

Prelude®

Short Sheath Introducer

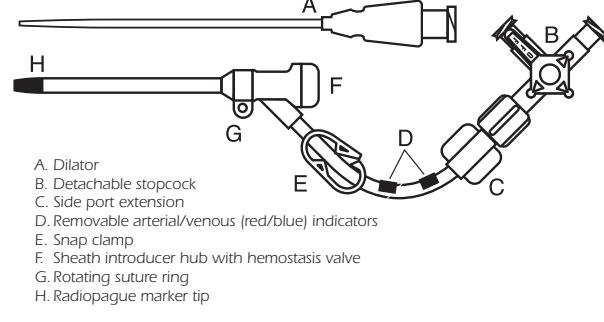
INSTRUCTIONS FOR USE

PRODUCT DESCRIPTION

The Merit Prelude® Short Sheath Introducer consists of the following components. These components may be packaged in a single pouch or may be packaged separately.

- One (1) Sheath introducer with marker tip and detachable stopcock
- One (1) Vessel dilator
- One (1) Mini guide wire

Some kits could also include an access needle.



INTENDED USE

The Merit Prelude Short Sheath Introducer is intended to provide access and facilitate the percutaneous introduction of various devices into veins and/or arteries while maintaining hemostasis for a variety of diagnostic and therapeutic procedures. This device can also provide access to a native or synthetic graft used for hemodialysis. The side port of the sheath allows adequate flow to perform temporary hemodialysis. This device is not indicated for long term vascular or hemodialysis access.

WARNINGS

- Do not advance the introducer and/or guide wire if resistance is met.
- Do not use a power injector to inject through the side port of the sheath introducer.
- Remove any potential air and/or debris from the device using standard flush protocol prior to attempting infusion through side port of sheath introducer.
- Inspect device prior to use.
- Utilize caution when attempting a second needle/sheath access after the first introducer sheath has been placed to prevent accidental perforation of the first introducer sheath.
- Always flush device appropriately according to hospital protocol to prevent potential clot formation and/or debris accumulation in the fluid path.
- Do not leave the introducer in place for extended periods of time without a catheter or an obturator to support the cannula wall.

CAUTIONS

- Read instructions prior to use
- RX Only
- Store in a cool dry place
- This device is intended for single use only. Do not reuse or resterilize.

POTENTIAL COMPLICATIONS

- Potential complications include, but are not limited to:
- Air embolism
 - Hematoma
 - Perforation or laceration
 - Thrombus formation of the vessel wall
 - Guide wire embolization
 - Risks normally associated with percutaneous diagnostic and/or interventional procedures.

INSTRUCTIONS FOR USE

1. Identify the insertion site and prepare the site using proper aseptic technique and local anesthesia as required.
2. Remove the Prelude Short Sheath Introducer components from package using proper aseptic technique.

3. Flush all components with saline or suitable isotonic solution. The side port of the device has a snap clamp; ensure that clamp is open during flushing.
4. After flushing side port, turn stopcock to off position to maintain flush in side port and prevent leak back upon insertion into the vessel. Close snap clamp on side port extension.
5. The side port of the device includes two removable indicators – red indicates arterial and blue indicates venous use. Select the appropriate color and leave in place on the side port tubing; remove and discard the other. If indicators are not necessary, remove and discard both.
6. Insert dilator into Prelude Short Sheath Introducer through hemostasis valve and snap into place. Dilator must be securely snapped into place to avoid damage to the vessel.
7. Insert appropriate access needle into vessel. While holding the access needle, place the flexible end or J end of the guide wire through access needle into vessel. Note – Refer to product labeling for the guide wire size that is compatible with the system components.

WARNING: Do not advance the guide wire if resistance is met. Determine the cause of resistance before proceeding.

NOTE: If a cross catheter technique is utilized, the punctures should be greater than 11 cm apart. This distance ensures that during hemodialysis the Prelude Short Sheaths are sufficiently separated for use as arterial and venous conduits.

8. Hold guide wire in place and remove access needle. Hold pressure at the site until the introducer/dilator assembly is placed.

WARNING: If a needle with a metal cannula is used, do not withdraw the guide wire after it has been inserted because it may damage the guide wire.

