

«УТВЕРЖДАЮ»:

Генеральный директор

ООО «СинерМед»

Сивек. А. С.

«25» 01 2024 г.



Фотографические изображения медицинского изделия

**Система ингаляционная proMEDANZ®, без подогрева по ТУ 26.60.13-001-50597925-2024, в вариантах
исполнения.**

2024

1. Система ингаляционная proMEDANZ® Sinus, без подогрева, в составе: (Потребительская упаковка)



1. Система ингаляционная proMEDANZ® Sinus, без подогрева, в составе: (Общий вид)



В комплект входит:
1. Компрессор NVS
2. Переходник к тру
3. Компрессор NVS
4. Маска с клапаном
5. Трубка-влагоуловитель
6. Муфта для трубки
7. Маска с клапаном
8. Инструкция по эксплуатации

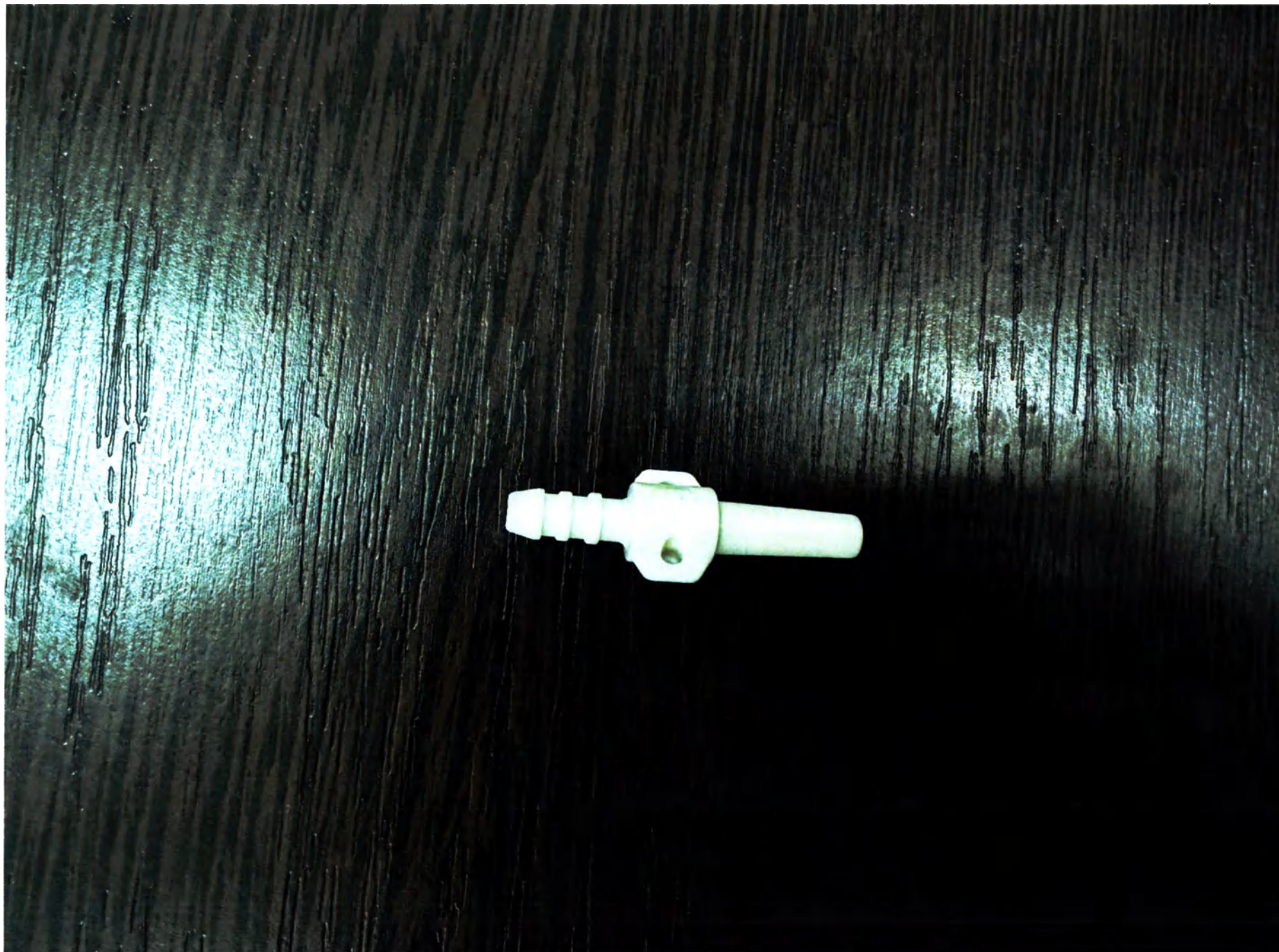
1.1. Компрессор, в составе – 1 шт.: - Компрессор NVS PRO – 1шт.,



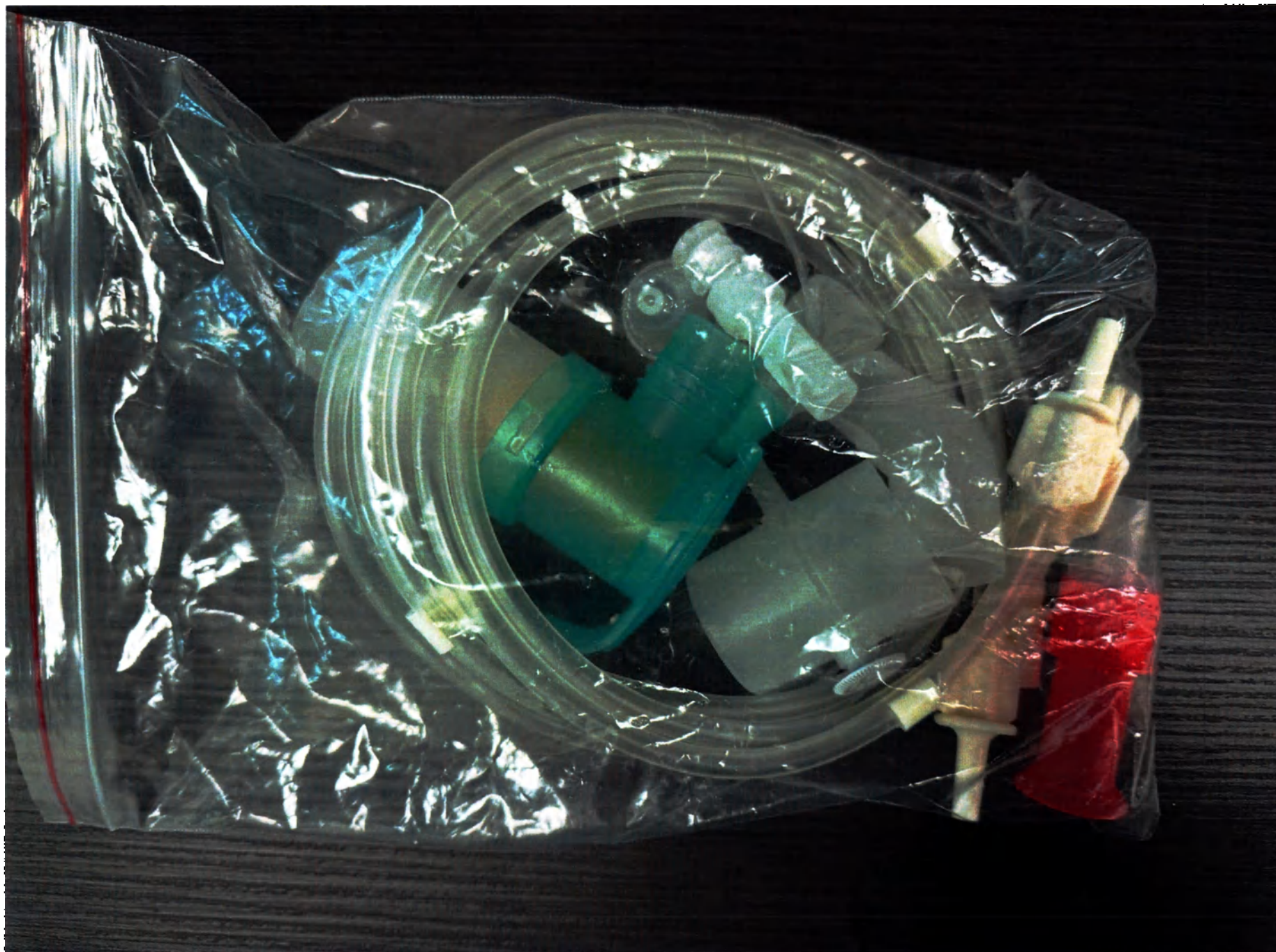
- Воздушный фильтр к компрессору NVS PRO – 2 шт.,



