



MD.FLOW

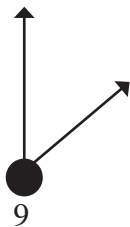
COMPRESSOR
NEBULIZER SYSTEM

جهاز إستنشاق دوائي



INSTRCTION MANUAL

كتيب التشغيل



UNIT COMPONENTS

- 1- Main unit
- 2- on/off switch
- 3- power cord
- 4- Air outlet
- 5- Nebulizer
- 6- Air vent openings

STANDARD ACCESSORIES

- 7- **3TM MD.FLOW** Nebulizer
- 8- Air tube
- 9- Mask adult+ mask child

TECHNICAL SPECIFICATIONS

- 1- Modal: **3TM MD.FLOW**
- 2- Electricity supply :220v/60hz
- 3- Nebulizer air flow: 3.31 l/min
- 4- Compressor air flow: 7.5 l/min
- 5- Compressor max pressure: 3.0 bar
- 6- Weight: 2 kg
- 7- Size: (H) 95 (L) 175 (w) 160 mm
- 8- Noise level: Less than 55dBA
- 9- Nebulization rate: Ca.0.2 ml/min
- 10- Particle size: MMAD 1.8 urn (nacl)
- 11- Nebulizer capacity: 8 ml

* Note:

please register your factory information about this device (unit)

مكونات الجهاز

- ١- الوحدة الأساسية
- ٢- زر التشغيل والإطفاء
- ٣- كابل الطاقة
- ٤- طارد الهواء
- ٥- حامل المرذاذ
- ٦- فتحات للثقوب الهوائية

القطع الإضافية المتوفرة

- ٧- مرذاذ
- ٨- أنبوب هوائي
- ٩- (قناع كبار + قناع أطفال)

المواصفات الفنية :

- ١- النوع ثري تي ام ميدفلو
- ٢- الجهد الكهربى ٢٢٠ فولت / ٦٠ هرتز
- ٣- معدل تدفق هواء المرذاذ ٣,٣١ / د
- ٤- معدل تدفق هواء المضاعط
- ٥- الضغط الأعظم للمضاعط ٣ بار
- ٦- الوزن ٢ كجم
- ٧- الأبعاد
- ٨- مستوى الضجيج: ٥٥ ديسبل
- ٩- معدل الرذاذ ٠.٢ ملي / د
- ١٠- حجم الجسيم
- ١١- سعة المرذاذ العظمى

ملحوظة :

يرجى تسجيل معلومات المصنع عن هذا الجهاز (وحده)

WARRANTY CONDITIONS

- 1- The device is covered by a 5 year warranty form date of purchase for any defects in the design the materials used.
- 2- the warranty consists in the replacement & or repair free of charge.

شروط الضمان :

- ١- الجهاز مكفول لخمس سنوات من تاريخ الشراء فيم يخص أي أضرار تتعلق بتصميم الجهاز أو المواد المستخدمة
- ٢- الضمانة تتعلق بتبديل أو إصلاح أي قطع أصلية من الجهاز مجانا

3. The warranty does not cover the accessories with the device and those parts subject to normal wear and tear.

4. The device must be repaired by authorized technical service centers only.

5. The device must be sent to the authorized service centre for repair within 8 days after the defect is noticed.

6. The transport costs for the device are at user's charge.

7. Any repair out of the warranty conditions are at user's charge.

8. The warranty does not cover failures resulting from misuse, abuse of the product or in case the damage is not due to manufacturer's liability (accidental fall, rough transportation,etc.)

9. The warranty does not involve any compensation for any kind of damages to persons or things, direct or

Indirect, occurred when the device is not operating.

10. The warranty is valid from the date of purchase certified by the ticket or the invoice which have to be peremptorily attached to the warranty coupon.

11. The lack of warranty coupon properly filled in and validated by a certification of purchase voids the warranty.

٣- الضمانة لا تكفل القطع الإضافية الملحقه مع الجهاز أو القطع القابلة للتلف بالاستعمال المستمر

٤- صيانة الجهاز يجب أن تتم من قبل فنى معتمد من الشركة الصانعة للجهاز

٥- يجب إرسال الجهاز إلى مركز الصيانة خلال ٨ أيام من اكتشاف العطل

٦- تكاليف نقل الجهاز من وإلى مركز الصيانة تقع على عاتق المستخدم

٧- أي عملية صيانة لا تحقق شروط الضمان تقع كلفتها على عاتق المستخدم

٨- الضمانة لا تكفل إصلاح الجهاز بسبب الأعطال الناتجة عن الاستخدام الخاطئ أو الأعطال التي لا يتحمل الصانع مسئوليتها (كسر أو عطل ناتج عن سقوط الجهاز على الأرض أو نقل الجهاز بشكل غير صحيح ... الخ)

