

GELLHORN

Multiple Drain Pessaries



Support for third-degree prolapse/procedentia
(Stage III or Stage IV) **€2797**

AVAILABLE MODELS

GELLHORN, FLEXIBLE	GELLHORN, 95% RIGID
REF MXPGE (Pessary Only)	REF MXPGRS (Pessary Only)
MXXPGPE (Pessary, TRIMO-SAN™, Jel Jector)	MXXPGRS (Pessary, TRIMO-SAN™, Jel Jector)

GELLHORN, SHORT STEM

REF MXPGS (Pessary Only)	REF MXPGRSS (Pessary, TRIMO-SAN™, Jel Jector)
---------------------------------------	--

Single-Patient Use RxOnly

Wash pessary with mild soap and thoroughly rinse prior to initial use.

DESCRIPTION

The Milex® GELLHORN Pessary is a medical device made from silicone that is inserted into the vagina to function as a supportive structure of the uterus, bladder or rectum.

WARNINGS

• Do not leave pessaries in place for long periods of time, as serious complications can occur which may require surgical intervention. Do not use these pessaries on a patient with a known silicone allergy.

CoperSurgical 38651-B • Rev. A • 11/2020

- Chemicals in various vaginal preparations can interact with the pessary material, resulting in discoloration or deterioration of the pessary. TRIMO-SAN™ does not interact with the pessary material. Use only TRIMO-SAN. Other materials have not been tested for compatibility.

INDICATIONS FOR USE

For effective support of third-degree prolapse or procedentia. The cervix rests behind the flat base of the pessary and only the stem shows in the vaginal entrance when the patient does a Valsalva maneuver. The GELLHORN pessary requires a relatively capacious vagina and an intact perineum.

CONTRAINDICATIONS

- The presence of pelvic infections and/or lacerations
- A noncompliant patient
- Endometriosis
- Pregnant patient
- Sexually active patient

RECOMMENDED CLEANING INSTRUCTIONS*

- Prepare a cleaning solution by mixing a mild soap (such as Dawn® or equivalent) with tap water using the soap manufacturer's recommended concentration. Prepare this solution in a container large enough to fully submerge the device.
- Soak and Scrub
 - Soak the device in the container of prepared soap solution for a minimum of 5 minutes.
 - Following the 5-minute soak period, scrub the device for a minimum of 15 seconds with a soft-bristled brush, such as a tooth brush and/or pipe brush. Scrub device below water line to prevent aerosolization of contaminants.
 - Following scrub, inspect device for visible soil residue.
- Rinse
 - Remove the device from the soap solution and thoroughly rinse under flowing tap water for a minimum of 30 seconds.
 - Allow the device to dry.

*New pessaries are powdered with food-grade powder.

PATIENT INSTRUCTIONS FOR PESSARY USE

CAUTION

COOPERSURGICAL RECOMMENDS PESSARIES BE INSERTED AND REMOVED BY THE PHYSICIAN OR OTHER HEALTHCARE PROFESSIONAL UNLESS OTHERWISE DIRECTED.

- To ensure the desired correction of your condition, your healthcare professional needs your full cooperation.
- It is essential that your healthcare professional inspect your vagina at frequent intervals for evidence of pressure and/or allergic reaction.
- A gradual increase in the interval of inspection may be considered at the discretion of the treating practitioner.
- It is important to evaluate the effects of the vaginal gel TRIMO-SAN.

TRIMO-SAN is available at the prescription counter of your pharmacy. A prescription is required.

REPORT ANY OF THE FOLLOWING SYMPTOMS TO YOUR PHYSICIAN

- Any difficulty in urinating
- Any discomfort
- Any changes in the color or consistency of vaginal discharge
- Any increase in the amount of vaginal discharge or vaginal bleeding
- Any foul odor associated with vaginal discharge
- Vaginal itching
- If the pessary falls out

For medical emergencies and for all medically related advice, consult your healthcare professional.

FOR THE PHYSICIAN / HEALTHCARE PROFESSIONAL

Review these instructions with the patient to establish use regimen.

