

**INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA
NEOPRENOWY STABILIZATOR STAWU KOLANOWEGO „LIGAMAX KNEE” O-1201**

UWAGA! Przed przystąpieniem do pierwszego użycia wyrobu należy zapoznać się z niniejszym dokumentem.

Przy zakupie należy sprawdzić kompletność oraz stan jakościowy wyrobu. Ewentualne zastrzeżenia zgłosić osobie wydającej. Zgłaszając zastrzeżenia ilościowe/jakościowe, należy postępować zgodnie z zapisami w karcie gwarancyjnej tj. przedstawić dowód zakupu oraz wypełnioną przez punkt detaliczny kartę gwarancyjną.

I. OPIS WYROBU

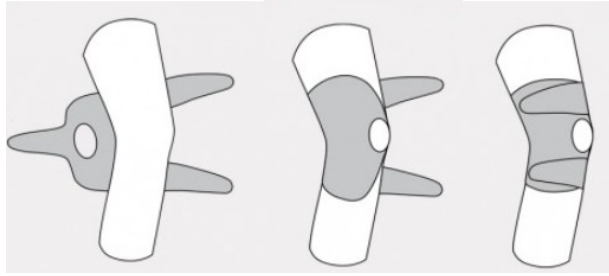
Neoprenowy stabilizator stawu kolanowego "LIGAMAX KNEE" wykonany jest z neoprenu klasy Premium. Dzięki otwartej konstrukcji umożliwia idealne dopasowanie stabilizatora do kończyny. Zapięcia na rzep dają możliwość regulacji poziomu stabilizacji, nie ograniczając swobody ruchu, a pierścień silikonowy dodatkowo odciąża rzepkę.

II. WŁAŚCIWOŚCI

Stabilizator dokładnie przylega do kolana, zapewniając doskonale wzmocnienie stawu. Utrzymuje odpowiednią ciepłotę ciała poprawiając wzrost cyrkulacji krwi, co znacznie zmniejsza obrzęki i uczucie sztywności stawu a także łagodzi dolegliwości bólowe. Silikonowy pierścień wokół rzepki zmniejsza jej ucisk oraz kontroluje tor ruchu w stawie rzepkowo-udowym.

III. SPOSÓB UŻYCIA

- Upewnij się, że rozmiar produktu jest odpowiednio dobrany,
- Przed założeniem odepnij wszystkie zapięcia rzepowe i pozostaw w stanie luźnym,
- Umieść rzepkę w otworze stabilizatora
- Zapnij środkowy rzep z tyłu na wysokości dołu podkolanowego
- Zapnij pozostałe rzepy powyżej i poniżej rzepki



IV. TABELA ROZMIARÓW

Rozmiar	Obwód stawu kolanowego na wysokości rzepki
1	32-43 cm
2	44-54 cm

V. SKŁAD

Neopren 100%

VI. ZASADY UŻYTKOWANIA

- Ten produkt może być używany tylko zgodnie z zaleceniem lekarza,
- Sposób zakładania ortozy powinien być zademonstrowany przez wykwalifikowany personel medyczny, w obecności osoby, która sprawuje opiekę nad użytkownikiem (jeśli dotyczy),
- Produkt i jego elementy należy wykorzystywać wyłącznie zgodnie z przeznaczeniem,
- Produkt należy zakładać bezpośrednio na ciało,
- Produkt należy utrzymywać w czystości zgodnie z zaleceniami podanymi w niniejszej instrukcji oraz na metce umieszczonej na wyrobie. Niewłaściwe czyszczenie i konserwacja wyrobu może prowadzić do powstawania zmian skórnych,

VII. ZASTOSOWANIE

Produkt może być używany:

- Zapobiegawczo podczas uprawiania sportu oraz aktywności fizycznej,
- W okresie rehabilitacji po opatrunku gipsowym,
- W przypadku zaburzeń związanych z niestabilnością stawu kolanowego,
- w przypadku lekkich zwichnięć stawu kolanowego i uszkodzeń więzadeł.

VIII. PRZECIWSKAZANIA

- W przypadku wystąpienia zmian na skórze w miejscach przylegania ortozy, jej stosowanie jest ograniczone i możliwe tylko pod nadzorem lekarza,











- Konieczna jest ocena przez lekarza prowadzącego zastosowania ortozy w przypadku osób z zaburzeniami pamięci różnego pochodzenia, osób z zaburzeniami psychicznymi i dzieci.








