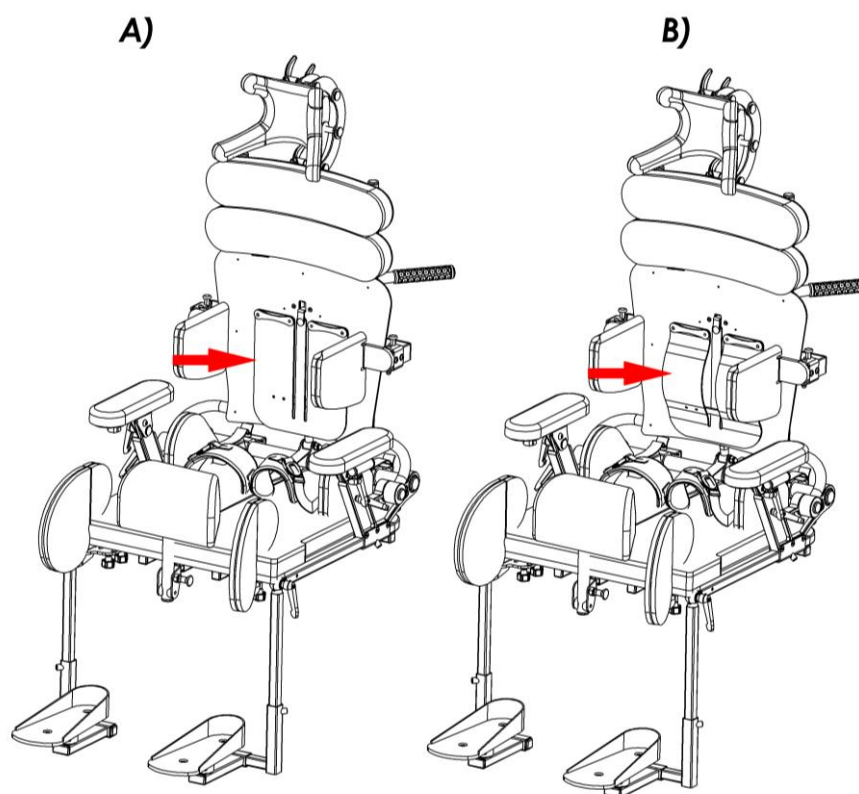
W celu montażu stolika, wyciągnąć zaślepki stolika znajdujące się pod podłokietnikami siedziska. Następnie wsunąć stół w rurki pod podłokietnikami. Ustawić odpowiednią głębokość wsunięcia stolika a następnie zablokować stół pokrętkiem oznaczonym czerwoną strzałką.

11.28 Opis regulacji podparcia lędźwiowego.



Rys. 50

Do regulacji podparcia lędźwiowego służy śruba z tyłu oparcia pleców oznaczona czerwoną strzałką rys. 50. Dokręcając śrubę zmieniamy kształt profilu oparcia pleców. Z profilu zupełnie płaskiego tak jak na rys. 51 (A) do profilu wygiętego wg. anatomicznych krzywizn kręgosłupa Rys. 51 (B).