- Переходник к трубке-воздуховоду – 1 шт.,



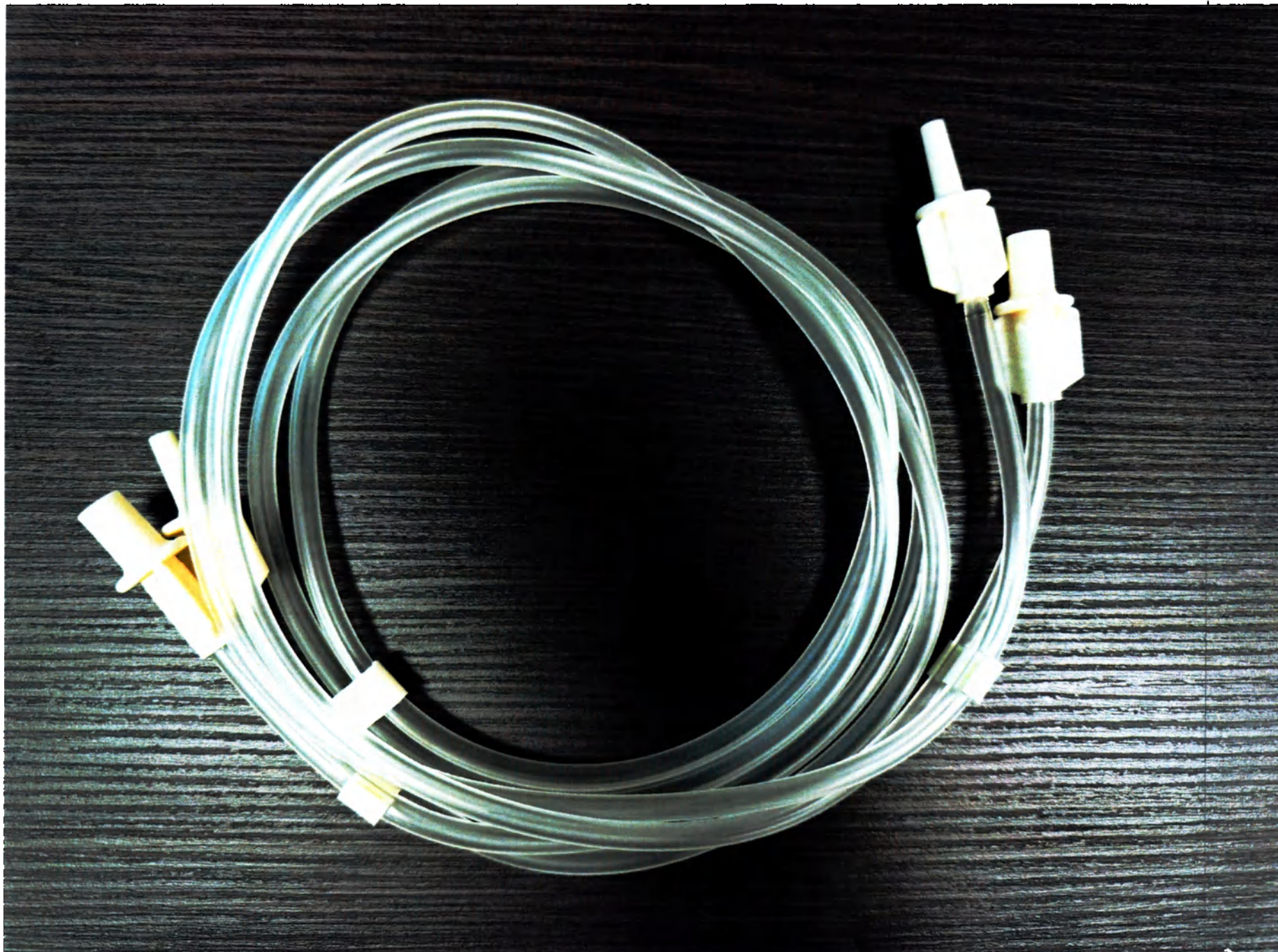
1.2 Комплект распылителя Jent STN S02, в составе – 1 шт.: (Индивидуальная упаковка).



1.2 Комплект распылителя Jent STN S02, в составе – 1 шт.: (Общий вид).



