

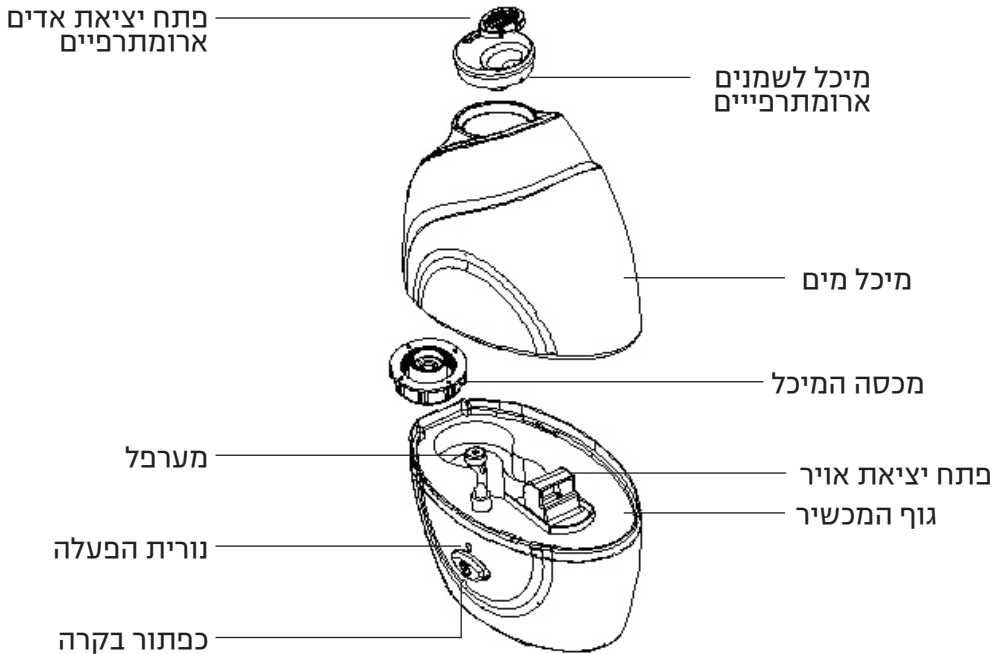


מדריך הפעלה
למכשיר אדים ארומתרפי
מודל CF-2760



יבואן: מ. פיינגרש ושות' בע"מ
הבנאי 29 א.ת. חולון. טל. 03-5581666 **MF**
המרכז למוצרים רפואיים וארטופדיים

חלקי המכשיר



הוראות בטיחות

קרא בעיון את ההוראות לפני תחילת השימוש במכשיר:

1. אין לגעת בכבל החשמל בידיים רטובות.
2. במקרה והמכשיר רועד יש לנתקו מהחשמל.
3. יש לשמור שכבל החשמל לא ינזק או ירטב.
4. אין להרשות לילדים לשחק עם המכשיר.
5. המכשיר אינו מיועד לשימוש מחוץ לבית.
6. אין להדליק את המכשיר ליד מקור חימום ו/או חומרים דליקים.
7. במידה והמכשיר ניזוק יש להביאו למעבדה.
8. אם פתיל הזינה ניזוק, כדי להימנע מסכנה, החלפתו תתבצע על ידי היצרן, על ידי סוכן השירות שלו או על ידי אדם מוסמך אחר.

הוראות הפעלה

1. יש למקם את המכשיר על משטח ישר ויציב.
2. למילוי המים יש להסיר את מיכל המים, להופכו, לפתוח את מכסה המיכל ולמלא במים נקיים, לסגור את המכסה ולנגב עם מגבת יבשה את טיפות המים ולהשיב את המיכל למקומו.
3. יש לחבר את השנאי למקור מתח של 220v.
4. לחיצה ראשונה על כפתור הבקרה מפעילה את המכשיר, לחיצה נוספת מפעילה בנוסף את תאורת הלילה, לחיצה נוספת מכבה את המכשיר.
5. צבע אדום בנורית ההפעלה מתריע על מחסור במים.
6. צבע ירוק בנורית ההפעלה מסמן שהמכשיר מוכן להפעלה.
7. עם התרוקנות המים מהמיכל, נורית ההפעלה תשתנה לצבע אדום. יש לכבות את המכשיר ולמלא את מיכל המים מחדש

מילוי שמנים ארומתיים

פתח את מיכל השמנים הארומתיים - טפטף מספר טיפות של השמן על פד הכותנה הנמצא בתוך המיכל (אין להוסיף שמן מעל גובה הפד) - סגור את המיכל.

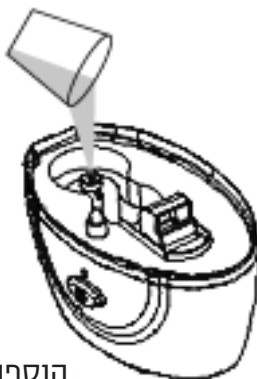
שים לב - פד הכותנה מאפשר לשמנים שהוספו למיכל להשפיע עד למשך שבוע.

