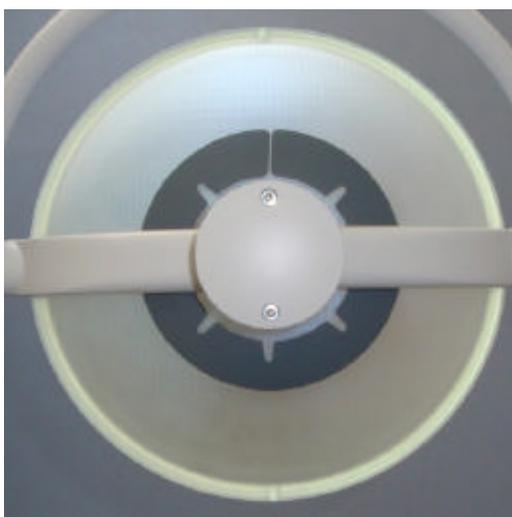


Hørsholm, 12 septembre 2011

## URGENT : NOTICE DE SÉCURITÉ CONCERNANT LA LAMPE D'OPÉRATION XO SUR L'UNITÉ XO 4

Il arrive malheureusement, dans certains cas, que le réflecteur soit endommagé et qu'il se détache par la suite de la lampe. Pour éviter les accidents, nous avons conçu un film de sécurité que nous souhaitons que vous fixiez au dos du réflecteur, tel que représenté sur la photo ci-dessous. Voir également les instructions ci-jointes.



Une fois le film de sécurité installé, veuillez remplir et retourner l' « Annexe 1 » à XO CARE A/S afin d'attester que cela a été effectué.

Pour toute question, n'hésitez pas à contacter votre revendeur ou technicien d'entretien XO ou à écrire à [morten.loewe-hansen@xo-care.com](mailto:morten.loewe-hansen@xo-care.com) ou [daniel.profitlich@xo-care.com](mailto:daniel.profitlich@xo-care.com).

Les autorités compétentes ont été averties de cette action préventive.

Cordialement,

Kim Sørensen, PDG  
XO CARE A/S

## Instructions d'installation

### Installation du film de sécurité MG-979

Éteindre le XO 4 et laisser refroidir le réflecteur avant d'entreprendre l'installation.

1. Nettoyer la partie centrale de l'arrière du réflecteur avec de l'alcool. Patienter une minute environ jusqu'à ce que l'alcool s'évapore.
2. Retirer la partie centrale du papier de protection.
3. Placer le film sous l'arc afin qu'il soit centré et que la découpe centrale dégage les orifices de refroidissement.
4. Appuyer sur le film, là où le papier de protection a été retiré.



5. Tirer sur la languette pour ôter partiellement le papier de protection légèrement au-delà de la moitié ; positionner le film sous l'arc à nouveau et appuyer dessus tout en retirant le reste du papier de protection du côté opposé.



6. Procéder de la même manière de l'autre côté.
7. Pour finir, essuyer délicatement toute la partie adhésive afin que le film épouse bien toute la surface.
8. L'installation est maintenant terminée.



Annexe 1

Je, soussigné(e), confirme l'installation du film de sécurité sur la lampe d'opération XO.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

---

Rempli par le chirurgien-dentiste/technicien

Numéro de série (XO 4)	
Date de fabrication	
Distributeur	
Utilisateur final (nom)	
Rue	
Ville	
Code postal	
E-mail	
A installé le film le (date)	

Merci de retourner le document dûment rempli dans les cinq jours ouvrables.  
Vous pouvez nous le retourner par fax ou le scanner et l'envoyer par e-mail à :

FAX : +45 70 20 55 10

E-mail : [safetyfoil@xo-care.com](mailto:safetyfoil@xo-care.com)

XO CARE A/S  
Håndværkersvinget 6  
2970 Hørsholm