- Трубка-воздуховод – 2шт.,



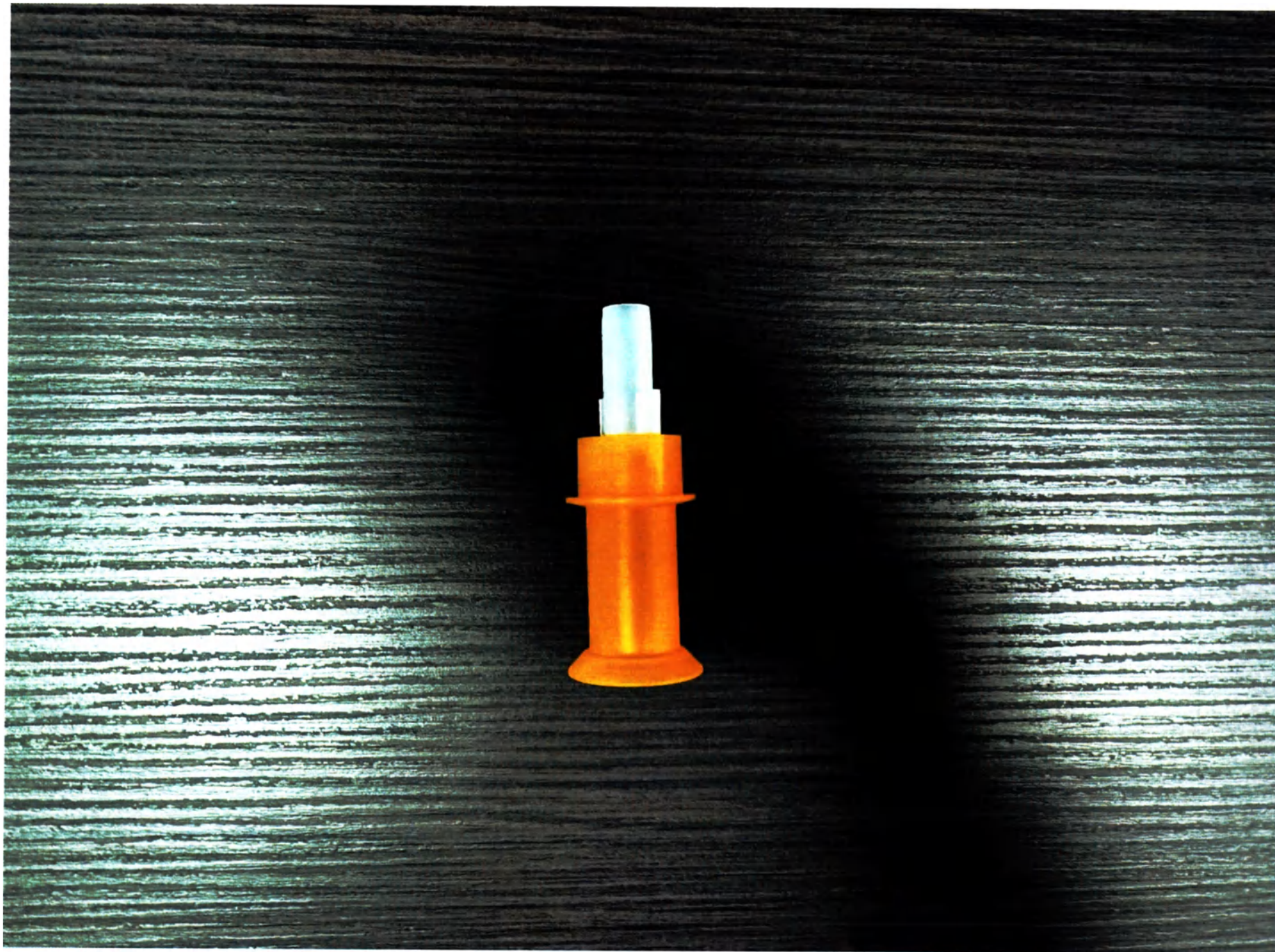
- Верхняя часть распылителя – 1 шт.,



- Нижняя часть распылителя – 1 шт.,



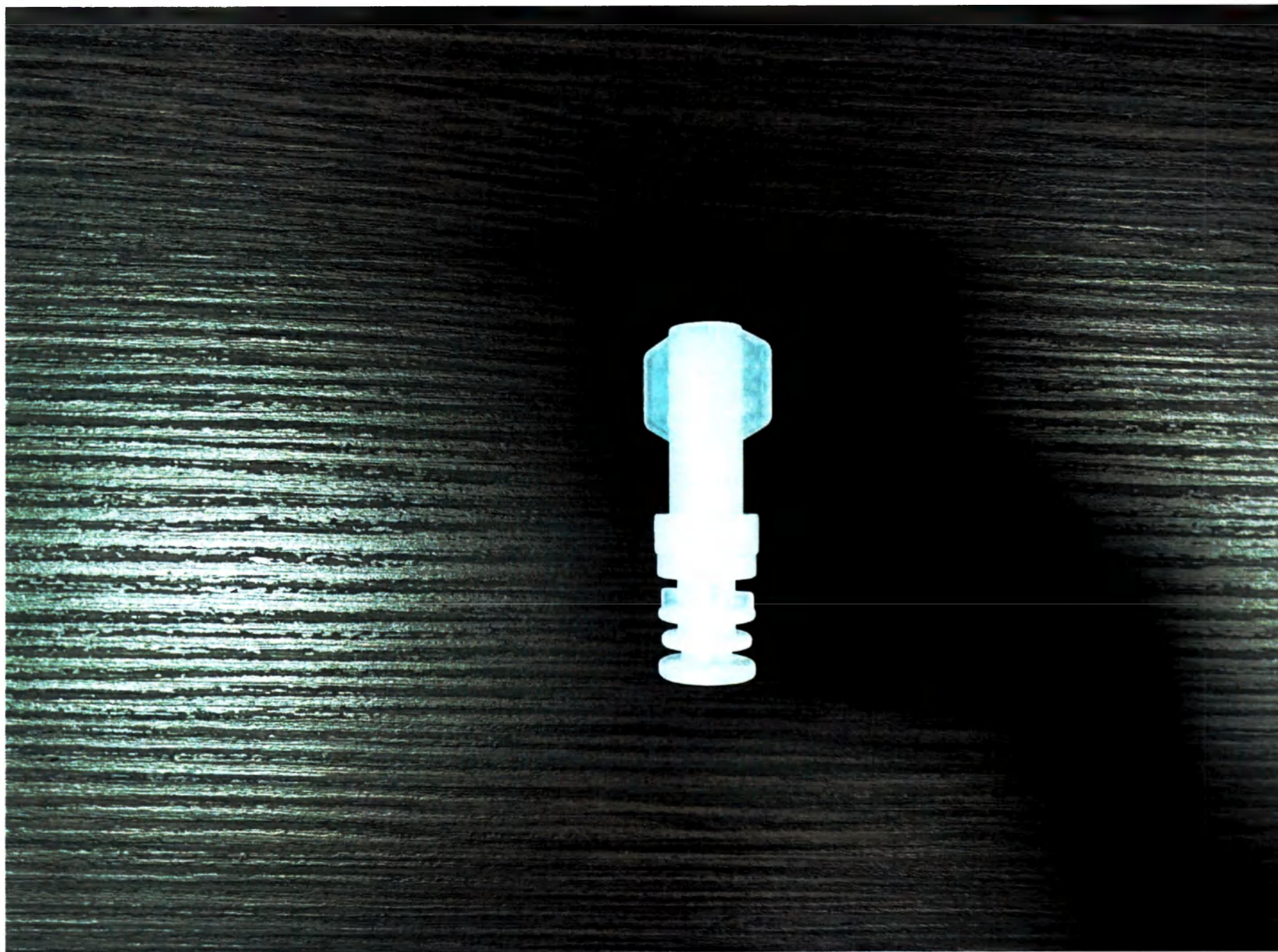
- Насадка на сопло О (оранжевая)– 1 шт.,



- Насадка на сопло R (красная)– 1 шт.,



- Адаптер для пульсации – 1 шт.,



- Изогнутый переходник – 1 шт.,



- Насадка для ингаляции через нос – 1 шт.,



- Окклюдер – 1 шт.,



- Выключатель подачи воздуха - 1 шт.,



1.3 Назальный душ – 1 шт. (при необходимости) (Индивидуальная упаковка)



1.3 Назальный душ – 1 шт. (при необходимости)



«УТВЕРЖАЮ»

Генеральный Директор

ООО «СинерМед»

_____ А.С. Сивек

«__» _____ 2024 г.

РУКОВОДСТВО ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ

Медицинское изделие

Система инфузионная preMEDANZ®, без подогрева по ТУ 26.60.13-001-50597925-2024, в вариантах исполнения.

Дата введения:

«__» _____ 2024 г.

РАЗРАБОТАНО:

ООО «СинерМед»

2024 г.

2. Система ингаляционная proMEDANZ® Seasons, без подогрева, в составе: (Потребительская упаковка)



2. Система ингаляционная proMEDANZ® Seasons, без подогрева, в составе: (Общий вид)



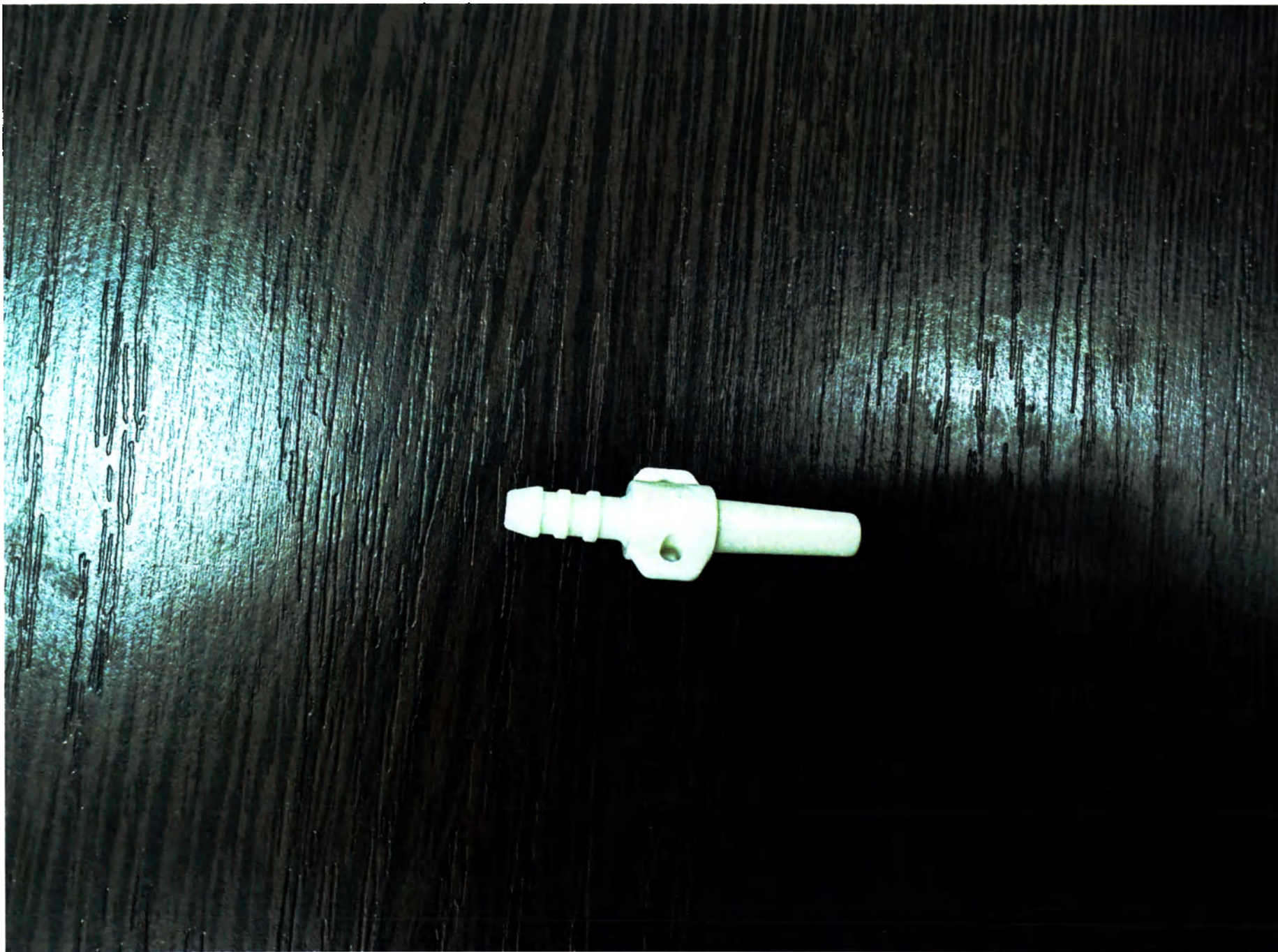
2.1 Компрессор NVS в составе – 1 шт.: - Компрессор NVS – 1шт.,



- Воздушный фильтр к компрессору NVS – 1 шт.,



- Переходник к трубе-воздуховоду – 1 шт.,



2.2 Комплект распылителя JKT STN S03, в составе – 1 шт.: (Индивидуальная упаковка)



2.2 Комплект распылителя JRT STN S05, в составе – 1 шт.: (Общий вид)