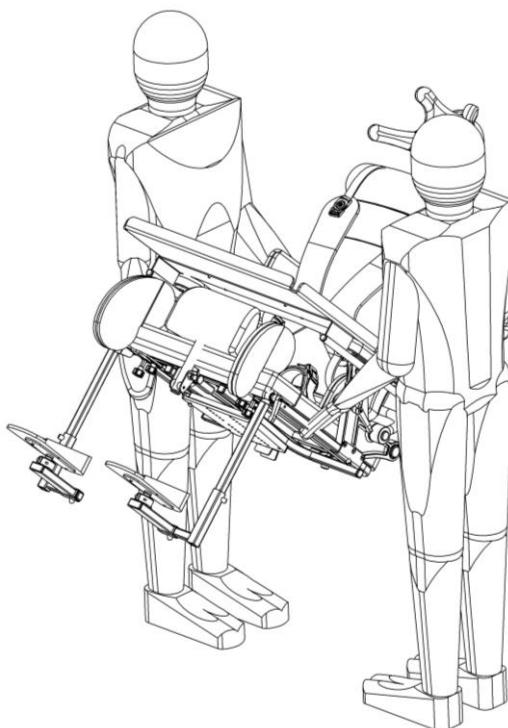


Rys. 51



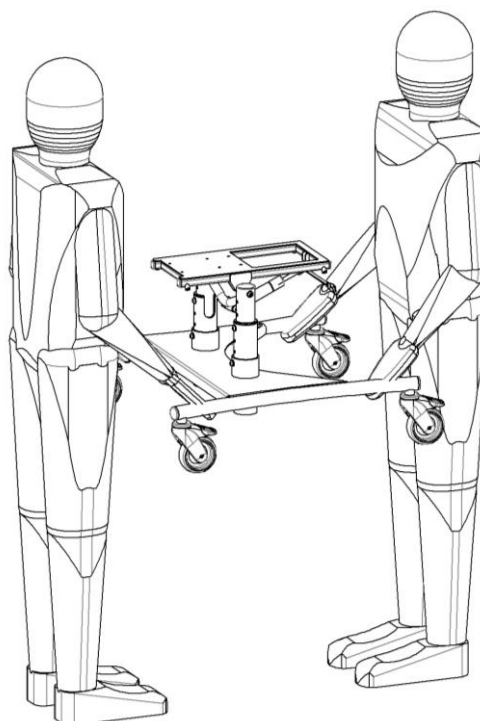
UWAGA! REGULACJA PODPARCIA LĘDŹWIEGO MOŻE BYĆ DOKONYWANA WYŁĄCZNIE WEDŁUG ZALECEŃ LEKARZA LUB FIZJOTERAPEUTY.

12 Przenoszenie siedziska MayorSIT oraz ramy Mayor Frame.

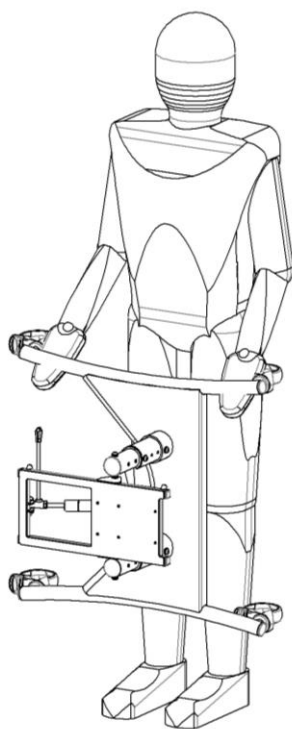


Rys. 52

Siedzisko ortopedyczne MayorSIT powinno być przenoszone w dwie osoby trzymając za oparcie fotela i jego siedzisko. Przykład prawidłowego przenoszenia urządzenia przedstawia Rys. 52.



Rys. 53



Rys. 54

Ramę Mayr Frame można przenosić łącąc oburącz za nogi ramy. Sposób przenoszenia w dwie osoby jest przedstawiony na rys. 53, natomiast jedna osoba powinna przenosić urządzenie w sposób przedstawiony na rys. 54.

13 Czyszczenie i konserwacja.

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT jest urządzeniem mechanicznym o konstrukcji nośnej wykonanej ze stali i aluminium, pokrytej powłoką lakierniczą, lub z tworzyw sztucznych. Do metalowej konstrukcji urządzenia zamocowany jest wkład piankowo-gąbkowy, na który nałożony jest pokrowiec wykonany z materiałów tekstylnych.

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę MayorSIT, podobnie jak każde urządzenie, powinno być utrzymane w należytej czystości i użytkowane zgodnie z zaleceniami producenta.

