

Omniwipes Dry Super Soft

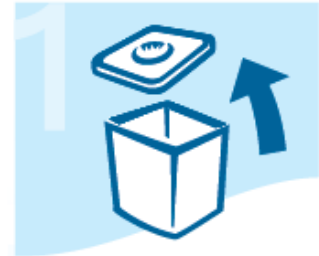
Trockene Desinfektiontücher zum Nachfüllen der Omniwipes Dry SuperSoft Spenderbox

DE) Gebrauchsanweisung

Art der Anwendung: Vliestücher für die Trängung mit gebrauchsfertigen Flächendesinfektions- oder Reinigungslösungen.

Aufbereitung der Spenderbox

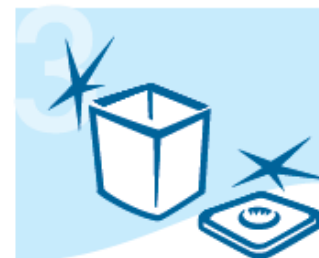
Deckel vom Behälter entfernen.



Deckel- und Behälterinnenseite, Tuchabriss und Reservoir reinigen und mit einem getränkten Desinfektionstuch aus- bzw. abwischen.



Einwirkzeit des des Desinfektionsmittels beachten. Behälter und Deckel trocknen lassen.



Befüllten Beutel am oberen Ende aufschneiden und in den Behälter einfügen. Die Desinfektionstücher sind gebrauchsfertig.



Erstes Tuch durch die Öffnung des Deckels fädeln und Deckel fest verschließen.

Beim Einsatz in Spendersystemen: Die trockene Tücherrolle in einen geeigneten Entnahmebehälter stellen und von oben gleichmäßig mit der betreffenden, geeigneten Flüssigkeit und der dafür geeigneten Trängmenge langsam übergießen. Das Tuch in der Mitte der Vliesrolle anziehen und von unten durch den Stern im Deckelverschluss fädeln. Danach den Deckel fest auf den Entnahmebehälter drücken und dicht verschließen. Die getränkte Rolle ca. 30 Minuten stehen lassen, bis alle Tücher vollständig gleichmäßig befeuchtet sind. Die Einwirkzeiten der jeweiligen mit dem entsprechenden Tuch kompatiblen Trängflüssigkeit (nach EN 16615) ist zu beachten. Die getränkten Tücher dürfen maximal 28 Tage verwendet werden! Die Aufbereitung des Entnahmeeimers ist mit einem geeigneten Desinfektionstuch durchzuführen. Nur für professionelle Anwender!

Empfohlene Trängmenge je Rolle: 1,8 Liter.

Alle im Zusammenhang mit dem Produkt aufgetretenen schwerwiegenden Vorfälle sind vom Anwender/ vom Patienten dem Hersteller und der zuständigen Behörde des Mitgliedsstaats, in dem der Anwender/ Patient niedergelassen ist, zu melden.

Größe: 30x28 cm,

Vliesgewicht: 50g/m²

Inhalt: 2 Rollen à 90 Blatt, 100% PET

Angaben zur Trängflüssigkeit (vom Anwender händisch auszufüllen):

Trängflüssigkeit: _____

Menge Trängflüssigkeit: _____

Charge Trängflüssigkeit: _____

Name des Befüllenden: _____

Trängdatum: _____

Trängdatum + 28 Tage: _____

Unterschrift: _____



PRISMAN GmbH
Otto-Hahn-Ring 6-18
D-64653 Lorsch
Tel.: +49 (0) 6251 866980-0

Vertrieb durch:
OMNIDENT Dental-
Handelsgesellschaft mbH
Gutenbergring 5
D-63110 Rodgau
Tel.: +49(0) 6106 874-0