

CLT-210

Introduzione

La ventilazione percussiva intrapolmonare è stata ideata come metodo per la mobilitazione e la clearance delle secrezioni endobronchiali stagnanti, oltre a risolvere l'atelettasia, mantenendo un adeguato scambio dei gas intrapolmonari, in tutte le popolazioni di pazienti. Il circuito respiratorio terapeutico è la funzionalità più innovativa della ventilazione percussiva intrapolmonare. Questa tecnologia, utilizzata esclusivamente con la famiglia di ventilatori IPV Percussionaire, è destinata all'applicazione nel trattamento di pazienti con malattie respiratorie acute e/o croniche.

Destinazione d'uso

Il circuito respiratorio CLT-210 (CLT-210) è un accessorio della famiglia di ventilatori IPV Percussionaire e, in associazione con i dispositivi IPV, è indicato per mobilitazione e clearance delle secrezioni endobronchiali, riduzione dell'edema della mucosa e risoluzione dell'atelettasia disomogenea diffusa in tutte le popolazioni di pazienti. Gli operatori di destinazione del CLT-210 sono il paziente, un membro della sua famiglia o un operatore sanitario, che lo utilizzeranno dopo la terapia prescritta dal medico curante. L'operatore deve eseguire la pulizia e la disinfezione manuali del CLT-210 secondo le procedure descritte.

Controindicazioni

L'utilizzo del CLT-210 prevede le stesse controindicazioni della famiglia di ventilatori IPV Percussionaire e indicate nelle relative Istruzioni per l'uso: pneumotorace iperteso non curato, mancanza di supervisione adeguata e qualificata, disponibilità di un trattamento più semplice ed efficace, storia di pneumotorace, air-leak polmonare, recente lobotomia/pneumonectomia, emorragia polmonare, insufficienza cardiovascolare/IM (ridotta perfusione coronarica), paziente non collaborativo, vomito.

Formazione

Il CLT-210 è destinato all'uso sia da parte di personale clinico sia da parte di persone non competenti (utenti privati) che siano stati autorizzati a montare e utilizzare autonomamente il ventilatore IPV e i suoi accessori (**Fig. A**). In genere gli utenti sono assistenti sanitari a domicilio, utenti privati, pazienti in grado di eseguire l'autosomministrazione del trattamento, professionisti qualificati quali pneumologi, fisioterapisti respiratori, infermieri diplomati con specializzazione clinica, infermieri di pratica avanzata o chirurghi. Tutti i nuovi utenti del CLT-210 devono ricevere una formazione relativamente al ventilatore IPV Percussionaire. Prima di utilizzare il prodotto per ventilare se stessi o un paziente, tutti gli utenti devono essere addestrati all'uso del CLT-210.

Descrizione del dispositivo e principio di funzionamento

Il CLT-210 può essere utilizzato solo insieme alla famiglia di ventilatori IPV Percussionaire (IPV1C, IPV2C e Impulsator) con l'eccezione dell'IPV-HC/ventilatore con pallone nero. Il CLT-210 è destinato all'uso nella terapia intermittente in persone affette da malattie cardiorespiratorie acute o croniche. Quando lo si collega a un ventilatore IPV appropriato, il CLT-210 immette nei polmoni un flusso elevato e rapido (percussioni) di gas umidificato, a una velocità di 60-600 percussioni al minuto.



Durante il funzionamento, il ventilatore IPV è collegato al CLT-210 mediante tre cavi colorati (cablaggio) in tre diversi punti di connessione posti sulla camera d'interfaccia e sul gruppo di umidificazione (**Fig. A**). La camera d'interfaccia riceve dal ventilatore un flusso di gas pulsatile ad alta pressione, nonché un flusso bias a bassa pressione, anch'esso proveniente dal ventilatore, e che passa attraverso il gruppo di umidificazione. Il gas viene erogato al paziente attraverso l'estremità aperta (verso il paziente) prossimale della camera d'interfaccia (porta di erogazione dell'interfaccia paziente). Un'immagine del gruppo è disponibile in **Fig. B-C**.

