

Immobilization corset

Dear customer, we thank you for the trust placed in an EMO product. By choosing an orthosis from the Corsés Rígidos line you have acquired a quality product and high medical standard. Read these instructions carefully. If you have any questions, please contact your doctor or your specialized establishment.

EFFECTS

Knight corsets: Dislocation. Control of movement in the lumbosacral zone in the antero-posterior, lateral and rotational planes. Taylor-Knight corsets: Dislocation. Control of movement in the lumbosacral and dorsolumbar zones in the antero-posterior, lateral and rotational planes. CLS710 and CLS720, place the posterior valve at the correct height, place the anterior valve facing the anterior one so that both are overlapped on the sides. In CLS710 pass the straps through the buckles on both sides to adjust later. On CLS720 engage the locking wheel BOA, press the wheel until you hear the "click" and turn to adjust, pull the wheel to release. Adjust the cut to the patient's anatomy. It is possible to heat to conform the material locally.

NORMATIVE

The medical device complies with Regulation (EU) 2017/745 of the European Parliament and of the Council on medical devices and the respective national regulations. Class I medical device, non-sterile, without measurement function.

DESCRIPTION AND CHARACTERISTICS

Taylor-Knight Corsets: passive dorsolumbar orthosis formed by an anterior abdominal support attached in its posterior part to a rigid structure, that extends until the first dorsal vertebrae. The models depend on the material of the structure, aluminum CDL508, aluminum pendulum pendulum CDL509, or thermoplastic CDL558. Knight Corset is a lumbosacral passive orthosis formed by an anterior abdominal support attached at the back to a rigid structure. The models depend on the material of the structure, aluminum CLSS01, aluminum pendulum abdomen CLSS05, or thermoplastic CLSS51.

INDICATIONS

Knight and Taylor-Knight corsets:

Vertebral coining. Lumbar trauma.

Hernia. Discal degenerations.

Osteoporosis. Vertebral fractures.

Lumbalgias and dorsalgias that require a temporary immobilization.

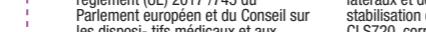
Spondylitis. Spondyloarthrosis. After arthroscopic surgery. Postoperative. CLS710 and CLS720: subacute and chronic back pain and back pain, canal stenosis, spondylosis, osteoporosis, degenerative discopathy, degenerative processes, muscle hypotonia, osteoporotic fracture, post-operative rehabilitation, post-operative. CLD718, CLD728 and CLD788, dorsolumbar bivalve corset, bivalve corset made of low density polyethylene. Lateral overlap between 5 cm. The flexibility of the material allows adaptation to the morphology of most patients. The strength of the material maintains the stabilization and immobilization necessary for the pathologies for which it has been designed. CLS710 with strap closures and CLS720 with closure by BOA system. CLD718, CLD728 and CLD788, dorsolumbar bivalve corset, bivalve corset made of low density polyethylene. Lateral overlap between 5 cm. The flexibility of the material allows adaptation to the morphology of most patients. The strength of the material maintains the stabilization and immobilization necessary for the pathologies for which it has been designed. Scapulaxillary straps that facilitate the retroplusion of the shoulders. CLD718 with belt locks and CLD728 with closure by BOA system. CLD788 with belt loops and adjustable height chest support with shoulder straps with adjustable hooks. OVL15 Module for corset 15°. Prefabricated module for the manufacture of stabilization or immobilization corset, with overlap on the front side, made of low density polyethylene. The flexibility of the material allows adaptation to most patients. The strength of the material maintains the stabilization and immobilization necessary for the pathologies for which it has been designed. Possibility of confection with interior lining. Possibility of customization with transfer paper scenery.

In the case of Taylor-Knight, the straps pass over the shoulders and under the arms to the back, where they cross to the front of the waist to be fixed in the corresponding buckles.

CLS710 and CLS720, place the posterior valve at the correct height, place the anterior valve facing the anterior one so that both are overlapped on the sides. In CLS710 pass the straps through the buckles on both sides to adjust later. On CLS720 engage the locking wheel BOA, press the wheel until you hear the "click" and turn to adjust, pull the wheel to release. Adjust the cut to the patient's anatomy. It is possible to heat to conform the material locally.