9. Insert the introducer/dilator assembly over the guide wire into the vessel. Using a rotating motion, advance the introducer/dilator assembly through the tissue into the vessel. Grasp the assembly close to the skin as it is being placed into the vessel to avoid bursting.

10. After introducer/dilator assembly has been placed into vessel, detach the dilator from the introducer by bending the dilator hub down slightly (this will un-snap the dilator hub from the introducer cap). While holding the sheath, carefully remove the dilator and guide wire together, leaving the sheath introducer in the vessel.

11. Aspirate from the side port extension to remove any potential air. After aspiration, flush the side port with a suitable solution. Stopcock should be turned off to maintain flush in side port. In addition, ensure that clamp is closed to also maintain flush in side port.

12. Insert selected device(s) [wires, catheters, etc.] into Prelude Short Sheath Introducer.

NOTE: Hold the sheath in place when inserting, positioning, or removing the devices. Always exchange or remove devices slowly through the sheath.

13. To temporarily suture the sheath in place, use the rotating suture ring.

14. REMOVAL

a. The sheath may be removed when clinically indicated. Compression on the vessel, above the puncture site, should be started as the sheath is slowly removed. Discard the sheath appropriately.

NOTE: Collected fibrin at the tip of the sheath may be aspirated via the side port tubing prior to removal of the sheath.

b. Follow standard protocol for achieving hemostasis at the insertion site.

15. HEMODIALYSIS

a. If the sheath is to be used for temporary access for hemodialysis, aspirate from the side port extension to remove any potential air. After aspiration, flush the side port with a suitable solution. Stopcock should be turned off to maintain flush in side port. In addition, ensure that clamp is closed to also maintain flush in side port.

b. Patient should be accompanied to dialysis center by appropriate personnel.

c. Following standard protocol, side port of sheath introducer can be connected to hemodialysis circuit.

d. At conclusion of dialysis, refer to step 14 for sheath removal.

Prelude®

Introducing à gaine courte

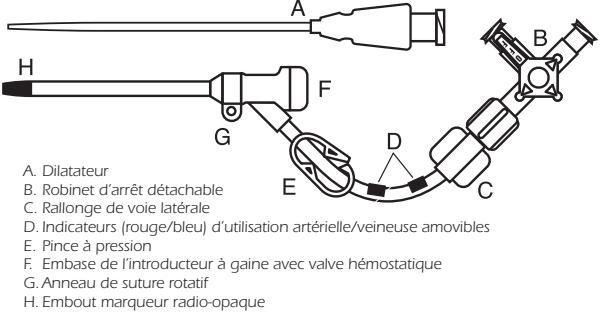
MODE D'EMPLOI :

DESCRIPTION DU PRODUIT

L'introduction à gaine courte Merit Prelude® contient les composants suivants. Ces composants peuvent être emballés dans une seule pochette ou séparément.

- Un (1) introducisseur à gaine doté d'un embout marquéur et d'un rôti d'arrêt détachable
- Un (1) dilatateur vasculaire
- Un (1) fil-guide miniature

Certains kits comprennent également une aiguille d'accès.



USAGE PRÉVU

L'introduction à gaine courte Merit Prelude est conçu pour permettre et faciliter l'introduction percutanée de divers dispositifs dans les veines et/ou les artères tout en maintenant l'hémostase dans le cadre de différentes procédures diagnostiques et thérapeutiques. Ce dispositif peut également permettre d'accéder à un greffon synthétique ou biologique utilisé pour l'hémodialyse.

La voie latérale de la gaine assure un débit adéquat permettant d'effectuer une hémodialyse temporaire.

Ce dispositif n'est pas indiqué pour les accès vasculaires et les entrées d'hémodialyse à long terme.

