



O₂ / EtCO₂

thebetteroxygenmask.com

| Oxygen Flow Settings | Approximate O ₂ Concentrations |
|----------------------|---|
| 1 LPM | 24% - 34% |
| 2 LPM | 30% - 50% |
| 4 LPM | 37% - 55% |
| 6 LPM | 47% - 70% |
| 8 LPM | 50% - 79% |
| 10 LPM | 54% - 80% |
| 12-15 LPM | 59% - 83% |

*Actual FIO₂ will vary. Breath rate, depth of breathing and distance of the diffuser from the face will affect performance.
 ** Actual flow rate required should be prescribed in conjunction with pulse oximetry.

* Der tatsächliche FIO₂ variiert. Die Atmungsgeschwindigkeit, Einatmungstiefe und der Abstand des Zerstäubers vom Gesicht beeinflussen die Leistung.
 ** Der erforderliche eigentliche Durchsatz sollte zusammen mit der Verwendung von Pulsoximetrie vorgeschrieben werden.

* El FIO₂ real variará. El ritmo respiratorio, la profundidad de la respiración y la distancia del difusor desde la cara afectarán el rendimiento.
 ** La velocidad real de la corriente requerida deberá ser prescrita conjuntamente con el uso de oximetría de pulsos.

* La teneur réelle en FIO₂ variera. Le rythme respiratoire, l'amplitude de la respiration et la distance du diffuseur du visage auront un effet sur le rendement.
 ** Le débit réel nécessaire devrait être prescrit concurrentement avec l'utilisation de l'oxymétrie de pouls.

* Il valore reale FIO₂ varia. Il tasso e la profondità del respiro, come pure la distanza del diffusore dal volto, hanno un effetto sulle prestazioni.
 ** La portata reale richiesta va prescritta usando l'ossimetria a impulsi.

* De werkelijke FIO₂ varieert. Ademhalingsnelheid en de afstand van het gezicht van de verspreider beïnvloedt de prestatie.
 ** De werkelijke, verplichte stroom moet voorgeschreven worden in samenwerking met het gebruik van pols oximetrie.

* FIO₂ real varia. O índice da respiração, profundidade de respiração e distância do difusor do rosto afeta o desem-penho.
 ** O índice do fluxo real exigido deve ser prescrito em conjunção com o uso de oximetria de pulsação.

* Den aktuelle FIO₂ kommer att variera. Andningshastighet, andningsdjuphet och distansen av diffundering från ansiktet kommer att påverka utförandet.
 ** Den aktuella flytningshastigheten som behövs borde vara ordinerad i kombination med användning av puls-oximetern.

* Το πραγματικό FIO₂ θα ποικίλλει. Ο ρυθμός της αναπνοής, ο βάθος της αναπνοής και η απόσταση του διαχυτή από το πρόσωπο θα επηρεάσουν την απόδοση.
 ** Η απαιτούμενη πραγματική ταχύτητα ροής θα πρέπει να προδιαγράφεται σε συνδυασμό με τη χρήση οξυμέτρου πταμού.



O₂ / EtCO₂

thebetteroxygenmask.com

| Oxygen Flow Settings | Approximate O ₂ Concentrations |
|----------------------|---|
| 1 LPM | 24% - 34% |
| 2 LPM | 30% - 50% |
| 4 LPM | 37% - 55% |
| 6 LPM | 47% - 70% |
| 8 LPM | 50% - 79% |
| 10 LPM | 54% - 80% |
| 12-15 LPM | 59% - 83% |

*Actual FIO₂ will vary. Breath rate, depth of breathing and distance of the diffuser from the face will affect performance.
 ** Actual flow rate required should be prescribed in conjunction with pulse oximetry.

* Der tatsächliche FIO₂ variiert. Die Atmungsgeschwindigkeit, Einatmungstiefe und der Abstand des Zerstäubers vom Gesicht beeinflussen die Leistung.
 ** Der erforderliche eigentliche Durchsatz sollte zusammen mit der Verwendung von Pulsoximetrie vorgeschrieben werden.

* El FIO₂ real variará. El ritmo respiratorio, la profundidad de la respiración y la distancia del difusor desde la cara afectarán el rendimiento.
 ** La velocidad real de la corriente requerida deberá ser prescrita conjuntamente con el uso de oximetría de pulsos.

* La teneur réelle en FIO₂ variera. Le rythme respiratoire, l'amplitude de la respiration et la distance du diffuseur du visage auront un effet sur le rendement.
 ** Le débit réel nécessaire devrait être prescrit concurrentement avec l'utilisation de l'oxymétrie de pouls.

* Il valore reale FIO₂ varia. Il tasso e la profondità del respiro, come pure la distanza del diffusore dal volto, hanno un effetto sulle prestazioni.
 ** La portata reale richiesta va prescritta usando l'ossimetria a impulsi.

* De werkelijke FIO₂ varieert. Ademhalingsnelheid en de afstand van het gezicht van de verspreider beïnvloedt de prestatie.
 ** De werkelijke, verplichte stroom moet voorgeschreven worden in samenwerking met het gebruik van pols oximetrie.