-Верхняя часть распылителя -1 шт.,



-Нижняя часть распылителя- 1 шт.,



-Насадка на сопло В (синяя) -1 шт.,



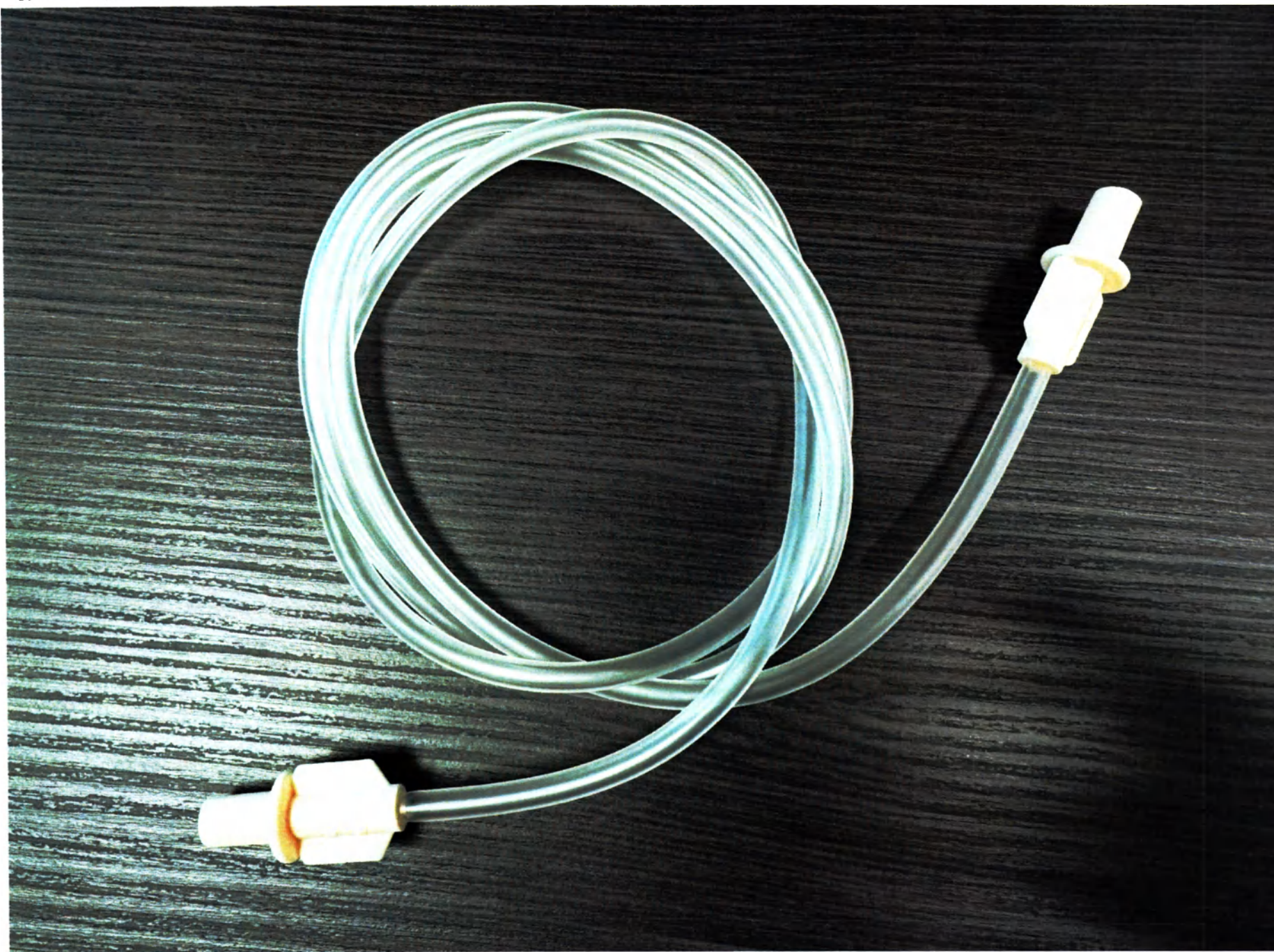
-Насадка на сопло О (оранжевая) -1 шт.,



-Насадка на сопло R (красная)- 1 шт.,



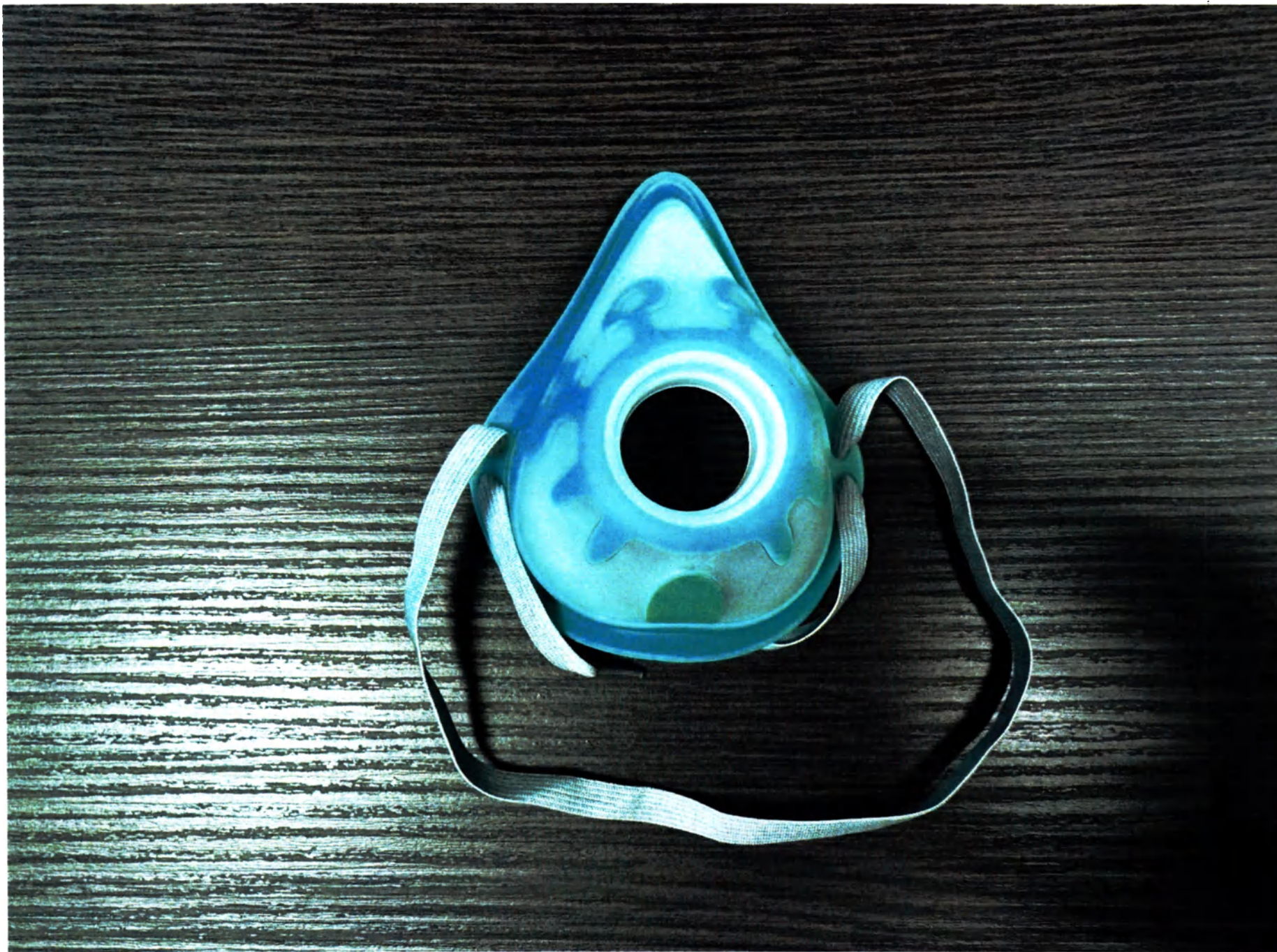
-Трубка-воздуховод- 1 шт.,



- Мундштук с клапаном выдоха- 1 шт.,



-Маска с клапаном выдоха для детей- 1 шт.,



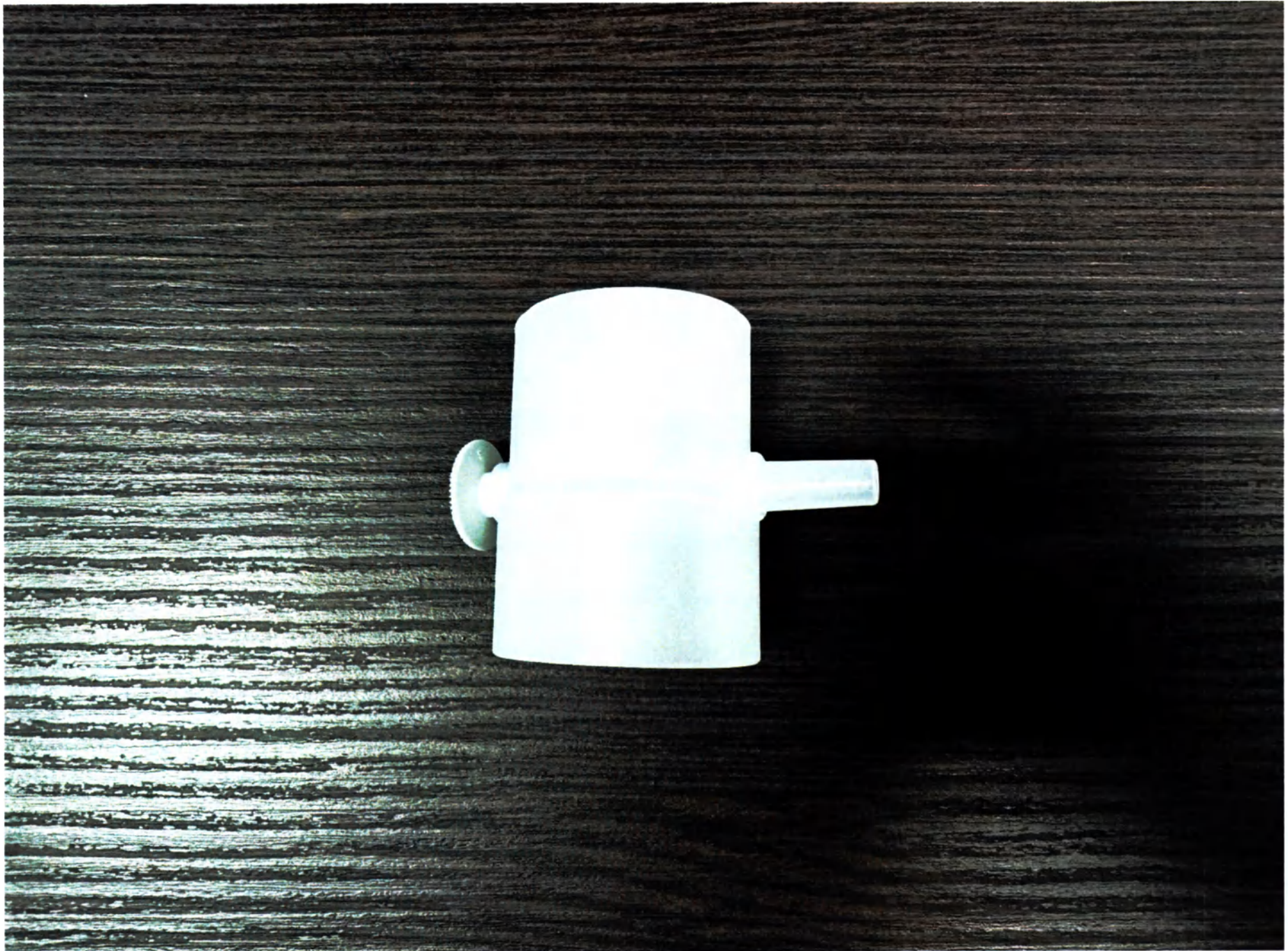
-Маска с клапаном выдоха для взрослых-1 шт.,



