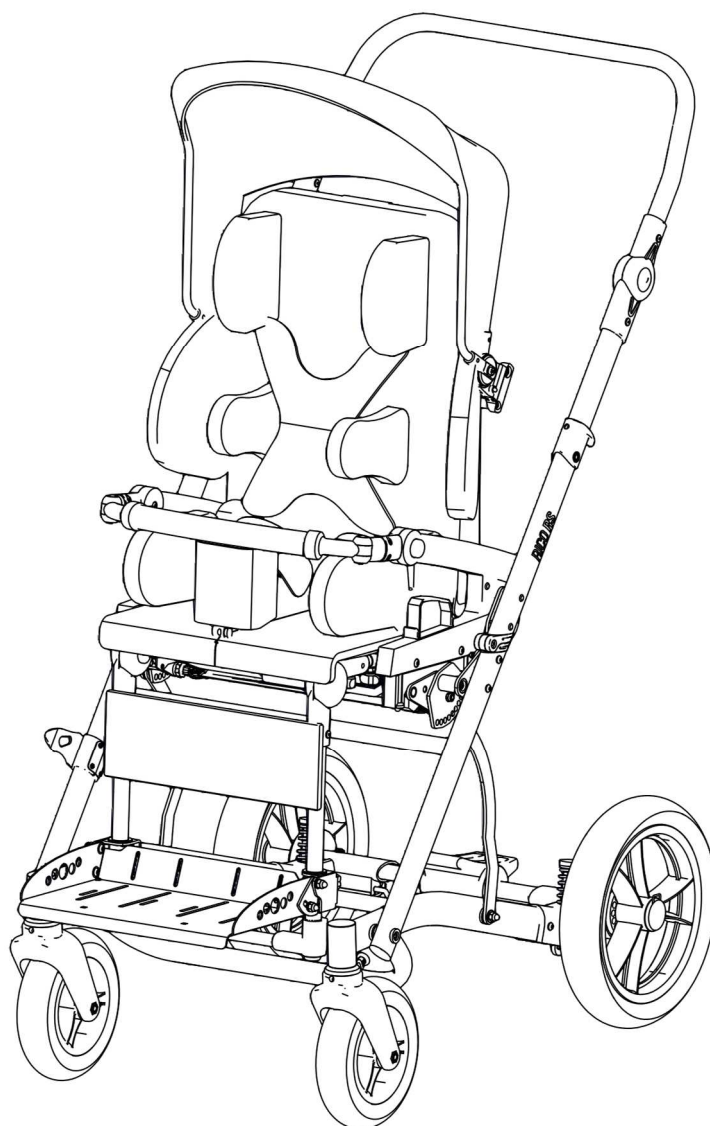




INSTRUKCJA OBSŁUGI I UŻYTKOWANIA

Rico RS





UWAGA! PRODUCENT PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚĆ WYŁĄCZNIE ZA SPRZĘT ZAKUPIONY U BEZPOŚREDNIEGO PRZEDSTAWICIELA FIRMY LIW CARE TECHNOLOGY, LUB W WYSPECJALIZOWANYM SKLEPIE MEDYCZNYM REPREZENTUJĄCYM LIW CARE TECHNOLOGY NA TERYTORIUM POLSKI.



UWAGA! PODCZAS UŻYTKOWANIA I OBSŁUGI WYROBU ORAZ PODCZAS JEGO SKŁADANIA I REGULOWANIA MECHANIZMÓW MOŻE ZAISTNIEĆ NIEBEZPIECZEŃSTWO UWIĘZIENIA I/LUB ŚCIŚNIENIA CZĘŚCI CIAŁA UŻYTKOWNIKA / OSOBY TOWARZYSZĄCEJ W OTWORACH / SZCZELINACH POMIĘDZY ELEMENTAMI. NALEŻY WYKONAĆ TE CZYNNOŚCI SZCZEGÓLNICIE OSTROŻNIE. PO ZAKOŃCZENIU REGULACJI USTABILIZOWAĆ POZYCJĘ POPRZECZ DOKŁADNE DOKRĘCENIE NAKRĘTEK / ŚRUB.



UWAGA! PRZED URUCHOMIENIEM URZĄDZENIA KONIECZNIE PRZECZYTAJ INSTRUKCJĘ UŻYTKOWANIA.

1 Spis treści

| | | |
|-------|--|----|
| 1 | Spis treści | 3 |
| 2 | Wprowadzenie | 3 |
| 3 | Ogólne warunki bezpieczeństwa | 4 |
| 4 | Wskazania do stosowania wyrobu | 4 |
| 5 | Oznaczenie symboli | 4 |
| 6 | Zgodność z wymaganiami dotyczącymi wyrobów medycznych | 5 |
| 7 | Zastosowanie Wózka Inwalidzkiego Specjalnego Dziecięcego Rico RS | 5 |
| 8 | Dane techniczne | 6 |
| 9 | Budowa wózka Rico RS | 8 |
| 10 | Montaż wózka Rico RS | 9 |
| 11 | Przenoszenie wózka Rico RS | 10 |
| 12 | Rama wózka Rico RS | 11 |
| 12.1 | Montaż i demontaż kół tylnych | 11 |
| 12.2 | Rozkładanie ramy | 11 |
| 12.3 | Składanie ramy | 12 |
| 12.4 | Przednie koła | 12 |
| 12.5 | Rączka do prowadzenia | 13 |
| 12.6 | Regulacja kąta siedziska | 13 |
| 12.7 | Hamulec postojowy | 15 |
| 12.8 | Amortyzatory tylnego zawieszenia | 15 |
| 13 | Siedzisko wózka | 16 |
| 13.1 | Regulacja kąta oparcia pleców | 16 |
| 13.2 | Regulacja wysokości oparcia | 17 |
| 13.3 | Regulacja pelot piersiowych | 17 |
| 13.4 | Regulacja pelot głowy | 18 |
| 13.5 | Regulacja pelot miednicy | 18 |
| 13.6 | Regulacja głębokości siedziska | 18 |
| 13.7 | Regulacja kąta podnóżka | 19 |
| 13.8 | Regulacja głębokości podnóżka | 20 |
| 13.9 | Regulacja wysokości i kąta platformy podnóżka | 20 |
| 13.10 | Regulacja i demontaż barierki | 21 |
| 13.11 | Budka | 22 |
| 13.12 | Podparcie lędźwiowe | 22 |
| 13.13 | Kamizelka i pasy odwodzące | 23 |
| 14 | Akcesoria | 23 |
| 14.1 | Klin | 23 |
| 14.2 | Folia przeciwdeszczowa | 24 |
| 14.3 | Stolik | 24 |
| 14.4 | Rękawiczki | 25 |
| 14.5 | Śpiwór | 25 |
| 14.6 | Zagłówek z pianki | 26 |
| 14.7 | Torba | 26 |
| 14.8 | Platforma respiratora | 26 |
| 14.9 | Nakładki podnóżka | 27 |
| 14.10 | Rama jezdna RS Frame + adapter MB/RB | 27 |
| 15 | Czyszczenie i konserwacja | 28 |
| 16 | Przechowywanie i transport | 28 |
| 17 | Tabliczka znamionowa | 28 |
| 18 | Gwarancja / serwis | 29 |

2 Wprowadzenie

Opracowane przez firmę LIW Care Technology Sp. z o.o. Wózek Inwalidzki Specjalny Dziecięcy Rico RS został zaprojektowany po to, aby ułatwić codzienną opiekę nad osobami wymagającymi transportu, a których schorzenia uniemożliwiają samodzielne poruszanie się jak również utrzymanie poprawnej pozycji siedzenia.

Dołożyliśmy wszelkich starań, aby Wózek Inwalidzki Specjalny Dziecięcy Rico RS był jak najprostszy w obsłudze i jednocześnie dawała duże możliwości dopasowywania pozycji pacjenta. Wózek jest przeznaczony przede wszystkim do

użytkowania przez dzieci, których waga nie przekracza 30 kg z porażeniami i niedowładami trzy lub cztero kończynowymi; przy porażeniach dwu kończynowych jednostronnych lub skrzyżowanych.

Przed użyciem Wózka Inwalidzkiego Specjalnego Dziecięcego Rico RS konieczne jest zapoznanie się z niniejszą instrukcją. Przestrzegając wszelkich zaleceń zawartych w instrukcji unikniecie Państwo sytuacji, w których moglibyście uszkodzić urządzenie, oraz zapewnicie sobie całkowite bezpieczeństwo i komfort korzystania w całym okresie użytkowania produktu.

3 Ogólne warunki bezpieczeństwa

Największą troską firmy LIW Care Technology Sp. z o.o. jest zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom użytkującym nasze urządzenia. Dla zapewnienia pełnego bezpieczeństwa użytkowników Wózka Inwalidzkiego Specjalnego Dziecięcego Rico RS należy bezwzględnie zastosować się do następujących zaleceń:

1. Przed przystąpieniem do jakichkolwiek prób użytkowania urządzenia należy dokładnie zapoznać się z treścią instrukcji obsługi i użytkowania, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości skontaktować się ze sprzedawcą lub producentem.
2. Upewnić się, że wszystkie informacje, zalecenia i ostrzeżenia zawarte w tych rozdziałach są w pełni zrozumiałe.
3. Nie należy pozostawiać dziecka w wózku bez nadzoru opiekuna.
4. Jeśli dziecko znajduje się w wózku, należy upewnić się, że jest odpowiednio zabezpieczone pasami i kamizelką.
5. Wózek Inwalidzki Specjalny Dziecięcy Rico RS przeznaczony jest do korzystania przez jedną osobę w tym samym czasie.
6. Nieprawidłowe używanie wózka może być niebezpieczne dla zdrowia i spowodować obrażenia ciała użytkownika.
7. Podczas użytkowania i obsługi wózka oraz podczas jego składania i regulowania mechanizmów należy szczególnie uważać na elementy ruchome, które tworzą realne zagrożenie bezpieczeństwa typu ściśnięcie ciała w otworach lub pomiędzy elementami. Po każdej czynności regulacyjnej należy ustabilizować pozycję poprzez dokładne dokręcenie nakrętek/śrub oraz upewnić się czy elementy wózka znajdują się w osadzonym i zabezpieczonym położeniu.
8. Zabronione jest przewożenie dziecka w wózku Rico RS w czasie jazdy samochodem, tzn. siedzisko wózka nie jest fotelikiem samochodowym. Dziecko nie może przebywać w siedzisku w czasie jazdy samochodem.
9. Zabronione jest wjeżdżanie i zjeżdżanie wózkiem po schodach zarówno z dzieckiem jak i bez niego.
10. Zabronione jest przenoszenie dziecka siedzącego na siedzisku wózka.

W instrukcji urządzeń produkowanych przez firmę LIW Care Technology Sp. z o.o. znajduje się paragraf oznaczony symbolem UWAGA, którego zadaniem jest szczególne zwrócenie uwagi na treść, jaką zawiera. Znaczenie wyżej wymienionego symbolu jest następujące:



UWAGA! Symbol ten jest używany w celu wzmocnienia uwagi czytającego na treść oznaczoną tym symbolem. NIESTOSOWANIE SIĘ DO TREŚCI ZAWARTYCH POD TYM OZNACZENIEM MOŻE ZAGRAŻAĆ ŻYCIU LUB ZDROWIU UŻYTKOWNIKA.

4 Wskazania do stosowania wyrobu

Wózek Inwalidzki Specjalny Dziecięcy Rico RS jako wyrób medyczny przeznaczony jest dla dzieci z porażeniami i niedowładami trzy lub cztero kończynowymi, przy porażeniach dwu kończynowych jednostronnych lub skrzyżowanych.

Wyrób medyczny Rico RS zalecany jest dla dzieci, u których rozpoznano:

- mózgowe porażenie dziecięce (MPD),
- dystrofie mięśniowe,
- porażenia różnego pochodzenia,
- rozczep kręgosłupa,
- przepukliny oponowo-rdzeniowe,
- stany po urazach kręgosłupa,
- stany po urazach czaszkowo-mózgowych,
- stany po udarach,
- Inne choroby przebiegające z niedowładami, porażeniami, uszkodzeniami w zakresie narządu ruchu uniemożliwiające samodzielne poruszanie się.

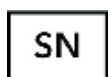
5 Oznaczenie symboli



Nazwa producenta



Data produkcji



Numer seryjny



Dopuszczalny ciężar użytkownika



Przestrzegać instrukcji obsługi



Strzałki wskazujące kierunek ruchu



Znak zgodności wg Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 w sprawie wyrobów medycznych zał. V



Wyrób medyczny

6 Zgodność z wymaganiami dotyczącymi wyrobów medycznych

Wózek Inwalidzki Specjalny Dziecięcy Rico RS spełnia wymagania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 w sprawie wyrobów medycznych.

Wózek Inwalidzki Specjalny Dziecięcy Rico RS Buggy zgodnie z załącznikiem VIII Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 w sprawie wyrobów medycznych jest nieinwazyjnym, nieaktywnym wyrobem medycznym klasy I według reguły 1.

Deklaracja zgodności urządzenia jest do uzyskania w Dziale Handlowym producenta.

7 Zastosowanie Wózka Inwalidzkiego Specjalnego Dziecięcego Rico RS

Wózek Rico RS umożliwia zwiększenie mobilności pacjentów, których schorzenia uniemożliwiają samodzielne poruszanie się. Wózek umożliwia zamontowanie siedziska zarówno przodem do kierunku jazdy jak również tyłem. Istnieje również możliwość regulacji kąta nachylenia siedziska względem podłoża w zakresie od -45° do +45°.



UWAGA! Urządzenie przeznaczone jest do użytkowania wyłącznie przez jedną osobę.



UWAGA! Urządzenie powinno być obciążone tylko w dozwolonym zakresie, dołączanie jakichkolwiek przedmiotów, opieranie się, może spowodować przewrócenie.



UWAGA! Przy ekstremalnych ustawieniach i niekorzystnej postawie (wychylenie się) istnieje zwiększone ryzyko przewrócenia.