Specifiche

Condizioni ambientali operative

Il circuito respiratorio sarà pienamente operativo se utilizzato nelle seguenti condizioni ambientali:

	<ul style="list-style-type: none"> a temperature range of +5°C to +40°C
	<ul style="list-style-type: none"> an atmospheric pressure range of 700 hPa to 1060 hPa
	<ul style="list-style-type: none"> a relative humidity range of 15% to 90%, non-condensing, but not requiring a water vapor partial pressure greater than 50 hPa

Condizioni particolari di conservazione

Il circuito respiratorio funzionerà correttamente dopo essere stato conservato fuori dalla sua confezione alle seguenti condizioni:

 <p>-25°C to +5°C</p>	<ul style="list-style-type: none"> • -25°C to +5°C
 <p>5°C to 35°C with a RH of 90% non-condensing</p>	<ul style="list-style-type: none"> • +5°C to +35°C at a relative humidity up to 90%, non-condensing
 <p>-35°C to 70°C at a water vapor pressure up to 50 hPa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • +35°C to +70°C at a water vapor pressure up to 50 hPa

di

ventilatori IPV Percussionaire.

- Porta di erogazione dell'interfaccia paziente: il diametro interno (DI) è di 15 mm e il diametro esterno (DE) è di 22 mm; la porta soddisfa i requisiti di uso universali per i sistemi respiratori.

Definizione dei simboli

 Indica che è necessaria cautela durante il funzionamento del dispositivo o quando si usa il comando accanto al quale è posto il simbolo, o per indicare che la situazione attuale richiede consapevolezza o intervento dell'operatore, per evitare conseguenze indesiderate.

 Indica un'azione obbligatoria.

 Indica informazioni importanti.

 Numero di serie

 Numero di catalogo

 Numero di lotto

 Rappresentante autorizzato nella Comunità europea.

 I sistemi con questo marchio sono conformi alla Direttiva del Consiglio Europeo (93/42/CEE) per i dispositivi medici, quando vengono utilizzati come specificato nei manuali di riferimento dell'utente.

 Produttore

 Data di produzione

 Data limite di utilizzo

 Fare riferimento alle Istruzioni per l'uso

 Uso su un solo paziente

 Limiti di temperatura

 Limiti di pressione atmosferica

 Limiti di umidità

 Solo su prescrizione

Avvertenze e precauzioni

 Non bloccare la porta di espirazione durante l'uso e non bloccare la valvola d'ingresso dell'aria (**Fig. B**).

 La connessione di un tubo respiratorio corrugato standard da 22 mm con una lunghezza di 20 cm alla porta di espirazione (**Fig. S**) riduce la probabilità che si verifichi un blocco della porta di espirazione.

 Dispositivo che utilizza normale soluzione fisiologica con NaCl 0,9%. Nella camera di umidificazione deve essere presente NaCl 0,9% per tutta la durata della sessione di terapia. Non somministrare la terapia se la camera di umidificazione è vuota.

 Non effettuare interventi di riparazione o manutenzione sul dispositivo.

 In caso di caduta, controllare che il circuito non sia danneggiato. Se si riscontrano danni, o si teme che si sia verificato un danno, sostituire il circuito respiratorio con uno nuovo.

 Non conservare il CLT-210 all'esterno della sua confezione.

 Non modificare il CLT-210 o i suoi componenti.

 Prima dell'uso, controllare che tutti i collegamenti sul CLT-210 siano saldi.

 Montare il dispositivo come indicato nelle presenti istruzioni.

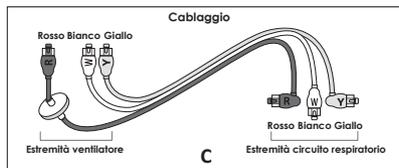
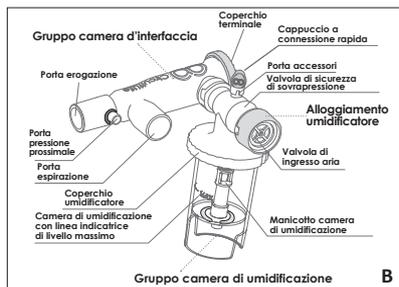
 Questo dispositivo è destinato all'uso esclusivamente su un singolo paziente: se utilizzato su più pazienti, potrebbe verificarsi contaminazione crociata, con conseguenti danni o morte dei pazienti.