-Изогнутый переходник-1 шт.,



-Выключатель подачи воздуха- 1 шт.,



«УТВЕРЖАЮ»

Генеральный Директор

ООО «СинерМед»

_____ А.С. Сивек

«__» _____ 2024 г.

РУКОВОДСТВО ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ

медицинское изделие

Система ингаляционная proMEDANZ®, без подогрева по ТУ 26.68.13-001-50597925-2024, в вариантах исполнения.

Дата введения:

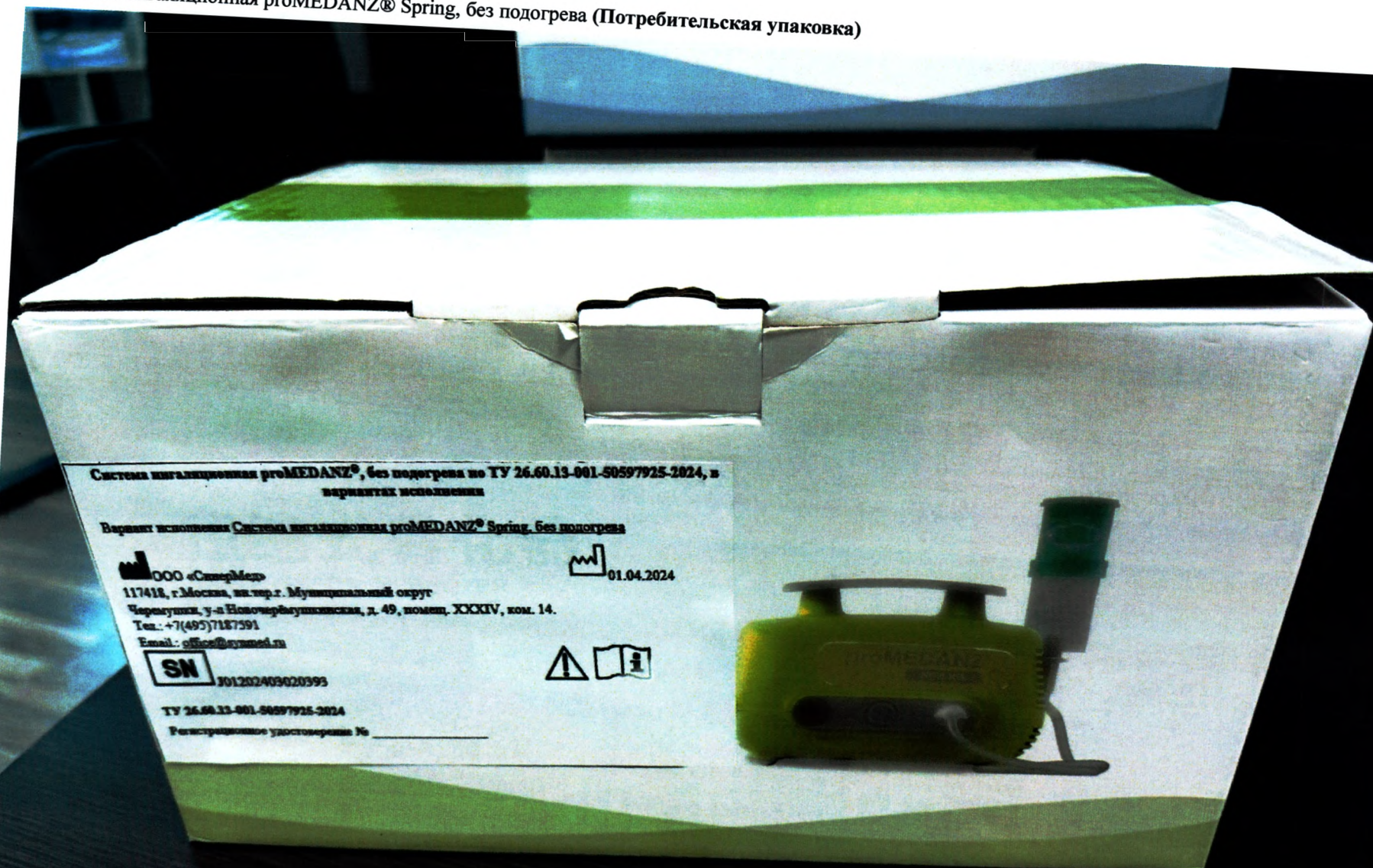
«__» _____ 2024 г.

РАЗРАБОТАНО:

ООО «СинерМед»

2024 г.

