



# GR EN

MULTILINGUAL  
MANUALS

**MOBIAK CARE**<sup>®</sup>  
MEDICAL EQUIPMENT



**ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ: ΚΑΛΥΜΜΑ ΣΤΡΩΜΑΤΟΣ ΑΔΙΑΒΡΟΧΟ**  
**USER MANUAL : MATTRESS COVER WATERPROOF**

**REF: 0806634**

**CE**

REV 09/2023

## **Προοριζόμενη Χρήση:**

Το Κάλυμμα Στρώματος δημιουργεί μία αδιάβροχη προστασία για το στρώμα του κρεβατιού.

Το υλικό του καλύμματος είναι Nylon, που προσφέρει ανθεκτικότητα και προστασία του στρώματος από υγρά. Οι αδιάβροχοποιημένες πλευρές του, δεν επιτρέπουν να διαπεράσει στο στρώμα οποιαδήποτε μορφή υγρασίας.

Είναι αξεσουάρ στρώματος και του κρεβατιού το οποίο προσφέρεται ξεχωριστά.

Η διάσταση του καλύμματος είναι 200x90 και είναι κατάλληλο για όλα τα στρώματα με αυτές τις διαστάσεις και πάχος έως 15 cm.

Το καθαρό βάρος του αδιάβροχου καλύμματος είναι: 142 gr.

## **Λοιπές Οδηγίες:**

1. Τοποθετήστε το στρώμα μέσα στο κάλυμμα.
2. Χρησιμοποιείτε το φερμουάρ για να κλείσετε το κάλυμμα και να ασφαλίσετε το στρώμα.
3. ΜΗΝ χρησιμοποιήσετε στρώμα μεγαλύτερο από την διάσταση του καλύμματος,

## **Συντήρηση & Καθαρισμός:**

- Πλένεται στους 30-40 °C στο χέρι.
- Απαγορεύεται το χλώριο.
- Απαγορεύεται το στεγνό καθάρισμα
- Δεν επιτρέπεται στεγνωτήριο.
- Κρεμάστε το σε απλώστρα.
- Απαγορεύεται το σιδέρωμα.
- Εάν απαιτείται μπορείτε να χρησιμοποιείτε ένα υγρό πανί και ήπιο σαπούνι σε σημεία όπου χρήζουν καθαρισμό.
- Στη συνέχεια στεγνώστε καλά με ένα στεγνό πανί πριν το χρησιμοποιήσετε ξανά
- Εάν πρέπει να απολυμάνετε το προϊόν, χρησιμοποιήστε ένα κοινό, ήπιο απολυμαντικό.



### **ΠΡΟΣΟΧΗ (!):**

- Σε περίπτωση που παρουσιαστεί πρόβλημα ΜΗΝ χρησιμοποιείτε το προϊόν μέχρι να αποκατασταθεί & επικοινωνήστε με τον εξουσιοδοτημένο και εκπαιδευμένο αντιπρόσωπο
- Η χρήση του εν λόγω προϊόντος απαγορεύεται για σκοπούς διαφορετικούς από αυτούς που ορίζονται στο παρόν εγχειρίδιο
- Η ΜΟΒΙΑΚ Α.Ε απορρίπτει κάθε ευθύνη για ζημιές που προκύπτουν από ακατάλληλη χρήση του προϊόντος ή χρήση άλλη από αυτή που αναφέρεται στο παρόν εγχειρίδιο.
- Η ΜΟΒΙΑΚ Α.Ε διατηρεί το δικαίωμα να κάνει αλλαγές στο προϊόν και στο ακόλουθο εγχειρίδιο χωρίς προηγούμενη ειδοποίηση, προκειμένου να βελτιώσει τα χαρακτηριστικά του.
- Υπάρχει Πιθανότητα Απόκλισης των Διαστάσεων των Προϊόντων Εύρους  $\pm 3\%$ .



