

ОКП 94 5227

Группа Р 22

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор

ОАО НПП «Микрон»

Сидоренков В.П. Сидоренков

14 » 09 2002 г.



«УСТРОЙСТВО-ПИСТОЛЕТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
угловой со съёмной насадкой с мультифлексным креплением
УПС-01-«Микрон»»

Паспорт
МИК 050.000.000 ПС

Копия Версия
Сидоренков В.П.

2254. *Sub* 28.11.02

1 НАЗНАЧЕНИЕ ИЗДЕЛИЯ

1.1 «УСТРОЙСТВО-ПИСТОЛЕТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ угловой со съёмной насадкой с мультифлексным креплением УПС-01-«Микрон»» (в дальнейшем «пистолет») предназначен для подачи к операционному полю воды, воздуха или микродисперсного тумана.

1.2 Область применения – терапевтическая стоматология.

1.3 Пистолеты предназначены для эксплуатации при температуре окружающего воздуха от +10° до +35° С и относительной влажности воздуха 80% при температуре 25° С.

2 ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

2.1 Давление воды и рабочего воздуха

перед пистолетом, необходимое

для работы, МПа (кгс/см²):

0,25-0,05 (2,5-0,5)

2.2 Расход воды через пистолет при

давлении воды в гидросистеме

0,25-0,05 МПа (2,5-0,5 кгс/см²),

м³/ч (л/мин)

:

0,0045-0,0009 (0,075-0,015)

2.2 Расход воздуха через пистолет при

давлении воздуха в пневмосети

0,25-0,05 МПа (2,5-0,5 кгс/см²),

м³/ч (л/мин):

0,24-0,05 (4-0,8)

2.4 Средний срок службы пистолета

до списания, лет, не менее:

2

МИК 050.000.000 ПС

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата
Разраб.	Гараев	22.02.02		
Проб.	Фомин	22.02.02		
	Пузевич	22.02.02		
Н. контр.	Морозов	22.02.02		

«УСТРОЙСТВО- ПИСТОЛЕТ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
угловой со съёмной насадкой
с мультифлексным креплением
УПС-01- «Микрон»
Паспорт

Лит.	Лист	Листов
	2	10
ОАО НПП "Микрон"		

2.5 Габаритные размеры (без шланга), мм:

-длина	138±2
-ширина	20±1
-высота	100±2
-длина шланга, ориентировочно	1400*

*Примечание: определяется требованиями заказчика.

2.6 Масса пистолета, кг, не более:	0,4
без шланга	0,2

3 КОМПЛЕКТНОСТЬ

3.1 В комплект поставок пистолета должно входить:

- «УСТРОЙСТВО-ПИСТОЛЕТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
угловой со съёмной насадкой с мультифлексным креплением УПС-01-
«Микрон»» 1 шт.

съёмные части

- *съёмная насадка в составе пистолета 1 шт.

эксплуатационная документация

- паспорт МИК 050.000.000 ПС 1 шт.

Примечания: 1. * Количество съёмных насадок в комплекте поставки пистолета определяется заказчиком и поставляется по отдельному заказу.

2. По требованию заказчика пистолет может изготавливаться и поставляться с присоединительной гайкой на шланге.

4 УСТРОЙСТВО И ПРИНЦИП РАБОТЫ

4.1 Конструкция пистолета состоит из следующих основных узлов (рисунок 4.1.1): корпуса (1), съёмной насадки (2), переходника (3), кнопки переходника (4), клавиш (5), ручки (6), шланга (7), пластиковых трубок (8).

УСТРОЙСТВО - - ПИСТОЛЕТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УПС-01-«Микрон».