3. Система ингаляционная proMEDANZ® Spring, без подогрева (Потребительская упаковка)



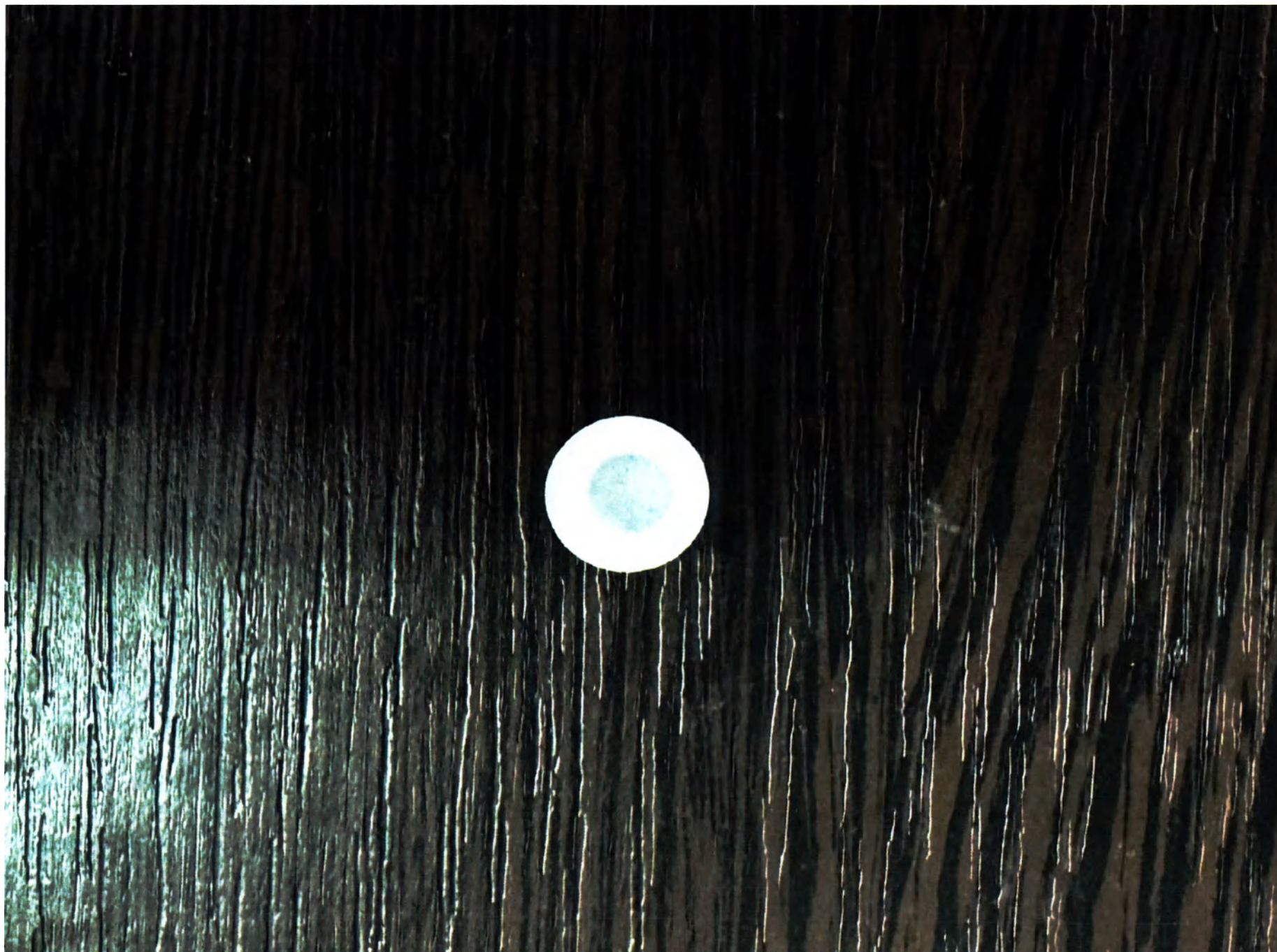
3. Система ингаляционная rtoMEDANZ® Spring, без подогрева (Общий вид)



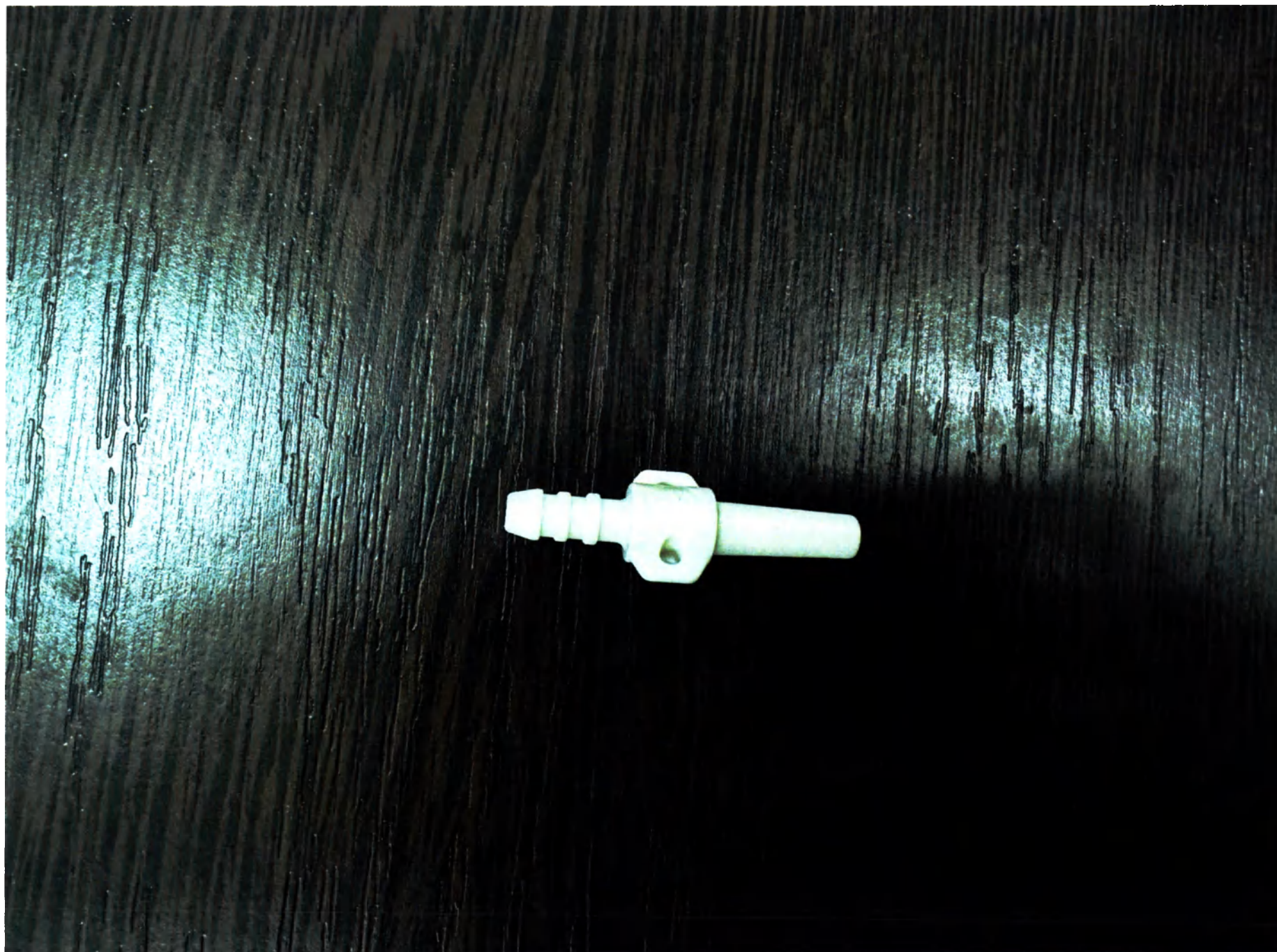
3.1 Компрессор NVS, в составе – 1 шт.: - Компрессор NVS – 1шт.,



- Воздушный фильтр к компрессору NVS – 1 шт.,



- Переходник к трубке-воздуховоду – 1 шт.,



3.2 Комплект распылителя JRT STN S03, в составе – 1 шт.: (Индивидуальная упаковка).



3.2 Комплект распылителя JRT STN S03, в составе – 1 шт.: (Общий вид).