INSTRUCTIONS

- Wear dry gloves. When necessary, lubricate only the entering end of the pessary with TRIMO-SAN. Hold the pessary as shown in Figure 1.
- Use one finger to depress the perineum.
- Guide the pessary, inserting it edgewise almost parallel to the

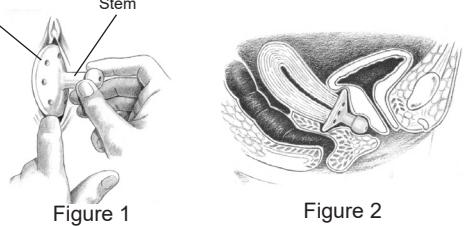


Figure 1 Figure 2

introitus (see Figure 1), avoiding the urethral opening while the perineum is strongly pushed downward. Use a corkscrew motion while introducing the GELLHORN into the vagina.

- Once the large flat disc is past the introitus, push the pessary upward until only the end of the stem shows in the vaginal entrance. The cervix rests behind the flat disc (see Figure 2).
- Have the patient sit, stand and bear down. Examine the patient while she is in the standing position to ensure the pessary has not shifted position. The patient should not feel the pessary once it is in position. The pessary should not be too loose as it may turn or be expelled and it should not be too tight as it may cause discomfort.
- The healthcare professional should be able to sweep one finger between the pessary and vaginal walls. If there is not enough space to do this, the next smaller size should be tried. If excessive space exists, the pessary will not be effective and may rotate or even be expelled.
- It may be necessary to refit the patient with a different size or type of pessary after a period of time. Do not assume that a replacement will always be the same size as the previous one. Check the fitting to ensure continued patient comfort and relief of symptoms. The useful life of a pessary is limited. Examine frequently for signs of deterioration (such as cracks or breaks in silicone outer surface). A pessary should be replaced if damaged.

Note: If the patient is unable to urinate with the pessary in position, remove it and fit her with the next smaller size. Repeat as necessary.

- If the patient can void without difficulty, pessary remains in position upon re-examination, and the patient is comfortable with the pessary in place, this is a good indication that the correct size may have been selected. Patient experience may vary.
- Ulcerations and erosions frequently occur in cases of complete prolapse due to irritation of the exteriorized cervix. Whenever possible, reducing the mass and treating the irritation are primary

steps before using a pessary. Prolapse reduction may resolve cervical vaginal irritation. Verification of cervical cytology (pap) and/or biopsy as clinically indicated.

- During each visit, the vagina should be carefully inspected for evidence of pressure or allergic reaction. The patient should be questioned concerning douching, discharge, disturbance of bowel function or urination. It may be necessary to fit another size or an entirely different type of pessary.

- At the physician's discretion, the patient can be instructed in the proper removal, cleaning and reinsertion techniques for her own pessary. This process can be performed nightly or even weekly by the patient under ideal circumstances.

TO REMOVE

- Use one finger to depress the perineum.
- Use other hand to grasp the "knob", pulling the pessary away from the cervix, turning the pessary so that the disc is almost parallel to the introitus. Using corkscrew motion ease the pessary out. See Figure 3.
- Removal may be facilitated by passing a finger along the stem and behind the disk and folding it against the stem for removal.



Figure 3

RECOMMENDED FOLLOW-UP

- Have patient return within 24 hours for first examination.
- Have patient return for second examination within 3 days.
- Have patient return for examination every few months.

Note: The above schedule of follow-up examinations may be altered to fit the needs of the individual patient at the discretion of the healthcare provider.

EXPLANATION OF SYMBOLS

REF Reorder number

LOT Batch code

Use-by date

Consult instructions for use

Not made with natural rubber latex

RxOnly CAUTION: U.S. Federal law restricts this device to sale by or on the order of a physician

EC/REP Authorized Representative in the European Community

Manufacturer

Dawn® is a registered trademark of Procter & Gamble, Cincinnati, Ohio 45202

TRIMO-SAN™ is a trademark of CooperSurgical, Inc.