MISES EN GARDE

- Ne pas avancer l'introduction et/ou le fil-guide si resistance est rencontrée.
- Ne pas utiliser de dispositif automatique pour effectuer l'injection dans la voie latérale de l'introduction à gaine.
- Retirer toute trace de débris et/ou d'eau dans le dispositif en suivant le protocole de rinçage standard avant de tenir une perfusion par la voie latérale de l'introduction à gaine.
- Inspecter le dispositif avant toute utilisation.
- Utiliser avec précaution en cas de deuxième accès par gaine/aiguille après la pose de la première gaine d'introduction, afin d'éviter toute perforation accidentelle de la première gaine.
- Toujours rincer le dispositif de manière appropriée conformément au protocole du fabricant, afin d'éviter la formation d'un caillot et/ou l'accumulation de débris dans le circuit de la perfusion.
- Ne pas laisser l'introduction à gaine dans l'ensemble à longue permanence.

ATTENTION

- Ne pas avancer l'introduction et/ou le fil-guide si resistance est rencontrée.
- Ne pas utiliser de dispositif automatique pour effectuer l'injection dans la voie latérale de l'introduction à gaine.
- Eliminer tout bolle d'air ou de liquide dans le dispositif avant de procéder à l'infusion du lumen latéral de l'introduction à gaine.
- Inspectez le dispositif primaire de l'utilisation.
- Procédez avec précaution en cas de deuxième accès par gaine/aiguille depuis la pose de la première gaine d'introduction, afin d'éviter toute perforation accidentelle de la première gaine.
- S'assurer toujours d'une irrigation correcte du dispositif selon le protocole ospedaliero onde evitare la formazione di coaguli e/o l'accumulo di detriti lungo il percorso del liquido.
- Non lasciare l'introduction à gaine in sede per periodi prolungati senza un catetere o un otturatore che sostengano la parete della cannula.

RISQUES DE COMPLICATIONS

On peut également citer, entre autres, les complications potentielles suivantes :

- Embolie gazeuse
- Infestation
- Ematome
- Sanglantement
- Perforation ou laceration de la paroi vasculaire
- Formation de thrombus
- Formation d'un pseudo-anévrisme
- Embolisation du fil-guide
- Spasme vasculaire
- Risques associés au norma a procedure diagnostique e/o interventistica percutanea.

ISTRUZIONI PER L'USO

1. Identificare il punto dell'inserimento e preparare il sito utilizzando un'adeguata tecnica aseptica e l'anestesia locale necessaria.
2. Estrarre i componenti dell'introduttore à gaine corto Prelude dalla confezione utilizzando un'adeguata tecnica aseptica.

3. Irrigare tutti i componenti con soluzione salina o isotonica iodina. Il lumen laterale del dispositivo è provisto di un morsetto a scatto; assicurarsi che tale morsetto sia aperto durante la procedura di irrigazione.

4. Dopo aver irrigato il lumen laterale, chiudere la valvola d'arresto in modo da mantenere la soluzione all'interno del lumen ed evitare il reflusso ematico al momento dell'inserimento nel vaso. Chiudere il morsetto a scatto sull'estensione del lumen laterale.

5. Il lumen laterale del dispositivo è provvisto di due indicatori rimovibili: l'indicatore rosso opposto e l'indicatore blu opposto. Scegliere l'indicatore rosso opposto e lasciarlo sull'estensione del lumen laterale; asportare ed eliminare quello non utilizzato. Se non è necessario utilizzare gli indicatori, asportare ed eliminare entrambi.

6. Inserire il dilatatore all'interno dell'introduttore à gaine corto Prelude attraverso la valvola emostatica e fissarlo in posizione. A tale scopo, assicurarsi che ci sia bloccato onde evitare lesioni vascolari.

7. Inserire nel vaso l'ago di accesso appropriato. Tenendo l'ago di accesso, introdurre nel vaso l'estremità flessibile o l'estremità A del filo guida facendola passare attraverso l'ago. Nota: fare riferimento all'etichetta del prodotto per conoscere le dimensioni del filo guida compatibili con i componenti del sistema.

ATTENZIONE: non far avanzare il filo guida se si incontra resistenza. Prima di proseguire accettare le cause di tale resistenza.

NOTA: se si utilizza una catetere a cateteri incrociati, la distanza fra i due siti di puntura deve essere superiore a 11 cm. In tal modo si garantisce che durante l'hémodialyse gli introduttori a gaine corti Prelude siano sufficientemente lontani per poter essere utilizzati come condotti arteriosi e venosi.