 Non utilizzare acqua del rubinetto per riempire la camera di umidificazione. Utilizzare solo NaCl 0,9% preconfezionato.

 Non riempire eccessivamente la camera di umidificazione oltre la linea tracciata che indica il massimo livello di riempimento (**Fig. E**).

- ❗ Non utilizzare il CLT-210 oltre la sua vita utile (6 mesi).
- ❗ Non lavare il CLT-210 o i suoi componenti in lavastoviglie.
- ❗ Mantenere saldamente il CLT-210 durante il montaggio e l'uso, per evitare che cadendo possa causare lesioni al paziente e/o all'operatore.
- ❗ Utilizzare solo detergenti approvati per pulire il circuito respiratorio. Non utilizzare mai detergenti non approvati, come la candeggina.
- ❗ Il dispositivo non è compatibile con il sistema IPV- HC per assistenza a domicilio.
- ❗ Questo dispositivo non è sterile.
- ❗ Non realizzato con lattice di gomma naturale.
- ❗ Può essere utilizzato solo da persone che abbiano ricevuto una formazione sulla ventilazione percussiva intrapolmonare e in combinazione con la famiglia di ventilatori IPV Percussionaire, ad eccezione del ventilatore IPV-HC/con pallone nero.
- ❗ Uso solo su prescrizione - uso solo su indicazione del medico.
- ❗ Non è sicuro utilizzare il CLT-210 insieme a ventilatori o altri dispositivi non autorizzati.

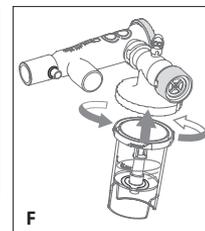
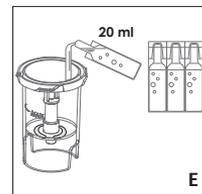
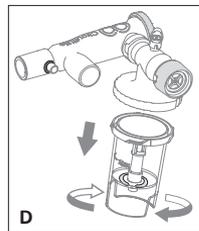
CONTENUTO DELLA CONFEZIONE



ISTRUZIONI PER L'INSTALLAZIONE

- PRIMA DI PREDISPORRE IL CIRCUITO PER L'USO, CONTROLLARE SEMPRE LA DATA DI SCADENZA SULLA CONFEZIONE
- ⚠️ • NON RIMUOVERE LA FASCIA ELASTICA SULLA VALVOLA DI SICUREZZA DI SOVRAPPRESSIONE (Fig. B)

Installazione del circuito respiratorio - direttamente dalla confezione (o dopo la pulizia e la disinfezione). Seguire le istruzioni di RIMONTAGGIO a pagina 6.



La procedura di controllo dell'integrità del circuito respiratorio e dei componenti è necessaria dopo la pulizia e non quando lo si preleva direttamente dalla confezione. Il CLT-210 è confezionato premontato.

- Smontare la camera di umidificazione dall'alloggiamento dell'umidificatore **ruotando la camera di umidificazione in senso orario e poi tirando per staccarla (Fig. D)**. Se la camera di umidificazione è già stata staccata in fase di pulizia, passare alla fase successiva.

- Ispezionare il gruppo camera di umidificazione per verificare che il collegamento tra la camera di umidificazione e il relativo manicotto **sia a tenuta stagna**. Posizionare la camera di umidificazione **su una superficie pulita**.

