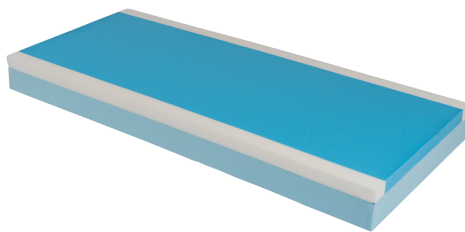
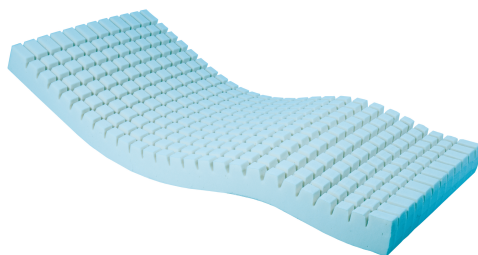


MANUALE D'USO

MATERASSI ANTIDECUBITO STATICI

Cod. 94002800 - Cod. 94002812 - Cod. 9400302535

Cod. 94003850 - Cod. 94003500C - Cod. 9400273055C




WIMED
TECNOLOGIE MEDICALI

CE

INDICE:

1. INFORMAZIONI GENERALI:	pg.3
2. SIMBOLI ED AVVERTENZE GENERALI:	pg.4
3. DESCRIZIONE DEL PRODOTTO:	pg.6
4. CARATTERISTICHE TECNICHE:	pg.12
5. MANUTENZIONE E PULIZIA:	pg.14
6. NOTA:	pg.15
7. SMALTIMENTO:	pg.16
8. ETICHETTATURA E LEGENDA SIMBOLI:	pg.17
9. RECLAMI E INCIDENTI:	pg.20
10. CERTIFICATO DI GARANZIA:	pg.21

1. INFORMAZIONI GENERALI:

Gentile Cliente,

Desideriamo ringraziarla per l'acquisto e per la fiducia accordata ai nostri prodotti. Tutti i nostri prodotti sono concepiti per garantire all'utente il massimo comfort e la massima sicurezza.

I Materassi antidecubito statici, sono classificati come dispositivo medico di classe I, sono realizzati in conformità al Regolamento Europeo MDR 2017/745 del 5 Aprile 2017.

Il Fabbrikante potrebbe avere aggiornato le informazioni contenute in questo manuale. In caso di necessità contattare il Fabbrikante per ricevere l'ultima versione aggiornata.

2. SIMBOLI ED AVVERTENZE GENERALI:

I materassi antidecubito Movi sono dispositivi medici. Assicurarsi, pertanto, di leggere l'intero manuale. Utilizzare i prodotti unicamente se in buono stato. Le avvertenze sulla sicurezza hanno lo scopo di evitare danni alle persone.

Tenere lontano da fonti di calore, umidità e contenitori di liquidi.

Spiegazione dei simboli di sicurezza utilizzati

Nel presente manuale vengono utilizzati i seguenti simboli:



Avvertenze contro danni a persone:

Questo simbolo indica la presenza di pericoli generici che possono causare pericolo di vita e per la salute.



Avvertenze contro danni a oggetti:

Questo simbolo indica la possibilità di danni a oggetti. È possibile che si verifichino danni al meccanismo e ai materiali del dispositivo o all'ambiente circostante.

Il simbolo di sicurezza non sostituisce il testo di avvertenza a cui si riferisce. Leggere sempre le avvertenze sulla sicurezza e seguirle attentamente!



Altre avvertenze:

Questo simbolo indica l'obbligo di leggere le istruzioni prima dell'utilizzo del dispositivo



Altre avvertenze:

Questo simbolo indica un suggerimento generico utile. Seguendo questo suggerimento, viene facilitato l'utilizzo del dispositivo e una migliore comprensione delle istruzioni.