* FIO₂ real varia. O índice da respiração, profundidade de respiração e distância do difusor do rosto afeta o desem-penho.
 ** O índice do fluxo real exigido deve ser prescrito em conjunção com o uso de oximetria de pulsação.

* Den aktuelle FIO₂ kommer att variera. Andningshastighet, andningsdjuphet och distansen av diffundering från ansiktet kommer att påverka utförandet.
 ** Den aktuella flytningshastigheten som behövs borde vara ordinerad i kombination med användning av puls-oximetern.

* Το πραγματικό FIO₂ θα ποικίλλει. Ο ρυθμός της αναπνοής, ο βάθος της αναπνοής και η απόσταση του διαχυτή από το πρόσωπο θα επηρεάσουν την απόδοση.
 ** Η απαιτούμενη πραγματική ταχύτητα ροής θα πρέπει να προδιαγράφεται σε συνδυασμό με τη χρήση οξυμέτρου πταμού.

| | | | | | | | | | |
|-----------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|
| MD | Medical device | Medizinprodukt | Producto sanitario | Dispositif médical | Dispositivo medico | Medisch hulpmiddel | Dispositivo médico | Medicintekniksk produkt | ιατροτεχνολογικό προϊόν |
|-----------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|

REPORTING SUSPECTED SIDE EFFECTS

If you suspect that use of this medical device is associated with an adverse occurrence please report the details of the incident to your health authority, and your local distributor or directly to the manufacturer at www.southmedic.com.

MELDUNG MUTMASSLICHER NEBENWIRKUNGEN

Wenn Sie vermuten, dass im Zusammenhang mit der Anwendung dieses Medizinprodukts ein unerwünschtes Ereignis aufgetreten ist, melden Sie die Einzelheiten des Vorfalls bitte Ihrem Gesundheitsamt sowie Ihrem örtlichen Lieferanten oder direkt dem Hersteller unter www.southmedic.com.

NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE EFECTOS SECUNDARIOS

Si sospecha que el uso de este producto sanitario guarda relación con la aparición de un acontecimiento adverso, notifique los pormenores de dicho acontecimiento a la autoridad sanitaria correspondiente y al distribuidor de su zona o directamente al fabricante a través de www.southmedic.com.

SIGNALEMENT D'EFFETS SECONDAIRES PRÉSUMÉS

Si vous pensez que l'utilisation de ce dispositif médical est associée à un événement indésirable, veuillez signaler les détails de l'incident à votre autorité sanitaire ainsi qu'à votre distributeur local ou directement au fabricant sur www.southmedic.com.

SEGNALAZIONE DI SOSPETTI EFFETTI COLLATERALI

Se si sospetta che l'uso di questo dispositivo medico sia associato a un evento avverso, segnalare i dettagli dell'incidente all'autorità sanitaria competente e al proprio distributore locale, o direttamente al produttore al sito Web www.southmedic.com.

VERMOEDELIJKE BIJWERKINGEN MELDEN

Als u vermoedt dat het gebruik van dit medische hulpmiddel met bijwerkingen gepaard gaat, meld de details van het incident dan bij uw gezondheidsdienst en uw plaatselijke distributeur, of meld het rechtstreeks bij de fabrikant via www.southmedic.com.

NOTIFICAÇÃO DE SUSPEITAS DE EFEITOS SECUNDÁRIOS

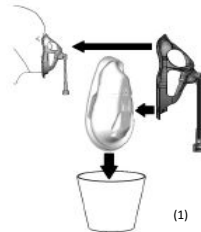
Se suspeitar que a utilização deste dispositivo médico está associada a um acontecimento adverso, comunique os detalhes do incidente às autoridades de saúde e ao distribuidor local, ou diretamente ao fabricante em www.southmedic.com.

RAPPORTERING AV MISSTÄNKTA BIVERKNINGAR

Om du misstänker att användningen av denna medicintekniska produkt är förknippad med en negativ händelse, ska du rapportera information om händelsen till din hälsomyndighet och din lokala distributör, eller direkt till tillverkaren på www.southmedic.com.

ΑΝΑΦΟΡΑ ΠΙΘΑΝΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΩΝ ΕΠΕΡΙΦΕΙΩΝ

Εάν υποψιάζεστε ότι η χρήση αυτού του ιατροτεχνολογικού προϊόντος συνδέεται με κάποια ανεπιθύμητη εκδήλωση, αναφέρετε τις λεπτομέρειες του περιστατικού στην υγειονομική σας αρχή και στον τοπικό σας διανομέα ή απευθείας στον κατασκευαστή στη διεύθυνση www.southmedic.com.