### **ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ**

Εάν κάποια μέρα διαπιστώσετε ότι το προϊόν σας χρειάζεται αντικατάσταση ή δεν σας χρησιμεύει πλέον, σκεφτείτε την προστασία του περιβάλλοντος:

- 1) Μην πετάξετε το προϊόν σας μαζί με τα υπόλοιπα αστικά απόβλητα (αυτή είναι και η σημασία του αναγραφόμενου συμβόλου ανακύκλωσης).
- 2) Απευθυνθείτε στην Δημοτική Αρχή σας για να σας υποδείξει τα σημεία διάθεσης του προϊόντος σας για ανακύκλωση.
- 3) Διαθέτοντας το άχρηστο πλέον προϊόν σας στο σωστό σημείο ανακύκλωσης βοηθάτε στην προστασία του περιβάλλοντος καθώς και στην εκμετάλλευση εκ νέου των υλικών του προϊόντος σας.

### **Δήλωση Συμμόρφωσης:**

Με αποκλειστική μας ευθύνη δηλώνουμε ότι τα αναφερόμενα Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα στην παρούσα δήλωση είναι χαμηλής Κατηγορίας Διακινδύνευσης (Risk Class I) και πληρούν τις απαιτήσεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 745/2017 και κατά περίπτωση τα αναφερόμενα πρότυπα και νομοθεσία.

## ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΥΜΒΑΝΤΟΣ:

Οποιοδήποτε σοβαρό περιστατικό προκύψει σε σχέση με τη χρήση της συσκευής, θα πρέπει να αναφερθεί στον κατασκευαστή και στην αρμόδια αρχή του κράτους-μέλους στο οποίο διαμένει ο χρήστης και/ή ο ασθενής.

## ΕΓΓΥΗΣΗ:

Το προϊόν φέρει εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη από την ημερομηνία αγοράς.

Η εγγύηση καλύπτει εργοστασιακές βλάβες & ΔΕΝ καλύπτει βλάβες που προέρχονται από κακή χρήση, κακή συντήρηση, τροποποίηση, κατάχρηση ή και μη συμμόρφωση με τις οδηγίες χρήσης του προϊόντος.

Επίσης ΔΕΝ καλύπτει φθειρόμενα μέρη και ότι μπορεί να φθαρεί κατά την διάρκεια της χρήσης ή με το πέρασμα του χρόνου.

Επίσης δεν καλύπτονται εντός εγγύησης ζημιές ή ελαττώματα που προκαλούνται από: φυσικές καταστροφές, μη εξουσιοδοτημένη συντήρηση ή επισκευή, προβλήματα τροφοδοσίας (όπου προβλέπεται), εταιρίες μεταφορών.

## Φόρμα Εγγύησης

### Στοιχεία Αγοραστή

Όνοματεπώνυμο : .....

Ημ/νία Αγοράς: .....S/N.....

LOT:.....Τηλέφωνο: .....

### Στοιχεία Καταστήματος

Επωνυμία : .....

Διεύθυνση:.....

Τηλέφωνο: .....

Σφραγίδα καταστήματος



MOBIAK S.A

ΚΑΘΙΑΝΑ ΑΚΡΩΤΗΡΙΟΥ, ΧΑΝΙΑ - ΚΡΗΤΗ  
ΚΑΘΙΑΝΑ ΑΚΡΟΤΙΡΙΟΥ ΧΑΝΙΑ - CREEΤE

T: +30 28210 63222 | WEB: [www.mobiakcare.com](http://www.mobiakcare.com)

  
MEDICAL • GASES • FIREFIGHTING est. 1977



## **Intended Use:**

The Mattress Cover creates a waterproof protection for the bed mattress. The material of the cover is Nylon, which offers durability and protection of the mattress from liquids. Its waterproof sides do not allow any form of moisture to penetrate the mattress.

The cover is accessory for the mattress and bed which are offered separately.

The dimension of the Cover is 200x90 and is suitable for all the mattresses with these dimensions and thickness up to 15 cm.

The net weight of the Waterproof cover is : 142gr.