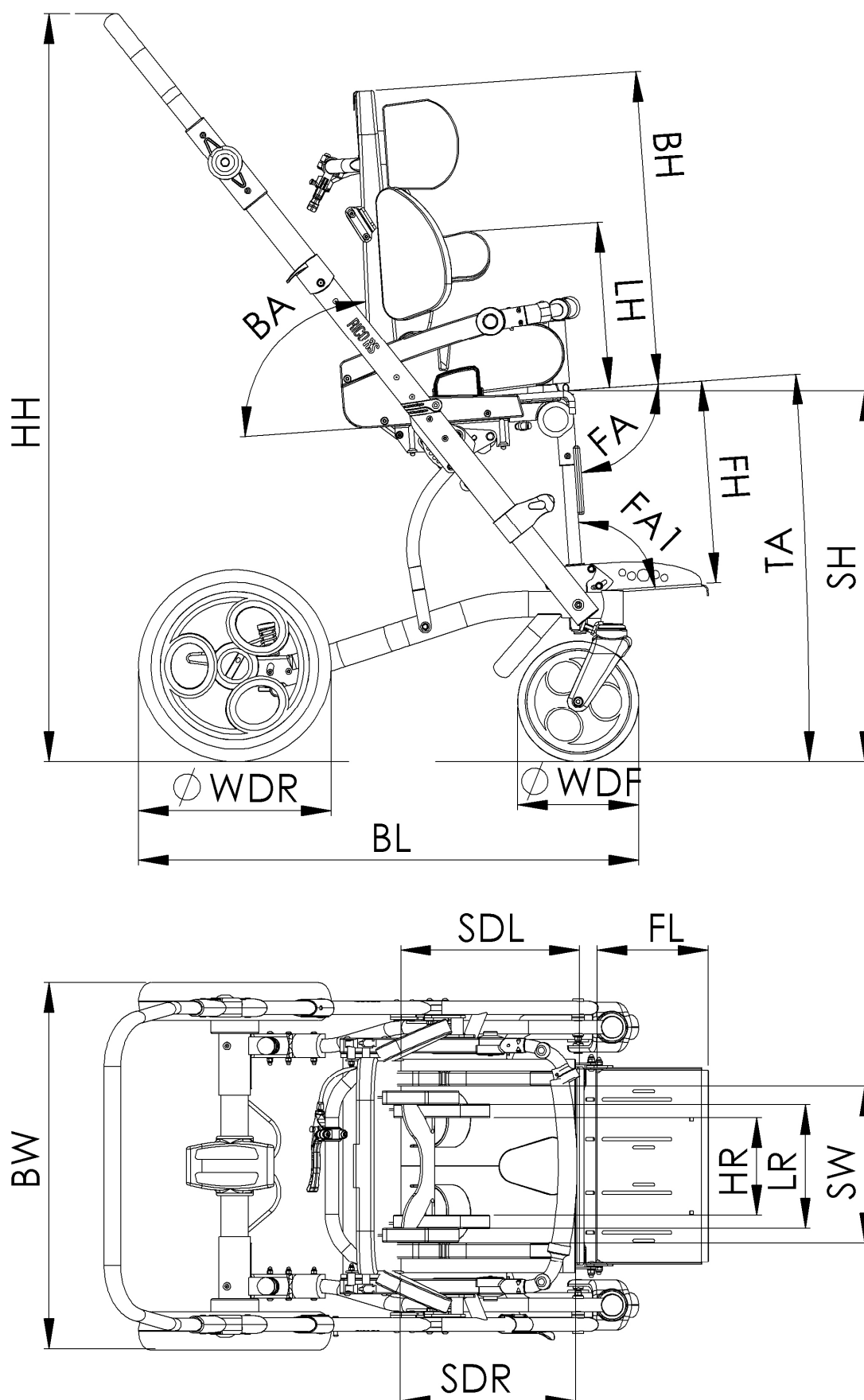


UWAGA! Zabrania się przenoszenia urządzenia wraz z użytkownikiem.



UWAGA! Urządzenie przystosowane jest do jazdy po płaskich i twardych powierzchniach. Pokonywanie przeszkód takich jak progi, krawężnie, możliwe jest jedynie samym urządzeniem, bez użytkownika.

8 Dane techniczne

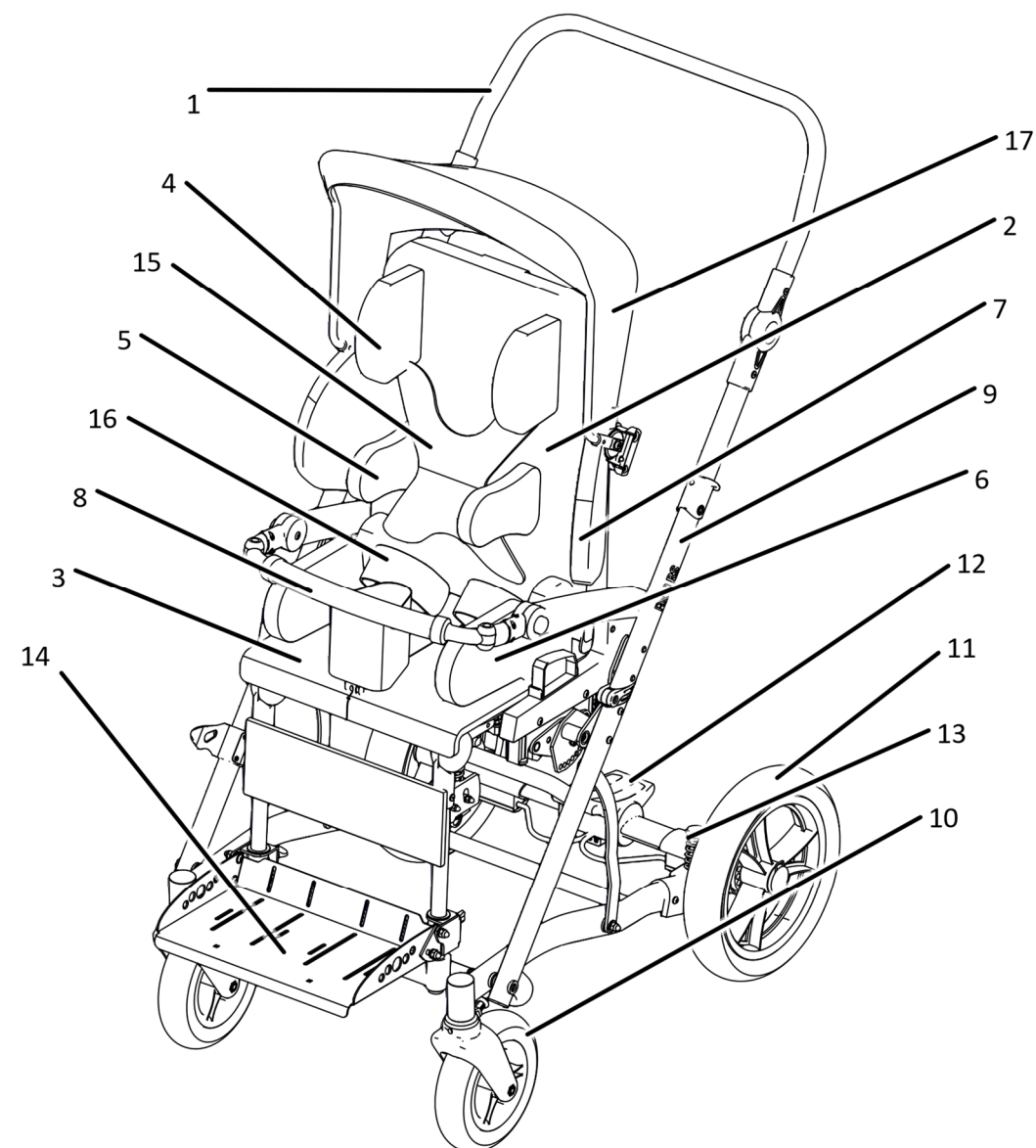


Rys. 1

| L.p. | Nazwa wymiaru | Symbol wymiaru | Rozmiar | |
|------|--|----------------|-------------|-------------|
| | | | 1 | 2 |
| 1 | Wysokość siedziska | SH | 61 cm | 61 cm |
| 2 | Długość pleców | BH | 43 ÷ 60 cm | 48 ÷ 65 cm |
| 3 | Wysokość pelot piersiowych | LH | 12 ÷ 29 cm | 19 ÷ 34 cm |
| 4 | Rozstaw pelot piersiowych | LR | 15 ÷ 27 cm | 15 ÷ 27 cm |
| 5 | Rozstaw pelot głowy | HR | 13 ÷ 24 cm | 13 ÷ 24 cm |
| 6 | Kąt oparcia pleców | BA | 20° ÷ 90° | 20° ÷ 90° |
| 7 | Głębokość siedziska lewa strona* | SDL | 17 ÷ 29 cm | 27÷39 cm |
| 8 | Głębokość siedziska prawa strona* | SDR | 17 ÷ 29 cm | 27÷39 cm |
| 9 | Rozstaw pelot miednicy (szerokość siedziska) | SW | 15÷ 25 cm | 17÷ 31 cm |
| 10 | Wysokość podnóżka | FH | 18 ÷ 31 cm | 18 ÷ 36 cm |
| 11 | Długość podnóżka | FL | 14 cm | 17 cm |
| 12 | Kąt regulacji podnóżka | FA | 0° ÷ 90° | 0° ÷ 90° |
| 13 | Kąt regulacji platformy | FA1 | -20° ÷ 20° | -20° ÷ 20° |
| 14 | Wychylenie do tyłu | TA | -45°÷ 45° | -45°÷45° |
| 15 | Długość podstawy | BL | 80 cm | 80 cm |
| 16 | Szerokość podstawy | BW | 58 cm | 58 cm |
| 17 | Średnica koła przód | WDF | 19 cm | 19 cm |
| 18 | Średnica koła tył | WDR | 29 cm | 29 cm |
| 19 | Wysokość rączki do prowadzenia | HH | 75 ÷ 118 cm | 75 ÷ 118 cm |
| 20 | Maksymalna waga pacjenta | | 30 kg | 30 kg |
| 21 | Maksymalne obciążenie wózka | | 33 kg | 33 kg |
| 22 | Waga wózka | | 20,3 kg | 22.1 kg |

* - Głębokość może być regulowana niezależnie

9 Budowa wózka Rico RS

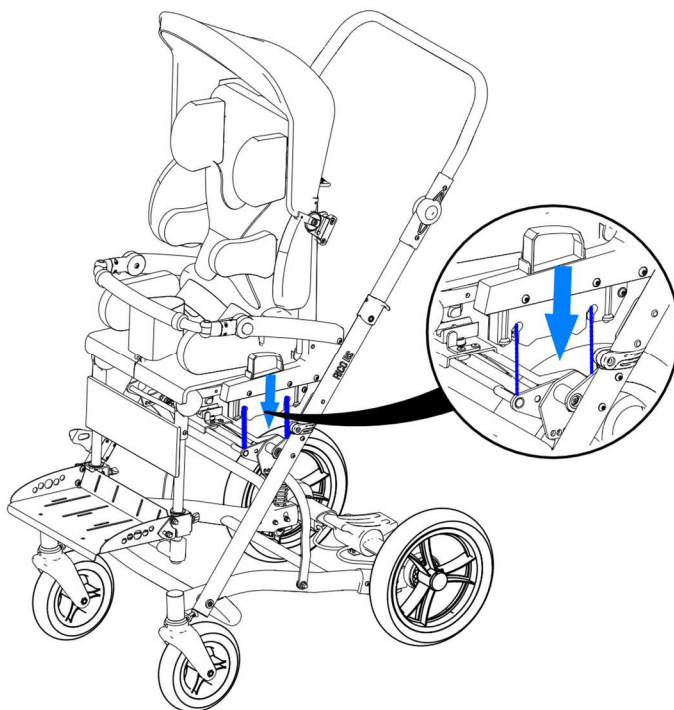


Rys. 2

1. Rączka prowadzenia
2. Oparcie pleców
3. Siedzisko
4. Peloty głowy (stabilizator głowy)
5. Peloty piersiowe (stabilizatory piersiowe)
6. Peloty biodrowe (stabilizatory miednicy)
7. Peloty boczne
8. Pałak bezpieczeństwa
9. Rama wózka
10. Koła przednie
11. Koła tylne
12. Hamulec postojowy
13. Amortyzatory tylne
14. Podnózek
15. Kamizelka
16. Pasy stabilizujące miednicę
17. Budka ochronna

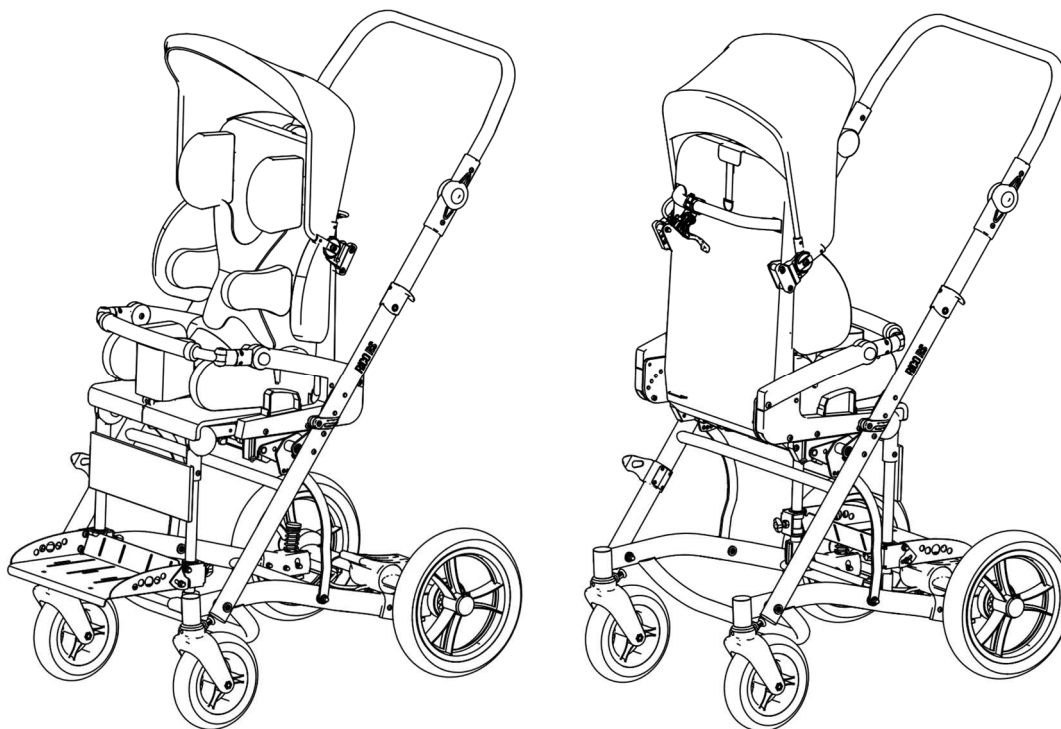
10 Montaż wózka Rico RS

Wózek Rico RS składa się z dwóch podzespołów: ramy wózka oraz siedziska. W celu przygotowania wózka do użytkowania należy na rozłożoną ramę zamontować siedzisko. Uchwyty siedziska należy osadzić na poprzeczkach ramy i docisnąć siedzisko do ramy, aż do usłyszenia charakterystycznego dźwięku kliknięcia zatrzasków.