Milex® and CooperSurgical are registered trademarks of CooperSurgical, Inc.

© 2020 CooperSurgical, Inc.

Made in the USA

CoperSurgical
95 Corporate Drive
Trumbull, CT 06611 USA
Phone: (800) 243-2974
Fax: (800) 262-0105
International
Phone: +1 (203) 601-9818
Fax: +1 (203) 601-4747
www.coopersurgical.com

EC/REP

EMERGO EUROPE
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands

INSTRUCCIONES DE USO PARA LA PACIENTE

PRECAUCIÓN

A MENOS QUE SE INDIQUE DE OTRO MODO, COOPERSURGICAL RECOMIENDA QUE LAS OPERACIONES DE INSERCIÓN Y RETIRADA DEL PESARIO CORRAN A CARGO DE UN MÉDICO O DE OTRO PROFESIONAL SANITARIO.

- Para garantizar que su problema se soluciona adecuadamente, el profesional sanitario necesita su plena colaboración.
- Asimismo, es crucial que el profesional sanitario realice revisiones periódicas de su vagina para ver si existen indicios de presión o de reacciones alérgicas.
- El médico encargado del tratamiento puede considerar apropiado alargar gradualmente la frecuencia con la que se realizan tales revisiones.
- Es importante evaluar los efectos del gel vaginal TRIMO-SAN.

TRIMO-SAN está disponible con receta en su farmacia. Es necesario presentar una receta.

SIEXPERIMENTACUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS, INFÓRMELA AL MÉDICO:

- Preparar una solución de limpieza mezclando un jabón suave (como Dawn® o un equivalente) con agua del grifo usando la concentración recomendada por el fabricante del jabón. Prepare esta solución en un contenedor con capacidad suficiente para sumergir completamente el dispositivo.
- Remojar y fregar
 - Remojar el dispositivo en el contenedor de la solución de jabón preparada durante un mínimo de 5 minutos.
 - Pasados los 5 minutos a remojo, friegue el dispositivo durante un mínimo de 15 segundos con un cepillo de cerdas suaves, como por ejemplo un cepillo de dientes y/o un cepillo para pipas. Friegue el dispositivo bajo el agua para evitar la suspensión de sustancias contaminantes.
 - Después de fregar, inspeccione que no queden residuos de suciedad en el dispositivo.
- Aclarar
 - Saque el dispositivo de la solución de jabón y aclare abundantemente bajo el chorro del agua del grifo durante un mínimo de 30 segundos.
 - Deje secar el dispositivo.

*Los nuevos pessarios llevan espardidos polvos de calidad alimentaria.

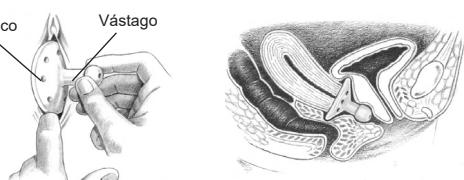


Figura 1 Figura 2

cómoda con el dispositivo colocado, significa que se ha seleccionado el tamaño adecuado. Las experiencias varían de una paciente a otra.

- Cuando existe un prolapo completo debido a una irritación del cuello uterino que se ha salido, con frecuencia se producen ulceraciones o erosiones. Siempre que sea posible, reducir la masa y tratar la irritación son los primeros pasos que deben llevarse a cabo antes de utilizar un pessario. La reducción del prolapo puede lograr la remisión de la irritación del cuello uterino o de la vagina. También se recomienda verificar los resultados de la citología (prueba de Papancolai) o de la biopsia del cuello uterino conforme a las indicaciones clínicas que existan.

10. En cada consulta, debe realizarse una exploración minuciosa de la vagina para ver si existen indicios de presión o de reacciones alérgicas. Además, en estas visitas, la paciente debe responder a preguntas relativas a los lavados y el flujo vaginales, las alteraciones en el tránsito intestinal o los trastornos urinarios. Puede que sea necesario ajustar un pessario de otro tamaño o de un tipo completamente distinto.