٩- الضمانة لا تشمل أي تعويض من أي نوع لأي ضرر يلحق بالأشخاص أو الأشياء سواء بشكل مباشر أو غير مباشر حينما لا يعمل الجهاز

١٠- الضمانة صالحة اعتباراً من تاريخ الشراء

١١- ضياع بطاقة الضمان يلغي الضمان بكامله.

IMPORTANT:

Read these instructions carefully before using this device.

INSTRUCTIONS FOR USE

REMOVE the compressor from carrying case before use check the unit before each use.in order to check for possible function anomalies and / or storage. when inhaling. sit upright and relaxed at a table and not in armchair as otherwise you will constrict your respiratory passages and impair the effect inhalation.

- 1- As soon as you have unpacked the device. check it for visible damages or defects. In particular. check for cracks in plastic housing. which could expose electrical components.
- 2- check for accessories integrity.
- 3- Plug the device into the wall socket. Making sure the electrical rating shown on the rating plate on the Bottom of the unit corresponds to your main voltage.
- 4- To start the treatment. switch the device on by pressing the ON/OFF switch
- 5- Inhale the aerosol solution using the prescribed accessory

هام

الرجاء قراءة التعليمات بحذر قبل استخدام هذا الجهاز

تعليمات الاستخدام

تفقد الجهاز قبل كل استعمال لكشف أي أعطال محتملة في أداء الجهاز أو أي أضرار قد تكون ناتجة عن التخزين أو النقل عند الاستنشاق اجلس بشكل عمودي واسترخي على طاولة وليس على اريكة كي لا يتأثر وضع التنفس ويضعف تأثير عملية الشهيق في العلاج

- ١- عندما تخرج الجهاز من غلافه للمرة الأولى تفقد أي عيوب محتملة أو مرئية فيه وكذلك أي شروخ في الغطاء البلاستيكي والتي من الممكن أن تكشف عناصر كهربائية داخل الجهاز
- ٢- تفقد سلامة القطع الإضافية
- ٣- لاتصل الجهاز إلى المقبض الحائطي إلا بعد التأكد من أن القيم الكهربائية المكتوبة أسفل الجهاز مطابقة للجهد والتردد الموجودة لديك
- ٤- عندما تبدأ المعالجة قم بتشغيل الجهاز عن طريق ضغط زر التشغيل on
- ٥- قم باستنشاق الهواء باستعمال القطع الإضافية الموصوفة

6- When the treatment has been completed. switch the unit off by setting the switch position O and Disconnect the plug from the wall socket.

٦- عندما تتم المعالجة أطفئ الجهاز أولا
ثم افصل سلك التغذية من المقبض
الرحائطي

7. Wash the nebulizer and accessories as described in CLEANING AND DISINFECTION OF THE ACCESSORIES section.

٧- أغسل المرذاذ والقطع الإضافية

8. The unit when operating must be placed on stable and horizontal surface.

٨- عند تشغيل الجهاز يجب أن يوضع
على سطح ثابت أفقي

9. Make sure the air vent opening are not obstructed.

٩- تأكد من أن ثغوب فتحات التهوية
تعمل بدون إعاقة.

10. Do not leave the unit plugged when not in use.

١٠- لا تترك الجهاز موصولا إلى التغذية
الكهربائية عندما لا يكون الجهاز قيد
الاستعمال

COUPON TO BE RETURNED

بطاقة صيانة الجهاز

IN CASE OF REPAIRS

الضمان صالح فقط في حالة وجود الجهاز

THE WARRANTY IS VALID ONLY IF

ضمن فترة الكفالة اعتبارا من تاريخ

ACCOMPANIED BY TICKET/

INVOICE شراء الجهاز

Product Type: نوع الجهاز

Model موديل الجهاز

Serial NO رقم مسلسل

Date of purchase تاريخ الشراء

BUYER DATA: معلومات عن المشتري

Name : الإسم

Address : العنوان

Phone number : رقم الهاتف

Defect description : عطل الجهاز

Signature for acceptance of the above mentioned warranty conditions توقيع الموافقة على صحة شروط الضمان المذكورة

