

# Aktive Shutter Schutzbrille

## Active Shutter Safety Eyewear

Unsere Shutterbrille ist die optimale Brillenlösung für IPL-Anwendungen. Die Shutter-Technologie reagiert im Mikrosekundenbereich auf den IPL-Blitz, verdunkelt die Gläser blitzschnell und schützt so den Träger vor möglichen Augenverletzungen. Sie verbindet exzellente Sicht im passiven Zustand mit hohem Schutz während des IPL-Blitzes.

Our shutter safety eyewear is the optimal solution for IPL applications. The shutter technology reacts in the microsecond range to the IPL flash, darkens the lenses at lightning speed and thus protects the wearer from possible eye injuries. It combines excellent passive vision with high protection during the IPL flash.



### Zweifache Anwendung in der Dermatologie!

- **SHUTTOR**  
für IPL-Anwendungen
- **Stick (ON)TOR**  
für IPL-Anwendungen und Laserschutz,  
in der Kombination mit ONTOR

### Dual use in Dermatology!

- **SHUTTOR**  
for IPL applications
- **Stick (ON)TOR**  
for IPL applications and laser protection,  
in combination with ONTOR



### Highlights:

- » Schaltzeit von 150  $\mu$ s
- » Helligkeit: Shade 2 (offen)  
Shade 9 (geschlossen)
- » Austauschbare Batterie
- » Kombinierbar mit einer Laserschutzbrille
- » Als Überbrille geeignet
- » Perfekter Sitz durch individuell einstellbare Bügel  
in Länge und Neigung

### Highlights:

- » Switching time of 150  $\mu$ s
- » Brightness: Shade 2 (open)  
Shade 9 (closed)
- » Replaceable battery
- » Can be combined with laser safety eyewear
- » Suitable as over-glasses
- » Perfect fit due to individually adjustable temples  
in length and inclination



# Aktive Shutter Schutzbrille

## Active Shutter Safety Eyewear

**Einfacher Wechsel der Kombinationen mittels Steckverbindung.**

**Simple change of the combinations by means of plug connection.**



**Wählen Sie Ihre individuelle Kombination. Wir beraten Sie gerne.**  
**Choose your individual combination. We will advise you with pleasure.**

<p><b>SHUTTOR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Aktive IPL-Shutterbrille</li> <li>■ Active IPL-Shutter eyewear</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<p><b>Anwendung   Application</b></p>				
<p><b>Stick (ON)TOR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Aktive IPL-Shutterbrille mit passiver IPL-Brille und / oder mit Laserschutzbrille ONTOR</li> <li>■ Active IPL-Shutter eyewear with passive IPL eyewear and / or with laser safety eyewear ONTOR</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1079 1236 1161 1349">IPL</td> <td data-bbox="1161 1236 1448 1349" style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1079 1349 1161 1474">Laser</td> <td data-bbox="1161 1349 1448 1474" style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	IPL	<input type="checkbox"/>	Laser	<input type="checkbox"/>
IPL	<input type="checkbox"/>					
Laser	<input type="checkbox"/>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ IPL-Set im Koffer: mit aktiver IPL-Shutterbrille, passiver IPL-Brille, Laserschutzbrille ONTOR – abgestimmt auf Ihre Anwendung, Patientenschutz</li> <li>■ IPL-Set in case: with active IPL-Shutter eyewear, Laser safety eyewear ONTOR – tailored to your application, Patient safety</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<p>Anmerkungen   Notes:</p>				

### Ihre Kontaktdaten | Your contact details

Firma / Praxis Company / Doctor's office		Telefon   Phone	
Name, Vorname Surname, First name		E-Mail   Email	
Straße, Nr.   Street, No.		Datum, Unterschrift (mit Firmenstempel)	
PLZ, Ort Postcode, City		Date, Signature (with company stamp)	

Bitte senden Sie dieses Formular an [info@protect-laserschutz.de](mailto:info@protect-laserschutz.de) oder per Fax an +49 911 964431-181.  
 Please send this form to [info@protect-laserschutz.de](mailto:info@protect-laserschutz.de) or by fax to +49 911 964431-181.