- A discreción del médico, se puede indicar a la paciente cómo retirar, limpiar y volver a colocarse correctamente su propio pessario. La paciente puede llevar a cabo este proceso todas las noches o, en circunstancias ideales, incluso una vez a la semana.

RETIRADA

- Presione el perineo con un dedo.
- Guíe el pessario insertándolo por los bordes prácticamente paralelo al orificio vaginal (consulte la figura 1), y evitando la apertura de la uretra mientras comprime el perineo fuertemente hacia abajo. Utilice un movimiento en espiral mientras introduce el GELLHORN en la vagina.
- Una vez que el disco plano grande haya traspasado el orificio vaginal, empuje el pessario hacia arriba hasta que en el orificio vaginal solo se vea el extremo delástico. El cuello uterino debe quedar apoyado detrás del disco plano (consulte la figura 2).
- Pida a la paciente que se siente, se ponga de pie y se incline. Examine a la paciente mientras esté de pie para asegurarse de que el pessario no ha cambiado de posición. La paciente no debe sentir el pessario una vez que este se encuentra en su posición correcta. El pessario debe quedar demasiado suelto, pues puede girarse o expulsarse.

Figura 3

- El profesional sanitario debe ser capaz de pasar un dedo entre el pessario y las paredes de la vagina. Si no hay espacio suficiente para hacer esto, debe probarse con el siguiente tamaño más pequeño. Por el contrario, si existe demasiado espacio, el pessario puede perder la eficacia deseada y girarse o incluso expulsarse.

- En ocasiones, puede que sea necesario colocarle a la paciente un pessario de un tamaño o de un tipo diferente después de un período de tiempo. No presuponga que el dispositivo de sustitución será siempre del mismo tamaño que el anterior. Compruebe el ajuste para asegurarse de que la paciente va a seguir sintiéndose cómoda y de que sus síntomas van a aliviarse. Por otro lado, tenga en cuenta que la vida útil de un pessario es limitada. Así pues, inspeccione el dispositivo con frecuencia para ver si existen indicios de deterioro (como grietas o roturas en la superficie de silicona exterior). Si el pessario presenta daños, sustitúyalo.

Nota: Si la paciente es incapaz de orinar con el pessario colocado, retirelo y colóquelo el siguiente tamaño más pequeño. Repita este procedimiento si es necesario.

- Si la paciente puede evacuar sin dificultad, el pessario permanece en su posición en la revisión siguiente y la paciente se siente

SEGUIMIENTO RECOMENDADO

- Pida a la paciente que vuelva a las 24 horas para someterse a la primera revisión.
- Pida a la paciente que regrese para una segunda revisión transcurridos 3 días.
- Pida a la paciente que acuda a la consulta a intervalos de unos meses para someterse a revisiones sucesivas.

Nota: En función de lo que considere oportuno el profesional sanitario, la pauta de revisiones de seguimiento mencionada puede cambiarse para adaptarse a las necesidades individuales de cada paciente.

ANBEVOLENDE INSTRUCTIES VOOR GEbruIK VAN PESSARIUM

OPGELET

COOPERSURGICAL BEVEET A DAT DE PESSARIA WORDEN INGEBR



Pessaires GELLHORN à drains multiples

Soutien pour les prolapsus/procidencies de troisième degré (stades III et IV)

€ 2797

MODÈLES DISPONIBLES

REF MXPGE (Pessaire uniquement)	REF MXPGRS (Pessaire uniquement)
MXPSE (Pessaire TRIMO-SAN™, Jel Jector)	MXPGRS (Pessaire TRIMO-SAN™, Jel Jector)



GELLHORN, 95 % RIGIDE

REF
MXPSS
(Pessaire uniquement)



MXPSS
(Pessaire TRIMO-SAN™, Jel Jector)



Utilisation à usage unique (une seule patiente) Rx Only

Avant sa première utilisation, laver le pessaire avec un savon doux et le rincer abondamment.