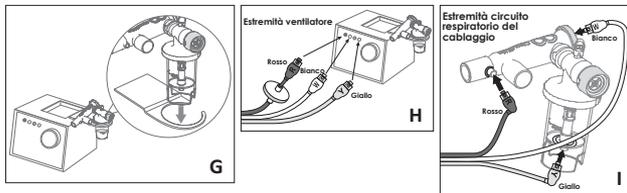
Aggiungere al suo interno fino a **20 ml di NaCl 0,9%** senza superare la linea del livello massimo, incisa nella camera di umidificazione (Fig. E).

⚠️ **NON SOMMINISTRARE LA TERAPIA SE LA CAMERA DI UMIDIFICAZIONE È VUOTA O RIPIEMTA OLTRE LA LINEA DI INDICAZIONE DEL LIVELLO MASSIMO.**

- **Rimontare la camera di umidificazione** sul relativo alloggiamento ruotando la camera in senso antiorario sul cappuccio dell'umidificatore (Fig. F). **Mantenere la camera in posizione verticale per evitare fuoriuscite di liquido.**

- Posizionare il gruppo camera di umidificazione nel supporto dedicato del Percussionaire, se disponibile (Fig. G).

- Il cablaggio funge da interfaccia tra il circuito di respirazione CLT-210 e il dispositivo IPV Percussionaire.



Ogni singolo cavo è codificato a colori, con connettore ad attacco rapido su ogni estremità. L'estremità ventilatore del cablaggio può essere riconosciuta in quanto è l'estremità più vicina al filtro con la linea rossa.

Notare che i cavi colorati del cablaggio sono legati insieme **ma possono essere separati a seconda delle necessità**.

Collegare l'estremità ventilatore del cablaggio nelle corrispondenti prese di collegamento codificate mediante colore del ventilatore IPV Percussionaire (Fig. H).

- Collegare l'estremità circuito respiratorio del cablaggio nelle corrispondenti prese di collegamento codificate mediante colore del CLT-210.

L'estremità ROSSA del cablaggio si collega alla presa di collegamento della porta di pressione prossimale.

L'estremità BIANCA del cablaggio si collega alla presa di collegamento situata sul coperchio terminale del gruppo camera d'interfaccia.

L'estremità GIALLA del cablaggio si collega alla presa di collegamento situata sul fondo del gruppo camera di umidificazione (Fig. I).

Controllo prima dell'uso

Accendere il ventilatore IPV e impostarlo secondo quanto richiesto dal medico e indicato dal manuale d'uso del ventilatore IPV.

Prima di somministrare la terapia, è necessario controllare il sistema come segue:

1. Controllare che i cavi colorati (cablaggio) siano stati collegati in modo accurato e saldo alla corrispondente presa di collegamento.
2. Assicurarsi che l'NaCl 0,9% sia al massimo livello della linea di indicazione sulla camera di umidificazione.
3. Mettere il sistema in funzione prima di collegare il paziente, per consentire l'espulsione di polvere o particolato dalla sezione di passaggio del gas. Se durante il test, dal circuito respiratorio fuoriescono detriti, l'utente deve interrompere l'uso e contattare CircuitLife o il distributore.
4. Durante il funzionamento del sistema, verificare che la valvola di ingresso dell'aria funzioni correttamente - Verificare con la mano che gli impulsi di gas siano percepibili e che siano visibili gli stufi di umidità/nebulizzazione provenienti dalla porta di erogazione dell'interfaccia paziente della camera d'interfaccia.

5. Accertarsi che sulla porta accessori sia posizionato il cappuccio grigio a connessione rapida e non vi possa penetrare l'aria dell'ambiente (Fig. B). Questa porta è solo a scopo di misurazione e non è destinata all'uso durante il normale funzionamento.

VENTILAZIONE

Connessione al paziente

Collegare la porta di erogazione interfaccia paziente del CLT-210 della camera d'interfaccia all'accessorio d'interfaccia paziente standard appropriato (Fig. B-S).

Ecco alcuni esempi di tali accessori:

Tube endotracheale (ETT), tubo per tracheostomia, maschera facciale o boccaglio (Fig. T).