***Remove and discard the mask packaging insert (1).

***Den Verpackungseinsatz der Maske (1) entfernen und entsorgen.

***Retire y deseche el material de embalaje de la mascarilla (1).

***Retirer et jeter la garniture d'emballage du masque (1).

***Rimuovere l'inserto di imballaggio della maschera (1) e provvedere al suo smaltimento.

***Retire e elimine o suporte de protecção da máscara (1).

***Avlägsna och kasseri maskens transportskydd (1).

***Verwijder het verpakingsinzetstuk (1) uit het masker en voer het af.

*** Αφαιρέστε και απορρίψτε το ένθετο συσκευασίας μάσκα (1).

| | | | | | | | | | |
|-----------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|
| MD | Medical device | Medizinprodukt | Producto sanitario | Dispositif médical | Dispositivo medico | Medisch hulpmiddel | Dispositivo médico | Medicintekniksk produkt | ιατροτεχνολογικό προϊόν |
|-----------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|

REPORTING SUSPECTED SIDE EFFECTS

If you suspect that use of this medical device is associated with an adverse occurrence please report the details of the incident to your health authority, and your local distributor or directly to the manufacturer at www.southmedic.com.

MELDUNG MUTMASSLICHER NEBENWIRKUNGEN

Wenn Sie vermuten, dass im Zusammenhang mit der Anwendung dieses Medizinprodukts ein unerwünschtes Ereignis aufgetreten ist, melden Sie die Einzelheiten des Vorfalls bitte Ihrem Gesundheitsamt sowie Ihrem örtlichen Lieferanten oder direkt dem Hersteller unter www.southmedic.com.

NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE EFECTOS SECUNDARIOS

Si sospecha que el uso de este producto sanitario guarda relación con la aparición de un acontecimiento adverso, notifique los pormenores de dicho acontecimiento a la autoridad sanitaria correspondiente y al distribuidor de su zona o directamente al fabricante a través de www.southmedic.com.

SIGNALEMENT D'EFFETS SECONDAIRES PRÉSUMÉS

Si vous pensez que l'utilisation de ce dispositif médical est associée à un événement indésirable, veuillez signaler les détails de l'incident à votre autorité sanitaire ainsi qu'à votre distributeur local ou directement au fabricant sur www.southmedic.com.

SEGNALAZIONE DI SOSPETTI EFFETTI COLLATERALI

Se si sospetta che l'uso di questo dispositivo medico sia associato a un evento avverso, segnalare i dettagli dell'incidente all'autorità sanitaria competente e al proprio distributore locale, o direttamente al produttore al sito Web www.southmedic.com.

VERMOEDELIJKE BIJWERKINGEN MELDEN

Als u vermoedt dat het gebruik van dit medische hulpmiddel met bijwerkingen gepaard gaat, meld de details van het incident dan bij uw gezondheidsdienst en uw plaatselijke distributeur, of meld het rechtstreeks bij de fabrikant via www.southmedic.com.

NOTIFICAÇÃO DE SUSPEITAS DE EFEITOS SECUNDÁRIOS

Se suspeitar que a utilização deste dispositivo médico está associada a um acontecimento adverso, comunique os detalhes do incidente às autoridades de saúde e ao distribuidor local, ou diretamente ao fabricante em www.southmedic.com.

RAPPORTERING AV MISSTÄNKTA BIVERKNINGAR

Om du misstänker att användningen av denna medicintekniska produkt är förknippad med en negativ händelse, ska du rapportera information om händelsen till din hälsomyndighet och din lokala distributör, eller direkt till tillverkaren på www.southmedic.com.

ΑΝΑΦΟΡΑ ΠΙΘΑΝΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΩΝ ΕΠΕΡΙΦΕΙΩΝ

Εάν υποψιάζεστε ότι η χρήση αυτού του ιατροτεχνολογικού προϊόντος συνδέεται με κάποια ανεπιθύμητη εκδήλωση, αναφέρετε τις λεπτομέρειες του περιστατικού στην υγειονομική σας αρχή και στον τοπικό σας διανομέα ή απευθείας στον κατασκευαστή στη διεύθυνση www.southmedic.com.

***Remove and discard the mask packaging insert (1).

***Den Verpackungseinsatz der Maske (1) entfernen und entsorgen.

***Retire y deseche el material de embalaje de la mascarilla (1).

***Retirer et jeter la garniture d'emballage du masque (1).

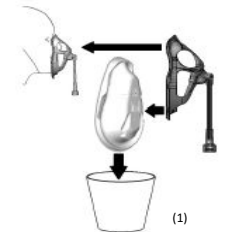
***Rimuovere l'inserto di imballaggio della maschera (1) e provvedere al suo smaltimento.

***Retire e elimine o suporte de protecção da máscara (1).

***Avlägsna och kasseri maskens transportskydd (1).

***Verwijder het verpakingsinzetstuk (1) uit het masker en voer het af.

*** Αφαιρέστε και απορρίψτε το ένθετο συσκευασίας μάσκα (1).



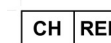
EMERGO EUROPE
Westervoortsejdijk 60
6827 AT Arnhem
The Netherlands



MedEnvoy Switzerland
Gotthardstrasse 28
6302 Zug
Switzerland



EMERGO EUROPE
Westervoortsejdijk 60
6827 AT Arnhem
The Netherlands



MedEnvoy Switzerland
Gotthardstrasse 28
6302 Zug
Switzerland