RÈGLEMENTS

Le dispositif médical est conforme au règlement (UE) 2017/745 du Parlement européen et du Conseil sur les dispositifs médicaux et aux régulations nationales respectives. Dispositif médical de classe I, non stérile, sans fonction de mesure.



QUALITY CERTIFICATES

All the materials used have been tested, comply with the applicable European regulations, are of high quality and offer maximum safety and comfort during use. Oko-Tex Standard 100 Certified: Textile eco-label awarded following the completion of a catalog of test criteria ensuring the absence of substances harmful to health.

Certifies the absence of harmful substances in all materials with which a garment is made.

DESCRIPTION ET CARACTÉRISTIQUES

Corset Taylor-Knight: orthèse thoraco passive formée par un support abdominal antérieur attaché à l'arrière d'une structure rigide, qui se prolonge à la première vertèbre dorsale. Les modèles dépendent du matériau de la structure, CDL508 d'aluminium, le poulard abdomen CDL509 aluminium ou CDL558 thermoplastique. Corset Knight est une orthèse passive formée par un support abdominal antérieur lumbosacré attaché à l'arrière d'une structure rigide. Les modèles dépendent du matériau de la structure, CLS501 d'aluminium, l'aluminium pendule CLSS05 abdomen ou CLSS51 thermoplastique.

CLS710 et CLS720, lumbosacral bivalve corset: bivalve corset made of low density polyethylene, with lateral overlap between 5 cm. The flexibility of the material allows adaptation to the morphology of most patients. The strength of the material maintains the stabilization and immobilization necessary for the pathologies for which it has been designed. CLS710 with strap closures and CLS720 with closure by BOA system. CLD718, CLD728 and CLD788, dorsolumbar bivalve corset, bivalve corset made of low density polyethylene. Lateral overlap between 5 cm. The flexibility of the material allows adaptation to the morphology of most patients. The strength of the material maintains the stabilization and immobilization necessary for the pathologies for which it has been designed. Scapulaxillary straps that facilitate the retroplusion of the shoulders. CLD718 with belt locks and CLD728 with belt loops and adjustable height chest support with shoulder straps with adjustable hooks. OVL15 Module for corset 15°. Prefabricated module for the manufacture of stabilization or immobilization corset, with overlap on the front side, made of low density polyethylene. The flexibility of the material allows adaptation to most patients. The strength of the material maintains the stabilization and immobilization necessary for the pathologies for which it has been designed. Possibility of confection with interior lining. Possibility of customization with transfer paper scenery.

Textile materials: Hand wash with warm water (maximum 30 °) and neutral soap. Dry at room temperature. Do not store or iron the garment. Contact with ointments, creams, alcohols and solvents may deteriorate the garment. Plastic and metal parts: Wash with a cloth moistened with water, do not use solvents or other chemicals. Dry mainly areas containing metal parts.

CLD718, CLD728 and CLD788, place the posterior valve at the correct height, place the anterior valve facing the anterior one so that both are overlapped on the sides. In CLD718 pass the straps through the buckles on both sides to adjust later. On CLD728 engage the locking wheel BOA, press the wheel until you hear the "click" and turn to adjust, pull the wheel to release. Adjust the cut to the patient's anatomy. It is possible to heat to conform the material locally.

INSTRUCTIONS FOR USE AND PLACEMENT

Knight and Taylor-Knight corsets: Place the corset wrapping the trunk, adapting it to the patient's pelvic contour with the adjustment straps fastened at the front. The frame should support your lower buttocks, as low as possible, preventing you from bothering when sitting on a chair, and on the upper back. Modify the structure if necessary to adapt it to the patient.

WASHING AND MAINTENANCE

Wash with a damp cloth and mild soap. During washing, if the garment has Velcro, it must be glued together or kept closed. Dry at room temperature. Do not expose the brace directly to a direct heat source. Store at room temperature.