Somministrazione e monitoraggio della terapia

- L'utente deve somministrare la terapia secondo le prescrizioni e le indicazioni del medico, e attenendosi alle istruzioni per l'uso dell'IPV Percussionaire. La camera di umidificazione contiene una quantità sufficiente di normale soluzione fisiologica con 0,9% di NaCl, non somministrare la terapia se la camera di umidificazione è vuota.

- L'utente può ruotare il gruppo camera d'interfaccia appena al di sotto di 360°, in modo da soddisfare le preferenze di posizionamento dell'utente.

- Non sostare in prossimità dell'uscita dei gas espirati.

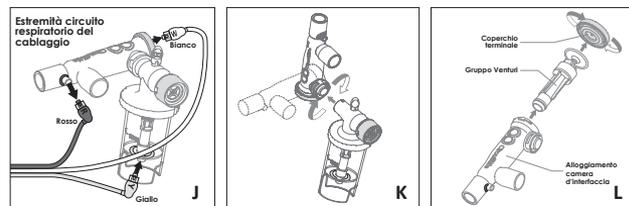
LIMITE DI UTILIZZO DEL DISPOSITIVO

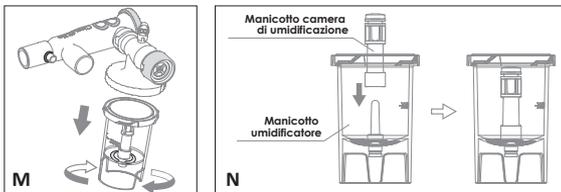
Il CLT-210 deve essere utilizzato per un massimo di 6 mesi. Il CLT-210 non deve essere utilizzato se i componenti risultano danneggiati durante un'ispezione visiva o un controllo prima dell'uso.

PULIZIA E DISINFEZIONE:

DISASSEMBLAGGIO

Il CLT-210 deve essere pulito dopo ogni utilizzo e disinfettato settimanalmente. Le istruzioni per la pulizia sono descritte nei seguenti passaggi.





1. **Pulire accuratamente le mani** con acqua e sapone prima di pulire il circuito. **Scollegare tutti gli accessori dell'interfaccia paziente** sul CLT-210. **Staccare l'estremità circuito respiratorio del cablaggio** dalle prese di collegamento del CLT-210 tirando i connettori ad attacco rapido (Fig. J).
NOTA:
Quando si rimuove il cablaggio dal circuito respiratorio o dal ventilatore NON tirare dai cavi.
Rimuovere i collegamenti tenendo fermi i connettori ad attacco rapido.
2. Ruotare il gruppo camera d'interfaccia in modo che la porta di erogazione dell'interfaccia paziente sia rivolta verso l'alto.
Tirare per **staccare il gruppo camera d'interfaccia dall'alloggiamento dell'umidificatore** (Fig. K).
3. Smontare il **gruppo camera d'interfaccia** ruotando il **coperchio terminale** in senso antiorario.
Lasciar cadere sulla mano **l'alloggiamento della camera d'interfaccia** tamburellandovi sopra leggermente per **staccare il gruppo Venturi** (Fig. L).
4. Smontare il **gruppo camera di umidificazione** ruotando la **camera di umidificazione** in senso orario (Fig. M).

Non è necessario rimuovere il manico della camera di umidificazione e il cappuccio a connessione rapida. Se il manico della camera di umidificazione viene accidentalmente rimosso, riposizionarlo, assicurandosi che la parte inferiore del manico sia completamente a contatto con la parte inferiore della camera di umidificazione (Fig. N).

PROCEDURA DI PULIZIA - Dopo ogni utilizzo (non si applica ai cavi colorati)

Nota:

- Tutti i prodotti CircuitLife sono confezionati puliti. **Non li si deve** considerare sterili o decontaminati
- Il CLT-210 si deve pulire prima dell'uso se è trascorso più di un (1) mese dalla sua ultima pulizia.
- Il cablaggio deve essere sostituito con il dispositivo dopo 6 mesi di utilizzo, non è necessaria alcuna pulizia prima di questa sostituzione.

