

MANUAL DE INSTRUÇÕES

DermaScan



INDÚSTRIA BRASILEIRA

ÍNDICE

INSTRUÇÕES GERAIS:	Pag. 03
FINALIDADE DE USO:	Pag. 03
CONTRA-INDICAÇÕES:	Pag. 03
PRECAUÇÕES E CUIDADOS DURANTE O USO:	Pag. 03
DADOS TÉCNICOS:	Pag. 04
PROCEDIMENTO PARA TROCA DO FUSÍVEL:	Pag. 04
PARTES PRINCIPAIS:	Pag. 05
LIGANDO O DERMA-SCAN:	Pag. 05
INSTRUÇÕES DE LIMPEZA E SEGURANÇA:	Pag. 06
TRANSPORTE / ARMAZENAGEM:	Pag. 06
SUORTE / ASSISTÊNCIA TÉCNICA:	Pag. 06
TERMO DE GARANTIA:	Pag. 07

INSTRUÇÕES GERAIS:

Obrigado por adquirir nosso equipamento Derma-Scan (Lâmpada de Wood).

Derma-Scan é um equipamento de uso não invasivo, que possibilita a visualização de lesões cutâneas, auxilia na identificação de biótipo cutâneo e de micoses superficiais.

A Lâmpada de Wood – É uma luz negra que usa um envelope “Wood´s Gless” filtro de cobalto-níquel que absorve luz negra com radiação máxima a 365nm.

Visualiza corpos fluorescentes, sendo a fluorescência um fenômeno que consiste em devolver radiações distintas às recebidas.

Em Cosmetologia a lâmpada de Wood resulta em um valioso auxiliar na observação dos caracteres da superfície cutânea que complementa a visão direta com a luz natural ou elétrica.

Por favor, leia esse manual de instruções cuidadosamente antes de usar o equipamento e guarde-o bem para eventuais consultas futuras.

A radiação Ultravioleta produzida pelo equipamento de Lâmpada de Wood exacerba as alterações cutâneas seja por fungos, seja por aumento de melanina, assumindo colorações específicas possibilitando diagnóstico complementar útil. Devido o equipamento funcionar com luz Ultra Violeta, o contraste não será observado em peles de fototipo 5 e 6, ou seja, morena escura e negra, cuja análise em tais peles não surtirá efeito.

FINALIDADE DE USO:

- A lâmpada de Wood define lesões epidérmicas.
- As manchas brancas definem as bordas.
- As peles mais espessas manifestam uma fluorescência clara.
- As peles queratósicas aparecem como pontos brilhantes.
- A pele normal e hidratada uma fluorescência viva.
- A pele desidratada fluorescência débil.

CONTRA-INDICAÇÕES:

Nenhuma conhecida. Porém, aconselhamos que antes da utilização da “Lâmpada de Wood” na (o) cliente/paciente, a

verificação se a (o) mesma (o) possui qualquer alteração, doença ou tratamento médico que venha a representar uma possível contra-indicação ao método.

PRECAUÇÕES E CUIDADOS DURANTE O USO:

- Confira se a Voltagem de sua tomada condiz com a marcada no equipamento;
- Não desmontar o produto por conta própria;
- Mantê-los longe do alcance de crianças;
- Utilizar a lâmpada de Wood no prazo máximo de 4 a 5 minutos, numa distância de 25 cm;
- A Lâmpada de Wood não deve ser dirigida aos olhos sem proteção, recomenda-se que na ocasião da análise o paciente olhe diretamente ao espelho evitando o olhar direto às lâmpadas.

DADOS TÉCNICOS:

Nome da Marca do Produto	Derma-Scan
Tamanho do Produto s/embalagem	51 cm x 45 cm x 30 cm
Peso Bruto	10,41 kg
Voltagem	Bivolt -110V ou 220V
Frequência da Rede	60HZ
Frequência de Uso	4 - 5 minutos por pessoa
Fusível - Tamanho	5x20 mm (20 AG)
Fusível - Valor	2A para rede 110 e 1A para 220 volts
Potência	125 w

Nota:

- 1) Os dados técnicos aqui apresentados poderão apresentar alteração de até +/- 10%
- 2) O aparelho e suas características poderão sofrer alterações sem prévio aviso

PROCEDIMENTO PARA TROCA DO FUSÍVEL:**ATENÇÃO:**

*Antes de plugar o aparelho na tomada, confirme a voltagem da rede elétrica do local e ajuste a chave seletora conforme a rede (110v ou 220v).



1º- Usando uma pequena chave de fenda, desloque para fora a gaveta do suporte do fusível localizado na lateral do aparelho, abaixo da entrada do cabo de alimentação.

2º- Verifique se o fusível em uso está com o filamento partido, se estiver, troque o fusível em uso pelo fusível reserva.

3º- Encaixe novamente a gaveta no suporte do fusível.



