

Fiche Technique

Gel ultrasonique

NeoJelly®US

Gel échographie

1 INFORMATIONS SUR DISPOSITIF OU EQUIPEMENT

Code CLADIMED : K50ZZ99

Code LPPR* si applicable : NA

*Liste des produits et prestations remboursables inscrits sur la liste prévue à l'article L165-1

Classe du DM : I

Règlement applicable : 2017/45

N° Organisme notifié : NA

Fabricant : TURKUAZ

Descriptif du dispositif :

Gel de transmission ultrasonique.

Hypoallergénique, Hydrosoluble, Non irritant, Non corrosif, Non abrasif.

Références Catalogue :

Désignation du produit	Références AIM	Références fabricant	Conditionnement
Gel de transmission ultrasonique bleu (250 ml)	251004	Y2060.101.0003 NUG-006	40 unités
Gel de transmission ultrasonique bleu (Cubitainer de 5L)	251008	Y2060.101.0002 NUG-0017	2 unités
Gel de transmission ultrasonique transparent (Cubitainer de 5L)	251009	Y2060.101.0001 NUG-0016	2 unités
Gel de transmission ultrasonique transparent (250 ml)	251003	Y2060.101.0004 NUG-005	40 unités

Fiche Technique

Composition du dispositif et accessoires :

Principaux composants et matériaux :

Agent gélifiant (Carbomère)
Agent neutralisant (Triéthanol Amine)
Lubrifiant (MonoPropylène Glycol)
Conservateurs (alcool benzylque, méthylchloroisothiazolinone, méthylisothiazolinone)
Colorant (si présent)
Eau

Pour les composants susceptibles d'entrer en contact avec le patient et / ou les produits administrés, précisions complémentaires

Latex : Absence

Phtalates classés CMR de catégorie 1A ou 1B : Absence

Origine animale ou biologique : Absence

Bisphénol A : Absence

Domaines et indications (selon nomenclature Euro-Pharmat) :

Domaines :

Obstétrique

Cardiologie

Indication :

Diagnostic échographie

2 PROCÉDÉ DE STERILISATION : Produit non stérile

3 CONDITIONS DE CONSERVATION :

Conditions normales de conservations et de stockage :

Lieu sec et frais, à l'abri de la lumière du jour, de la poussière et des émanations chimiques.

Précautions particulières :

Intégrité de l'emballage.

Ne convient pas pour opération stérile, invasive, chirurgicale, intraopératoire, intracavitaire et biopsie.

Durée de validité du produit :

3 ans.

4 AUTRES DONNEES TECHNIQUES :

PH : 6.5+-0,8

Densité : 0,95-1,05gr / cm³

Viscosité : 150000-200000 cps

Le gel ne contient pas de Parabène.

CONTACT :

SERVICE QUALITÉ- qualite@aseptinmed.fr