

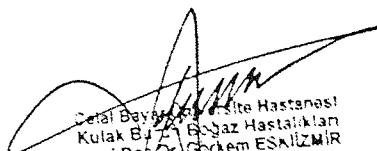
TOTAL LARENJEKTOMİLLER İÇİN KONUŞMA PROTEZİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Protezin şaftında bulunan tek yönlü valfin, vücut ısisıyla ve dokuda sıkışarak kollabe olmasını engellemek amacıyla içine silikon halka yerleştirilmiş olmalıdır.
2. Tek yönlü valfin üzerinde mantar oluşumunu engellemek ve protezin ömrünü uzatmak amacıyla mekanik veya kimyasal düzenlemeler yapılmış veya candida üremesine dayanıklı olmalıdır.
3. Tracheoesophageal konuşmayı sağlayan silikon yapıda olmalıdır.
4. Düşük basınçla konuşmayı sağlamalıdır.
5. Poliklinik ortamında kolaylıkla takılabilir olmalıdır.
6. Protez $20 \pm 2,5$ Fr ve 6mm boyunda olmalıdır.
7. Protezle birlikte protezi fistüle yerleştirebilmek için; primer ve sekonder kullanılabilen yerleştirme kateteri, 2 adet jel kapsül, yerleştirme aparatı, primary kullanım için puncture kit, temizleme fırçası ve yıkama aparatı olmalıdır.
8. Ürün steril olmalıdır.
9. Sağlık Bakanlığından onaylı UBB kaydı olmalıdır.

[Handwritten signature]
Celal Bayar Üniversitesi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz Hastılıkları
Doç. Dr. M. Kemal ESKİZMİR
Dip. T.C. No : 93928
Uzm. T.C. No: 65428

TOTAL LARENJEKTOMİLLER İÇİN KONUŞMA PROTEZİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Protezin şaftında bulunan tek yönlü valfin, vücut ısısıyla ve dokuda sıkışarak kollabe olmasını engellemek amacıyla içine silikon halka yerleştirilmiş olmalıdır.
2. Tek yönlü valfin üzerinde mantar oluşumunu engellemek ve protezin ömrünü uzatmak amacıyla mekanik veya kimyasal düzenlemeler yapılmış veya candida üremesine dayanıklı olmalıdır.
3. Tracheoesophageal konuşmayı sağlayan silikon yapıda olmalıdır.
4. Düşük basınçla konuşmayı sağlamalıdır.
5. Poliklinik ortamında kolaylıkla takılabilir olmalıdır.
6. Protez $20 \pm 2,5$ Fr ve 8mm gibi boyunda olmalıdır.
7. Protezle birlikte protezi fistüle yerleştirebilmek için; primer ve sekonder kullanılabilecek yerleştirme kateteri, 2 adet jel kapsül, yerleştirme aparatı, primary kullanım için puncture kit, temizleme fırçası ve yıkama aparatı olmalıdır.
8. Ürün steril olmalıdır.
9. Sağlık Bakanlığından onaylı UBB kaydı olmalıdır.



Cemal Bayar Çocuk Uz. Hastanasi
Kulak Boğaz Hastağıları
Dokt. Dr. Cemal ESKİZMİR
Dip. Tes. No : 93928
Uzm. Tes. No: 65428