8. Estrarre l'ago di accesso mantenendo in sede il filo guida. Esercitare una pressione sul sito di introduzione fino al completo inserimento del gruppo introduttore/dilatatore.

AVVERTENZA: in caso d'impiego di un ago con cannula metallica, non estrarre il filo guida dopo l'inserimento dell'ago in quanto ciò potrebbe danneggiare il filo guida.

9. Inserire nel vaso il gruppo introduttore/dilatatore sopra il filo guida. Con un movimento rotatorio far avanzare il gruppo introduttore/dilatatore attraverso il tessuto nel vaso. Durante l'inserimento nel vaso il gruppo deve essere tenuto dalla parte contigua alla cute, onde evitare deformazioni.

10. Dopo avere inserito il gruppo introduttore/dilatatore nel vaso, staccare il dilatatore dall'introduttore leggermente il cono del dilatatore verso il basso [in questo modo il cono si sposterà dal cappuccio dell'introduttore]. Tenendo la guaina, estrarre con delicatezza il dilatatore insieme al filo guida, lasciando l'introduttore a gaine nel vaso.

11. Aspirare dall'estensione del lumen laterale per eliminare eventuali aria. Dopo l'aspirazione, irrigare il lumen laterale con una soluzione iodina. La valvola d'arresto deve essere chiusa in modo da mantenere la soluzione nel lumen laterale. A tale scopo inoltre, assicurarsi che anche il morsetto sia chiuso.

12. Inserire uno o più dispositivi [filo, catetere ecc.] nell'introduttore a gaine corti Prelude.

NOTA: durante l'introduzione, il posizionamento e l'estrazione dei dispositivi di aspirazione e l'estrazione delle valvole devono essere eseguiti con estrema cautela.

13. Per aspirare temporaneamente la guaina in posizione, utilizzare l'anello di sutura orientabile.

14. ESTRACCIONE

a. La guaina può essere rimossa quando esistono indicazioni cliniche a tale riguardo. Mentre si comincia ad estrarre lentamente la guaina, esercitare contemporaneamente una compressione sul vaso al di sopra del sito di puntura. Smaltire la guaina correttamente.

Nota: la fibrina accumulata sulla punta della guaina può essere aspirata dal tubo del lumen laterale prima dell'estrazione della guaina.

b. Seguire il protocollo standard per ottenere l'emostasi sul sito d'inserzione.

15. EMODIALYSE

a. Se la guaina viene utilizzata per un accesso temporaneo dans le cadre d'une hémodialyse, supprimer toute présence d'air à l'aspiration à partir de la tubulure de rallongement de la voie latérale.

Après cette aspiration, rincer la voie latérale avec une solution appropriée.

b. Le patient doit être accompagné au centre de dialyse par le personnel approprié.

c. Conformément au protocole standard, la voie latérale de l'introduction à gaine peut être connectée au circuit d'hémodialyse.

d. À la fin de la dialyse, consulter l'étape 14 pour retirer la guaine.

16. HÉMODIALYSE

a. Si la guaine doit être utilisée pour un accès temporaire dans le cadre d'une hémodialyse, supprimer toute présence d'air à l'aspiration à partir de la tubulure de rallongement de la voie latérale.

Après cette aspiration, rincer la voie latérale avec une solution iodine.

La valvola d'arresto deve essere chiusa in modo da mantenere la soluzione nel lumen laterale prima dell'estrazione della guaina.

b. Le patient doit être accompagné au centre de dialyse par le personnel approprié.

c. Conformément au protocole standard, la voie latérale de l'introduction à gaine peut être connectée au circuit d'hémodialyse.

d. À la fin de la dialyse, consulter l'étape 14 pour retirer la guaine.

17. RÉTENTION

a. La guaine peut être retirée lorsque cela est clairement indiqué. Une pression du vaiseau doit être exercée, au-dessus du site de ponction, pendant que la gaine est lentement retirée. Éliminer la gaine de manière appropriée.