DESCRIPTION

Le pessaire GELLHORN Milex® est un dispositif médical en silicone à insérer dans le vagin pour soutenir l'utérus, la vessie et/ou le rectum.

MISES EN GARDE

- Ne pas laisser en place les pessaires pendant de longues périodes, car il existe un risque de complications graves pouvant nécessiter une intervention chirurgicale. Ne pas utiliser ces pessaires sur une patiente allergique au silicone.

CoperSurgical

SV



GELLHORN Multiple Drain livmoderringar

Stöd för tredje gradens framfall/procidencia (grad III eller grad IV)

€ 2797

TILLGÄNGLIGA MODELLER

REF MXPGE (Endast livmoderring)	REF MXPGRS (Endast livmoderring)
MXPGE (Livmodering, TRIMO-SAN™, Jel Jector)	MXPGRS (Livmodering, TRIMO-SAN™, Jel Jector)



GELLHORN, 95 % STEL

REF
MXPSS
(Endast livmoderring)



MXPSS
(Endast livmoderring)

REF
MXPGRS
(Livmodering, TRIMO-SAN™, Jel Jector)



Ska endast användas av en och samma patient Rx Only

Rengör livmoderringen med mild tvål och skölj noga innan den används för första gången.

BESKRIVNING

Milex® GELLHORN livmoderring är en medicinteknisk produkt tillverkad i silikon som förs in i slidan som stöd åt livmodern, urinblåsan och ändtärnan.

VARNINGAR

- Använd inte en livmoderring under en längre tid, då det kan uppstå allvarliga komplikationer som kan kräva kirurgiskt ingrepp. Använd inte dessa livmoderringar på patienter med känd allergi mot silikon.

CoperSurgical

شرح الموزع

رقم إعادة الترتيب REF

رمز النافورة LOT

تاريخ الصلاحية DATE

اربع إلى تطبيقات الاستخدام EC REP

تم الإنتاج بدون استخدام مادة لينة مطاطية طبيعية

Rx Only

الشركة المصنعة

نوعي: يحظر القانون الفيدرالي الأمريكي أن يبيع الأطباء هذه الجهاز أو بطاريه وأن يتم بيعه. GULLHORN علامة تجارية مسجلة لشركة Dawn®. Proctor & Gamble, سينسيناتي، أوهايو 45202 CooperSurgical, Inc. TRIMO-SAN™ CooperSurgical, Inc. MILEX® CooperSurgical, Inc. © 2020 CooperSurgical, Inc.

- Les substances chimiques présentes dans diverses préparations vaginales peuvent interagir avec le matériau du pessaire et entraîner sa décoloration ou sa détérioration. Le TRIMO-SAN™ n'interagit pas avec le matériau du pessaire. Utiliser exclusivement du TRIMO-SAN. La compatibilité des autres matériaux n'a pas été testée.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Pour un soutien efficace des prolapsus ou procidencies de troisième degré. Le col utérin repose derrière la base plate du pessaire et seule la tête est visible à l'entrée du vagin quand la patiente effectue une manœuvre de Valsalva. Le pessaire de GELLHORN nécessite un vagin assez grand et un périnée intact.

CONTRE-INDICATIONS

- Présence d'infections pelviennes et/ou de lacerations
- Patiente non-complète
- Endométriose
- Grossesse
- Patiente sexuellement active

INSTRUCTIONS DE NETTOYAGE*

- Préparer une solution de nettoyage en mélangeant un savon doux (Dawn® ou équivalent) à de l'eau du robinet, en respectant les consignes de concentration du fabricant du savon. Préparer cette solution dans un récipient assez grand pour pouvoir immerger complètement le dispositif.
- Laisser tremper et frotter
 - Laisser tremper le dispositif dans le récipient de solution de nettoyage pendant au moins 5 minutes.
 - Après la période de trempage de 5 minutes, frotter le dispositif pendant au moins 15 secondes avec une brosse à poils doux, telle qu'une brosse à dents et/ou une brosse à tube. Frotter le dispositif dans l'eau pour éviter la dissémination des contaminants dans l'eau.
 - Après avoir frotté, vérifier visuellement l'absence de résidus de saleté sur le dispositif.
- Rincer
 - Retirer le dispositif de la solution de nettoyage et le rincer abondamment sous l'eau courante, pendant au moins 30 secondes.
 - Laisser sécher le dispositif.