- Prima dell'utilizzo, l'utente deve controllare lo stato generale del dispositivo e verificarne l'integrità tramite accurata ispezione visiva.
- Qualora il dispositivo risulti non integra, non utilizzarla e rivolgersi al proprio fornitore o a un centro di assistenza specializzato.



È vietato l'utilizzo del seguente dispositivo per fini diversi da quanto definito nel seguente manuale. Assicurarsi di avere letto e compreso il presente manuale prima di utilizzare dispositivo. Il presente manuale d'uso contiene avvertenze sulla sicurezza che devono essere assolutamente rispettate. Tutti gli utilizzatori che operano con il dispositivo devono conoscere il contenuto di questo manuale e rispettare le avvertenze sulla sicurezza. Se si riscontrano problemi con il prodotto durante l'uso, contattare il rivenditore o il fabbricante.

- **NON UTILIZZARE IL DISPOSITIVO PRIMA DI AVER LETTO IL MANUALE D'USO.**
- Il dispositivo deve essere installato da personale qualificato ad eseguire procedure infermieristiche generali ed abbia ricevuto un'adeguata formazione nelle conoscenze della prevenzione e trattamento delle ulcere da decubito.
- Non ritagliare il dispositivo, non bucarlo o manometterlo.
- Utilizzare solo gli accessori previsti.
- Prestare sempre attenzione affinché il dispositivo non rimanga intrappolato nei meccanismi del letto elettrico (se utilizzato).
- Prestare attenzione, prima di ogni utilizzo e a intervalli regolari, riguardo l'effetto bottoming out (il paziente che usa il dispositivo giace sulla superficie inferiore del dispositivo a causa della deformazione avvenuta nel tempo).
- Movi S.p.A. declina qualsiasi responsabilità su danni derivanti da un uso improprio del dispositivo o da un uso diverso da quanto indicato nel presente manuale.

3. DESCRIZIONE DEL PRODOTTO:

cod. 94002800 - cod. 94002812

Materasso antidecubito in poliuretano espanso.

Il materasso è realizzato in schiuma di poliuretano ad alta resilienza (densità 28 kg/mc), fornisce un sostegno robusto al corpo e va a evitare l'effetto "Bottom Down". la superficie di contatto con il paziente è progettata con piccoli cubi in rilievo, che favoriscono il passaggio di aria e la continua variazione dei punti di pressione grazie ai cambi di postura, fatti direttamente dal paziente o apportati da parte dei care-giver.

- Disponibile nella misura di 90 cm e 120 cm.

MODALITÀ D'USO: Posizionare il dispositivo sul letto con la parte lavorata rivolta verso l'utente. Per motivi igienici si consiglia di interporre un ulteriore fodero fra il dispositivo e l'utente.

cod. 9400302535

Materasso antidecubito in espanso a doppia stratificazione.

Progettato per fornire un supporto ottimale e prevenire la formazione di ulcere da decubito nelle persone che necessitano di assistenza domiciliare.

Realizzato con due diversi strati di materiale. La stratificazione inferiore, più rigida e costituita da schiuma di poliuretano ad alta resilienza (densità 30 kg/mc), fornisce un sostegno robusto al corpo e va a evitare l'effetto "Bottom Down", mentre la seconda stratificazione, più morbida e di densità maggiore (35 kg/mc), si adatta alle curve del paziente per massimizzare l'area di contatto tra corpo e materasso (effetto "Memory") andando a ridurre i picchi di pressione.

Le estremità laterali del materasso sono costituite da due tamponi di poliuretano di densità minore rispetto a quella della zona centrale (25 kg /mc) al fine di fornire all'utente un supporto affidabile durante i passaggi posturali e un limite che riduca il rischio di fuoriuscita dal materasso durante il sonno.

MODALITÀ D'USO: Posizionare il dispositivo sul letto con la parte lavorata rivolta verso l'utente. Per motivi igienici si consiglia di interporre un ulteriore fodero fra il dispositivo e l'utente.

cod. 94003850

Materasso in poliuretano espanso.