Remarque : l'enveloppe fibreuse au niveau de l'embout de la guaine peut être aspirée par l'extremité de la tubulure de la voie latérale avant le retrait de la gaine.

b. Suivre

Prelude®

Introdutor de bainha curta

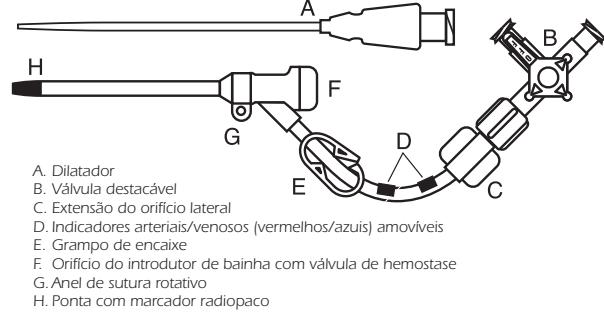
INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO

DESCRÍÇÃO DO PRODUTO

O introdutor de bainha curta Prelude® da Merit é constituído pelos seguintes componentes: Estes componentes podem ser acondicionados numa saqueta única ou separadamente.

Um (1) Introdutor de bainha com ponta de marcador e válvula destacável
Um (1) Dilatador de vasos
Um (1) Mini-fló-guia

Algumas kits incluem ainda uma agulha de acesso.



UTILIZAÇÃO PREVISTA

O introdutor de bainha curta Prelude da Merit destina-se a permitir o acesso e a facilitar a introdução percutânea de diversos dispositivos nas veias e/ou artérias enquanto mantém a hemostase, em uma variedade de procedimentos de diagnóstico e terapêuticos. Este dispositivo pode igualmente facultar o acesso a enxertos locais ou sintéticos usados para hemodiálise.

O orifício lateral da bainha permite um fluxo adequado para realizar hemodiálise temporária.

Este dispositivo não está previsto para acessos vasculares ou de hemodiálise a longo prazo.

ADVERTÊNCIAS

- Não faça avançar o introdutor e/ou o fló-guia caso se depare com resistência.
- Não utilize um injetor elétrico para injetar através do orifício lateral do introdutor de bainha.
- Retire ar e/ou resíduos eventualmente presentes no dispositivo, seguindo o protocolo normalizado de enxugamento, antes de tentar proceder à infusão através do orifício lateral do introdutor de bainha.
- Inspeccione o dispositivo antes da utilização.
- Tenha cuidado ao tentar um segundo acesso por agulha/bainha depois da colocação da primeira bainha introdutora, para impedir a perfuração accidental da primeira bainha introdutora.
- Enxague sempre devidamente o dispositivo de acordo com o protocolo hospitalar, para impedir potenciais formações de coágulos e/ou acumulação de resíduos no trajecto do fluido.
- Não deixe o introdutor inserido por muito tempo sem um cateter ou um obturador que apoie a parede da cárula.

PRECAUÇÕES

- Leia as instruções antes da utilização.
- Sujeito a receita médica
- Armazene num local fresco e seco
- Este dispositivo foi concebido para utilização num único doente.

Não reutilize nem volte a esterilizar.

POSSÍVEIS COMPLICAÇÕES

Possíveis complicações incluem, entre outras:

- Embolia gasosa
- Infeção
- Hematoma
- Hemorragia
- Perfuración ou laceración da parede do vaso
- Formação de trombos
- Formação de pseudo-aneurismas
- Embolização do fló-guia
- Espresso vascular
- Riscos normalmente associados ao diagnóstico e/ou a intervenções cirúrgicas percutâneas.

INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO

- Identifique o local de inserção e prepare-o de acordo com técnicas asepticas adequadas e anestesia local, conforme necessário.
- Retire os componentes do introdutor de bainha curta Prelude da embalagem, recorrendo a uma técnica aseptica adequada.
- Enxague todos os componentes com soro fisiológico ou uma solução isotónica adequada. O orifício lateral do dispositivo possui um grampo de encaxe; certifique-se de que, durante o processo de enxugamento, esse grampo está aberto.
- Após o enxugamento do orifício lateral, feche a válvula, para manter o fluxo no orifício lateral e para impedir o retrocesso do sangue durante o processo de inserção no vaso. Feche o grampo de encaxe na extensão do orifício lateral.
- O orifício lateral do dispositivo inclui dois indicadores arteriais – o vermelho indica a utilização arterial e o azul indica a utilização venosa. Selecione a cor apropriada e mantenha-a na tubagem do orifício lateral; retire e elimine a outra. Os indicadores não forem necessários, retire e eliminate.
- Insira o dilatador no introdutor de bainha curta. Enfrente a válvula de hemostase e encaxe-a. O dilatador tem de estar encaxado de forma segura para impedir lesões no vaso.
- Insira a agulha de acesso apropriada no vaso. Enquanto segura a agulha de acesso, coloque a extremidade flexível ou a extremidade em J do fló-guia através da agulha de acesso dentro do vaso. Nota - Consulte a etiqueta do produto quanto ao tamano do fló-guia compatível com os componentes do sistema.