Caixa de fusível

Chave de voltagem



COMPOSTO POR:

- A - Console do Derma-Scan e Capa
- B - Cabo de alimentação de energia
- C - Testeira
- D - Queixeira
- E - Espelho dupla face: 1x; 3x
- F - Capa
- G - Suporte para celular

**LIGANDO O DERMA-SCAN:**

- Conecte o cabo de alimentação no Derma-Scan localizada na parte externa do aparelho (confira a Voltagem* indicada com a Rede elétrica e mude a chave seletora de acordo).
- Pressione o botão ON/OFF, o ventilador se ligará automaticamente
- Em seguida o botão Iluminação UVA, para acender as lâmpadas negras
- E o botão Iluminação branca para acender a lâmpada branca.



INSTRUÇÕES DE LIMPEZA E SEGURANÇA:

Para higienização do gabinete externo recomendamos utilizar um pano umedecido com detergente neutro. Não utilizar álcool ou detergente abrasivo para limpeza do equipamento e nem utilizar esponja de aço, pois corre o risco de danificar a pintura. As partes onde há contato com o paciente, deverão ser higienizadas com pano umedecido em álcool 70°C.

A lente de aumento deve ser limpa com uma esponja de aço super fina, seca, embebida com algumas gotas de detergente neutro, em seguida fazer o polimento com flanela seca.

O espelho deve ser limpo apenas com flanela seca.

.No caso da necessidade de descartar as lâmpadas, a caixa de embalagem, fios e as embalagens plásticas, proceda com o descarte em locais de coleta seletiva de lixo para reciclagem.

- Desligue o equipamento quando não estiver em uso;
- Contra-indicações: não utilize o equipamento nos casos contra-indicados neste manual.

TRANSPORTE / ARMAZENAGEM:

Transporte:

O transporte deverá ser feito de modo adequado para evitar queda e em sua embalagem original. Não deve ser usado o correio, mesmo que por sedex, para transporte do equipamento, pois o correio não se responsabiliza por danos no transporte.

Armazenagem:

O equipamento deve ser armazenado em local seco e fresco, em temperatura ambiente entre 15º e 40º C e a umidade relativa em torno de 60%. Dê preferência na embalagem que acompanha o produto.

OBS: No caso de envio do aparelho para a assistência técnica, as lâmpadas devem ser retiradas do equipamento e embaladas, afim de não danificá-las na hora do transporte. A empresa não se responsabilizará por danos ocorridos nas lâmpadas que não estejam embaladas devidamente ou que estiverem conectadas ao aparelho e sofrerem danos.

SUPORTE / ASSISTÊNCIA TÉCNICA:

Email: assistencia@estek.com.br

Telefone: 11 2082-4055

Site: www.estek.com.br

TERMO DE GARANTIA:

Após o término da garantia legal de 3 (três) meses, oferecemos garantia adicional do produto por um período de mais 9 (nove) meses, 12 (doze) no total, com início a partir da data de emissão da nota fiscal. Compreende-se por garantia adicional de 9 (nove) meses o reparo gratuito do equipamento que eventualmente apresentar defeito de fabricação dentro do prazo acima estipulado e que for entregue em nossa fábrica, que está localizada na cidade de São Paulo, devidamente acompanhado do termo de garantia, preenchido pelo revendedor, no qual contempla o número de série do produto.

É de nossa responsabilidade a mão de obra, bem como pela substituição gratuita de peças durante a vigência da garantia, desde que os defeitos sejam devidamente comprovados por nossa assistência técnica, como sendo de fabricação. Oferecemos assistência técnica somente na capital de São Paulo.

O que a garantia não abrange:

- Este produto perderá sua garantia quando sofrer choques ou quedas, ligados em uma voltagem não compatível e/ou quando sua utilização for diferente das instruções contidas no manual;

- Despesas com substituição de peças que sofreram desgaste natural devido ao uso (estas serão de responsabilidade do consumidor);

- Peças e/ou componentes que tenham sido danificados em consequência de acidentes de transporte, montagem ou utilização em desacordo com

as orientações do manual, amassamentos, golpes, excesso de peso e /ou resultantes de efeitos da natureza, como sol e chuva;

- Serviços como: montagem do produto, limpeza, lavagem, regulagens e alinhamento resultante de desgastes naturais de utilização/Mau uso;

- Substituição do produto por outro do mesmo ou de outro modelo;

- Custo de transporte e remoção do produto para consertos;

- Atendimento domiciliar;

- Conserto realizado por pessoas ou entidades não credenciadas pela empresa

N° de série: _____

Revendedor: _____

C.N.P.J./C.P.F.: _____ **Inscr.Est.R.G.:** _____

Comprador: _____

C.N.P.J./C.P.F.: _____ **Inscr. Est./RG:** _____

Endereço: _____

Data: ___/___/___ **Assinatura do Revendedor:** _____



Consultar
Documentos
Acompanhantes



Equipamento com
parte aplicada Tipo
BF



Cuidado! O Conteúdo
desta embalagem é
frágil!



Consultar
Documentos
Acompanhantes



Consultar
Documentos
Acompanhantes



Consultar
Documentos
Acompanhantes



Consultar
Documentos
Acompanhantes

INDÚSTRIA BRASILEIRA