Materasso lavorazione scarichi tronco piramidali.

Realizzato in schiuma poliuretanica micro cellulare a cellula aperta di tipo convenzionale.

Lavorazione tronco piramidale, densità 30 Kg/mc. Non foderato.

- È stato prodotto all'origine senza l'impiego di C.F.C (clorofluorocarburi).
- Non contiene lattice (Latex Free).

MODALITÀ D'USO: Posizionare il dispositivo sul letto con la parte lavorata rivolta verso l'utente. Per motivi igienici si consiglia di interporre un ulteriore fodero fra il dispositivo e l'utente.

cod. 94003500C

Materasso in poliuretano espanso con cover. Ignifughi classe 1IM.

Materasso ignifugo classe 1IM lavorazione scarichi tronco piramidali.

Realizzato in schiuma poliuretanica micro cellulare a cellula aperta di tipo convenzionale, appositamente studiate per superare numerose normative internazionali dove viene prevista anche una elevata resistenza alla fiamma e un basso livello di opacità e tossicità dei fumi.

Lavorazione tronco piramidale, densità 35 Kg/mc3. Non foderato.

- È stato prodotto all'origine senza l'impiego di C.F.C (clorofluorocarburi).
- Non contiene lattice (Latex Free).
- Materasso e cover sono omologati e conformi secondo le norme UNI 9175: 1987 + UNI 9175 FA-1:1994 (Reazione al fuoco di mobili imbottiti sottoposti all'azione di una piccola fiamma).
- Dotato di cover idrorepellente bielastica resistente alle forze di taglio ignifuga 1IM realizzata in 63% PU e 37% poliestere. Codice prodotto: 94003515 - CoverMED150 1IM.

Attenzione! La cover - CoverMED150 1IM è l'unica che garantisce la completa ignifugicità del prodotto in quanto testata con il materasso. Pertanto non è possibile sostituirla con altri modelli di coperture se si vuole mantenere questa proprietà.

MODALITÀ D'USO: Posizionare il dispositivo sul letto con i tamponi rivolti verso l'alto. Si consiglia di interporre un ulteriore fodero fra il dispositivo e l'utente.

Cod. 9400273055C

Materasso Antidecubito in Espanso a Doppia Stratificazione, ignifugo con certificazione 1 IM

Progettato per fornire un supporto ottimale e prevenire la formazione di ulcere da decubito nelle persone che necessitano di assistenza presso strutture riabilitative, residenze sanitarie per anziani e diversamente abili.

Realizzato con due diversi strati di materiale. La base portante, più rigida e costituita da schiuma di poliuretano ad alta resilienza (densità 27 kg/mc), fornisce un sostegno robusto al corpo e va a evitare l'effetto "Bottom Down". La seconda stratificazione, di materiale viscoelastico, più morbida e di densità maggiore (55 kg/mc), si adatta alle curve del paziente per massimizzare l'area di contatto tra corpo e materasso (effetto "Memory") andando a ridurre i picchi di pressione. La superficie di contatto con il paziente ha una cubettatura progettata per facilitare il passaggio nell'aria attraverso i canali di areazione creati nel viscoelastico.

Le estremità laterali del materasso sono costituite da due tamponi di poliuretano di densità minore rispetto a quella della zona centrale (30 kg/mc) al fine di fornire all'utente un supporto affidabile durante i passaggi posturali e un limite che riduca il rischio di fuoriuscita dal materasso durante il sonno.

- Dotato di cover idrorepellente bielastica resistente alle forze di taglio ignifuga 1IM realizzata in 63% PU e 37% poliestere. Codice prodotto: 94003515 - CoverMED150 1IM.
- Materasso e cover sono omologati e conformi secondo le norme UNI 9175: 1987 + UNI 9175 FA-1:1994 (Reazione al fuoco di mobili imbottiti sottoposti all'azione di una piccola fiamma).