*Les pessaires neufs sont recouverts de poudre de qualité alimentaire.

INSTRUCTIONS D'UTILISATION DU PESSAIRE DESTINÉES À LA PATIENTE

IMPORTANT

COOPERSURGICAL CONSEILLE LA MISE EN PLACE ET LE RETRAIT DES PESSAIRES PAR LE MÉDECIN OU TOUT AUTRE PROFESSIONNEL DE SANTÉ, SAUF INSTRUCTIONS CONTRAIRE.

- Pour garantir la bonne prise en charge de votre problème, votre professionnel de santé a besoin de votre pleine coopération.
- Il est essentiel que votre professionnel de santé examine votre vagin à intervalles réguliers pour vérifier l'absence de pression et de réaction allergique.
- Une augmentation graduelle de l'intervalle d'examen peut être envisagée à la discrétion du médecin.
- Il est important d'évaluer les effets du gel vaginal TRIMO-SAN.

TRIMO-SAN est disponible dans votre pharmacie. Vous devez être munie(e) d'une ordonnance.

LES SYMPTÔMES SUIVANTS DOIVENT ÊTRE RAPPORTÉS À VOTRE MÉDECIN

- Dificultés pour uriner
- Inconfort
- Modification de la couleur ou de la consistance des pertes vaginales
- Augmentation de la quantité de pertes vaginales ou des saignements vaginaux
- Pertes vaginales malodorantes
- Démagéances au niveau du vagin
- Sortie du pessaire

Pour les urgences médicales et pour tout avis médical, consulter votre professionnel de santé.

POUR LE MÉDECIN / LE PROFESSIONNEL DE SANTÉ

Passer ces instructions en revue avec la patiente pour établir le mode d'utilisation.

INSTRUCTIONS

- Porter des gants secs. Si nécessaire, lubrifier uniquement l'extrémité d'insertion du pessaire avec du TRIMO-SAN. Tenir le pessaire comme illustré par la Figure 1.
- Utiliser un doigt pour appuyer sur le périnée.
- Guider le pessaire en l'insérant par le bord quasi parallèlement à l'entrée du vagin (voir Figure 1), en évitant l'ouverture du col utérin lors de la forte compression du périnée. Effectuer un mouvement de tire-bouchon lors de l'introduction du GELLHORN dans le vagin.

- Une fois le grand disque dans le vagin, remonter le pessaire jusqu'à ce que seule l'extrémité de la tête soit visible à l'entrée du vagin. Le col utérin repose derrière le disque plat (voir Figure 2).

- Demandez à la patiente de s'asseoir, de se lever et de pousser. Examiner la patiente quand elle est debout pour s'assurer que le pessaire n'a pas bougé. Une fois qu'il est en place, la patiente doit pas sentir le pessaire. Le pessaire ne doit pas être trop lâche car il pourrait tourner ou être expulsé, et il ne doit pas être trop serré pour ne pas causer d'inconfort.

- Le professionnel de santé doit pouvoir passer un doigt entre le pessaire et les parois du vagin. Si l'espace est trop grand, le pessaire sera inefficace et peut tourner et même être expulsé.
- Il peut être nécessaire d'installer un pessaire de taille ou de type différent sur une même patiente après un certain laps de temps. Ne pas partir du principe qu'un remplacement se fera automatiquement avec un pessaire de même taille. Vérifier l'ajustement du dispositif pour s'assurer du confort de la patiente et de la correction de ses symptômes. La durée de vie d'un pessaire est limitée. Rechercher fréquemment des signes de déterioration (fissures ou cassures dans la surface en silicone). Un pessaire endommagé doit être remplacé.

