

**HASZNÁLATI ÚTMUTATÓ  
NEOPRÉN TÉRDPÁNT „LIGAMAX KNEE” O-1201**

**FIGYELEM!** Kérjük, olvassa el ezt a dokumentumot, mielőtt a terméket először használná.

A vásárláskor ellenőrizze a termék teljességét és minőségét. Bármilyen kifogást jelezze a terméket kiadó személynek. Mennyiségi/minőségi kifogások esetén kövesse a jótállási jegy utasításait, azaz mutassa be a vásárlást igazoló bizonylatot és a kereskedő által kitöltött jótállási jegyet.

**I. TERMÉKLEÍRÁS**

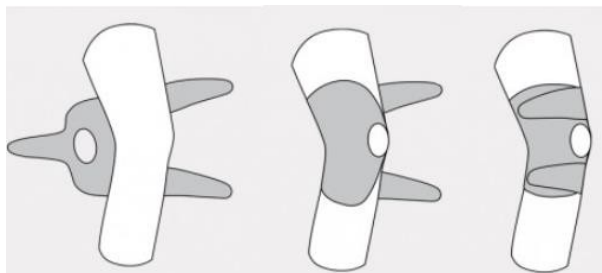
A „LIGAMAX KNEE” neoprén térdvédő prémium minőségű neoprénből készül. Nyitott kialakításának köszönhetően tökéletesen illeszkedik a végtagra. A tépőzárás rögzítők lehetővé teszik a stabilizálás mértékének beállítását a mozgásszabadság korlátozása nélkül, a szilikon gyűrű pedig csökkenti a térdkalácsra nehezedő nyomást.

**II. TULAJDONSÁGOK**

A térdvédő szorosan illeszkedik a térdhez, kiváló ízületi támasztást biztosítva. A vérkeringés javításával fenntartja a megfelelő testhőmérsékletet a vérkeringés javításával, ami jelentősen csökkenti az ízület duzzadását és merevségét, valamint enyhíti a fájdalmat. A térdkalács körüli szilikon gyűrű csökkenti a térdkalácsra nehezedő nyomást és szabályozza a patellofemorális ízület mozgásterjedelmét.

**III. HASZNÁLATI  
ÚTMUTATÓ**

- Győződjön meg arról, hogy a termék mérete megfelelően van kiválasztva.
- Felhelyezés előtt oldja ki az összes tépőzárát, és hagyja laza állapotban.
- Helyezze a térdkalácsot a stabilizátor nyílásába.
- Rögzítse a középső tépőzárás rögzítőt hátul, a térdhajlat magasságában.
- Rögzítse a többi tépőzárás rögzítőt a térdkalács felett és alatt.



#### IV. MÉRETTÁBLÁZAT

Méret	Térdízület kerülete a térdkalács magasságában
1	32-43 cm
2	44-54 cm

#### V. ÖSSZETÉTEL

100% neoprén

#### VI. HASZNÁLATI ÚTMUTATÓ

- Ez a termék kizárólag orvos által ajánlott módon használható.
- A rögzítő felhelyezésének módját képzett egészségügyi személyzetnek kell bemutatnia a felhasználót gondozó személy jelenlétében (ha alkalmazható).
- A terméket és alkatrészeit kizárólag a rendeltetésszerűen szabad használni.
- A terméket közvetlenül a testen kell viselni.
- A terméket a jelen kézikönyvben és a termékre rögzített címkén található utasításoknak megfelelően tisztán kell tartani. A termék nem megfelelő tisztítása és karbantartása bőrváltozásokhoz vezethet.

#### VII. HASZNÁLAT

A termék a következő esetekben használható:

- Megelőző célra sportolás és fizikai aktivitás során.
- Gipszelt láb után, rehabilitáció során.
- Térdízületi instabilitással kapcsolatos rendellenességek esetén,
- kisebb térdízcimok és inszalag-sérülések esetén.

#### VIII. ELLENJAVALLATOK


















- Az ortézis felhelyezésének területén fellépő bőrváltozások esetén a használata korlátozott, és csak orvosi felügyelet mellett lehetséges.
- Az ortézis használatát a kezelőorvosnak kell értékelnie különböző eredetű memóriazavarokkal küzdő személyek, mentális zavarokkal küzdő személyek és gyermekek esetében.