## **Further Instructions:**

- Place the mattress inside the cover.
- Use the zipper to close the cover and secure the mattress.
- DO NOT use a mattress larger than the size of the cover

## **Maintenance & Cleaning:**

- Hand washing at 30-40 °C.
- No chlorine.
- No dry cleaning.
- No dryer.
- Dry it on a hanger.
- No ironing.
- If necessary you can use a cloth and mild soap in areas where need cleaning.
- Then dry well with a dry cloth before using it again
- If you must disinfect the product, use a common, mild disinfectant.

## **CAUTION (!):**

- In case of damage or malfunction of your product DOT NOT use the product and please contact the authorized and trained representative.
- Do not use the product for a purpose not indicated in this manual
- MOBIAK S.A declines all responsibilities for any consequences resulting from an incorrect use of this product and from unauthorized alteration to the frame of the product.
- MOBIAK S.A reserves the right to change the information contained in this document without previous notice
- There is a  $\pm 3\%$ . Deviation for the Dimensions of the Products.



## **Environmental Protection:**

If one day you find that your product needs to be replaced or it is no longer working for you, consider protecting the environment:

- 1) Do not dispose your product along with the rest of the public waste (this is also the meaning of the shown recycling sign).
- 2) Contact your Public Authorities and they will instruct you of the Recycling centers to which your product must be disposed.
- 3) Correct disposal of your product helps the protection of the environment as well as the recycling of the products' components.

## **Declaration of Conformity:**

We are solely responsible for declaring that the Medical Devices mentioned in this statement are of Low-Risk Class (Class I) and comply with the requirements of the European Regulation 745/2017 and where appropriate, the standards and legislation referred to.

**INCIDENT REPORTING:**

Any serious incident that occurs in relation to use of the device must be reported to the manufacturer and a competent authority of the Member State in which the user and / or patient resides

**WARRANTY:**

The product is guaranteed for a period of two (2) years from the purchasing date.

The warranty covers factory defects & **DOES NOT** cover damages resulting from misuse, poor maintenance, modification, overuse or non-compliance with the product's operating instructions. Also **DOES NOT** cover the parts that can wear out during use or over time.

Damages or defects caused by natural disasters, unauthorized maintenance or repair, supply problems (where applicable), carriers are not covered by the warranty.

**Warranty Claim Form**

**Buyers Data**

**Name:** .....

**Date of purchase:** ..... **S/N** .....

**LOT:**..... **Phone:** .....

**Resellers Data**

**Name :**  
.....  
.....



















**Address:**.....

**Phone:** .....

**Reseller Stamp**

**Ερμηνεία Συμβόλων που Βρίσκονται στην Ετικέτα, στο Χαρτοκιβώτιο ή στις Οδηγίες χρήσης του Προϊόντος**

Description of symbols that have been printed on the label, Master Carton and or User Manual

	<p>Ιατρική Συσκευή Medical Device</p>		<p>Σήμα συμμόρφωσης CE CE Mark</p>
	<p>Κατασκευαστής Manufacturer</p>		<p>Ημερομηνία Παραγωγής Production Date</p>
	<p>Κωδικός Προϊόντος Product Number</p>		<p>Διαβάστε τις Οδηγίες Χρήσης Read the instruction for use</p>
	<p>Σειριακός Αριθμός Serial Number</p>		<p>Μην χρησιμοποιείται εάν το κουτί είναι κατεστραμμένο Do not use if Package is Damage</p>
	<p>Αριθμός Παρτίδας Batch Number</p>		<p>Τοποθετήστε με αυτή τη Φορά Right Way Up</p>
	<p>Μοναδικός αναγνωριστικός κωδικός προϊόντος Unique Device Identification</p>		<p>Κρατήστε μακριά από ηλιοφάνεια Keep away from sunlight</p>
	<p>Διατηρήστε Στεγνό Keep Dry</p>		<p>Ύψος στοίβαξης 3 κιβώτια Stacking Height</p>
	<p>Χειριστείτε με προσοχή Handle With Care</p>		<p>Εύθραυστο Fragile</p>
	<p>Χρήση Μόνο για Εσωτερικό Χώρο In Door Use Only</p>		<p>Απόρριψη Ηλεκτρικών Εξαρτημάτων Waste Electrical and Electronic Equipment Directive</p>