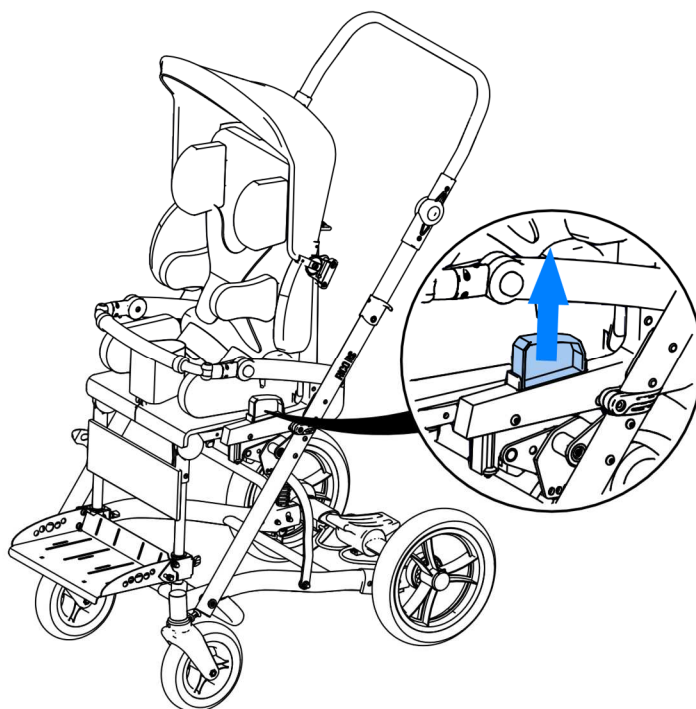
Rys. 3

Konstrukcja wózka umożliwia zamontowanie siedziska zarówno przodem jak i tyłem do kierunku jazdy.



Rys. 4

W celu wypięcie siedziska z ramy należy uchwyt zamka siedziska pociągnąć do góry, następnie unieść siedzisko zdejmując je z poprzeczek ramy.



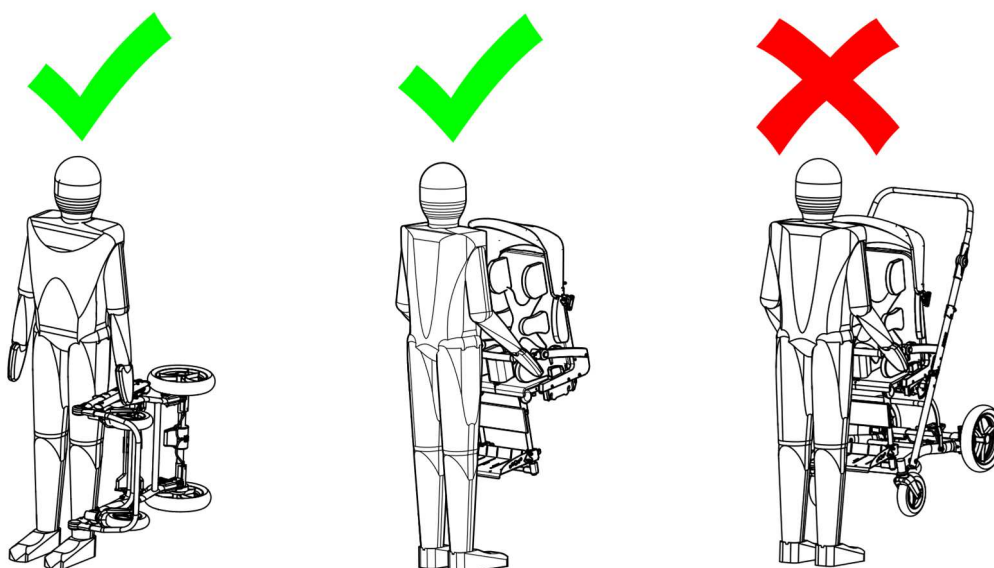
Rys. 5

11 Przenoszenie wózka Rico RS

Ze względów bezpieczeństwa wózek należy przenosić za jego części, osobno siedzisko i osobno za ramę. Sposób przenoszenia przedstawione są na Rys. 6.



UWAGA! Niedozwolone jest przenoszenie wózka z pacjentem.



Rys. 6

12 Rama wózka Rico RS

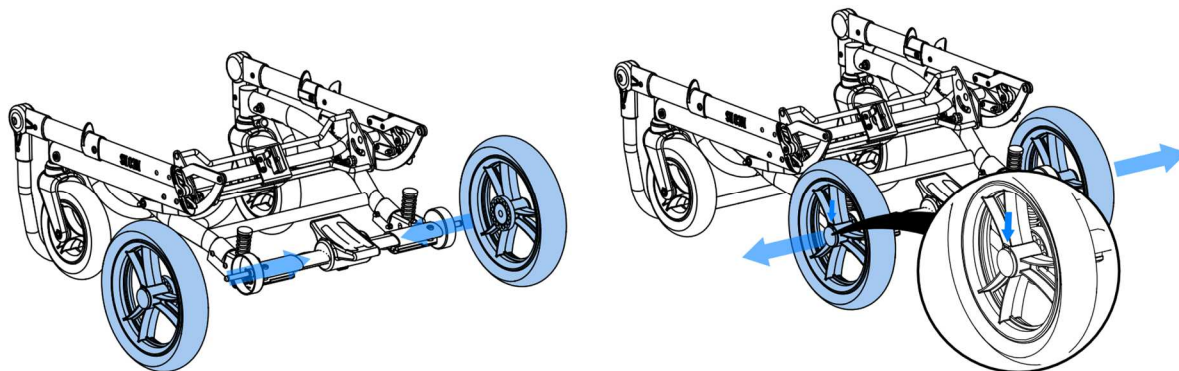


UWAGA! Po każdej czynności regulacyjnej należy upewnić się, że wszystkie elementy regulacyjne są właściwie osadzone i zabezpieczone.

12.1 Montaż i demontaż kół tylnych

Montaż kół tylnych odbywa się poprzez nasunięcie piasty koła na oś, aż do momentu zatrzaśnięcia się mechanizmu blokowania koła na osi. W momencie zablokowania się mechanizmu będzie słychać charakterystyczne kliknięcie.

W celu zdemontowania kół należy nacisnąć przycisk na piaście koła, a następnie zsunąć koło z osi.



Rys. 7



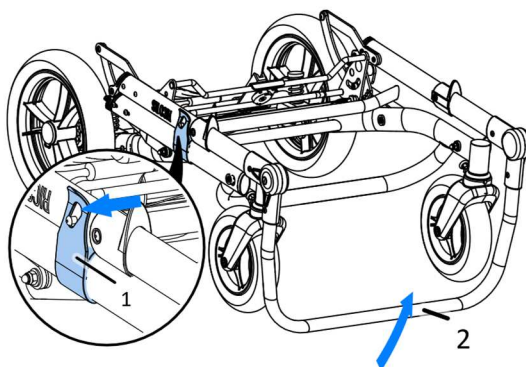
UWAGA! Przed zamontowaniem koła usunąć ewentualne zabrudzenia na osi oraz kole.



UWAGA! Po zamontowaniu koła upewnić się, czy koła są prawidłowo zapięte.

12.2 Rozkładanie ramy

W celu rozłożenia ramy należy postawić wózek na podłożu, odciągnąć blokadę (1), a następnie pociągnąć za rączkę (2) do góry, aż do momentu w którym usłyszymy charakterystyczne kliknięcie blokady.



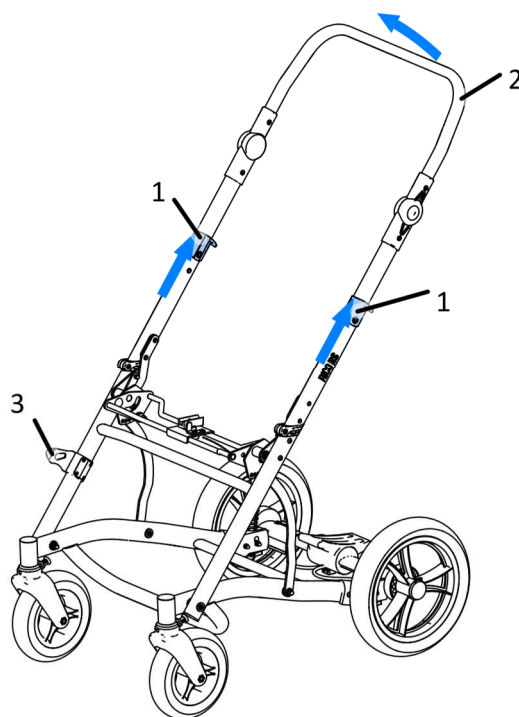
Rys. 8



UWAGA! Podczas rozkładania ramy należy zwrócić szczególną uwagę na możliwość przecięcia rąk przez elementy ruchome.

12.3 Składanie ramy

Podciągnąć do siebie uchwyty (1) po obu stronach rączki wózka, a następnie popchnąć rączkę (2) wózka do przodu składając ramę, aż do momentu zaskoczenia blokady (3) Rys. 9



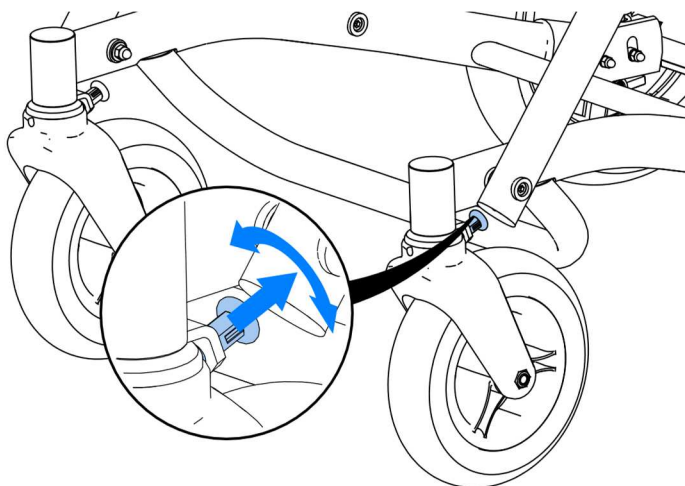
Rys. 9



UWAGA! Podczas składania ramy należy zwrócić szczególną uwagę na możliwość przycięcia rąk przez elementy ruchome.

12.4 Przednie koła

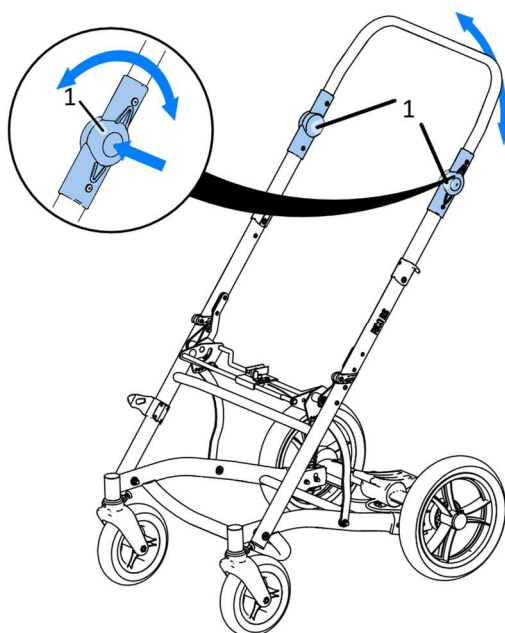
Przednie koła mają możliwość blokowania kierunku jazdy "na wprost". W celu odblokowania kierunku jazdy koła, należy odciągnąć trzpień blokujący i obrócić go o 90° Rys. 10. W celu ponownego zablokowania należy przestawić trzpień blokady w pozycję wsuniętą obracając trzpień do momentu jego zablokowania.



Rys. 10

12.5 Rączka do prowadzenia

Nacisnąć jednocześnie przyciski (1) regulatorów rączki z obu stron wózka, następnie ustawić rączkę na odpowiedniej wysokości. Po ustawieniu poruszyć góra – dół, by usłyszeć kliknięcie blokady Rys. 11



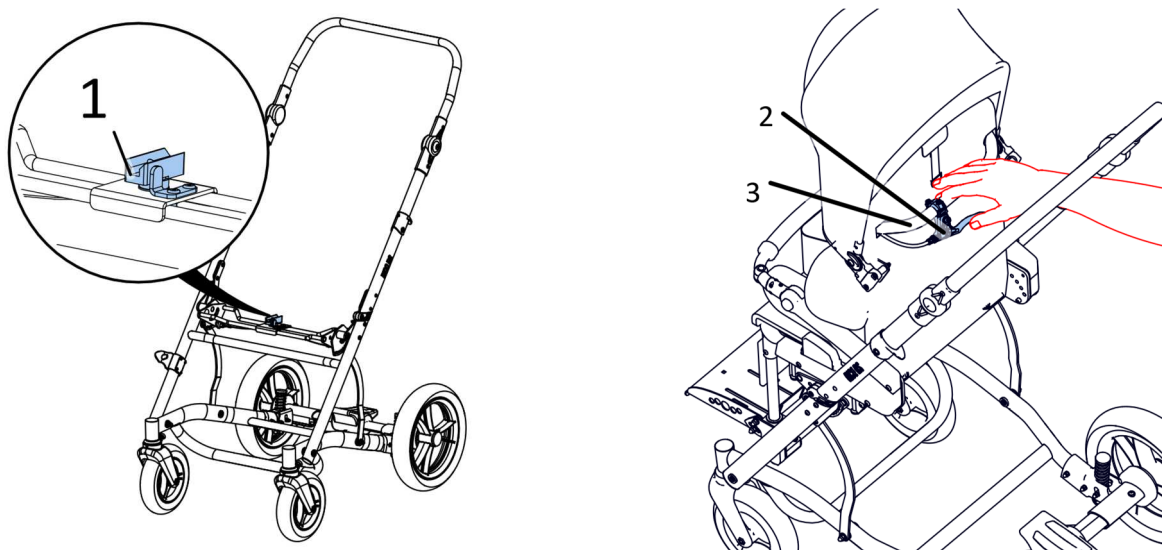
Rys. 11



UWAGA! Należy pamiętać, że każda dodatkowa rzecz zawieszona na rączce znacząco wpływa na stabilność wózka.