MODE D'EMPLOI ET DE PLACEMENT

Corset Chevalier et Taylor-Knight: Placer l'entretoise enveloppant le tronc, l'adaptant à la forme de la hanche avec les sangles d'ajustement fixées à l'avant. La structure devrait soutenir vos fesses inférieures, aussi bas que possible, empêchant de vous gêner lorsque vous êtes assis sur une chaise, et sur le dos. Modifier la structure si nécessaire pour l'adapter à l'patient.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Corsés Knight y Taylor-Knight: Colocar el corsé envolviendo el tronco, adaptándolo al contorno pelvico del paciente con las cintas de ajuste en la parte frontal. La estructura debe ser apoyada en los glúteos inferiores, tan bajos como sea posible, evitando que te moleste sentado en una silla, y en la parte superior de la espalda. Modificar la estructura si es necesario para adaptarla al paciente.

INSTRUCCIONES DE USO Y COLOCACIÓN

Stützkorsets

Lieber Kunde, wir danken Ihnen für das Vertrauen in EMO Produkt platziert. Die Wahl einer Klammer der Stärke Korsett Linie Sie ein Qualitätsprodukt und hohe Gesundheitsmedizinische Niveau erworben haben. Lesen Sie sorgfältig diese Anweisungen. Wenn Sie Fragen haben, fragen Sie Ihren Arzt oder Ihren Händler.

VORSCHRIFTEN

Das Medizinprodukt entspricht der Verordnung (EU) 2017/745 des Europäischen Parlaments und des Rates über Medizinprodukte sowie den jeweiligen nationalen Vorschriften. Medizinisches Gerät der Klasse I, nicht steril, ohne Messfunktion.

BESCHREIBUNG

UND EIGENSCHAFTEN

Korsett Taylor-Knight: passiver thoracolumbar Orthese durch eine vorherige Bauchstütze an der Rückseite an einer starre Struktur angebracht gebildet, die mit dem ersten Brustwirbel erstreckt. Modelle hängen von dem Material der Struktur, Aluminium CDL508, Abdomen Pendel CDL509 Aluminium oder thermoplastischen CDL558. Ritter Korsett ist eine passive von einem lumbosakralen vorderen Bauchträger ausgebildet Orthese an der Rückseite an einer starren Struktur. Modelle hängen von dem Material der Struktur, Aluminium CLS501, Abdomen Pendels CLS505 05 Aluminium oder thermoplastischen CLS551. CLS710 und CLS720, lumbosakralen zweischaliger Korsett: Korsett zweischaliger aus Polyethylen niedriger Dichte hergestellt, mit saitlicher Überlappung zwischen den Schalen von 5 cm. Die Flexibilität ermöglicht eine Anpassung an die Morphologie der meisten Patienten. Die Materialstärke behält die Stabilisierung und für Pathologien benötigt Immobilisieren für die ausgelegt ist. CLS710 Verschlüsse durch Riemen CLS720 mit BOA Verschlussystem. CLD718 und CLD728 und CLD788. Korsett thoracolumbar zweischaligen Muskeln Korsett aus Polyethylens niedriger Dichte hergestellt. Lateral zwischen den Mänteln von 5 cm überlappen. Die Flexibilität ermöglicht eine Anpassung an die Morphologie der meisten Patienten. Die Materialstärke behält die Stabilisierung und für Pathologien benötigt Immobilisieren für die ausgelegt ist. Escapulooxaillares Riemens, die Retropulsion Schultern erleichtern. CLD718 Verschlüsse durch Riemen CLD728 mit BOA Verschlussystem. CLD728 Verschlüsse durch Riemen mit einstellbarer Höhe Thoraxplatten mit Schutterriemen mit verstellbaren Kupplungen versehen. Modul für Korsett OVL15 15° Fertig zur Herstellung Korsett Stabilisierung bzw. Immobilisierung, mit Überlappung Vorderseite zu schließen, aus Polyethylen mit niedriger Dichte Moduls. Die Flexibilität des Materials ermöglicht eine Anpassung an die meisten Patienten. Die Materialstärke behält die Stabilisierung und für Pathologien benötigt Immobilisieren für die ausgelegt ist. Möglichkeit der Herstellung mit einer Innenauskleidung. Anpassbarkeit

mit Buntspapier zu übertragen.