Per completare il protocollo di pulizia manuale **attenersi alla seguente procedura** di pulizia:

1. Smontare **completamente** il circuito del CLT-210 **tranne i cavi colorati**.
2. Risciacquare tutte le parti separate **sotto acqua corrente di rubinetto calda**.
3. Preparare una soluzione con **di sapone liquido ultra concentrato per piatti a acqua di rubinetto calda**.
4. **Immergere completamente i componenti separati del CLT-210 nella soluzione di sapone per piatti preparata** e spazzolare ogni componente con uno spazzolino a setole morbide.
5. Rimuovere tutti i componenti dal bagno d'acqua e **risciacquarli sotto acqua corrente di rubinetto**.
6. **Scuotere i componenti per eliminare l'acqua in eccesso** e lasciarli asciugare all'aria su una superficie pulita e assorbente, ad esempio un panno privo di lanugine. Lasciarle asciugare all'aria.
7. Ispezionare visivamente ogni componente per rilevare eventuale muco o contaminanti visibili. Nel caso siano presenti, ripetere la procedura a partire dalla fase 2.
8. Ogni volta che il CLT-210 viene pulito, eseguire un'ispezione di sicurezza dei componenti, nel modo seguente:
 - Ispezionare le parti per verificare che non vi siano crepe o rotture.
 - Controllare che siano presenti tutti i componenti

PROCEDURA DI DISINFEZIONE, SETTIMANALE (non si applica ai cavi colorati)

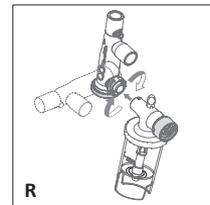
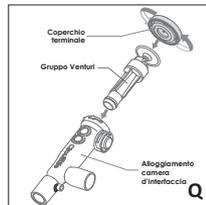
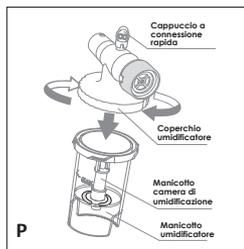
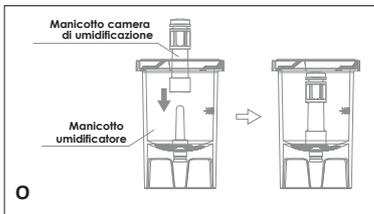
- QUANDO SI UTILIZZA UNA SOLUZIONE DI PEROSSIDO DI IDROGENO AL 3% **INDOSSARE SEMPRE GUANTI DI GOMMA PROTETTIVI**.
- **LEGGERE E ATTENERSI SEMPRE ALLE PROCEDURE DI PROTEZIONE DI SICUREZZA PERSONALE, COME DESCRITTO SULL'ETICHETTA DELLA SOLUZIONE DI PEROSSIDO DI IDROGENO AL 3%**.
- **DURANTE L'ESECUZIONE DELLA PROCEDURA DI DISINFEZIONE TENERE GLI OCCHI IL PIÙ LONTANO POSSIBILE DALLA SOLUZIONE DI PEROSSIDO DI IDROGENO AL 3%**.
- **IN CASO DI CONTATTO CON GLI OCCHI, RIMUOVERE EVENTUALI LENTI A CONTATTO E SCIACQUARE IMMEDIATAMENTE GLI OCCHI CON ABBONDANTE ACQUA, ANCHE FREDDA, PER ALMENO 15 MINUTI, E SE NECESSARIO RICHIEDERE ASSISTENZA MEDICA**.

Nell'ambito della procedura di disinfezione settimanale, **deve essere portata a termine** la seguente procedura.

1. Eseguire una pulizia completa del CLT-210 secondo il "Protocollo di pulizia".
2. Versare la soluzione di perossido di idrogeno al 3% in una vaschetta pulita.
3. Immergere completamente tutti i componenti separati in una soluzione di perossido di idrogeno al 3%.
4. Lasciare i componenti in ammollo per 30 minuti.
5. Dopo un ammollo di 30 minuti, rimuovere i componenti dalla soluzione di perossido di idrogeno e agitarli per rimuoverne soluzione in eccesso.
6. Sciacquare tutte le parti sotto acqua corrente calda per rimuovere eventuali residui di perossido di idrogeno.
7. Lasciare asciugare all'aria i componenti risciacquati su una superficie pulita e assorbente, ad esempio un panno privo di lanugine.