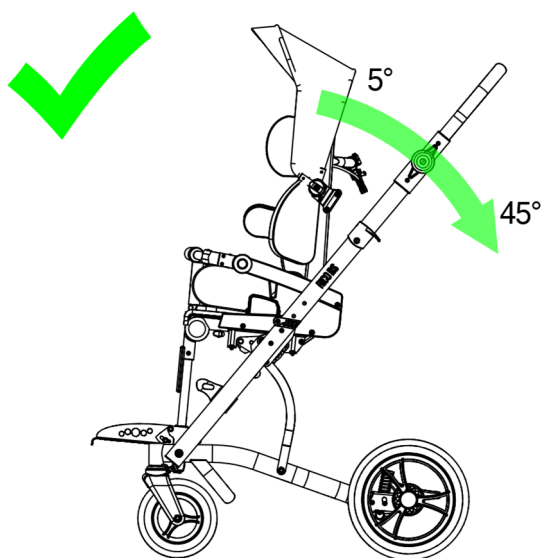
12.6 Regulacja kąta siedziska

Wózek ma możliwość stopniowej regulacji nachylenia kąta siedziska przy wykorzystaniu mechanizmu (1). Zwolnienie regulacji kąta następuje po pociągnięciu dźwigni (2) znajdującej się na uchwycie (3) oparcia siedziska. Podczas regulacji kąta należy cały czas trzymać oparcie siedziska za uchwyt. Zablokowanie położenia następuje po puszczeniu dźwigni (2). Następnie należy poruszyć siedziskiem góra-dół aby położenie katowe siedziska zostało zablokowane.

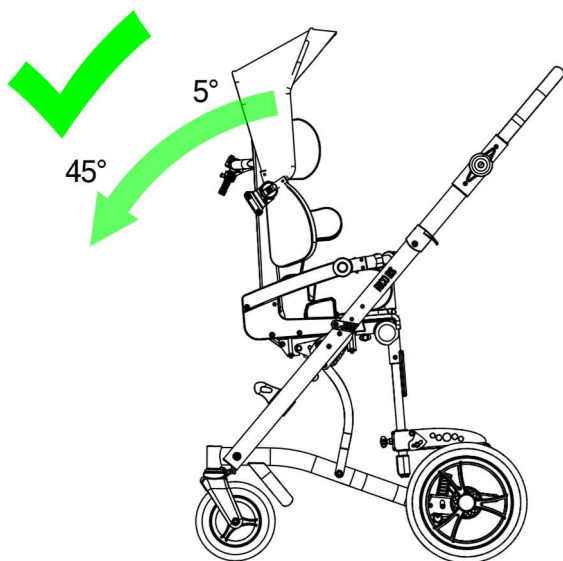
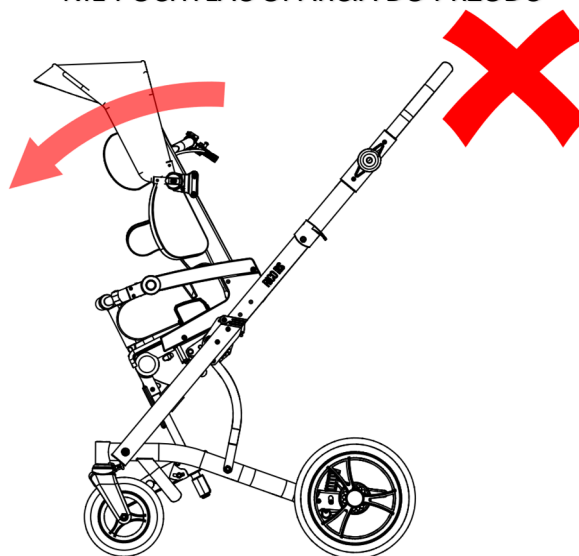


Rys. 12

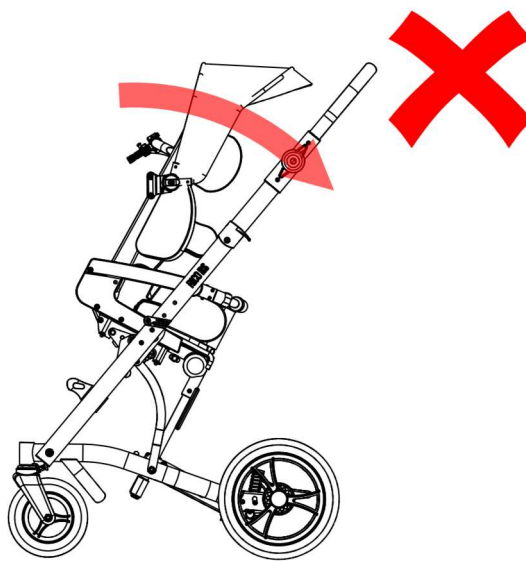
Kąt ustawienia siedziska jest możliwy w zakresie od 5° do 45° zarówno dla siedziska zamontowanego przodem jak i tyłem do kierunku jazdy wózka. Przy regulacji należy zwrócić szczególną uwagę na możliwość uzyskania nieprawidłowego kąta nachylenia 45° do przodu.



NIE POCHYLAĆ OPARCIA DO PRZODU



NIE POCHYLAĆ OPARCIA DO PRZODU



Rys. 13



UWAGA! Podczas regulacji kąta siedziska należy trzymać siedzisko za górną krawędź oparcia.



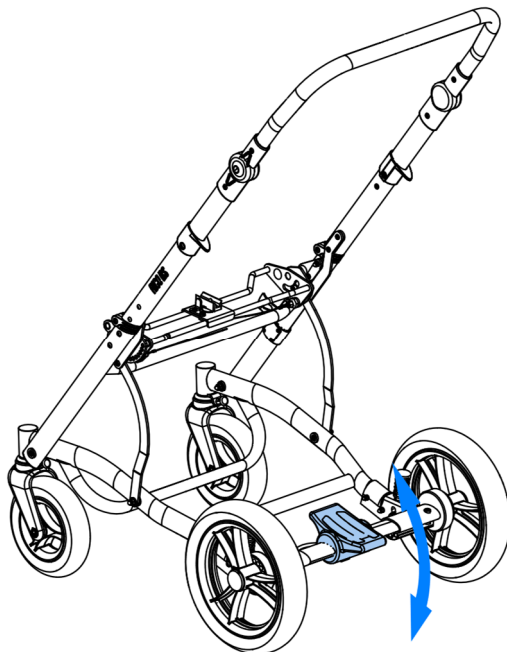
UWAGA! Podczas regulowania kąta siedziska należy zwrócić szczególną uwagę na możliwość przycięcia rąk przez elementy ruchome.



UWAGA! Z uwagi na duże możliwości regulacyjne wózka, podczas regulacji kąta siedziska i oparcia pleców istnieje możliwość ustawienia pozycji, gdzie głowa dziecka znajdzie się poniżej linii miednicy. Zabronione jest stosowanie takiej pozycji, gdyż mogłoby to doprowadzić do niebezpieczeństwa zachłyśnięcia lub zakrztuszenia się dziecka.

12.7 Hamulec postojowy

Blokada kół tylnych jest uruchamiana dźwignią na tylnej poprzeczce ramy. Naciskając ją, blokujemy koła tylne natomiast, podnosząc dźwignię do góry zwalniamy hamulec postojowy Rys. 14



Rys. 14



UWAGA! Należy regularnie kontrolować stan hamulca i usuwać nagromadzony ewentualny brud i błoto.

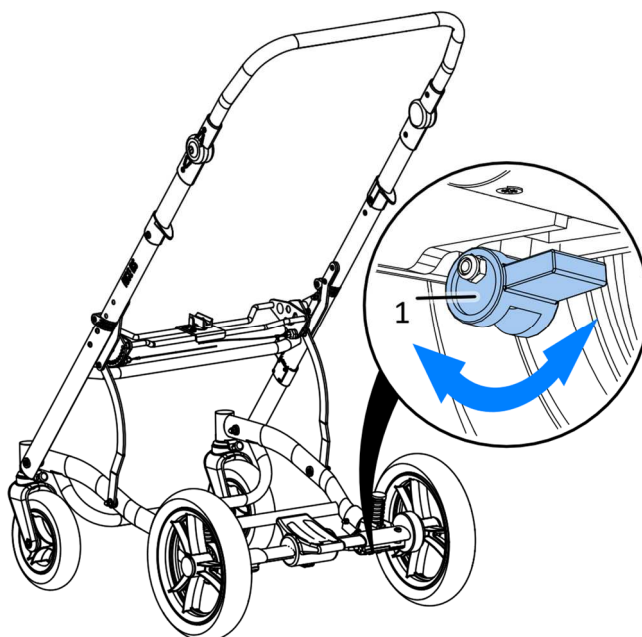


UWAGA! Stabilność wózka może być zagrożona w przypadku nieoczekiwanego pchnięcia, przechylenia lub oparcia się o niego.

12.8 Amortyzatory tylnego zawieszenia

Amortyzatory tylnego zawieszenia pozwalają na ustawienie dwóch poziomów komfortu elastyczności zawieszenia.

W zależności od potrzeby, użytkownik może ustawić poziom twardości zawieszenia przestawiając dźwignię (1) w drugą pozycję Rys. 15. Regulacji tej należy dokonać jednakowo, zarówno z prawej jak i z lewej strony.



Rys. 15

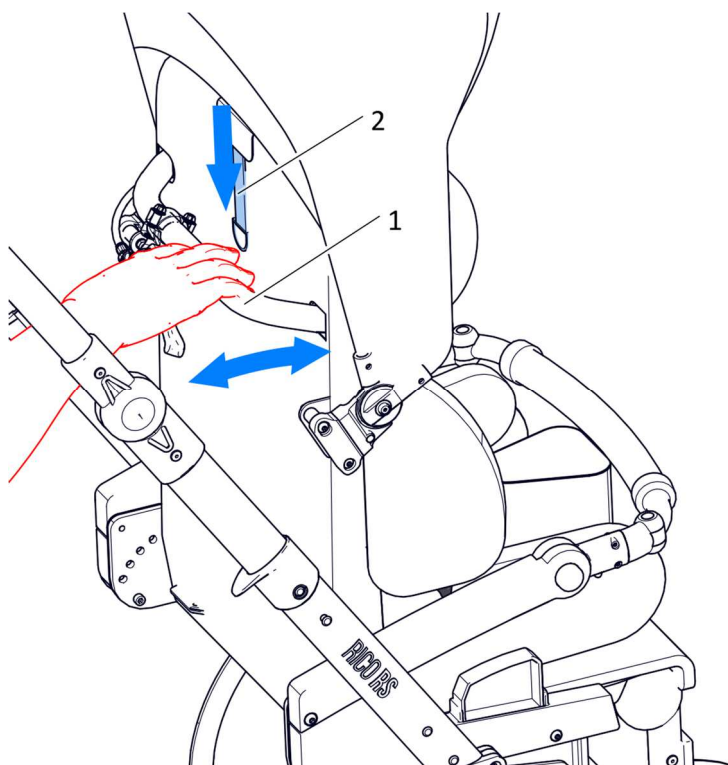
13 Siedzisko wózka



UWAGA! Po każdej czynności regulacyjnej należy upewnić się, że wszystkie elementy regulacyjne są właściwie osadzone i zabezpieczone.

13.1 Regulacja kąta oparcia pleców

W celu regulacji kąta oparcia należy złapać uchwyt oparcia (1), a drugą pociągnąć taśmę zwalniającą (2) Rys. 16 Po ustawieniu żądanego kąta pochylenia oparcia zwolnić taśmę (2). Następnie należy poruszyć oparciem góra – dół, by blokada pozycji oparcia została zablokowana.



Rys. 16



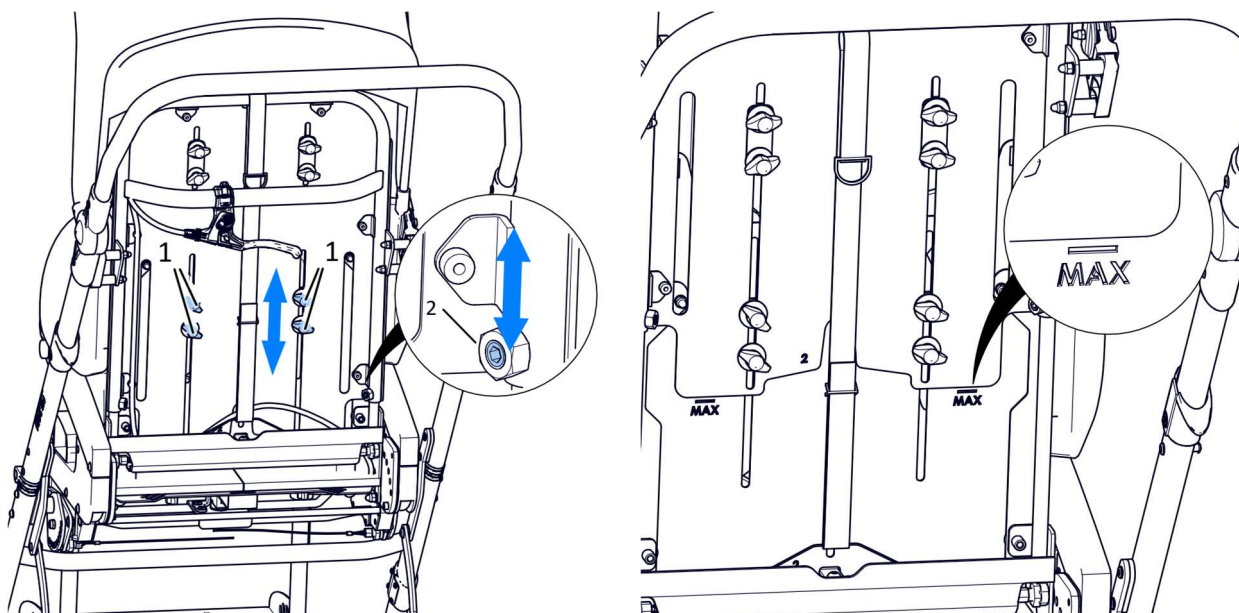
UWAGA! Podczas regulowania kąta oparcia należy zwrócić szczególną uwagę na możliwość przycięcia rąk przez elementy ruchome.



