REHA FUND
PRODUCENT I DYSTRYBUTOR SPRZĘTU MEDYCZNEGO
ul. Staniewicka 14, 03-310 Warszawa, tel. 22 59 40 300, fax 22 59 40 307, www.rehafund.pl, info@rehafund.pl

INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA
PAS LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWY Z PASAMI DOCIĄGOWYMI „LUMBOMAX PLUS" O-1431 / kolor czarny O-1431/CZA







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

Pas lędźwiowo-krzyżowy z pasami dociągowymi "Lumbomax Plus" wykonany jest z elastycznej tkaniny bawełnianej o właściwościach kompresyjnych, zapinanej z przodu na rzep, sześciu stalek odciążających i stabilizujących kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy oraz systemu pasów dociągowych regulujących siłę stabilizacji. Tkanina wyposażona w system kanalików zapewnia swobodne oddychanie skóry oraz odprowadzanie wilgoci. Wysokość z tyłu 26 cm

II. WŁAŚCIWOŚCI

Pas stabilizuje odcinek lędźwiowo-krzyżowy kręgosłupa, ogranicza zakres ruchów zginania i prostowania. Wspomaga proces leczenia i rehabilitacji w różnych dysfunkcjach odcinka lędźwiowo-krzyżowego, ograniczając ruch w stawach międzykręgowych i wpływając na korzystny rozkład nacisku w okolicy dotkniętej zmianami. Stosowany jako wsparcie w terapii medycznej, zapobiega nawrotom dolegliwości. Poprawia sprawność ruchową w stanach ostrych, podostrych i przewlekłych.

III. SPOSÓB UŻYCIA

- ☒ Upewnij się, że rozmiar produktu jest odpowiednio dobrany,
- ☒ Przed założeniem ortezy pasy dociągowe należy odczepić i pozostawić w stanie luźnym do momentu ich zapięcia na przednim rzepie,
- ☒ Umieść pas w okolicy talii, tak aby kręgosłup znajdował się dokładnie pomiędzy metalowymi fiszbinami znajdującymi się z tyłu pasa,
- ☒ Zapnij główny rzep pasa na brzuchu,
- ☒ Dopnij pasy dociągowe w okolicy brzucha na głównym rzepie

IV. TABELA ROZMIARÓW

Rozmiar	Obwód w pasie tuż nad pępkiem
S	70-80cm
M	80-90cm
L	90-100cm
XL	100-110cm
XXL	110-120cm
3XL	120-135cm
4XL	135-150cm

V. SKŁAD

Bawełna 40%, Nylon 30%, Poliwiskoza 15%, Elastan 15%

VI. ZASADY UŻYTKOWANIA

- Ten produkt może być używany tylko zgodnie z zaleceniem lekarza,
- Sposób zakładania ortezy 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,
- Pas należy zakładać i nosić na bawełnianym podkoszulku, nie bezpośrednio na ciało,
- Skóra w miejscu przylegania ortezy do ciała powinna być czysta – nie należy na czas noszenia wyrobu stosować okładów leczniczych z maści i kremów, nie nakładać okładów tuż przed założeniem,
- Nie zaleca się stosowania produktu dłużej niż 8 godzin dziennie (chyba że lekarz zaleci inaczej);
- Stosowanie ortezy przez długi okres czasu może skutkować zanikiem mięśni, dlatego zaleca się systematyczne wykonywanie ćwiczeń dobranych przez wykwalifikowany personel medyczny na polecenie lekarza prowadzącego,
- Przed posiłkiem lub przyjęciem dużej ilości płynów należy zdjąć lub poluzować ortezę,
- 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
- Produkt nie może być używany w przypadku braku jakiejkolwiek części. Nie można stosować dwóch tych samych lub różnych produktów jednocześnie.

VII. ZASTOSOWANIE

Produkt może być używany w przypadku:

- Wspomagania leczenia zachowawczego,
- Przewlekłych dolegliwości bólowych w przebiegu choroby zwyrodnieniowej,
- Doleczania i rehabilitacji trwałych lub czasowych dysfunkcji obejmowanego ortezą odcinka kręgosłupa,
- W następstwie schorzeń i urazów,
- W ostrych lub przewlekłych bólowych zespołach korzeniowych o różnej etiologii,
- Wspomagania biernej stabilizacji odcinka lędźwiowo-krzyżowego

VIII. PRZECIWSKAZANIA

- W przypadku wystąpienia zmian na skórze w miejscach przylegania ortezy, jej stosowanie jest ograniczone i możliwe tylko pod nadzorem lekarza
- Nie zaleca się stosowania produktu przez kobiety w ciąży oraz przez osoby bezpośrednio po zabiegach operacyjnych.
- Poprzez działanie uciskowe ortezy na jamę brzuszną i pośrednio na przeponę i płuc, jej stosowanie może być źle tolerowane przez osoby z dolegliwościami ze strony żołądka, jelit, wątroby, pęcherzyka żółciowego, z zaburzeniami oddychania i zmniejszoną wydolnością oddechową. W takich przypadkach konieczne jest skonsultowanie korzystania z produktu z lekarzem prowadzącym.
- U osób z wysiłkowym nietrzymaniem moczu oraz podczas infekcji układu moczowego stosowanie wyrobu może nasilać dolegliwości. W takich przypadkach konieczne jest skonsultowanie korzystania z produktu z lekarzem prowadzącym.
- Konieczna jest ocena przez lekarza prowadzącego zastosowania ortezy 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 wyjąć stalki z tyłu produktu i zapiąć wszystkie połączenia rzepowe ortezy.

- Prać ręcznie w temperaturze do 40°C w wodzie z neutralnym, antyalergicznym detergentem,
- Płukać w letniej wodzie, nie stosować środków zmiękczających,
- Nie wykręcać
- Nie wybielać
- Nie prasować
- Nie czyścić chemicznie
- Nie suszyć w suszarce bębnowej
- Suszyć na płasko w cienistym oraz przewiewnym miejscu – nie wystawiać produktu na bezpośrednie działanie promieni słonecznych. Produkt nie jest odporny na ciepło i traci swoje właściwości w wysokiej temperaturze powyżej 120°C

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: 10.2022

KARTA GWARANCYJNA
PAS LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWY „LUMBOMAX PLUS" O-1431 / kolor czarny O-1431/CZA

Model:	Numer seryjny:	Data sprzedaży:	Podpis i pieczątka 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 18 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 użytkowania;
   - ☒ 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 użytkowania, 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 Rzeczpospolitej 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.					