EFFEKT

Korsett Knight: Deslordosamiento. Bewegungssteuerung im anteroposterioren, Quer- und Rotationsebenen. Korsett Taylor-Knight: Deslordosamiento. Bewegungssteuerung lumbosakralen und thoracolumbar in anteroposterioren, Quer- und Rotationsebenen. CLS710 und CLS720 Stabilisierung und Immobilisierung. Hiperlordosis Korrektur, intraabdominal Kompression. Rachis herunterladen LS. Steuerung der Beweglichkeit in den sagittalen, frontalen und seitlichen Flächen. Korsett Knight: Leicht deslordosamiento. Bewegungssteuerung in der Lenden- anteroposterioren, Quer- und Rotationsebenen. Korsett Taylor-Knight: CDL718, CLD728 und CLD788 Stabilisierung und Immobilisierung. Hiperlordosis Korrektur. CDL718, CLD728 und CLD788 legte zurück auf die richtige Höhe Ventil, platziert die vordere Faßplatte die oben zugewandt, so dass auf beiden Seiten überlappend bleiben. In CLS710 verbringenden Bänder auf beiden Seiten Schnallen später einzustellen. CLS720 greifen in der Nähe BOA Rad, das Rad drücken, bis Sie das „Klick“ hören und drehen einzustellen, ziehen Sie das Rad zu. Stellen Sie die Zuschneide an die Anatomie des Patienten. Sie können lokal erwärmt werden, um das Material zu bilden. CLD718, CLD728 und CLD788 legte zurück auf die richtige Höhe Ventil, das vordere Faßplatte zugewandt, so dass sowohl auf den Seiten überlappen bleibt. In CLD718 Bändern verbringenden auf beiden Seiten Schnallen später einzustellen. CLD728 in der Nähe BOA Rad eingreifen, drücken Sie das „Klick“ und schalten Sie hören das Rad einzustellen, ziehen zu lösen. Dann passieren die Gurte über die Schultern, unter den Achseln vorbei, überqueren sie an der Rückseite und befestigen Sie das Ende des Bauchscheides. Schneiden Sie die Länge der Bänder, wenn nötig. Stellen Sie die Zuschneide an die Anatomie des Patienten. Sie können lokal erwärmt werden, um das Material zu bilden. In CLD788 einzustellen anschließend die Höhe des Bruststützschlauchs gelöst und die Frontplatte gleitet, und nach der Längenverstellung der Riemen Haken Schnallen Wiederbefestigen.

INDIKATIONEN

Korsette Ritter und Taylor-Knight: Wirbel Verkettung, Lendenwirbel Traumas, Hernie, Scheidebegrenzung, Osteoporose, Wirbelfrakturen. Lumbago und Rückenschmerzen erfordern vorübergehende Stillelegung. Spondylolisthesis. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ. CLS710 und CLS720: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ. CLS710 und CLS720: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Muskellhypotonie, osteoporotische Fraktur, Haltungs Rehabilitation, postoperativer. CLD718, CLD728 und CLD788: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Muskellhypotonie, osteoporotische Fraktur, Haltungs Rehabilitation, postoperativer. OVL15: Osteoporose, apophysäre Frakturen, Spondylolisthesis, Kompressionsfrakturen, Spondylolyse, Scheiben Veränderungen, Lordose, Kyphose, postoperative, Sitz rücklagernd. Kompressions Stabilisierung.