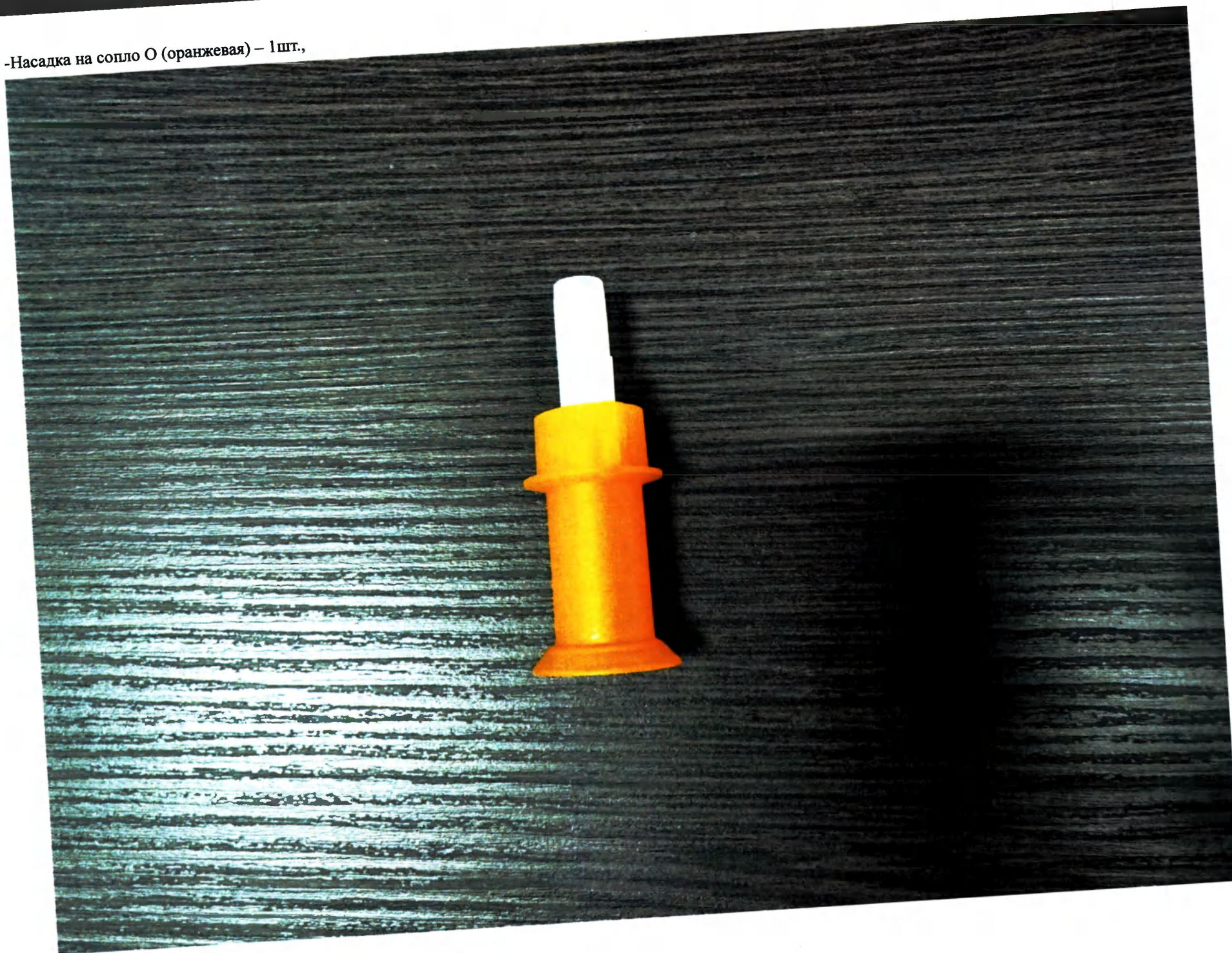
-Верхняя часть распылителя – 1 шт.,



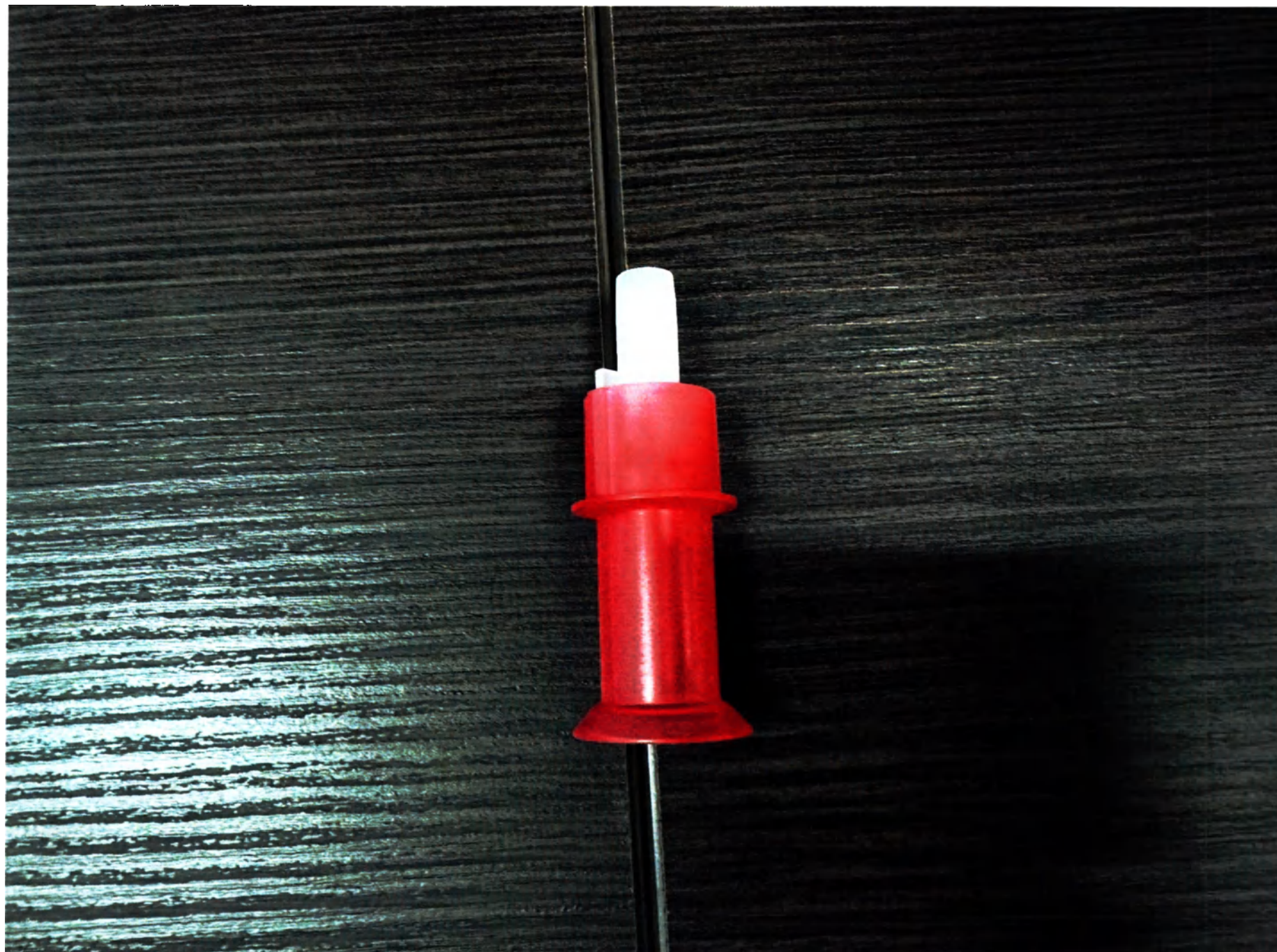
-Нижняя часть распылителя – 1 шт.,



-Насадка на сопло О (оранжевая) – 1 шт.,



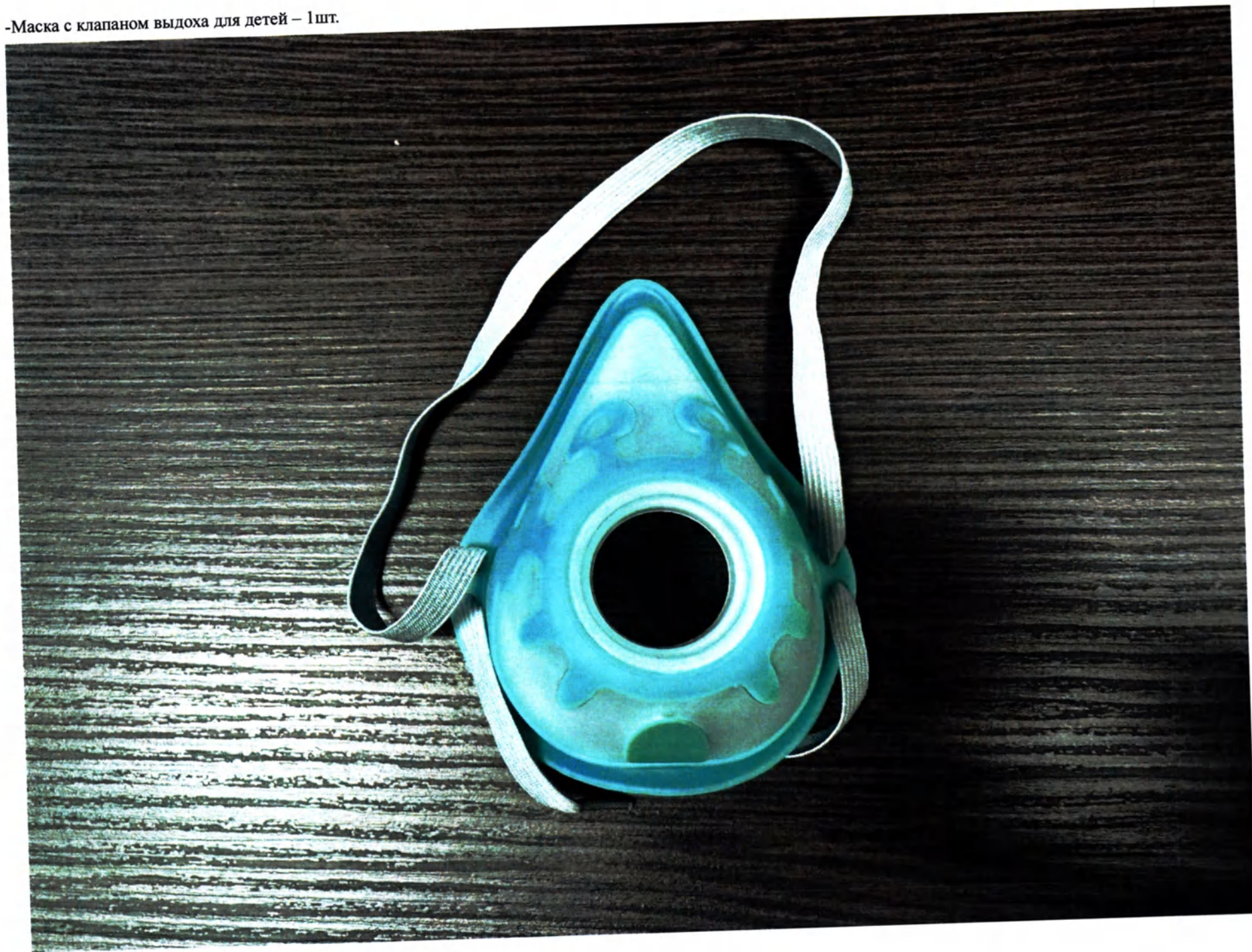
-Насадка на сопло R (красная) – 1шт.,



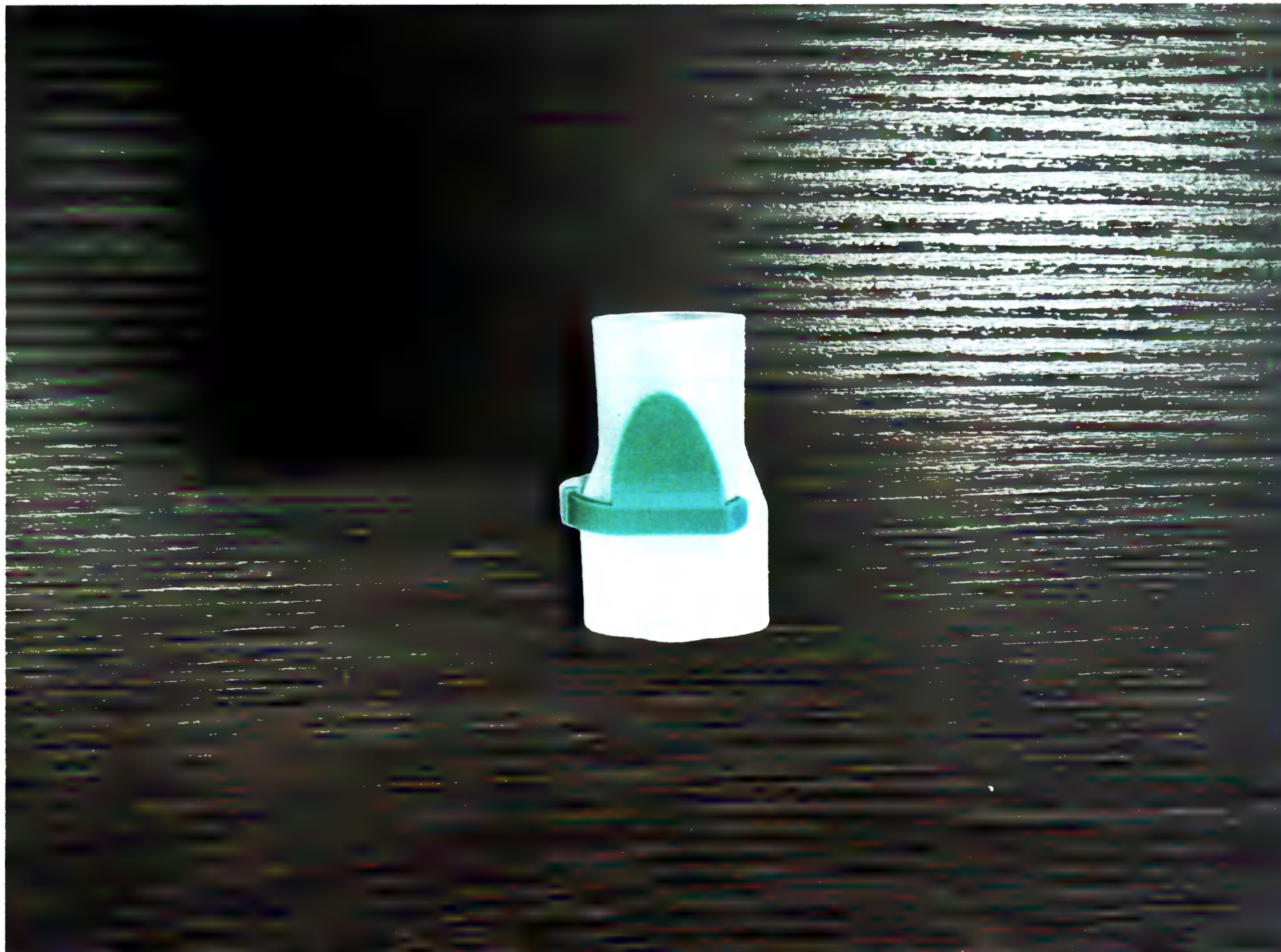
-Трубка-воздуховод – 1 шт.,



-Маска с клапаном выдоха для детей – 1 шт.



-Мундштук с клапаном выдоха – 1 шт.,



-Изогнутый переходник – 1шт.,



«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор

ООО «СинерМед»

_____ А.С. Сивек

«___» _____ 2024 г.

РУКОВОДСТВО ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ

медицинское изделие

Система сигнализационная proMEDANZ®, без подогрева по ТУ 24.60.13-001-50597925-2024, в вариантах исполнения.

Дата издания:

«___» _____ 2024 г.

РАЗРАБОТАНО:

ООО «СинерМед»

2024 г.

Система ингаляционная proMEDANZ[®], без подогрева по ТУ 26.60.13-001-50597925-2024, в вариантах исполнения

Вариант исполнения _____



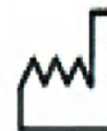
ООО «СинерМед»

117418, г.Москва, вн.тер.г. Муниципальный округ

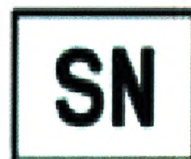
Черемушки, ул. Новочерёмушкинская, д. 49, помещ. XXXIV, ком. 14.

Тел.: +7(495)7187591

Email.: office@synmed.ru



XX.XX.XXXX



XXXXXX



ТУ 26.60.13-001-50597925-2024

Регистрационное удостоверение № _____

Компрессор _____



ООО «СинерМед»

117418, г.Москва, вн.тер.г. Муниципальный округ