UWAGA! Z uwagi na duże możliwości regulacyjne wózka, podczas regulacji kąta oparcia pleców istnieje możliwość ustawienia pozycji, gdzie głowa dziecka znajdzie się poniżej linii miednicy. Zabronione jest stosowanie takiej pozycji, gdyż mogłoby to doprowadzić do niebezpieczeństwa zachłyśnięcia lub zakrztuszenia się dziecka.

13.2 Regulacja wysokości oparcia

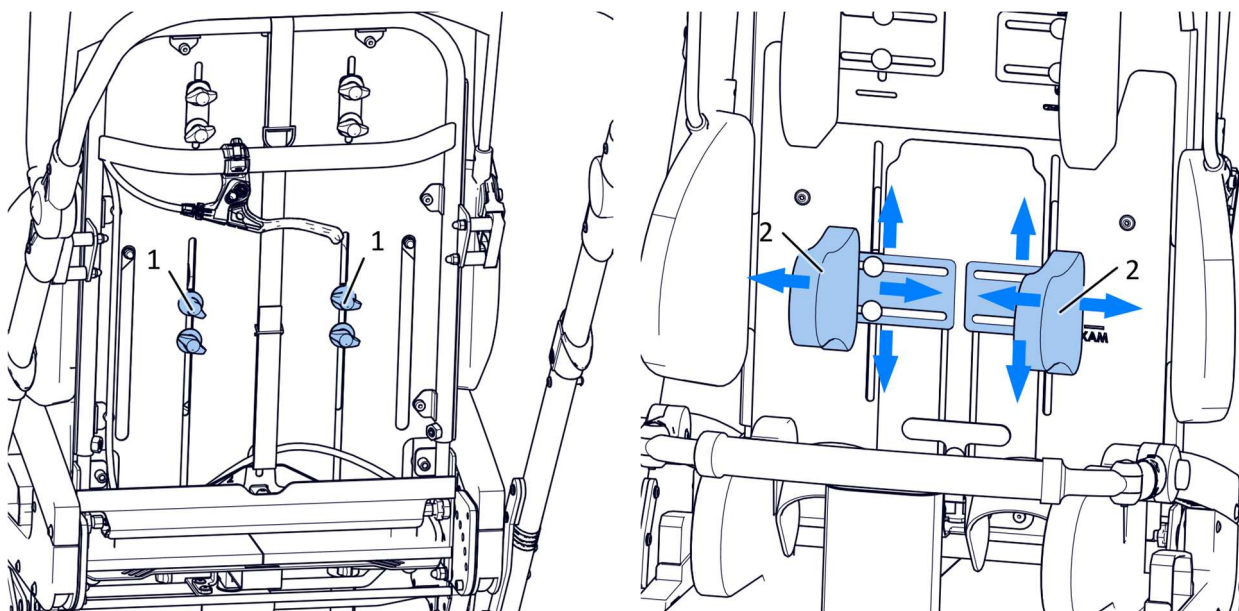
W celu regulacji wysokości oparcia Rys. 17 należy poluzować pokrętła blokujące (1) pelot piersiowych oraz wkręty blokujące (2). Następnie ustawić żadaną wysokość oparcia, po czym zablokować dokręcając wkręty (2). Ustawić prawidłowe położenie pelot piersiowych i dokręcić pokrętła (2) blokujące peloty. Maksymalne rozsuniecie pleców oznaczone jest przez znacznik MAX. Podczas rozsuwania pleców zbliżając się do maksymalnego dozwolonego położenia ukazuje się znacznik MAX. Niedopuszczalne jest rozsuwanie pleców powyżej kreski znacznika MAX



Rys. 17

13.3 Regulacja pelot piersiowych

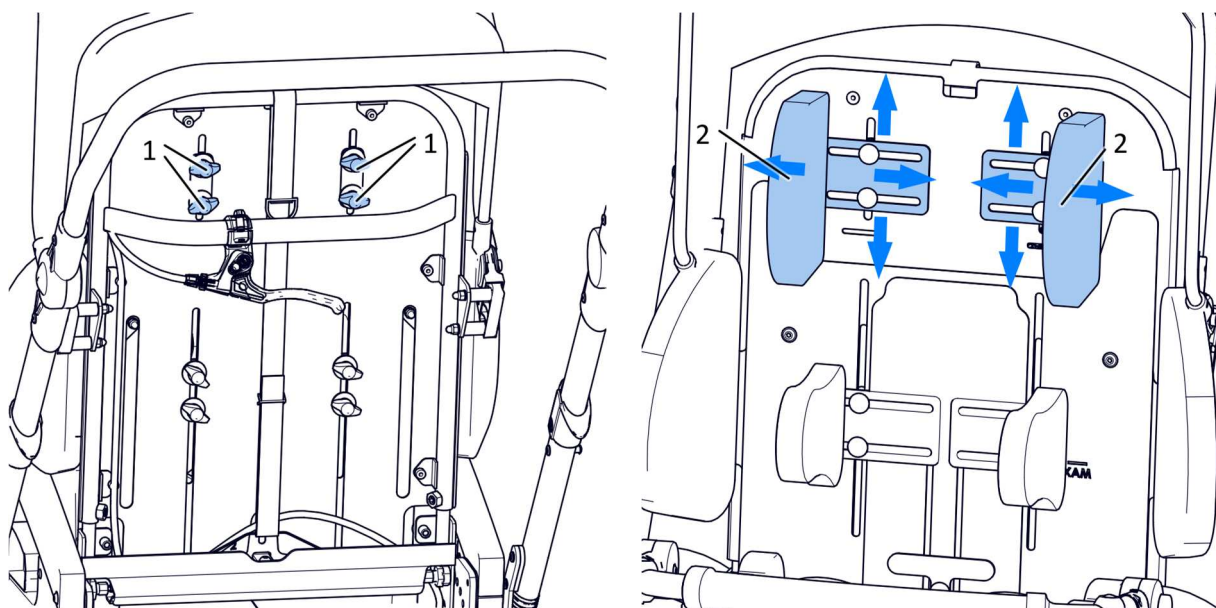
W celu wyregulowania położenia pelot piersiowych (2) należy poluzować pokrętła (1) Rys. 18, następnie wyregulować położenie pelot piersiowych (2). Po ustawieniu żądanej pozycji pelot dokręcić pokrętła (1) blokując przemieszczanie się pelot. Położenie peloty prawej i lewej jest niezależne i można je ustawić oddzielnie



Rys. 18

13.4 Regulacja pelot głowy

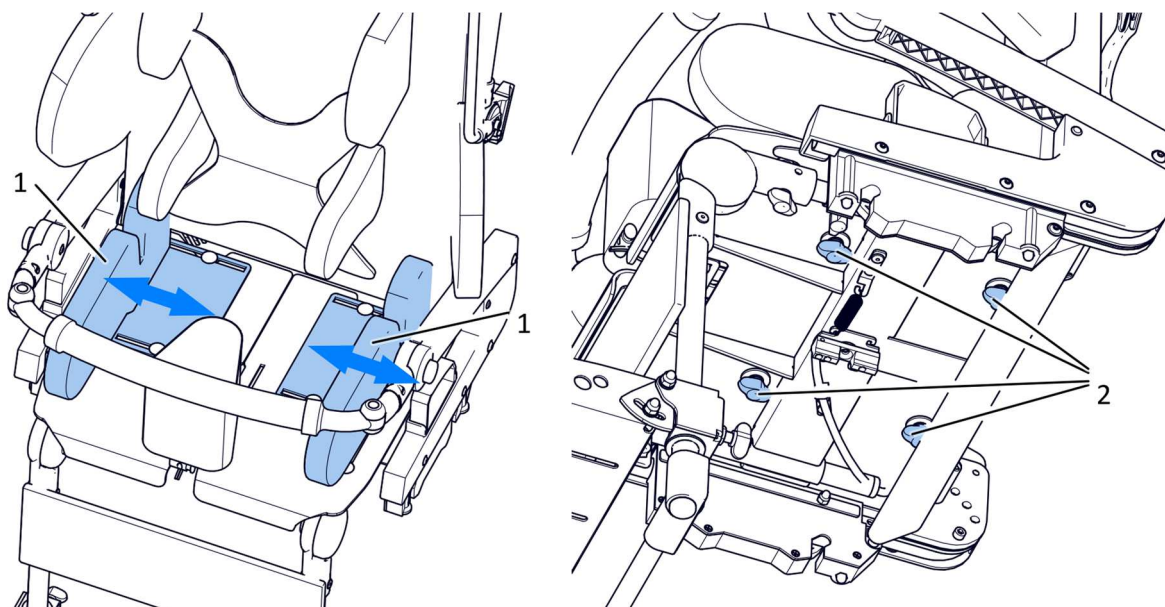
W celu wyregulowania położenia pelot głowy (2) należy poluzować pokrętła (1) Rys. 19, następnie ustawić peloty głowy (2) w żądanym położeniu i dokręcić pokrętła (1) blokując możliwość ich przemieszczania. Położenie peloty prawej i lewej jest niezależne i można je ustawić niezależnie od siebie.



Rys. 19

13.5 Regulacja pelot miednicy

W celu wyregulowania położenia pelot miednicy (1) należy poluzować pokrętła (2) pod siedziskiem Rys. 20, następnie ustawić peloty miednicy (1) w żądanym położeniu i dokręcić pokrętła (2) blokując możliwość przemieszczania się pelot. Położenie peloty prawej i lewej jest niezależne i można je ustawić oddzielnie.



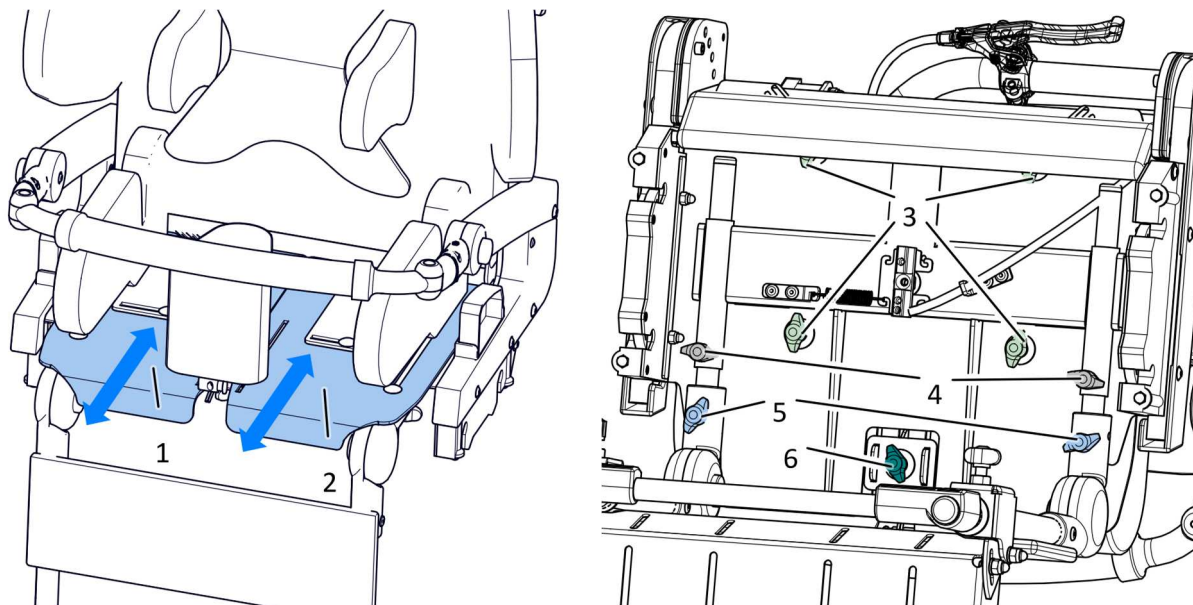
Rys. 20

13.6 Regulacja głębokości siedziska

Siedzisko posiada asymetryczną regulację głębokości siedziska z uwzględnieniem długości lewego/prawego uda dostosowując się do potrzeb dziecka. W tym celu można regulować oddzielnie prawą (1) i lewą (2) część platformy siedziska.

W celu regulacji należy poluzować pokrętła (3) blokujące peloty biodrowe oraz pokrętła (4) blokujące ustawienia podnóżka. W przypadku ustawienia asymetryczności platformy siedziska konieczne również będzie poluzowanie pokręteł (5) blokujących

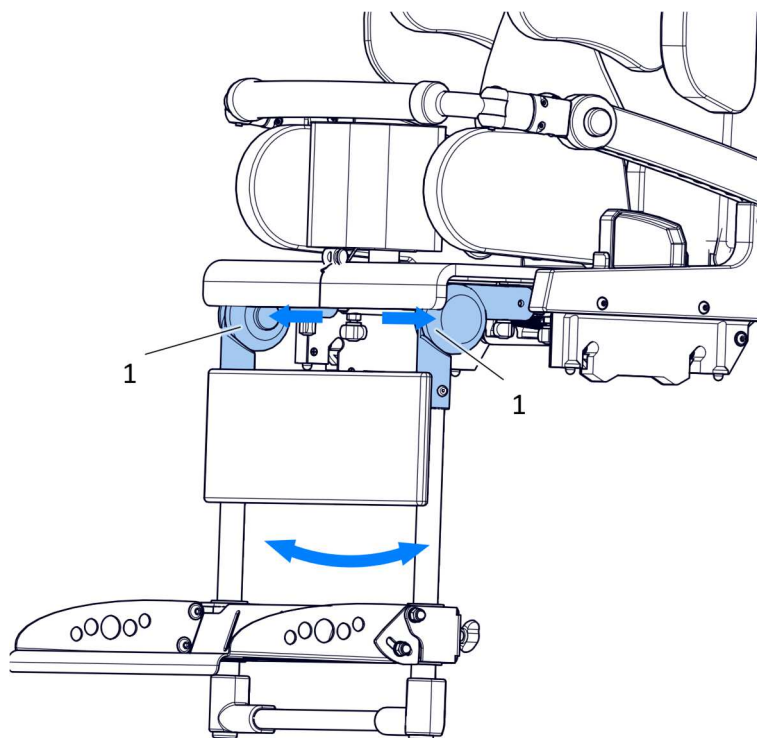
położenie prowadnic podnóżka względem platform siedziska oraz pokrętła (6) blokującego położenie klina. Po poluzowaniu koniecznych pokręteł regulujemy głębokość siedziska poprzez wysunięcie bądź wsunięcie na odpowiednią głębokość platform. Po dokonaniu regulacji dokręcamy wszystkie pokrętła (6), (5), (4) blokując położenie podnóżka, a następnie dokręcamy pokrętła (3) ustawiając peloty biodrowe w odpowiednim miejscu.