RIMONTAGGIO DOPO LA PULIZIA E LA DISINFEZIONE

Al fine di **rimontare il CLT-210** dopo la disinfezione, deve essere portata a termine la seguente procedura:



1. Pulire accuratamente le mani con acqua e sapone prima di montare il circuito.
2. Controllare che i componenti del CLT-210 non presentino danni visibili o usura. Se si osservano danni, non utilizzare il CLT-210 e contattare il distributore.
3. **Se il manico della camera di umidificazione è stato accidentalmente rimosso, riposizionarlo.**
- Assicurarsi che la parte inferiore del manico sia completamente a contatto con la parte inferiore della camera di umidificazione (**Fig. O**)
4. Rimontare il gruppo camera di umidificazione spingendo le due parti insieme e ruotando il coperchio dell'umidificatore in senso orario (**Fig. P**)
5. Rimontare il gruppo camera d'interfaccia inserendo prima il gruppo Venturi nell'alloggiamento della camera d'interfaccia e poi spingendo e ruotando il coperchio terminale in senso orario fino a sentire che il collegamento è andato a buon fine (**Fig. Q**)
6. Posizionare il gruppo camera d'interfaccia in modo che la porta di erogazione dell'interfaccia paziente sia rivolta verso l'alto, quindi spingere e ruotare per fissare il gruppo della camera d'interfaccia sull'alloggiamento dell'umidificatore (**Fig. R**)

Procedura per la conservazione prolungata (più di un (1) mese)

1. Assicurarsi che il CLT-210 sia pulito, disinfettato e completamente asciutto prima di riporlo.
2. Collocare i componenti del CLT-210 in un sacchetto di plastica pulito.
3. Posizionare il sacchetto di plastica in un luogo fresco e lontano dalla luce solare.
4. Se il CLT-210 è stato conservato per più di 1 mese, seguire le istruzioni specifiche del Protocollo di pulizia.

COMPATIBILITÀ DEL VENTILATORE

Famiglia di ventilatori IPV Percussionaire

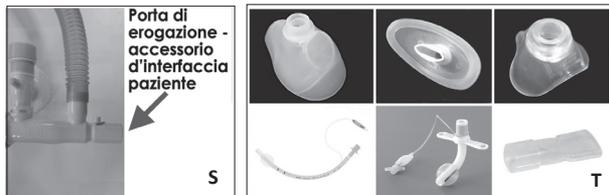
Il circuito respiratorio CLT-210 è un accessorio della famiglia di ventilatori IPV Percussionaire e relativi accessori. I cavi colorati (cablaggio) forniti con il circuito respiratorio CLT-210 sono compatibili con le porte di collegamento della famiglia di ventilatori IPV Percussionaire e relativi accessori.

ACCESSORI PER L'INTERFACCIA PAZIENTE

Il circuito respiratorio CLT-210 si interfaccerà con le vie aeree del paziente attraverso connessioni respiratorie standard di 15 mm/22 mm, come un tubo endotracheale, un tubo per tracheostomia, una maschera facciale o un boccaglio. Gli accessori d'interfaccia paziente devono essere collegati alla porta di erogazione dell'interfaccia paziente della camera d'interfaccia (Fig. S).

Tutti gli accessori dell'interfaccia paziente devono avere connessioni standard da 15 mm/22 mm (Fig. T).

A seconda della domanda e del luogo in cui è distribuito il circuito respiratorio, alcune confezioni possono contenere un tubo di respirazione corrugato e un boccaglio (Fig. S - T).