13.1 Zalecenia dotyczące czyszczenia i konserwacji

Powłoki lakiernicze należy czyścić ściereczką zwilżoną wodą. Dopuszcza się stosowanie łagodnych środków do czyszczenia sprzętu gospodarstwa domowego.

Oferowane tapicerki wykonane są z oddychającej tkaniny. Posiadają normy Oeko-Tex Standard 100 potwierdzające całkowite bezpieczeństwo użytkowania, również przez dzieci. Tkaniny wykorzystane do wykonania tapicerek są wolne od substancji szkodliwych m.in. pestycydów, chlorofenoli, formaldehydu, barwników alergizujących, zabronionych barwników azowych i ekstrahowalnych metali ciężkich. Znak Oeko-Tex Standard 100 otrzymują wyłącznie tekstylia, których wszystkie komponenty na każdym etapie produkcji zostały przebadane i uzyskały pozytywne wyniki.

- Przed praniem należy z pokrowców wyjąć wkłady gąbkowe.
- Pokrowce prać ręcznie lub w pralce automatycznej (bębnowej) w temperaturze 40 C.
- Do prania należy stosować środki piorące posiadające atest PZH przeznaczone dla delikatnych wyrobów w ilościach podanych na opakowaniu.
- Dla dzieci ze skłonnościami alergicznymi stosować szare mydło lub specjalne środki chemiczne.
- Odwadnianie – nie wykręcać, dopuszcza się krótkie odwirowanie.
- Suszenie – w stanie rozwieszonym w temperaturze pokojowej



UWAGA! PODCZAS PRANIA POKRYĆ TAPICERSKICH NALEŻY ZWRÓCIĆ SZCZEGÓLNĄ UWAGĘ NA ZAPIĘCIA RZEPÓWE. ABY UNIKNĄĆ USZKODZENIA TAPICERKI NALEŻY ZWRÓCIĆ SZCZEGÓLNĄ UWAGĘ NA TO, ABY RZEPY PODCZAS PRANIA BYŁY ROZPIĘTE ORAZ ABY NIE STYKAŁY SIĘ Z POWIERZCHNIĄ TAPICERKI.



UWAGA! NIE PRAĆ WKŁADÓW PIANKOWYCH!

Wkład piankowo-gąbkowy należy:

- Odkurzać mechanicznie lub szczotką z miękkim włosiem.
- Dopuszcza się czyszczenie ściereczką zwilżoną wodą z łagodnym środkiem czyszczącym. Po tej czynności wkład dokładnie wysuszyć w temperaturze pokojowej.

13.2 Dezynfekcja

Jeśli urządzenie wykorzystywane jest przez różne osoby (np. w ośrodku rehabilitacyjnym), należy stosować środki dezynfekcyjne. Do dezynfekcji ręcznej produktu zaleca się Incidin plus w roztworze 0,25% do 0,5% lub podobny środek dezynfekujący.

Należy przestrzegać wskazówek dotyczących zastosowania podanych przez producenta.

Wskazówka: przed przystąpieniem do dezynfekcji należy oczyścić tapicerkę i uchwyty.

14 Gwarancja/Serwis

W przypadku zauważenia usterek lub wystąpienia uszkodzeń należy natychmiast przerwać użytkowanie urządzenia i skontaktować się ze sprzedawcą lub producentem. Uszkodzone urządzenie należy zabezpieczyć przed powiększaniem się obszaru uszkodzeń. Nie wolno przystępować do samodzielnej naprawy urządzenia. Nie wolno zastępować oryginalnych części urządzenia częściami wykonanymi we własnym zakresie lub pochodzącymi z innego źródła niż zaleca producent.

- Jeżeli użytkownik zrezygnuje z dalszej eksploatacji urządzenia to jest zobowiązany do jego likwidacji zgodnie z przepisami ochrony środowiska.
- Producent określa czas życia wyrobu na 5 lat.
- Serwis pogwarancyjny urządzenia wykonuje producent.