ADVERTÊNCIA: não faça avançar o fló-guia caso se depare com resistência. Determine a causa da resistência antes de prosseguir.

NOTA: se for utilizada uma técnica de cateter cruzado, a distância entre as punções deve ser superior a 11 cm. Esta distância assegura que, durante a hemodiálise, as bainhas curtas Prelude ficam suficientemente separadas para serem utilizadas como condutas arteriais e venosas.

8. Mantenha o fló-guia no lugar e retire a agulha de acesso. Continue a exercer pressão no local até ser colocado o conjunto de introdutor/dilatador.

ADVERTÊNCIA: se for utilizada uma agulha com uma cánula metálica, não retire o fló-guia após a inserção, pois isto pode danificar o fló-guia.

9. Insira o conjunto introdutor/dilatador no vaso ao longo do fló-guia. Com um movimento rotatório, faça avançar o conjunto introdutor/dilatador ao longo do tecido, para dentro do vaso. Segure o conjunto próximo à pele quando o estiver a colocar no vaso, para impedir deformações.

10. Após a colocação do conjunto introdutor/dilatador no vaso, solte o dilatador dilatador, efeituando regularmente o orifício do dilatador para baixo (isto desengata o dilatador dilatador da tampa do introdutor). Enquanto segura a bainha, retire cuidadosamente o dilatador e o fló-guia em conjunto, mantendo o introdutor de bainha no vaso.

11. Aperte do lado o extenso do orifício lateral para retirar qualquer ar potencial. Após a aspiração, enxague o orifício lateral com uma solução adequada. A válvula deve estar fechada para manter a solução dentro do orifício. Além disso, certifique-se de que o grampo está fechado para manter também a solução dentro do orifício.

12. Insira o(s) dispositivo(s) selecionado(s) (flóos, cateteres, etc.) no introdutor de bainha curta Prelude.

NOTA: manter a bainha no lugar ao inserir, posicionar ou retirar os dispositivos. Troque ou retire os dispositivos sempre lentamente através da bainha.

13. Para suturar temporariamente a bainha no local, utilize o anel de sutura rotativa.

14. REMOÇÃO

A bainha pode ser retirada quando isso for clinicamente aconselhável. A medida que retira lentamente a bainha, deve aplicar pressão no vaso, acima do local de punção. Elimine correctamente a bainha.

Nota: a fibra acumulada na ponta da bainha pode ser aspirada através da tubagem do orifício lateral, antes de se retirar a bainha.

B. Siga o protocolo normalizado para obter hemostase no local de inserção.

15. HEMODIÁLISE

a. Se a bainha for utilizada para acesso temporário de hemodiálise, aspire a partir da extensão do orifício lateral para retirar qualquer ar potencial. Apó a aspiração, enxague o orifício lateral com uma solução adequada. A válvula deve estar fechada, para manter a solução dentro do orifício. Além disso, certifique-se de que o grampo está fechado para também para manter a solução dentro do orifício.

b. O paciente deve ser acompanhado ao centro de diálise por pessoal especializado.

c. Segundo o protocolo normalizado, o orifício lateral do introduutor de bainha pode ser ligado ao circuito de hemodiálise.

d. Após conclusão da diálise, consulte o passo 14 quanto à remoção da bainha.

Prelude®

Korte schachtintroducter

GEBRUIKSAANWIJZING

PRODUCTBESCHRIJVING

De Merit Prelude® korte schachtintroducter bestaat uit de volgende componenten. Deze componenten kunnen in een enkele zak of apart verkocht zijn.