ISTRUZIONI PER LO SMALTIMENTO DEL CIRCUITO RESPIRATORIO CLV-210

Istruzioni per lo smaltimento nelle strutture mediche

Allo scadere della vita utile del circuito respiratorio CLT-210, lo si deve smaltire secondo il protocollo standard di smaltimento dei rifiuti della struttura medica. Per evitare la contaminazione da sostanze potenzialmente infettive è necessario attenersi alle procedure standard delle strutture sanitarie.

Istruzioni per lo smaltimento presso il domicilio del paziente

Il circuito respiratorio CLT-210 deve essere pulito secondo il protocollo di pulizia. In seguito, il CLT-210 può essere smaltito con i normali rifiuti domestici.

Garanzia limitata

CircuitLife LLC garantisce che il circuito respiratorio CLT-210 sarà privo di difetti di materiale e di lavorazione per tutta la durata di conservazione indicata; e che il CLT-210 può essere utilizzato su un singolo paziente fino a un massimo di 120 giorni, come indicato nelle Istruzioni per l'uso. Questa garanzia è valida solo per il consumatore iniziale. Non è trasferibile. Se il prodotto non dovesse funzionare secondo le specifiche del prodotto nelle normali condizioni d'uso, CircuitLife o il suo distributore autorizzato riparerà o sostituirà, a scelta di CircuitLife o di un suo incaricato, il prodotto difettoso o uno qualsiasi dei suoi componenti.

Questa garanzia limitata non copre: (a) qualsiasi danno causato da uso improprio, abuso, incuria, negligenza, modifica o alterazione del circuito respiratorio; (b) riparazioni effettuate da qualsiasi struttura di assistenza non autorizzata da CircuitLife a eseguire tali riparazioni; (c) qualsiasi danno o contaminazione dovuta al mancato rispetto delle Istruzioni per l'uso applicabili (ad es. istruzioni per la pulizia o la disinfezione); o eventuali danni o contaminazioni dovute a sigaretta, o pipa, sigaro o simili, o altre condizioni ambientali anomale. La garanzia è da considerarsi invalidata su qualsiasi circuito respiratorio venduto o rivenduto al di fuori della regione di acquisto originale.

FATTA ECCEZIONE PER LA GARANZIA DI CUI SOPRA, CIRCUITLIFE NON FORNISCE ALCUNA GARANZIA DI ALCUN TIPO IN RELAZIONE ALLE MERCI, COMPRESA QUALSIASI (A) GARANZIA DI COMMERCIALIZZABILITÀ; (B) GARANZIA DI IDONEITÀ PER UN PARTICOLARE SCOPO; O (C) GARANZIA CONTRO LA VIOLAZIONE DEI DIRITTI DI PROPRIETÀ INTELLETTUALE DI TERZI; SIA ESSA ESPRESSA O IMPLICITA PER LEGGE, TRATTATIVE, ESECUZIONE DEL CONTRATTO, USO COMMERCIALE O ALTRO.

CIRCUITLIFE NON È RESPONSABILE PER DANNI CONSEGUENTI, INDIRECTI, INCIDENTALI, SPECIALI, ESEMPLARI, PUNITIVI O ACCRESCIUTI DERIVANTI DA O RELATIVI A VENDITA, INSTALLAZIONE O USO DI QUALSIASI CIRCUITO RESPIRATORIO, INDIPENDENTEMENTE DAL FATTO CHE (A) TALI DANNI FOSSERO PREVEDIBILI, (B) CHE CIRCUITLIFE FOSSE INFORMATA O MENO DELLA POSSIBILITÀ DI TALI DANNI, E (C) INDIPENDENTEMENTE DALLA TEORIA LEGALE O ALTRI MEZZI GIURIDICI (CONTRATTO, ILLECITO CIVILE O ALTRO) SU CUI SI BASI LA RICHIESTA DI RISARCIMENTO, E NONOSTANTE IL FALLIMENTO DI QUALSIASI RIMEDIO CONCORDATO O ALTRO RIMEDIO DEL SUO SCOPO ESSENZIALE.

Per ulteriori informazioni sui diritti di garanzia, contattare CircuitLife o il suo distributore autorizzato presso il quale è stato effettuato l'acquisto.