Attenzione! La cover - CoverMED150 1IM è l'unica che garantisce la completa ignifugicità del prodotto in quanto testata con il materasso. Pertanto non è possibile sostituirla con altri modelli di coperture se si vuole mantenere questa proprietà.

MODALITÀ D'USO: Posizionare il dispositivo sul letto con i tamponi rivolti verso l'alto. Per motivi igienici si consiglia di interporre un ulteriore fodero fra il dispositivo e l'utente.



I modelli dei nostri materassi che sono confezionati compressi sottovuoto, possono essere utilizzati subito ma riacquistano la loro forma e dimensione originarie dopo 3-4 ore.

Decomprimere entro e non oltre la data indicata in etichetta, qualora il materasso non venisse decompresso entro tale data, Movi non garantisce che lo stesso riprenda le dimensioni e le caratteristiche originarie.

Conservare in luogo fresco e asciutto lontano da ambienti umidi.

4. CARATTERISTICHE TECNICHE:

cod. 94002800

Dimensioni: 195 x 85 x 14 cm (per essere utilizzato su un letto singolo)

Portata massima consigliata: 150 Kg

Densità: 28 Kg/mc

cod. 94002812

Dimensioni: 195 x 120 x 14 cm

Portata massima consigliata: 150 Kg

Densità: 28 Kg/mc

cod. 9400302535

Dimensioni: 195 x 85 x 14 cm

Portata massima consigliata: 160 Kg

Densità:

stratificazione inferiore 30 Kg/mc

stratificazione superiore 35 Kg/mc

estremità laterali 25 Kg/mc

cod. 94003850

Dimensioni: 195 x 85 x 5 cm

Peso: 4,7 Kg

Portata massima consigliata: 150 Kg

Densità: 30 Kg/mc

cod. 94003500C

Dimensioni: 195 x 85 x 14 cm

Peso: 5,7 Kg

Portata massima consigliata: 150 Kg

Densità: 35 Kg/mc

cod. 9400273055C

Dimensioni: 195 x 85 x 14 cm

Portata massima consigliata: 160 Kg

Densità:

stratificazione inferiore 27 Kg/mc

stratificazione superiore 55 Kg/mc

estremità laterali 30 Kg/mc

5. MANUTENZIONE E PULIZIA:

La durata di vita del prodotto può variare in base alla sua corretta manutenzione. La vita utile del dispositivo termina in presenza di usura o rottura di componenti del dispositivo non sostituibili.



La pulizia della cover è un aspetto fondamentale. Considerando le numerose variabili presenti in questo processo è opportuno procedere sempre ad una prova preliminare di ogni singolo trattamento. Le indicazioni seguenti sono da considerarsi puramente indicative.

Cover

Lavaggio

Attenzione! Istruzioni solo per la cover - CoverMED150 1IM
La cover può essere pulita in lavatrice ad una temperatura di 60°.

Asciugatura

La cover deve essere lasciata asciugare all'aria aperta.



Movi Spa - Business Unit Wimed non garantisce il funzionamento e la sicurezza del prodotto in caso di utilizzo di componenti/accessori non originali.

6. NOTA:

Il fabbricante si riserva il diritto di modificare senza alcuna notifica qualsiasi caratteristica del prodotto indicata in questo manuale che non abbia alcun impatto sulla sicurezza e sulla efficacia dello stesso.



Movi S.P.A - declina qualsiasi responsabilità per danni provocati da un utilizzo improprio del dispositivo o da un utilizzo diverso da quanto indicato nel presente manuale.

Indirizzo del fabbricante

SOCIETÀ: Movi s.p.a

Indirizzo: Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano

Telefono: 02 509051 Fax : 02 5061048

E-mail: infotecnichewimed@movigroup.com

7. SMALTIMENTO:

Vi invitiamo a contribuire alla salvaguardia dell'ambiente osservando le disposizioni nazionali e/o locali riguardanti la raccolta differenziata. Per lo smaltimento dei materiali rivolgersi alle autorità comunali preposte allo smaltimento che lo riceveranno gratuitamente, o in alternativa al rivenditore locale.