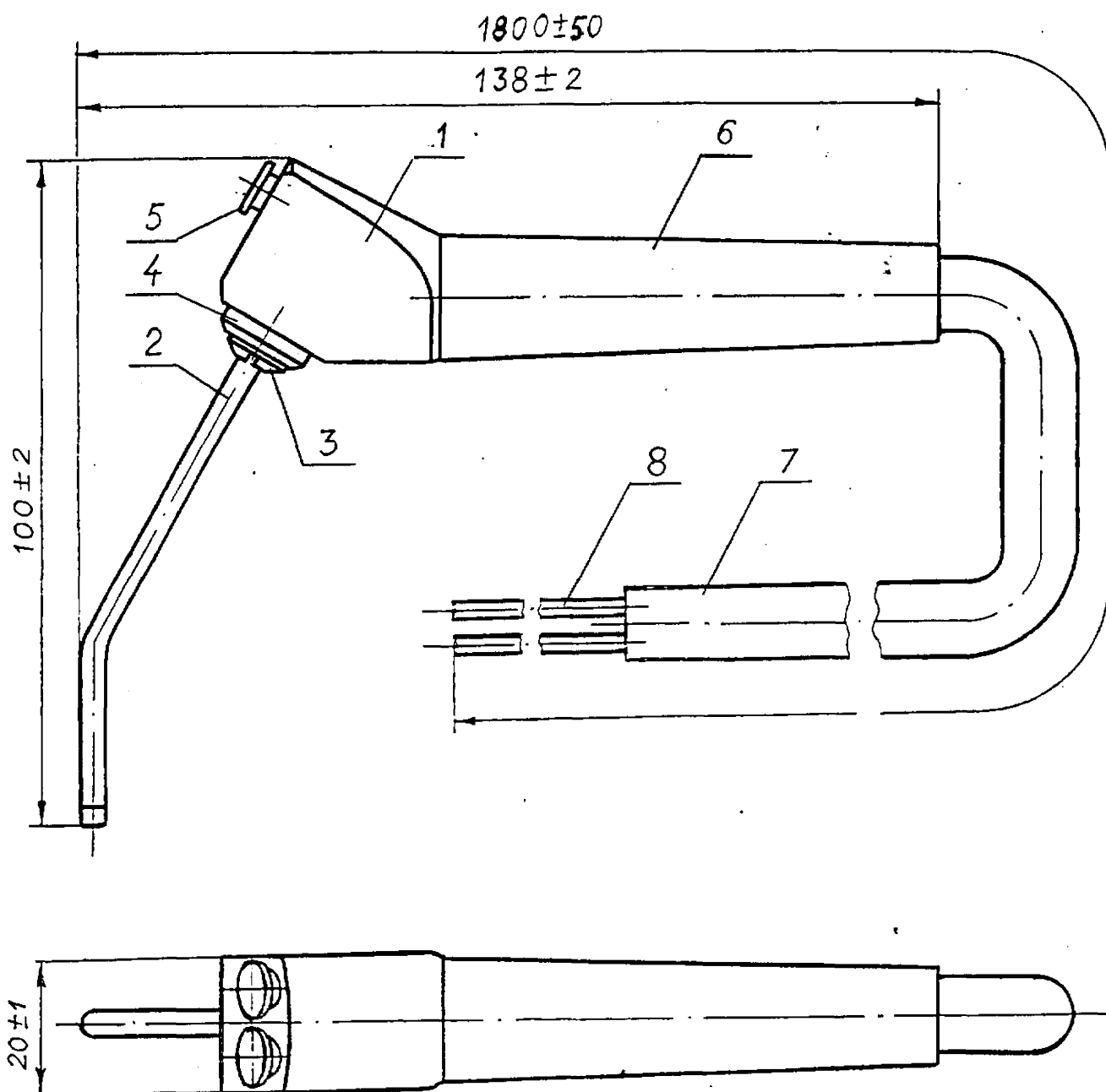


Рисунок 4.1.1

МИК 050.000.000 ПС

Лист

4

Погр. и дата

Взам. инв. N

Инв. N дубл.

Погр. и дата

254

Изм.

000 ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Изм. Лист N докум. Погр. Дата

По пластиковым трубкам (8) расположенным внутри шланга (7) и ручки (6) вода и воздух поступают к соответствующим золотникам расположенным внутри корпуса (1). При нажатии на соответствующую клавишу (5) открывается золотник и соответственно вода или воздух через переходник (3) поступает на съемную насадку (2), далее к операционному полю. При нажатии одновременно на обе клавиши (5) обеспечивается подача к операционному полю микродисперсного тумана. Замена съемных насадок (2) обеспечивается нажатием на кнопку переходника (4).

5 ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ И ПОРЯДОК РАБОТЫ

5.1 После вскрытия упаковки наружные поверхности пистолета необходимо протереть тампоном из мягкой и чистой ткани, смоченной 1% раствором хлорамина ТУ 6-01-4689387-89.

5.2 Подсоединить пистолет к бормашине. Давление воды в гидросистеме и воздуха в пневмосети должны быть 0,25-0,05 МПа (2,5-0,5 кгс/см²).

5.3 При нажатии на клавишу зеленого цвета обеспечивается подача к операционному полю воды, при нажатии на клавишу синего цвета – воздуха, при нажатии обеих клавиш обеспечивается подача микродисперсного тумана.

5.4 Для установки съемной насадки необходимо нажать на кнопку переходника и вставить съемную насадку тонким концом до упора в центральное отверстие переходника. Для замены съемной насадки необходимо нажать на кнопку переходника и вынуть съемную насадку из переходника.