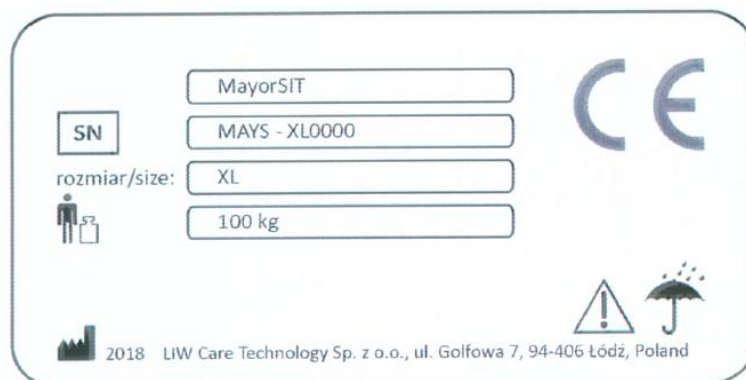
Dane kontaktowe serwisu:

LIW Care Technology Sp. z o.o., ul. Golfowa 7, 94-406 Łódź.

Tel. kom. + 48 509 089 816, email: biuro@liwcare.pl

- Aktualne dane adresowe są dostępne na stronie internetowej www.liwcare.pl.
- Warunki gwarancji zostały określone w karcie gwarancyjnej, która jest integralną częścią niniejszej instrukcji. Karta gwarancyjna znajduje się na ostatniej stronie.

15 Tabliczka znamionowa.



Tabliczka znamionowa znajduje się pod siedziskiem ortopedycznym dla dzieci.

KARTA GWARANCYJNA

Warunki gwarancji:

1. Producent urządzeń rehabilitacyjnych LIW Care Technology Sp. z o.o. (ul. Golfowa 7, 94-406 Łódź) gwarantuje, że sprzedaje urządzenie sprawne technicznie, wolne od wad konstrukcyjnych, montażowych, materiałowych, itp. i że urządzenie pozostanie wolne od tych wad w okresie gwarancji. Gwarancja nie obejmuje zapewnienia o użyteczności produktu dla potrzeb kupującego.
2. LIW Care Technology Sp. z o.o. udziela dwuletniej gwarancji na jej produkty licząc od daty pierwszego zakupu.
3. Dowodem udzielenia gwarancji jest wyłącznie niniejsza karta gwarancyjna wydana przez sprzedawcę kupującemu. Do przeniesienia uprawnień z gwarancji konieczne jest przeniesienie posiadania karty gwarancyjnej.
4. W przypadku stwierdzenia w okresie ważności gwarancji – wady lub uszkodzenia sprzętu - zostanie ona bezpłatnie usunięta. W przypadku konieczności wymiany części produktu, uszkodzona część staje się własnością LIW Care Technology Sp. z o.o. i nie podlega zwrotowi korzystającemu z gwarancji.
5. Korzystający z gwarancji zobowiązany jest zgłosić wadę fizyczną towaru ujawnioną w okresie trwania gwarancji za pośrednictwem formularza na stronie www.liwcare.pl, po wcześniejszym zalogowaniu się w „strefie KLIENTA”, listownie na adres siedziby LIW Care Technology Sp. z o.o. lub telefonicznie pod nr 0-42 212-35-18
6. Korzystający z gwarancji zobowiązany jest po zgłoszeniu wady dostarczyć sprzęt wraz z kartą gwarancyjną i dokumentem zakupu (Faktura VAT lub paragon) na koszt producenta do jego siedziby. W przypadku braku dostarczenia dowodu zakupu, za datę pierwszego zakupu produktu (początku biegu okresu gwarancji) będzie uznana data jego dostawy.
7. Sprzęt dostarczany do serwisu powinien posiadać czystą tapicerkę, a w przypadku niemożności wyczyszczenia, tapicerka powinna być zdjęta. W przypadku dostarczenia do serwisu brudnego sprzętu, producent ma prawo odmówić naprawy.
8. Gwarancji nie podlegają:
 - zużyte elementy i części, które uległy zniszczeniu lub uszkodzeniu na skutek niewłaściwego użytkowania (w szczególności, lecz nie wyłącznie wskutek użytkowania niezgodnego z wydaną instrukcją obsługi bądź w nieodpowiednich warunkach) lub niewłaściwego przechowywania produktu,
 - uszkodzenia spowodowane przeróbkami, regulacjami, dopasowaniami i zmianami konstrukcyjnymi dokonanymi przez użytkownika produktu lub osoby trzecie,
 - uszkodzenia spowodowane nieprawidłowym czyszczeniem lub konserwacją dokonanymi przez użytkownika produktu lub osoby trzecie,
 - uszkodzenia spowodowane normalnym zużyciem bądź normalnym starzeniem się produktu,
 - uszkodzenia spowodowane zaniedbaniami po stronie użytkownika produktu (w szczególności, lecz nie wyłącznie w konserwacji i czyszczeniu produktu),
 - uszkodzenia spowodowane siłą wyższą,
 - uszkodzenia związane z czynnikami zewnętrznymi (uszkodzenia mechaniczne, zanieczyszczenia, w tym zalania).
9. Gwarancja nie obejmuje regulacji i dopasowania odbywającego się w okresie gwarancyjnym, gdyż nie stanowią one wad produktu.
10. Warunkiem skorzystania z gwarancji jest dostarczenie produktu do producenta w bezpiecznym opakowaniu. – oryginalne opakowanie produktu jest najlepsze do tego celu. W przypadku, w którym korzystający z gwarancji nie dostarczy produktu w oryginalnym opakowaniu, opakowanie produktu musi spełniać następujące wymagania minimalne: sztywne pudełko z nienaruszonymi ściankami, zabezpieczenie wszystkich elementów produktu osobno, użycie odpowiedniego materiału amortyzującego, użycie mocnej taśmy przeznaczonej do owijania przesyłek, odpowiednie oznaczenie adresu nadawcy i LIW Care Technology Sp. z o.o. LIW Care Technology Sp. z o.o. nie odpowiada za i nie udziela gwarancji na uszkodzenia produktu powstałe wskutek transportu w nieoryginalnym opakowaniu.
11. Naprawa gwarancyjna bądź wymiana gwarancyjna zostaną w miarę możliwości dokonane w terminie 30 dni od prawidłowego dostarczenia produktu przez korzystającego z gwarancji do LIW Care Technology Sp. z o.o.
12. Po naprawie gwarancyjnej produkt zostanie dostarczony na koszt LIW Care Technology Sp. z o.o. na adres korzystającego z gwarancji. W przypadku nieodebrania naprawionego produktu przez korzystającego z gwarancji, będzie on zobowiązany ponieść wszystkie związane z tym koszty LIW Care Technology Sp. z o.o., w tym koszty przechowywania i transportu produktu.
13. Udzielenie przez LIW Care Technology Sp. z o.o. gwarancji jakości na produkt nie wpływa na inne ewentualne uprawnienia kupującego.

Dziękujemy Państwu za zakup naszego produktu, życzymy efektów w leczeniu i rehabilitacji z wykorzystaniem tego urządzenia.

WAŻNE!

PROSZĘ ZACHOWAĆ KARTĘ GWARANCYJNĄ W BEZPIECZNYM MIEJSCU.

LIW Care Technology Sp. z o.o. wymaga dostarczenia tego dokumentu przed akceptacją naprawy gwarancyjnej.

Nazwa sprzętu/model:

Numer fabryczny:

Data sprzedaży:

Pieczętka i podpis sprzedawcy:

Lp.	Data zgłoszenia naprawy	Opis czynności	Data zakończenia naprawy	Pieczęć i podpis dokonującego naprawy