La corretta osservanza di queste norme contribuisce a risparmiare preziose risorse e a evitare potenziali effetti negativi sulla salute umana e sull'ambiente. Lo smaltimento abusivo di tali rifiuti prevede sanzioni in base alla normativa vigente.

In caso di riconosciuta contaminazione del dispositivo, igienizzare prima dello smaltimento o smaltire come rifiuto speciale.

8. ETICHETTATURA E LEGENDA SIMBOLI:

MATERASSO ANTIDECUBITO IN POLIURETANO UNI-CARE
POLYURETHANE MATTRESS 28EM

REF **94002800** **MD**



MOVI S.p.A. - Divisione Wimed
Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano Italy
MADE IN ITALY

LOT 244000884

2024

150 kg



MATERASSO ANTIDECUBITO IN POLIURETANO UNI-CARE 120cm
POLYURETHANE MATTRESS 28EM - 120 cm

REF **94002812** **MD**



MOVI S.p.A. - Divisione Wimed
Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano Italy
MADE IN ITALY

LOT 244000884

2024

150 kg



MATERASSO ANTIDECUB. PLURI-CARE
ANTI-DECUB MATTRESS. PLURI-CARE

REF **9400302535** **MD**



MOVI S.p.A. - Divisione Wimed
Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano Italy
MADE IN ITALY

LOT 244000884

2024

160 kg



MATERASSI ANTIDECUBITO STATICI

MATERASSINO ANTIDECUBITO IN POLIURETANO ARANCIO
ORANGE ANTIDECUBITUS POLYURETHANE MATTRESS

REF 94003850 MD



MOVI S.p.A. - Divisione Wimed
Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano Italy
MADE IN ITALY

LOT XXXXXXXX

20XX

150 kg



MATERASSO ANTID.IGNIFUGO POLIURETANO 35CM + CoverMED150 1IM
ANTIDECUBITUS POLYURETHANE 1IM MATTRESS 35 MC + CoverMED150 1IM

REF 94003500C MD



MOVI S.p.A. - Divisione Wimed
Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano Italy
MADE IN ITALY

LOT XXXXXXXX

20XX

150 kg



MATERASSO ANTID. PLURI-CARE IGNIFUGO +CoverMed150 IM
ANTID. MATTRESS PLURI-CARE FIREPROOF +CoverMed150 IM

REF 9400273055C MD



MOVI S.p.A. - Divisione Wimed
Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano Italy
MADE IN ITALY

LOT 244000884

2024

160 kg



	FABBRICANTE	EC REP	RAPPRESENTANTE AUTORIZZATO NELLA COMUNITA EUROPEA
	DATA DI FABBRICAZIONE	LOT	LOTTO
REF	CODICE PRODOTTO	SN	NUMERO DI SERIE

MATERASSI ANTIDECUBITO STATICI

	CONSULTARE LE ISTRUZIONI PER L'USO		ATTENZIONE! CONSULTARE LE ISTRUZIONI PER L'USO PER IMPORTANTI INFORMAZIONI DI SICUREZZA QUALI AVVERTENZE E PRECAUZIONI
	DATA DI SCADENZA		NON RIUTILIZZARE
	FRAGILE, MANEGGIARE CON CURA		MANTENERE ASCIUTTO
	DISPOSITIVO MEDICO		PRODOTTO CONFORME ALLE DIRETTIVE/REGOLAMENTI EUROPEI DI SETTORE
	QUESTO LATO VERSO L'ALTO		PESO MASSIMO DEL PAZIENTE
	CARICO LAVORO IN SICUREZZA		CORRENTE ALTERNATA
	APPARECCHIO DI CLASSE II		PARTE APPLICATA DI TIPO B
	PARTE APPLICATA DI TIPO BF		RACCOLTA SEPARATA DELLE APPARECCHIATURE ELETTRICHE E ELETTRONICHE
	PORTATA		