IX. CZYSZCZENIE I KONSERWACJA

Zaleca się pranie wyrobu regularnie. Przed praniem należy zapiąć wszystkie połączenia rzepowe ortozy.

- Prać ręcznie w temperaturze do 30°C w wodzie z neutralnym, antyalergicznym detergentem,
- Płukać w letniej wodzie, nie stosować środków zmiękcających,
- Nie wybielać,
- Nie prasować,
- Nie czyścić chemicznie,
- Nie suszyć w suszarce bębnowej,
- Suszyć na płasko w zacienionym oraz przewiewnym miejscu – nie wystawiać produktu na bezpośrednie działanie promieni słonecznych.

WYJAŚNIENIE SYMBOLI

	Wytwórca
	Oznakowanie CE
	Numer referencyjny
	Data produkcji
	Zajrzyj do instrukcji używania
	Ostrzeżenie
	Numer serii
	Góra, nie przewracać
	Przechowywać w suchym miejscu
	Delikatne, obchodzić się ostrożnie

	Nie przecinać
	Opakowanie nadaje się do recyklingu
	Prać ręcznie
	Nie wybielać
	Nie prasować
	Nie czyścić chemicznie
	Nie suszyć bębnowo



REHA FUND Sp. z o.o.

ul. Staniewicka 14, 03-310 Warszawa, Polska
tel.: +48 22 594 03 00, fax.: +48 22 594 03 07
e-mail: info@rehafund.pl www.rehafund.pl

Wer. 1.1
Wydano:



**KARTA GWARANCYJNA
NEOPRENOWY STABILIZATOR STAWUKOLANOWEGO
„LIGAMAX KNEE” O-1201**

Model:	Numer seryjny:	Data sprzedaży:	Podpis i pieczęć sprzedawcy:

WARUNKI GWARANCJI

1. Producent zapewnia klienta, że przedmiot sprzedaży, na który jest wydana niniejsza karta gwarancyjna jest fabrycznie nowy oraz wysokiej jakości.
2. Wyrób objęty jest 12 miesięcznym okresem gwarancji od daty sprzedaży w karcie gwarancyjnej.
3. Podstawą do rozpatrzenia reklamacji gwarancyjnej jest dostarczenie poprawnie wypełnionej karty gwarancyjnej wraz z dołączonym dowodem zakupu.
4. Ewentualne wady sprzętu zostaną usunięte przez firmę REHA FUND Sp. z o.o. lub autoryzowanych serwisantów pod warunkiem, że produkt był wykorzystywany zgodnie z przeznaczeniem i zaleceniami w instrukcji użytkowania.
5. Naprawa/Wymiana zostanie wykonana w możliwie najkrótszym terminie, nie przekraczającym 14 dni, od daty przyjęcia sprzętu do punktu serwisowego.

6. Gwarancją nie są objęte:
- czynności związane z konserwacją, czyszczeniem i regulacją pasa opisane w instrukcji użytkownika;
 - części ulegające zużyciu podczas normalnego użytkowania;
 - mechaniczne i termiczne uszkodzenia pasa np. połamania, rozerwania itp.;
 - uszkodzenia powstałe wskutek używania sprzętu niezgodnie z instrukcją obsługi, zaniedbania, dokonania samodzielnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych.
7. Przed oddaniem sprzętu do autoryzowanych serwisantów należy go wyczyścić zgodnie z instrukcją użytkownika, tak aby nadawał się do wykonania przeglądu serwisowego.
8. Naprawy i wymiany powinny być wykonane przez autoryzowanych serwisantów firmy Reha Fund Sp. z o.o.
9. W przypadku nieuzasadnionego zgłoszenia reklamacyjnego klient będzie obciążony kosztami przesyłki.
10. Zasięg terytorialny ochrony gwarancyjnej obejmuje terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
11. Gwarancja na sprzedany towar nie wyłącza, nie ogranicza ani nie zawiesza uprawnień klienta wynikających z niezgodności towaru z umową.

WYKAZ NAPRAW SERWISOWYCH (*wypełnia serwis*)

Lp.	Data zgłoszenia	Nr zlecenia	Opis wady/ Zakres naprawy	Data wykonania naprawy	Pieczęć i podpis serwisu
1.					
2.					