ANWEISUNGEN ZUR VERWENDUNG UND PLATZIERUNG
Korsette Ritter und Taylor-Knight: Legen Sie die Klammer den Stamm, Beckenkontur angepasst an den Patienten Umwickeln mit Riemen an der Vorderseite befestigt werden. Die Einstellung der Orthese müssen individuell sein. Die Nutzung dieser

Der Rahmen sollte so niedrig wie möglich am Boden auf dem Gesäß unterstützt werden, in einem Stuhl sitzen zu vermeiden stören, und oberen Rücken. Anderen Sie die Struktur, wenn notwendig, den Patienten zu passen. Im Falle von Taylor-Knight, passieren die Gurte über die Schultern und unter den Armen nach hinten, wo sie die Vorderseite der Taille verläuft fixiert in entsprechende Schnallen kreuzen. CLS710 und CLS720 legte zurück auf die richtige Höhe Ventil, platziert die vordere Faßplatte die oben zugewandt, so dass auf beiden Seiten überlappend bleiben. In CLS710 verbringenden Bänder auf beiden Seiten Schnallen später einzustellen. CLS720 greifen in der Nähe BOA Rad, das Rad drücken, bis Sie das „Klick“ hören und drehen einzustellen, ziehen Sie das Rad zu. Stellen Sie die Zuschneide an die Anatomie des Patienten. Sie können lokal erwärmt werden, um das Material zu bilden.

REINIGUNG UND WARTUNG
Waschen Sie mit einem feuchten Tuch und neutraler Seife. Während des Waschens, wenn das Kleidungsstück Velcro hat, müssen sie miteinander verklebt werden, oder halten sie geschlossen. Trocken bei Raumtemperatur. Sie nicht die Orthese direkt mit einer direkten Wärmequelle aussetzen. Lagerung bei Raumtemperatur. Textilien: Handwasche mit warmem Wasser (30 °C maximal) und neutraler Seife. Trocken bei Raumtemperatur. Kein Shop oder Eisen das Kleidungsstück. Der Kontakt mit Salben, Cremes, Alkohole und Lösungsmittel kann das Kleidungsstück beschädigen. Die Kunststoff- und Metallteile zu waschen mit einem Tuch, das mit Wasser angefeuchtet, die Verwendung von Lösungsmitteln oder anderen Chemikalien. Dann trocknen Bereiche, die hauptsächlich Metallteile.



QUALITÄTSZERTIFIKATE

Alle verwendeten Materialien getestet wurden, entsprechen den geltenden europäischen Normen von hoher Qualität sind und ein Höchstmaß an Sicherheit und Komfort beim Gebrauch bieten. Zertifikat Oko-Tex Standard 100: Textil-Umweltzeichen erhalten nach Einzustellen eines Kriterienkatalog Analyse, die die Abwesenheit von Substanzen schädlich für die

INDIKATIONEN

Korsetti Cavaliere e Taylor-Cavaliere: incastro vertebrale, un trauma lombare. Ernia, Scheidebegrenzung, Osteoporose, Wirbelfrakturen. Lumbago und Rückenschmerzen erfordern vorübergehende Stillelegung. Spondylolisthesis. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL718

CDL718: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ. CLD718 und CLD728: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Muskellhypotonie, osteoporotische Fraktur, Haltungs Rehabilitation, postoperativer. OVL15: Osteoporose, apophysäre Frakturen, Spondylolisthesis, Kompressionsfrakturen, Spondylolyse, Scheiben Veränderungen, Lordose, Kyphose, postoperative, Sitz rücklagernd. Kompressions Stabilisierung.

CDL788

CDL788: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS710

CLS710: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS720

CLS720: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS788

CLS788: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL718

CDL718: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL728

CDL728: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL788

CDL788: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS710

CLS710: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS720

CLS720: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS788

CLS788: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL718

CDL718: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL728

CDL728: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL788

CDL788: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS710

CLS710: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS720

CLS720: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS788

CLS788: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL718

CDL718: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL728

CDL728: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL788

CDL788: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS710

CLS710: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS720

CLS720: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS788

CLS788: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL718

CDL718: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL728

CDL728: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL788

CDL788: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS710

CLS710: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS720

CLS720: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CLS788

CLS788: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL718

CDL718: Lumbago und Rückenschmerzen und subakute, Stenos, Spondylolyse, Bechtere, Osteoporose, degenerative Bandscheibenverkrankungen, degenerative Prozesse. Artrodosante nach der Operation. Postoperativ.

CDL728