Rys. 21

13.7 Regulacja kąta podnóżka

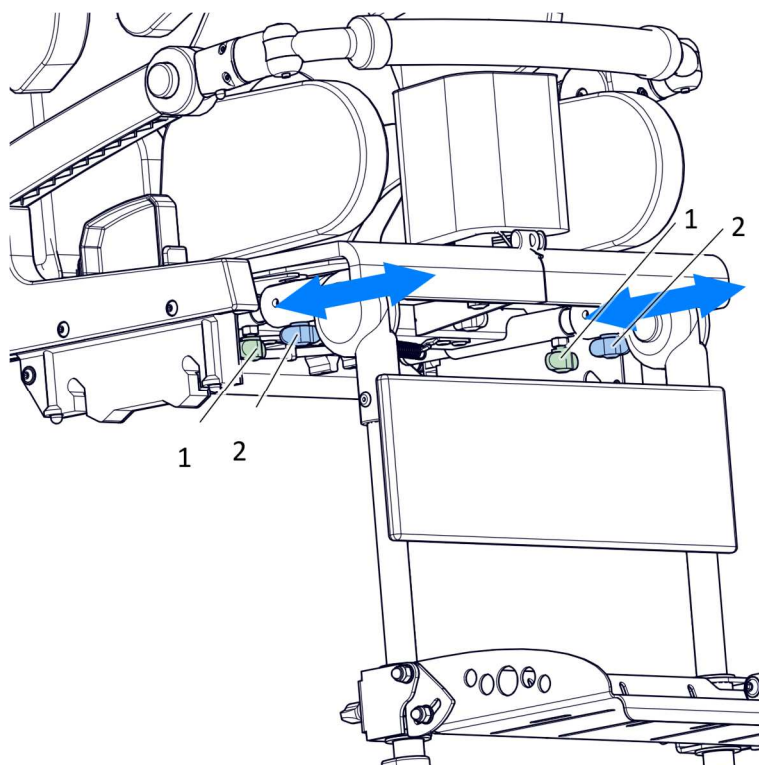
Podnóżek ma możliwość ustawienia kąтового względem siedziska. W celu odblokowania regulacji kąta należy wcisnąć przyciski regulatorów (1) i ustawić podnóżek w oczekiwanej pozycji. Blokowanie odbywa się poprzez zwolnienie przycisków i ruszenie podnóżkiem, aż do momentu zaskoczenia blokad w regulatorach.



Rys. 22

13.8 Regulacja głębokości podnóżka

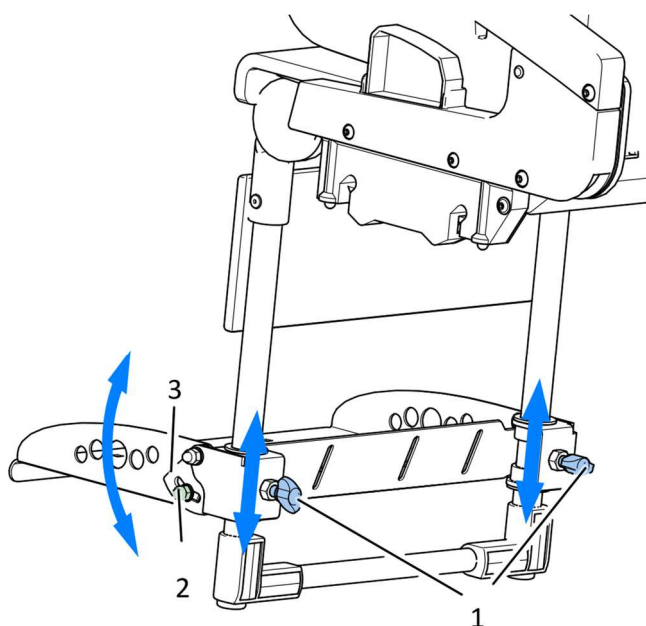
Podnóżek siedziska może być regulowany niezależnie od położenia platformy siedziska. W celu ustawienia odpowiedniej pozycji należy poluzować pokrętła (1) i (2). Wyregulować położenie podnóżka wsuwając go na odpowiednią długość. Po ustawieniu dokręcamy pokrętła (1) i (2) blokując możliwość przesunięcia się podnóżka.



Rys. 23

13.9 Regulacja wysokości i kąta platformy podnóżka

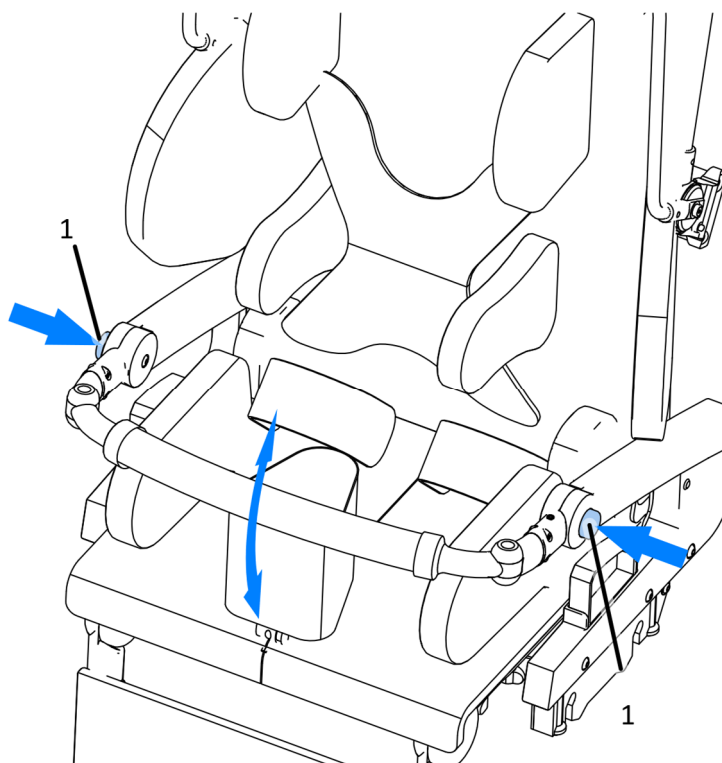
W celu wyregulowania wysokości platformy podnóżka Rys. 24 należy poluzować pokrętła (1), ustawić żadaną wysokość, a następnie dokręcić pokrętło (1). Regulację kąta platformy dokonujemy luzując nakrętki (2) i ustawiając blokadę (3) kąta platformy, tak aby uzyskać odpowiednie położenie platformy podnóżka. W celu zablokowania dokręcamy nakrętki (2).



Rys. 24

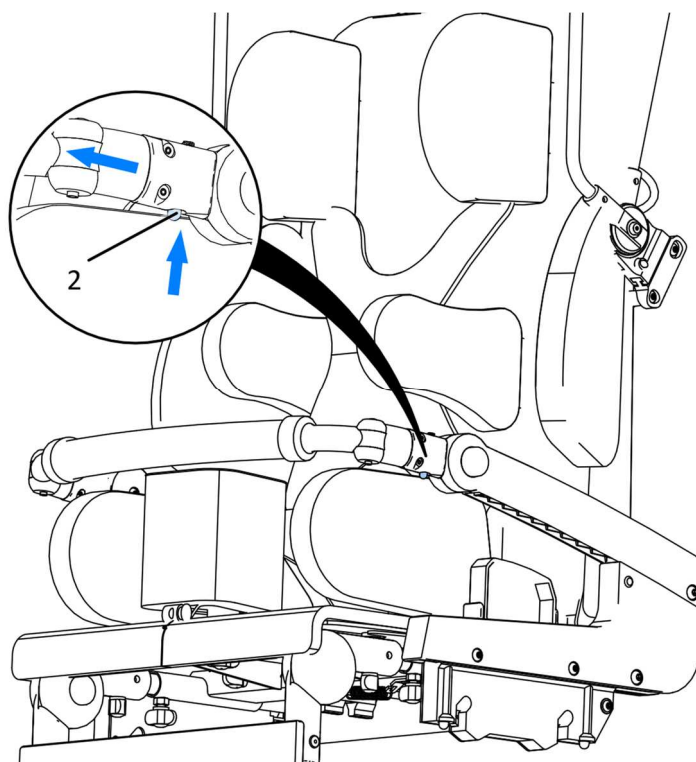
13.10 Regulacja i demontaż barierki

W celu regulacji położenia barierki (2) należy nacisnąć przyciski (1) regulatora kątownego z obu stron siedziska Rys. 25. Następnie ustawić żądaną pozycję barierki. W celu zablokowania barierki należy zwolnić przyciski i poruszać barierką góra –dół, aż będzie słyszalny charakterystyczne dźwięk kliknięcia blokad.



Rys. 25

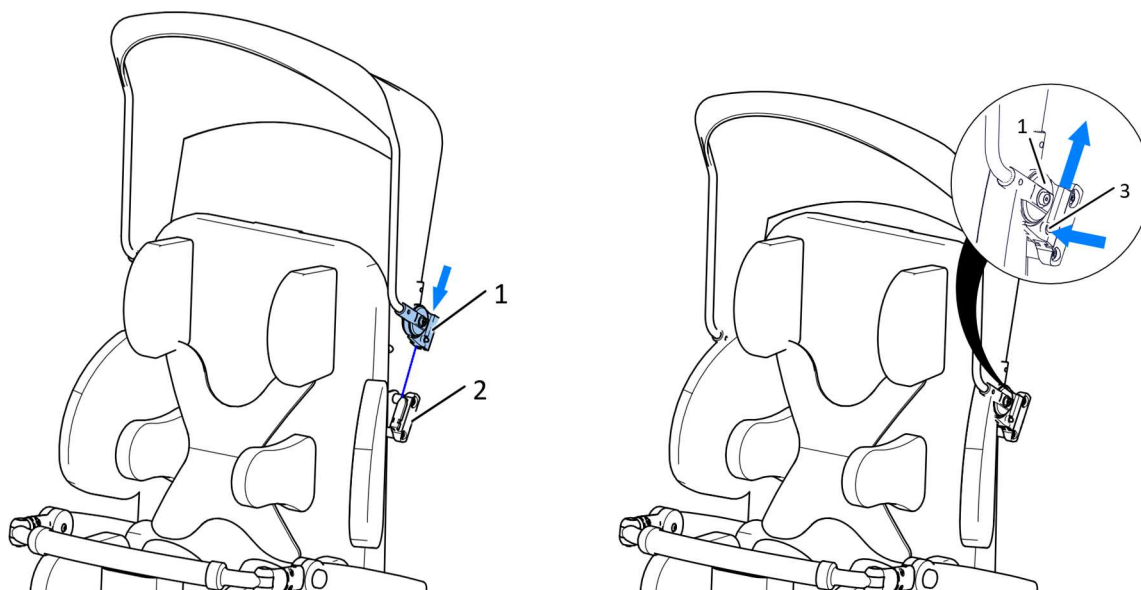
Demontaż barierki Rys. 26 jest możliwy po wciśnięciu przycisku (2) regulatora kątownego i wyciągnięciu barierki z gniazda regulatora.



Rys. 26

13.11 Budka

W celu założenia budki należy zaczepy (1) budki wsunąć na mocowania (2) umieszczone po bokach oparcia pleców, aż do usłyszenia charakterystycznego kliknięcia zatrzasku. Aby zdemonować budkę należy nacisnąć blokadę (3) zaczepu (1) budki po obu stronach siedziska, a następnie wysunąć budkę do góry.

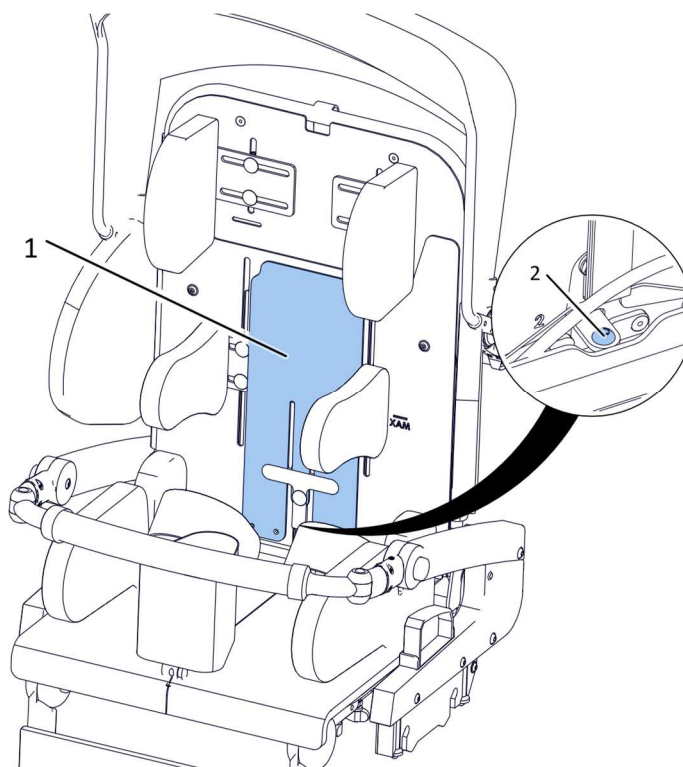


Rys. 27

13.12 Podparcie lędźwiowe

Siedzisko zapewnia możliwość wyprofilowania oparcia pleców. Wyprofilowanie umożliwia dopasowanie kształtu oparcia pleców do potrzeb pacjenta.