#### IX. TISZTÍTÁS ÉS KARBANTARTÁS

A terméket rendszeresen ajánlott mosni. Mosás előtt rögzítse az ortézis összes tépőzárás rögzítőjét.

- Kézzel, legfeljebb 30 °C-os hőmérsékleten, semleges, hipoallergén mosószerezrel mossa.
- Lukacsos vízben öblítse ki, ne használjon öblítőszeret.
- Ne fehérítse.
- Ne vasalja.
- Ne vegytisztítsa.
- Ne szárítsa szárítógépben.
- Száras, árnyékos és jól szellőző helyen szárítsa – ne tegye ki a terméket közvetlen napfénynek.

## A SZIMBÓLUMOK MAGYARÁZATA

	Gyártó
	CE jelölés
	Hivatkozási szám
	Gyártás dátuma
	Lásd a használati utasítást
	Figyelmeztetés
	Sorozatszám
	Állítsa függőlegesen, ne döntse fel
	Száraz helyen tárolja
	Törékeny, óvatosan kezelje
	Ne vágja el
	A csomagolás újrahasznosítható
	Kézzel mosható
	Ne fehéritse
	Ne vasalja
	Ne vegytisztítsa
	Ne szárítsa szárítógépben



**REHA FUND Sp. z o.o.**  
 ul. Staniewicka 14, 03-310 Varsó, Lengyelország  
 tel.: +48 22 594 03 00, fax.: +48 22 594 03 07  
 e-mail: info@rehafund.pl www.rehafund.pl

Ver. 1.1  
 Kiadva:



**Garanciakártya NEOPRÉN TÉRDPÁNT  
„LIGAMAX KNEE” O-1201**

Modell	Sorozatszám:	Értékesítés dátuma:	Eladó aláírása és bélyegzője:

**Garanciális feltételek**

- A gyártó biztosítja a vásárlót, hogy a jelen garanciakártyával fedezett termék új és kiváló minőségű.
- A termékre a jótállási kártyán feltüntetett értékesítés dátumától számított 12 hónapos jótállási időszak vonatkozik.
- A garanciális igény elbírálásának alapja a helyesen kitöltött garanciakártya és a vásárlást igazoló dokumentum bemutatása.
- A berendezés hibáit a REHA FUND Sp. z o.o. vagy a hivatalos szerviztechnikusok javítják, feltéve, hogy a terméket rendeltetésszerűen és a felhasználói kézikönyvben szereplő ajánlásoknak megfelelően használták.
- A javításokat/cseréket a lehető leghamarabb, a berendezés szervizközpontba való beérkezésétől számított 14 napon belül elvégezzük.
- A garancia nem terjed ki a következőkre:
  - a használati utasításban leírt karbantartási, tisztítási és övbeállítási tevékenységeket;
  - a normál használat során kopásnak kitett alkatrészeket;
  - az öv mechanikai és hőhatás okozta károsodásait, pl. törés, szakadás stb.
  - a használati utasításnak nem megfelelő használatból, gondatlanságból, független javításokból, módosításokból vagy szerkezeti változtatásokból eredő sérülések.
- Mielőtt a berendezést átadná a hivatalos szerviztechnikusoknak, azt a használati utasításnak megfelelően meg kell tisztítani, hogy szervizelésre alkalmas legyen.
- A javításokat és cseréket a Reha Fund Sp. z o.o. hivatalos szerviztechnikusainak kell elvégezniük.
- Indokolatlan panasz esetén a szállítási költségeket az ügyfél viseli.
- A jótállás területi hatálya a Lengyel Köztársaság területére terjed ki.
- Az eladott árukra vonatkozó garancia nem zárja ki, nem korlátozza és nem függeszti fel az ügyfélnek az áruk szerződésszegéséből eredő jogait.

**SZERVIZJAVÍTÁSOK LISTÁJA** (a szervizközpont töltse ki)

Sz	Értésítés dátuma	Rendelészám	A hiba leírása/a javítás terjedelme	Dátum a javítás	Szervizbélyegző és aláírás
1.					
2.					