Черемушки, ул. Новочерёмушкинская, д. 49, помещ. XXXIV, ком. 14.

Тел.: -7(495)7187591

Email.: office@synmed.ru

SN

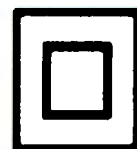
XXXXXX

Параметры питания:

Напряжение: 220В±22

Частота: 50±1Гц

Ток: 0,8 А



ТУ 26.60.13-001-50597925-2024

IP21

Регистрационное удостоверение № _____

Комплект распылителя _____



ООО «СинерМед»

117418, г.Москва, вн.тер.г. Муниципальный округ

Черемушки, ул. Новочерёмушкинская, д. 49, помещ. XXXIV, ком. 14.

Тел.: +7(495)7187591

Email.: office@synmed.ru



XX.XX.XXXX



XXXXXX



ТУ 26.60.13-001-50597925-2024

Регистрационное удостоверение № _____

Назальный душ



ООО «СинерМед»

117418, г. Москва, вн.тер.г. Муниципальный округ

Черемушки, ул. Новочерёмушкинская, д. 49, помещ. XXXIV, ком. 14.

Тел.: +7(495)7187591

Email.: office@synmed.ru



XX.XX.XXXX



XXXXXX



ТУ 26.60.13-001-50597925-2024

Регистрационное удостоверение № _____

Система ингаляционная proMEDANZ[®], без подогрева по ТУ 26.60.13-001-50597925-2024, в вариантах исполнения

Вариант исполнения _____

Количество штук в упаковке _____



ООО «СинерМед»

117418, г.Москва, вн.тер.г. Муниципальный округ

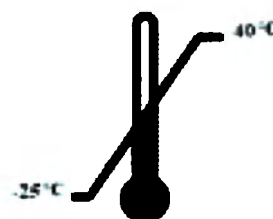
Черемушки, ул. Новочерёмушкинская, д. 49, помещ. XXXIV, ком. 14.

Тел.: +7(495)7187591

Email.: office@synmed.ru



XX.XX.XXXX



ТУ 26.60.13-001-50597925-2024

Регистрационное удостоверение № _____



Пронумеровано, прошито и
скреплено печатью на 63

_____ листах