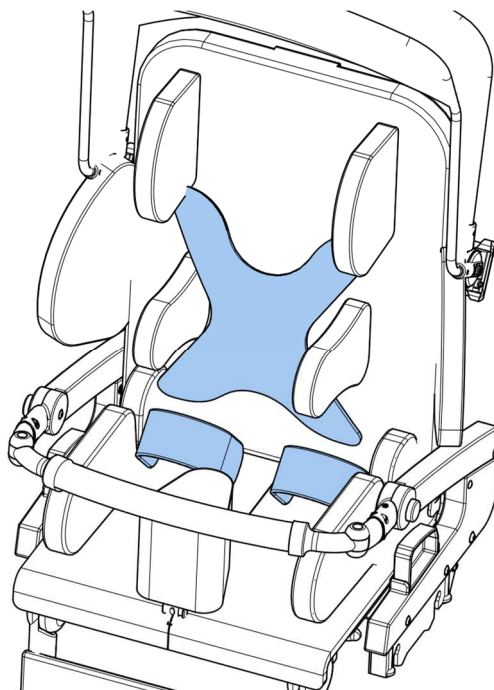
W celu uwypuklenia płyty podparcia lędźwiowego (1) należy wkręcać śrubę (2). Wykręcając śrubę (2) powodujemy zmniejszenie uwypuklenia płyty podparcia lędźwiowego



Rys. 28

13.13 Kamizelka i pasy odwodzące

Górne paski mocujące kamizelkę są mocowane bezpośrednio do stelaża oparcia siedziska. Dolne paski są wspólne dla kamizelki oraz pasów odwodzących i są mocowane do platformy siedziska. Kamizelka z paskami łączona jest za pomocą klamek zatrzaskowych. Zapięcie polega na wsunięciu obu części klamerki do ustyszenia charakterystycznego „kliknięcia”. W celu odpięcia kamizelki należy nacisnąć klamerkę w jej środkowej części, aby odblokować zatrzask klamerki. Regulacja kamizeli jak i pasów odwodzących odbywa się poprzez regulację długości pasków mocujących. Właściwa regulacja kamizelki powinna zapewniać dobrą stabilizację ciała dziecka, ale nie powinna powodować dyskomfortu.



Rys. 29

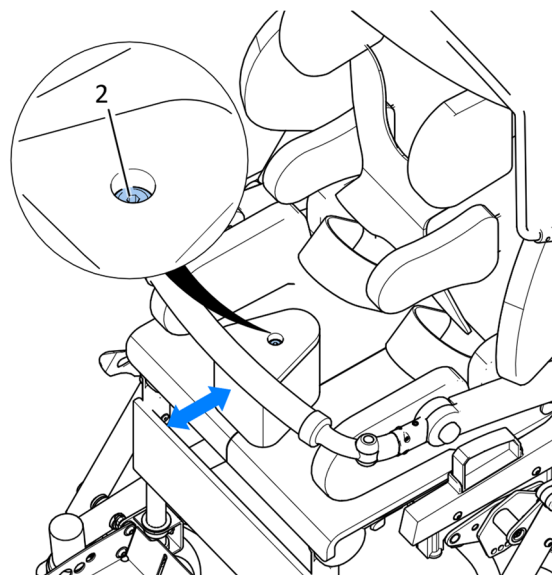
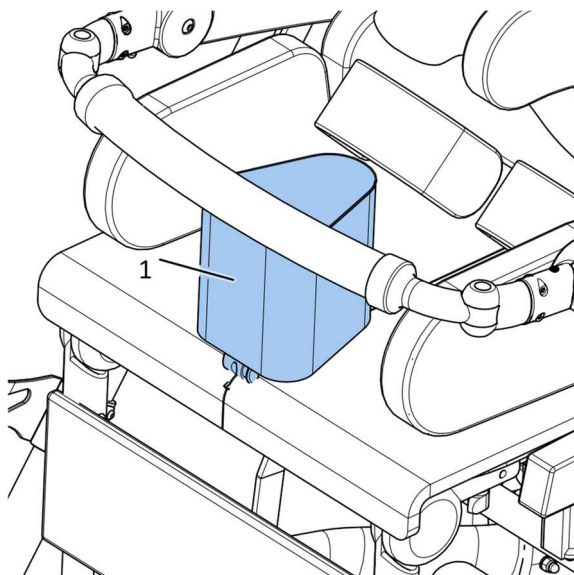


UWAGA! Zawsze należy się upewnić czy kamizelka jest prawidłowo zapięta na wszystkie cztery zatrzaski. Brak zapięcia może narazić dziecko na wypadnięcie z wózka.

14 Akcesoria

14.1 Klin

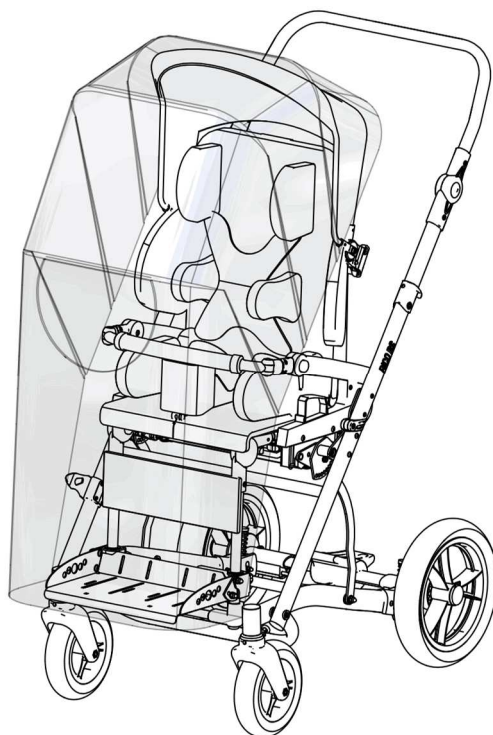
W celu regulacji położenia klina należy zdjąć jego tapicerkę (1). Następnie luzujemy śrubę (2) i przesuwamy klin w żądane położenie. Po wyregulowaniu dokręcamy śrubę (2) i zakładamy tapicerkę.



Rys. 30

14.2 Folia przeciwdeszczowa

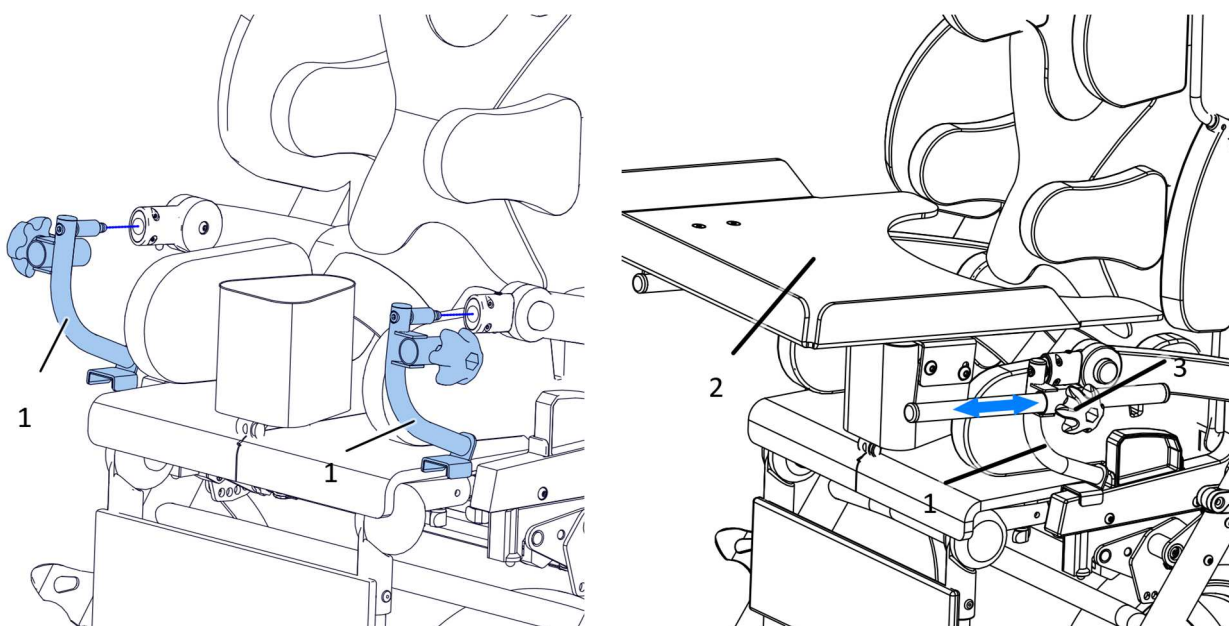
Folię przeciwdeszczową należy mocować zakładając jej elastyczne krawędzie za oparcie siedziska oraz podnóżek.



Rys. 31

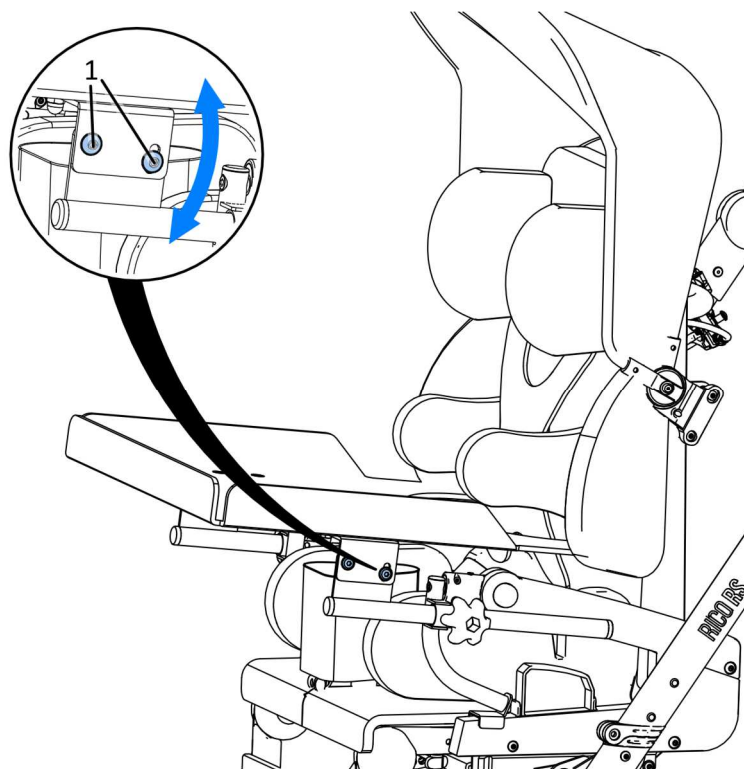
14.3 Stolik

W celu zamocowania stolika(2), należy wpiąć adaptery (1) mocowania stolika w miejsce wpinania barierki, następnie wsunąć stół w rurki adapterów. Aby zablokować stół przed wysunięciem należy przykręcić stół pokrętką 2 Rys. 32.



Rys. 32

Regulacji kąta pochylenia blatu Rys. 33 dokonuje się poprzez poluzowanie obu śrub (1), znajdujących się nad adapterami stolika, poniżej blatu. Po uzyskaniu pożądanego kąta pochylenia należy dokręcić śruby. Śruby regulacyjne znajdują się zarówno po lewej, jak i po prawej stronie stolika.



Rys. 33

14.4 Rękawiczki

W celu zapewnienia komfortu opiekuna podczas spacerów służą dodatkowe rękawiczki montowane na rączce do prowadzenia wózka

14.5 Śpiwór

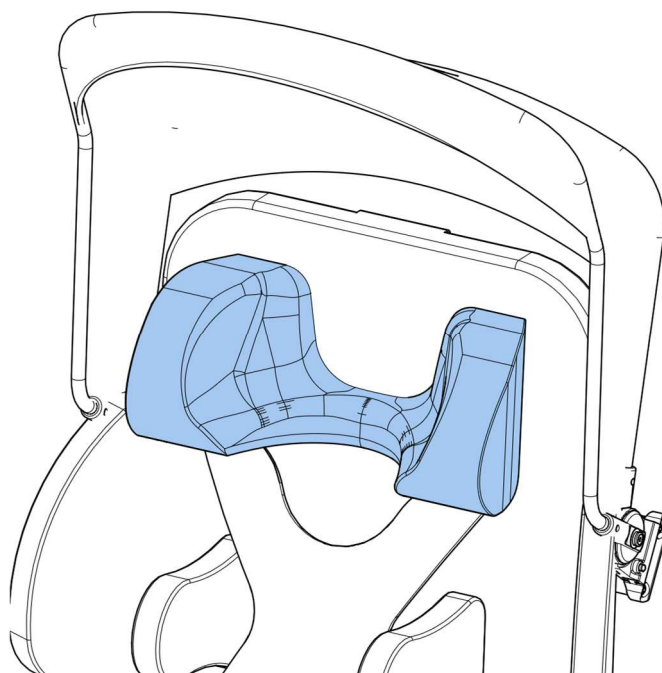
Śpiwór służy do zabezpieczenia nóg pacjenta przed zimnem .



Rys. 34

14.6 Zagłówek z pianki

Zagłówek umożliwia dokładniejsze podtrzymywanie głowy pacjenta. Dzięki swojej konstrukcji możliwe jest zamontowanie go pomiędzy pelotami głowy. W przypadku gdy mocowanie zagłówka z pianki ma być asymetryczne, należy wówczas zdemonować peloty głowy, co umożliwi ustawienia zagłówka w dowolnym położeniu.



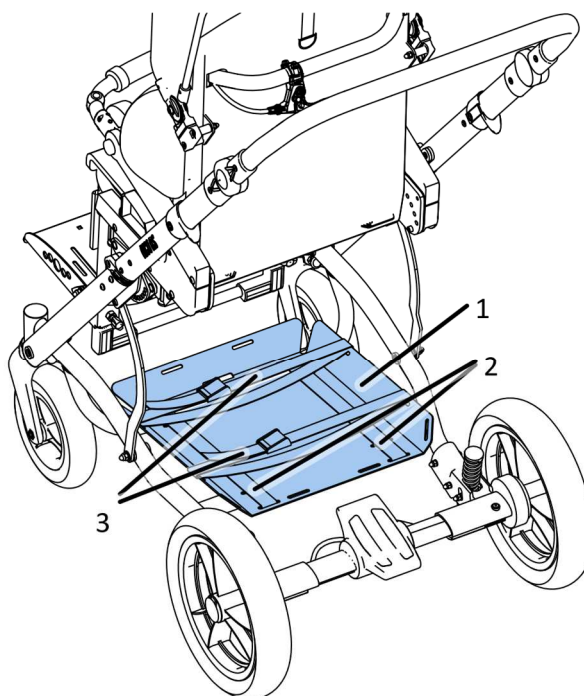
Rys. 35

14.7 Torba

Torba służy do przewożenia podręcznych rzeczy. Jest zakładana na ramę wózka.