9. RECLAMI E INCIDENTI:

Per segnalare un reclamo inviare una mail a:
regulatory@movigroup.com

Per segnalare un incidente inviare una mail a:
qualityregulatory@pec.movigroup.com

10. CERTIFICATO DI GARANZIA:

La Garanzia copre, in tutta la Comunità Europea, per 24 mesi dalla data di acquisto, i difetti di fabbricazione del prodotto. Tentativi di riparazione, interventi effettuati da parte di personale non autorizzato, danni causati da eventi accidentali, negligenza o uso non conforme a quanto specificato nelle istruzioni d'uso o la mancata manutenzione prevista dalle istruzioni d'uso non sono coperti dalla garanzia.

L'articolo difettoso dovrà essere sempre accompagnato dallo scontrino fiscale o dalla fattura o di altra evidenza analoga comprovante la data di acquisto e da una breve descrizione del difetto riscontrato.

Durante il periodo di Garanzia il suo Rivenditore di fiducia provvederà ad applicare i termini di garanzia come previsto dal vigente Codice del Consumo, modificato dal DECRETO LEGISLATIVO 4 novembre 2021, n. 170 e suoi successivi aggiornamenti.

Riparazioni in Garanzia (24 mesi post- vendita)

Le richieste per intervento su apparecchiature guaste dovranno essere inviate al seguente recapito a mezzo fax o e-mail:

MOVI S.p.A. – Divisione Wimed Servizio Assistenza Tecnica, via Dione Cassio, 1520138 MILANO

T.: 02 50905411-281F.: 02 50905217e-mail: satwimed@movigroup.com

Le richieste inoltrate dovranno riportare la tipologia, il modello il cod. articolo, lotto e /o numero di serie(ove presente) del dispositivo oggetto di guasto.

Le apparecchiature che necessitano di manutenzione dovranno essere inviate, previo accordo con il servizio tecnico di Movi, al seguente recapito e corredate di regolare documento di trasporto e dichiarazione di avvenuta decontaminazione.

Esenzioni di Garanzia

Gli interventi per riparazione resisi necessari a seguito di:

- Uso improprio (esempio: traumi meccanici, utilizzo diverso da quello per cui è stato realizzato il dispositivo acquistato ed fuori dalle indicazioni precisate

- sulla scheda tecnica del dispositivo);
- Negligenza o abusi, atti dolosi;
 - Catastrofi, eventi naturali (alluvioni, terremoti, fulmini, incendi);
 - Riparazioni ed interventi eseguiti da personale non autorizzato dalla sottoscritta Movì S.p.A.;
 - Modifiche tecniche non eseguite dal servizio tecnico della sottoscritta Movì S.p.A.;
 - Guasti che coinvolgono parti usurabili (es. parti in gomma, cuscini, freni, ...).

Riparazione fuori Garanzia (24 mesi)

La richiesta di riparazione di un dispositivo fuori garanzia deve essere effettuata attraverso gli opportuni canali.

Nel caso la riparazione fosse effettuabile, a seguito della firma del preventivo il dispositivo verrà riparato. I Ricambi hanno una garanzia di un (1) anno dalla data di ricezione.

MOVI S.p.A - Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano
www.movigroup.com

MANUALE D'USO ORIGINALE

MATERASSI ANTIDECUBITO STATICI

Cod. 94002800 - Cod. 94002812 - Cod. 9400302535
Cod. 94003850 - Cod. 94003500C - Cod. 9400273055C
Rev.6 17/01/2025



WIMED

TECNOLOGIE MEDICALI

Movi SpA

Via Dione Cassio 15, Milano
www.movigroup.com
infotecnichewimed@movigroup.com