

Patenterad teknik
nanofibrer med
**99,9 % filtrerings-
effektivitet.**

Hög andningsförmåga.

NANO

MED·CLEAN



**NYHET
PÅ MARKNADEN**

KIRURGISK ANSIKTSMASK **NANO** MED·CLEAN

FILTRERINGSEFFEKTIVITET

99,9 % AV VIRUS OCH BAKTERIER

Engångsmask. Risk för kontaminering vid upprepad användning.



Vad gör masken unik?

NANO MED·CLEAN

- Tillbehör för medicintekniska produkter EN 14683 + AC, class II
- Fångar 99,9% av virus och bakterier
- Filtreringseffektivitetskapacitet på 200 l / m² / s
- Engångsbruk
- Inga giftiga ämnen
- Rekommenderad användningstid upp till 12 timmar



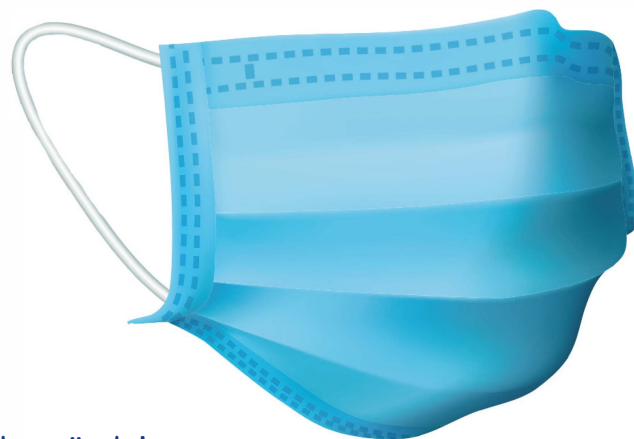
**PATENTED CZECH PRODUCT
MADE IN CZECH REPUBLIC.**

Skydda dig själv
**och dina nära
och kära.**



NANO

MED·CLEAN



SURGICAL FACE MASK

Engångsmask. Risk för kontaminering vid upprepad användning.

Filtreringseffektivitet 99,9 % mot virus och bakterier.

Användningsinstruktioner:

Hur man sätter på en ansiktsmask med öronöglor:

1. Tvätta och torka händerna med tvål och vatten eller desinfektionsmedel innan du rör vid masken.
2. Ta ur masken från lådan.
3. Den sida av masken som har en styv böjbar kant är toppen.
4. Håll masken i öronöglorna. Placera en ögla runt varje öra.
5. Forma den styva kanten efter näsans form.
6. Dra maskens botten över munnen och hakan.
7. Rör inte vid masken när du har den på dig.



Hur man tar bort en mask med öronöglor:

1. Tvätta och torka händerna innan du rör vid masken.
2. Undvik att vidröra den främre delen av masken som kan vara förorenad. Vidrör endast öronslingorna.
3. Håll i båda öronslingorna och lyft och ta bort masken försiktigt.
4. Kasta masken i papperskorgen.
5. Rengör händerna med tvål och vatten eller handdesinfektionsmedel.



Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

Test Article: AntiMicrobe Web R
Study Number: 1272273-S01
Study Received Date: 28 Feb 2020
Testing Facility: Nelson Laboratories, LLC
6280 S. Redwood Rd.
Salt Lake City, UT 84123 U.S.A.
Test Procedure(s): Standard Test Protocol (STP) Number: STP0007 Rev 16
Deviation(s): None

Summary: The VFE test is performed to determine the filtration efficiency of test articles by comparing the viral control counts upstream of the test article to the counts downstream. A suspension of bacteriophage Φ X174 was aerosolized using a nebulizer and delivered to the test article at a constant flow rate and fixed air pressure. The challenge delivery was maintained at $1.1 - 3.3 \times 10^3$ plaque forming units (PFU) with a mean particle size (MPS) of $3.0 \mu\text{m} \pm 0.3 \mu\text{m}$. The aerosol droplets were drawn through a six-stage, viable particle, Andersen sampler for collection. The VFE test procedure was adapted from ASTM F2101.

All test method acceptance criteria were met. Testing was performed in compliance with US FDA good manufacturing practice (GMP) regulations 21 CFR Parts 210, 211 and 820.

Test Side: Either
Test Area: $\sim 40 \text{ cm}^2$
VFE Flow Rate: 28.3 Liters per minute (L/min)
Conditioning Parameters: $85 \pm 5\%$ relative humidity (RH) and $21 \pm 5^\circ\text{C}$ for a minimum of 4 hours
Positive Control Average: 1.3×10^3 PFU
Negative Monitor Count: < 1 PFU
MPS: $3.1 \mu\text{m}$


Study Director

James W. Luskin

16 Mar 2020
Study Completion Date



1272273-S01



Results:

Test Article Number	Percent VFE (%)
1	>99.9 ^a
2	>99.9 ^a
3	>99.9 ^a
4	>99.9 ^a
5	>99.9 ^a

^a There were no detected plaques on any of the Andersen sampler plates for this test article.

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

$$\% VFE = \frac{C - T}{C} \times 100$$

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request