6 ВОЗМОЖНЫЕ НЕИСПРАВНОСТИ И МЕТОДЫ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Неисправность	Вероятная причина	Методы устранения
1. При нажатии на клавишу зеленого цвета не поступает вода	Засорена съемная насадка	Прочистить, промыть и простерилизовать съемную насадку
2. При нажатии на клавишу синего цвета не поступает воздух	Засорена съемная насадка	Прочистить, промыть и простерилизовать съемную насадку
3. При неисправностях внутри корпуса пистолета - ремонт производится на заводе-изготовителе		

7 ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ

7.1 Пистолет в упаковке предприятия-изготовителя должен храниться в закрытых помещениях в интервале температур от минус 50° до плюс 40° С и относительной влажности воздуха не более 80% при 15° С.

8 СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРИЕМКЕ

«УСТРОЙСТВО-ПИСТОЛЕТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ угловой со съёмной насадкой с мультифлексным креплением УПС-01-«Микрон»»

наименование изделия

УПС-01-«Микрон»

обозначение

заводской номер

изготовлен и принят в соответствии с обязательными требованиями действующих технических условий ТУ 9452-005-47080851-2002 и признан годным для эксплуатации.

Дата изготовления _____ МП

(личные подписи и оттиски личных клейм должностных лиц, ответственных за приемку)

9 ГАРАНТИЯ ИЗГОТОВИТЕЛЯ

9.1 Предприятие гарантирует безотказную работу изделия «УСТРОЙСТВО-ПИСТОЛЕТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ угловой со съёмной насадкой с мультифлексным креплением УПС-01-«Микрон»» при соблюдении условий эксплуатации, транспортирования и хранения.

9.2 Гарантийный срок эксплуатации пистолета – 12 месяцев со дня продажи изделия, но не более 18 месяцев со дня выпуска пистолета. В случае отсутствия даты продажи в гарантийном талоне, гарантийный срок эксплуатации считается со дня выпуска.

9.3 При соблюдении условий эксплуатации, транспортирования и хранения в течение гарантийного срока предприятие-изготовитель безвозмездно ремонтирует пистолет по предъявлению гарантийного талона.

МИК 050.000.000 ПС

Лист

6

10 СВЕДЕНИЯ О РЕКЛАМАЦИЯХ

10.1 В случае отказа пистолета или неисправности его в период действия гарантийных обязательств, а также обнаружения некомплектности при его первичной приемке, владелец пистолета должен направить в адрес предприятия-изготовителя, или в адрес предприятия, осуществляющего гарантийное обслуживание, следующие документы:

- заявку на ремонт (замену) с указанием адреса по которому должен прибыть представитель завода или предприятия, осуществляющего гарантийное обслуживание, номер телефона, таблицу регистрации рекламаций, гарантийный талон.

10.2 Все представленные рекламации регистрируются потребителем в таблице:

Дата отказа или возникновения неисправности	Количество часов работы изделия до отказа или неисправности	Краткое содержание неисправности	Дата направления рекламации	Меры, принятые по рекламации *	Примечание

Примечание: *- Потребителю присылается «Акт устранения неисправностей».

В. N подл	254
Погр. и дата	28.11.02.
Взам. инв. N	
Инв. N	
Погр. и дата	

МНК 050.000.000 ГС

Лист
7

11 СВЕДЕНИЯ О КОНСЕРВАЦИИ И УПАКОВКЕ

11.1 «УСТРОЙСТВО-ПИСТОЛЕТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ угловой со съёмной насадкой с мультифлексным креплением УПС-01-«Микрон»»
упакован в соответствии с разделами 1.4 и 1.5 ТУ 9452-005-47080851-2002

Дата упаковки _____ МП

(личные подписи и оттиски личных клейм должностных лиц, ответственных за упаковку)

3. N подл.	Подп. и дата	Взам. инв. N	Инв. N	дубл.	Подп. и дата
254	<i>И.И. 28.11.02.</i>				

МИК 050.000.000 ПС

Лист

8

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

на ремонт (замену) в течении гарантийного срока

Изделие медицинской техники «УСТРОЙСТВО-ПИСТОЛЕТ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ угловой со съёмной насадкой с мультифлексным
креплением УПС-01-«Микрон»» ТУ 9452-005-47080851-2002

Номер и дата выпуска _____
(заполняется предприятием-изготовителем)

Приобретен _____
(дата, подпись и штамп торгующей организации)

Введен в эксплуатацию _____
(дата и подпись)

Принят на гарантийное обслуживание ремонтным предприятием

города _____

М. П.

Подпись руководителя
ремонтного предприятия

М. П.

Подпись руководителя
учреждения владельца

МИК 050.000,000 РС

Лист регистрации изменений

[illegible]

в. N подл	Подп. и дата	Взам. инв.	Н инв.	Н дубл.	Подп. и дата
2254	<i>РЛ</i> 28.11.02.				