Remarque : Si la patiente est incapable d'uriner une fois le pessaire installé, le retirer et installer un pessaire de la taille inférieure. Répéter la procédure.

RETRAIT

- Utiliser un doigt pour appuyer sur le périnée.
- Avec l'autre main, saisir le « bouton », écarter le pessaire du col utérin et tourner le pessaire de manière que le disque soit quasiment parallèle à l'entrée du vagin. Par un mouvement de tire-bouchon, sortir le pessaire. Voir Figure 3.
- Le retrait peut être plus facile en passant un doigt le long de la tige et derrière le disque et en le repliant contre la tête.

SUIVI RECOMMANDÉ

- Demandez à la patiente de revenir dans les 24 heures pour un premier examen.
- Demandez à la patiente de revenir dans les 3 jours pour un deuxième examen.
- Demandez à la patiente de revenir régulièrement pour des examens espacés de quelques mois.

Remarque : La planification des examens de suivi peut être modifiée à la discrétion du professionnel de santé, en fonction des besoins de la patiente.

- Si la patiente peut vider sa vessie sans difficulté et que le pessaire reste en place après réexamen, et si la patiente ne ressent pas d'inconfort dû au pessaire, cela indique que la bonne taille a été sélectionnée. La sensation peut varier selon les patientes.

- Des ulcérations et des erosions se produisent fréquemment en cas de prolapsus intégral, en raison de l'irritation du col utérin sorti. Si possible, réduire la masse et traiter l'irritation sont les premières étapes à effectuer avant l'utilisation d'un pessaire. La réduction du prolapsus peut résoudre l'irritation du col utérin ou du vagin. Vérification de la cytologie cervicale (frottis) et/ou biopsie selon l'indication clinique.

- À chaque visite, le vagin doit être soigneusement examiné à la recherche d'un signe de pression ou de réaction allergique. La patiente doit être questionnée concernant les douleurs vaginales, ses pertes vaginales, ses problèmes de transit ou urinaires. Il peut s'avérer nécessaire d'installer une autre taille ou un tout autre type de pessaire.

- À la discrétion du médecin, ce dernier peut indiquer à la patiente comment retirer, nettoyer et réinsérer elle-même son pessaire. Cette procédure peut être exécutée par la patiente tous les soirs ou même une fois par semaine dans des circonstances idéales.

DISQUE

Disque

Tige

Figure 1

Figure 2

Figure 3

EXPLICATION DES SYMBOLES

REF Numéro de référence

LOT Code du lot

Date de péremption

CONSULTER Consulter la notice d'utilisation

EXEMPT DE LATEX Exempt de latex de caoutchouc naturel

IMPORTANT : En vertu de la loi fédérale des États-Unis, ce dispositif ne peut être vendu que par un médecin ou sur ordonnance d'un médecin

EC REP Représentant Agréé au sein de l'Union Européenne.

Fabricant

Dawn® est une marque déposée de Proctor & Gamble, Cincinnati, Ohio 45202

TRIMO-SAN™ est une marque de CooperSurgical, Inc.

Milex® et CooperSurgical sont des marques déposées de CooperSurgical, Inc.

© 2020 CooperSurgical, Inc.

Fabriqué aux États-Unis

TECKENFÖRKLARING

REF Beställningsnummer

LOT Satskod

DATE Utgångsdatum

INFO Se bruksanvisning

RX Only Är fri från naturlig gummitext

FÖRSIKTIGHET: Enligt federal lagstiftning i USA får denna enhet endast säljas av eller order av en läkare

EC REP Autoriserad representant i Europeiska gemenskapen

Tillverkare

Dawn® är ett registrerat varumärke som tillhör Proctor & Gamble, Cincinnati, Ohio 45202, USA

TRIMO-SAN™ är ett varumärke som tillhör CooperSurgical, Inc.

Milex® och CooperSurgical är registrerade varumärken som tillhör CooperSurgical, Inc.

© 2020 CooperSurgical, Inc.

</div