Eén (1) Korte schachtintroducter met markeringsstip en afneembare afsluitkraan

Eén (1) Dilatator

Eén (1) Minifló-guia

Alguns kits incluem ainda uma agulha de acesso.



Prelude®

Kort hylsinförare

BRUKSANVISNING

PRODUKTBESKRIVNING

Merit Prelude® kort hylsinförare består av följande komponenter. Dessa komponenter kan förpackas i enda påse eller förpackas i en enkelt pose eller hver för sig.

Ett (1) hylsinförare med markörspets och avtagbar avstångningskran

Ett (1) dilatator

Ett (1) mini-guidewire

Vissa satser kan även innehålla en åtkomstnål.



Sommige kits kunnen tevens een toegangsnål bevatten.



Prelude®

Kort indføringshylster

BRUGSANVISNING

PRODUKTBESKRIVELSE

Merit Prelude® kort indføringshylster består af de følgende komponenter. Disse komponenter kan indpakkes sammen i en enkelt pose eller hver for sig.

Et (1) indføringshylster med markørspids og aftagelig stophane

Et (1) kardilator

Et (1) mini-guidewire

Nogle set kan også indeholde en adgangsnål.



Vissa satser kan även innehålla en åtkomstnål.



Prelude®

Eisagwagéas thikárioiú mikróu míkous

Ο ΔΗΓΙΣ ΧΡΗΣΗΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Ο εισαγωγέας θικάριοιού μικρού μήκους Prelude® της Merit αποτελείται από τα ακόλουθα εξαρτήματα. Αυτά τα εξαρτήματα μπορεύει να είναι συσκευασμένα σε ένα σάκο ή ανεξάρτητα.

Ένα (1) Εισαγωγέας θικάριοιού με δάκρυ στρόφιγγα

Διαστολέας αγγείων

Ένα (1) Μίνι οδηγό σύρμα

Ορισμένα κιτ περιλαμβάνουν επίσης μια βελόνα πρόσβασης.

Α. Διαστολέας,

Β. Αποστρώμενη στρόφιγγα

Γ. Επεκτάσια πλευρικής θύρας

Δ. Αποστρώμενη προτρακού / φλεβικό κόκκινο / μπλε δείκτες

Ε. Σφυρκάτης με ασφόληση

ΣΤ. Η πλευρική εισαγωγή θικάριοιού με βαλβίδα αιμάστρασης

Ζ. Περιστρέψαντας διακτύλιο ρεζίνης

Η. Ακραίωσης καρβονάτου δείκτη

ΠΡΟΙΟΝΟΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ

Ο εισαγωγέας θικάριοιού μικρού μήκους Prelude της Merit ενδέκινυται για την παροχή πρόσβασης και διευκόλυνση της φύλαξης ή καταστάσεως για εισαγωγής διασφόρδυσης ή καταστάσεως για επεξεργασίας. Το προϊόν αποτελείται από την επεξεργασία προσώπου για την πρόσβαση σε φύλαξη ή καταστάσεως για εισαγωγής διασφόρδυσης ή καταστάσεως για επεξεργασίας.

ΠΡΟΙΟΝΟΠΟΙΗΣΗ ΧΡΗΣΗΣ

▪ Μη προωθείται το εισαγωγέας θικάριοιού μήκους της Prelude της Merit ενδέκινυται για την παροχή πρόσβασης και διευκόλυνση της φύλαξης ή καταστάσεως για εισαγωγής διασφόρδυσης ή καταστάσεως για επεξεργασίας.

▪ Μη χρησιμοποιείται πλέον το εισαγωγέας θικάριοιού μήκους της Prelude της Merit ενδέκινυται για την παροχή πρόσβασης και διευκόλυνση της φύλαξης ή καταστάσεως για εισαγωγής διασφόρδυσης ή καταστάσεως για επεξεργασίας.

▪ Μη χρησιμοποιείται πλέον το εισαγωγέας θικάριοιού μήκους της Prelude της Merit ενδέκινυται για την παροχή πρόσβασης και διευκόλυνση της φύλαξης ή καταστάσεως για ει