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

**INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA**
**ELASTYCZNY STABILIZATOR STAWU KOLANOWEGO Z ZAWIASAMI „GENUMAX PLUS" O-1210**



**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

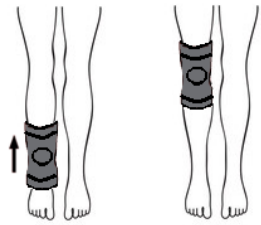
**Elastyczny stabilizator stawu kolanowego „GENUMAX PLUS"** wykonany jest z wysokoelastycznej, przepuszczającej powietrze dzianiny. Silikonowy pierścień wokół rzepki zapewnia jej dodatkową stabilizację. Stalki boczne dają podparcie dla więzadeł przyśrodkowych i bocznych nie ograniczając ruchów w stawie kolanowym.

## II. WŁAŚCIWOŚCI

Dzięki tkaninie uciskowej oraz silikonowemu pierścieniu, orteza wywołuje efekty masażu i poprawia ukrwienie, co przyspiesza resorpcję obrzęków i krwiaków oraz zmniejszenie dolegliwości bólowych. Dodatkowe paski na udzie i podudziu zapewniają dodatkową stabilizację oraz zapobiegają przemieszczaniu się stabilizatora

## III. SPOSÓB UŻYCIA

- Upewnij się, że rozmiar produktu jest odpowiednio dobrany,
- Przed założeniem stabilizatora paski na udzie i podudziu należy odpiąć i pozostawić w stanie luźnym,
- Zakładaj stabilizator bezpośrednio na ciało, poprzez wciągnięcie go przez stopę,
- Upewnij się, że silikonowy pierścień całkowicie otacza rzepkę, a stalki znajdują się dokładnie po bokach stawu kolanowego,
- Zapnij paski na udzie i podudziu dostosowując siłę naciągu do swoich potrzeb.



## IV. TABELA ROZMIARÓW

## V. SKŁAD

| Rozmiar | Obwód kolana na wysokości rzepki |
|---|---|
| S | 34-36cm |
| M | 36-38cm |
| L | 38-41cm |
| XL | 41-44cm |
| XXL | 44-47cm |

Poliamid 55%, Elastan 45%
Pierścień silikonowy: Silikon 100%

## 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,
- Jeśli podczas użytkowania produktu wystąpi ból, obrzęk, zmiany czucia lub jakiekolwiek nietypowe reakcje, natychmiast skonsultuj się z lekarzem,
- Stosowanie produktu w nocy jest dopuszczalne jedynie w przypadku zalecenia lekarza prowadzącego;
- Stosowanie ortezy przez długi okres czasu może skutkować ograniczeniem ruchów czynnych i biernych w stawach oraz zanikiem mięśni, dlatego zaleca się systematyczne wykonywanie ćwiczeń dobranych przez wykwalifikowany personel medyczny na polecenie lekarza prowadzącego,
- 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:

- Nieznacznej lub umiarkowanej niestabilności stawu,
- Choroby zwyrodnieniowej stawu kolanowego,
- Nieznacznych urazów łąkotki,
- Przewlekłych, pooperacyjnych i pourazowych stanów zapalnych

## VIII. PRZECIWSKAZANIA

- Zakrzepica żył głębokich nogi i uda,
- Defekty tkanki miękkiej i problemy z gojeniem się rany,
- Istniejące problemy z drenażem limfy,
- Zbyt ciasne założenie ortezy może prowadzić do nasilenia dolegliwości bólowych, zbyt luźne powoduje brak założonego działania
- W przypadku wystąpienia zmian na skórze w miejscach przylegania ortezy, jej stosowanie jest ograniczone i możliwe tylko pod nadzorem lekarza
- 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 (w razie możliwości) wyjąć metalowe elementy 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 zacienionym 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:

**KARTA GWARANCYJNA**
**ELASTYCZNY STABILIZATOR STAWU KOLANOWEGO Z ZAWIASAMI**
**„GENUMAX PLUS" O-1210**

| 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. | | | | | |