אמצעי זהירות

1. יש לקרוא בעיון את ההוראות, גם אם מכירים את המכשיר.
2. יש לוודא שמקור המתח של המכשיר מתאים לזה שבבית.
3. אין להפעיל את המכשיר ליד מקור חום.
4. אין להפעיל את המכשיר תחת קרינת שמש ישירה.
5. כדאי להפעיל את המכשיר הרחק ככל האפשר מרהיטים ומכשירי חשמל.
6. יש לרוקן את המכשיר ממים, ליבש את המיכל ולנתק מהחשמל כאשר איננו בשימוש.
7. יש להיזהר שלא יזלגו מים לגוף המכשיר.
8. אין למלא את מיכל המכשיר פרט למים נקיים.
9. אין להזיז את המכשיר בזמן פעולה.
10. יש לדאוג שכבל המכשיר לא ירטב ואין למשוך אותו בחוזקה.
11. אין להשתמש במכשיר למטרה אחרת פרט ליעודו.

ניקוי המכשיר

1. לפני ניקוי המכשיר יש להוציא את המכשיר מהחשמל.
2. יש לנקות את המיכל רק עם מים נקיים וליבש בעזרת מטלית בד יבשה.
3. רצוי לטפטט פעם בשבוע תמיסת מלח לימון (ראה תרשים מצורף) ולנקות בעזרת מטלית בד או מברשת.
4. יש לנקות את גוף המכשיר בעזרת מטלית לכה.
5. כאשר המכשיר איננו בשימוש לפרק זמן ארוך, יש לנקותו ולייבשו ולאחסן במקום יבש ומאוורר.



הוספת מלח לימון

מפרט טכני

מכשיר אדים קרים ארומתרפי	דגם
AC 100V-240V, 50~60Hz DC: 24V	מקור מתח
80 ml/h	עוצמה מכסימלית ליציאת אדים
0.8L	כיבולת מיכל המים
12W	צריכה
160(L) x 90(W) x 190(H) mm	מידות
0.5 kg	משקל
15 m ²	כיסוי אזורי
Input 230V~50Hz Output: DC24V, 500mA AC/DC	שנאי



אם מכשיר האדים קרים הארומתרפי לא עובד כראוי יש לבדוק את הסיבות הבאות:

בעיה	סיבה אפשרית	פתרון
מכשיר לא דולק	כבל החשמל לא מחובר	חיבור כבל החשמל
	מתג ההפעלה כבוי	בדיקת מתג ההפעלה
מנורה דולקת יש רוח אין אדים	אין מים במיכל	יש למלא מים נקיים במיכל
לרסס האדים יש ריח רע	מכשיר חדש, מים מלוכלכים	איורור מיכל המים ל-12 שעות ומילוי במים נקיים
מנורה דולקת אין אדים	יותר מדי מים	רוקן מעט מים
מכסה המיכל נפתח בקושי	עודף לחץ בפקק	מרח מעט סבון על הפקק לפתיחה קלה
רעש לא סביר	חוסר במים	הוסף מים
	המכשיר עומד על משטח לא יציב	העבר את המכשיר למשטח יציב



יבואן: מ. פיינגרש ושות' בע"מ
הבנאי 29 יחי' 174-171 א.ת. חולון
טל. 03-5581666 פקס: 03-5581465

תעודת אחריות מס'

תאריך קנייה: _____

למכשיר _____ דגם _____ מס' _____

1. ניתנת בזאת אחריות המפורטת להלן לתקופה של שנה מיום קניית המוצר. תעודת האחריות בתוקף רק בצרוף חשבונית מס עם תאריך הקניה
2. האחריות מוגבלת לתיקון או החלפה ללא תשלום של כל חלק במוצר אשר יראה לנו פגום ואשר לפי שיקול דעתנו נגרם כתוצאה מפגם בייצור.
3. האחריות לא תחול במקרים הבאים:
א. קלקול שנגרם שלא בהתאם להוראות השימוש.
ב. שבר או תקלה שנגרמו כתוצאה מרשלנות או הזנחת המוצר או נזקים עקב גורמים חיצוניים.
ג. טיפול, שינוי או תיקון כלשהו אשר נעשה ע"י מי שלא הוסמך על ידנו.
אין האחריות כוללת חלקים מתכלים.
4. תנאי מוקדם למימוש האחריות הוא הבאת המוצר בשלמותו אלינו, תוך 7 ימים מיום גילוי הליקוי ו/או הפגם בצרוף תעודה זו, כאשר היא מלאה וחתומה ע"י המוכר וכי הספח המצ"ב ישלח אלינו תוך 10 ימים ממועד הרכישה.

תעודת אחריות מס'

למכשיר _____ דגם _____ מס' _____

לתקופה של שנה מיום קניית המוצר תאריך קנייה: _____

שם הקונה: _____ כתובת: _____ טל': _____

שם המוכר: _____ חתימה: _____ מס' חשבונית: _____

אנא מלא כרטיס זה ושלח אלינו כדי לעזור לנו לתת לך את השירות הטוב ביותר
יש לשלוח ספח זה לחברת מ. פיינגרש ושות' בע"מ, רח' הבנאי 29, א.ת. חולון 58857 טל. 03-5581666
ניתן לרשום תעודת אחריות דיגיטלית באתר החברה www.medicspa.co.il