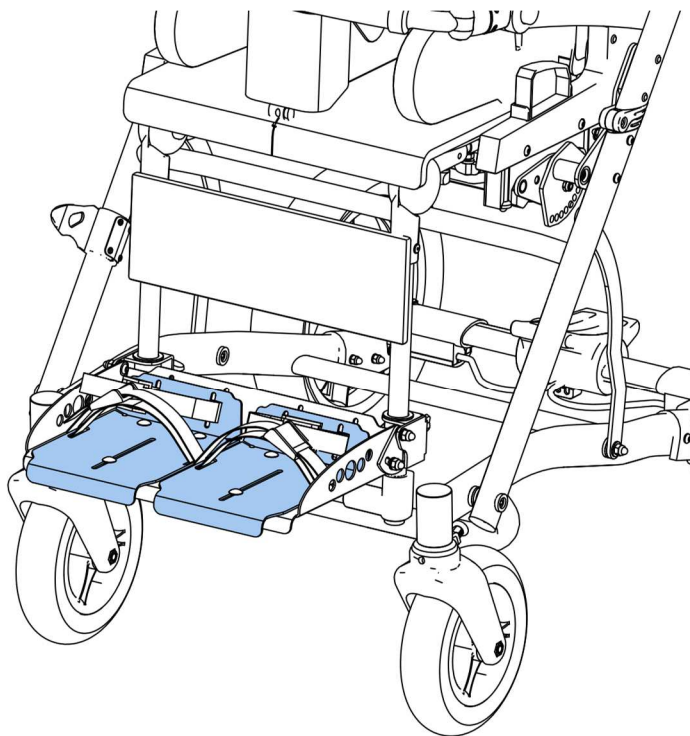
14.8 Platforma respiratora

Platforma respiratora (1) mocowana jest do ramy wózka za pomocą pasów mocujących (2). Platformę wyposażono w pasy (3) umożliwiające zamocowanie przewożonego sprzętu.



Rys. 36

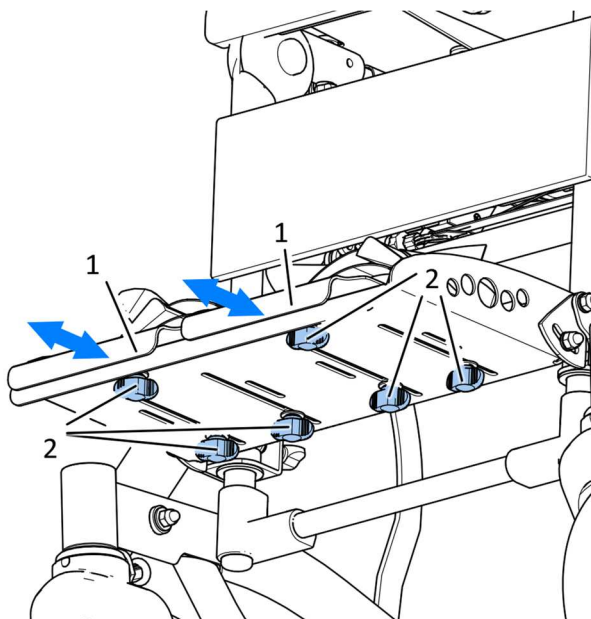
14.9 Nakładki podnóżka



Rys. 37

Nakładki podnóżka umożliwiają asymetryczną regulację podparcia stopy
Regulacja położenia nakładki Rys. 38

1. Poluzować pokrętki (2) odkręcając je o kilka obrotów w lewo.
2. Wysunąć platformę nakładki (1) dopasowując ją do położenia stopy.
3. Zablokować ruch platformy nakładki poprzez dokręcenie pokręteł (2) w prawą stronę.



Rys. 38

14.10 Rama jezdna RS Frame + adapter MB/RB

W celu zastosowania fotelika wózka w warunkach domowych stosuje się ramę RS z adapterem MB/RB. Rama posiada własną instrukcję obsługi.

15 Czyszczenie i konserwacja

Wózek inwalidzki specjalny dziecięcy Rico RS jest urządzeniem mechanicznym o konstrukcji wykonanej z aluminium i stali pokrytej proszkową powłoką lakierniczą. Do metalowej konstrukcji urządzenia zamocowane są wkłady piankowo – gąbkowe. Pianki są osłonięte pokrowcami wykonanymi z materiałów tekstylnych. Żadna z powłok wózka nie powoduje podrażnienia skóry. Wózek inwalidzki specjalny dziecięcy Rico RS, podobnie jak każde urządzenie medyczne, powinien być utrzymany w należytej czystości i użytkowany zgodnie z zaleceniami producenta.

- Powłoki lakiernicze oraz elementy z tworzyw sztucznych należy czyścić ściereczką zwilżoną wodą. Dopuszcza się stosowanie łagodnych środków do czyszczenia. Odkurzać mechanicznie lub szczotką z miękkim włosiem.
- Dopuszcza się czyszczenie wkładów piankowo – gąbkowych ściereczką zwilżoną wodą z łagodnym środkiem chemicznym, po tej czynności wkład dokładnie wysuszyć w temperaturze pokojowej.
- Powinno się systematycznie dbać o ramę, usuwać brud i błoto z ruchomych części.
- Nie używać do czyszczenia środków agresywnych.
- Nie należy prać tapicerki siedziska w pralce.
- Należy unikać dłuższej ekspozycji na światło słoneczne, a przed włożeniem dziecka do wózka sprawdzić temperaturę siedziska.



UWAGA! Przed ponownym użyciem wózka tapicerka powinna być sucha.



UWAGA! Wózek powinien być konserwowany co najmniej raz w roku (co 12 m-cy) przez wykwalifikowanego serwisanta. W trakcie konserwacji należy przeprowadzić przegląd bezpieczeństwa wózka - sprawdzeniu podlega stan połączeń ruchomych, mechanizmów zatrasków i regulacji. Okresowy przegląd urządzenia zapewnia długotrwałą i bezproblemową eksploatację.

16 Przechowywanie i transport

UWAGA!

Urządzenie może być przechowywane/transportowane i używane w temperaturze od -20°C do +40°C i wilgotności względnej od 10% do 90%; zaleca się jednak, aby urządzenie było przechowywane/transportowane w temperaturze i wilgotności pokojowej.



Jeśli urządzenie było przechowywane/transportowane w wysokiej temperaturze otoczenia i było wystawione na bezpośrednie działanie promieni słonecznych, upewnij się, że urządzenie ma bezpieczną temperaturę użytkowania, tj. opiekun powinien sprawdzić, czy temperatura urządzenia nie jest zbyt wysoka, zanim użytkownik będzie miał jakikolwiek kontakt z urządzeniem.

17 Tabliczka znamionowa

| | | |
|---|--------------|----|
| RICO RS | | CE |
| SN | RIRS - 10000 | |
| rozmiar/size: | 1 | |
| | 30 kg | |
| MD | | |
| | | |
| MM/YYYY | | |
| LIW Care Technology Sp. z o.o., ul. Golfowa 7, 94-406 Łódź, Poland | | |

Rys. 39

18 Gwarancja / serwis

W przypadku zauważenia usterek lub wystąpienia uszkodzeń należy natychmiast przerwać użytkowanie urządzenia i skontaktować się ze sprzedawcą lub producentem. Uszkodzone urządzenie należy zabezpieczyć przed powiększaniem się obszaru uszkodzeń. Nie wolno przystępować do samodzielnej naprawy urządzenia. Nie wolno zastępować oryginalnych części urządzenia częściami wykonanymi we własnym zakresie lub pochodzącymi z innego źródła niż zaleca producent.

- Jeżeli użytkownik zrezygnuje z dalszej eksploatacji urządzenia to jest zobowiązany do jego likwidacji zgodnie z przepisami ochrony środowiska.
- Producent określa czas życia wyrobu na 5 lat.
- Serwis pogwarancyjny urządzenia wykonuje producent.

Dane kontaktowe serwisu:

LIW Care Technology Sp. z o.o., ul. Golfowa 7, 94-406 Łódź.

www.liwcare.pl

tel. : 42 212 35 18 email: reklamacje@liwcare.pl

- Aktualne dane adresowe są dostępne na stronie internetowej www.liwcare.pl.
- Warunki gwarancji zostały określone w karcie gwarancyjnej, która jest integralną częścią niniejszej instrukcji. Karta gwarancyjna znajduje się na ostatniej stronie.

KARTA GWARANCYJNA

Warunki gwarancji:

1. Producent urządzeń rehabilitacyjnych LIW Care Technology Sp. z o.o. (ul. Golfowa 7, 94-406 Łódź) gwarantuje, że nabywane przez konsumenta lub innego użytkownika urządzenie jest sprawne technicznie, wolne od wad konstrukcyjnych, montażowych, materiałowych oraz, że urządzenie pozostanie wolne od tych wad w okresie gwarancji. Gwarancja nie obejmuje zapewnienia użyteczności produktu dla potrzeb kupującego.
2. LIW Care Technology Sp. z o.o. udziela dwuletniej gwarancji na jej produkty licząc od daty wydania produktu konsumentowi.
3. Dowodem udzielenia gwarancji jest wyłącznie niniejsza karta gwarancyjna wydana przez sprzedawcę kupującemu wraz z dowodem zakupu (faktura, lub paragon). Do przeniesienia uprawnień z gwarancji konieczne jest przeniesienie posiadania karty gwarancyjnej oraz dowodu zakupu.
4. W przypadku stwierdzenia w okresie ważności gwarancji – wady lub uszkodzenia sprzętu - zostanie ona bezpłatnie usunięta poprzez naprawę sprzętu lub jego wymianę. W przypadku konieczności wymiany części produktu, uszkodzona część staje się własnością LIW Care Technology Sp. z o.o. i nie podlega zwrotowi korzystającemu z gwarancji.
5. Korzystający z gwarancji zobowiązany jest zgłosić wadę fizyczną towaru ujawnioną w okresie trwania gwarancji, używając do tego Formularza Reklamacyjnego. Plik z Formularzem Reklamacyjnym zawarty jest na stronie internetowej www.liwcare.pl w sekcji „Produkty”. Formularz taki można również uzyskać u każdego z naszych Regionalnych Specjalistów ds. Sprzedaży, do których kontakt znajdziecie Państwo na naszej stronie www.liwcare.pl/kontakt.
W przypadku problemów ze znalezieniem Karty Reklamacyjnej prosimy o kontakt telefoniczny pod nr 42 212 35 18.
6. Korzystający z gwarancji zobowiązany jest do wypełnienia i przesłania formularza reklamacyjnego do Sklepu, w którym zakupił sprzęt lub bezpośrednio do Producenta na adres mailowy reklamacje@liwcare.pl
7. Na podstawie otrzymanego drogą mailową formularza reklamacyjnego Sprzedawca podejmuje decyzję dotyczącą sposobu naprawy. Sprzedawca może:
 - a. Zlecić naprawę sprzętu na miejscu u Korzystającego z gwarancji – w takim przypadku ustalany jest ze zgłaszającym drogą mailową lub telefoniczną termin naprawy sprzętu.
 - b. Zlecić konieczność wysyłki sprzętu do Producenta, celem dokonania jego naprawy – w takim przypadku Korzystający z gwarancji zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu do sklepu medycznego w którym zakupił sprzęt lub do siedziby Producenta, wraz z dowodem zakupu oraz wypełnionym formularzem reklamacyjnym. Reklamowany Towar wysyłany jest do Sprzedawcy po ustaleniu z nim terminu jego odbioru przez kuriera. Koszty dostawy ponosi Producent.
8. Gwarancji nie podlegają:
 - a. zużyte elementy i części, które uległy zniszczeniu lub uszkodzeniu na skutek niewłaściwego użytkowania (w szczególności, lecz nie wyłącznie wskutek użytkowania niezgodnego z wydaną instrukcją obsługi bądź w nieodpowiednich warunkach) lub niewłaściwego przechowywania produktu,
 - b. uszkodzenia spowodowane przeróbkami, regulacjami, dopasowaniami i zmianami konstrukcyjnymi dokonanymi przez użytkownika produktu lub osoby trzecie,
 - c. uszkodzenia spowodowane nieprawidłowym czyszczeniem lub konserwacją dokonanymi przez użytkownika produktu lub osoby trzecie,
 - d. uszkodzenia spowodowane normalnym zużyciem bądź normalnym starzeniem się produktu,
 - e. uszkodzenia spowodowane zaniedbaniami po stronie użytkownika produktu (w szczególności, lecz nie wyłącznie, w konserwacji i czyszczeniu produktu),
 - f. uszkodzenia związane z czynnikami zewnętrznymi (uszkodzenia mechaniczne, zanieczyszczenia, w tym zalania).
9. Gwarancja oraz zawarte w niej warunki obowiązują wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
10. Gwarancja nie obejmuje regulacji i dopasowania odbywającego się w okresie gwarancyjnym, gdyż nie stanowią one wad produktu.
11. Warunkiem skorzystania z gwarancji jest dostarczenie produktu do sklepu medycznego, w którym sprzęt został zakupiony lub do Producenta w sposób chroniący przed jego uszkodzeniem.
12. Naprawa gwarancyjna bądź wymiana gwarancyjna zostaną dokonane w terminie 30 dni liczonych od daty dostarczenia sprzętu do Producenta.
13. Po naprawie gwarancyjnej sprzęt zostanie dostarczony na koszt Producenta na adres wskazany przez korzystającego z gwarancji lub do sklepu medycznego, w którym został zakupiony. W przypadku nieodebrania naprawionego produktu przez korzystającego z gwarancji, będzie on zobowiązany ponieść wszystkie związane z tym koszty LIW Care Technology Sp. z o.o., w tym koszty przechowywania i transportu produktu.
14. Udzielenie przez LIW Care Technology Sp. z o.o. gwarancji na produkt nie wpływa na uprawnienia kupującego wynikające z rękojmi za wady rzeczy sprzedanej.

WAŻNE!

PROSZĘ ZACHOWAĆ KARTĘ GWARANCYJNĄ W BEZPIECZNYM MIEJSCU.

LIW Care Technology Sp. z o.o. wymaga dostarczenia tego dokumentu przed akceptacją naprawy gwarancyjnej.

Nazwa sprzętu/model:

Numer fabryczny:

Data sprzedaży:

Pieczętka i podpis sprzedawcy:

| Lp. | Data zgłoszenia naprawy | Opis czynności | Data zakończenia naprawy | Pieczęć i podpis dokonującego naprawy |
|-----|-------------------------|----------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |