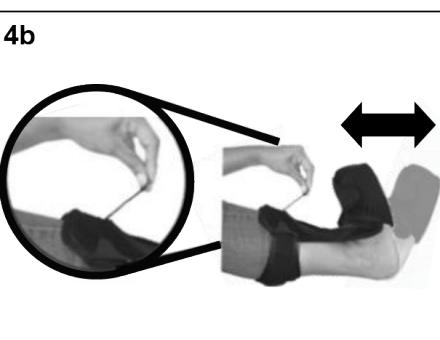
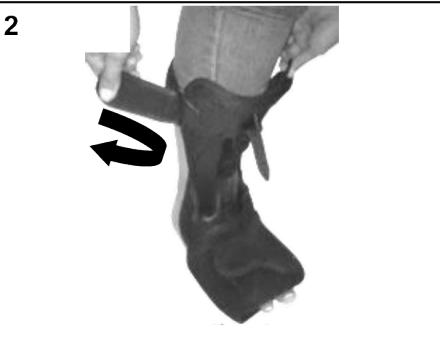
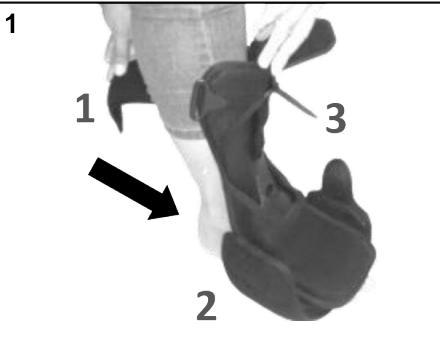


**EN** OVATION HYBRID NIGHT SPLINT®  
**DE** OVATION HYBRID-NACHTSCHIENE®  
**ES** FÉRULA NOCTURNA HÍBRIDA  
**OVATION HYBRID NIGHT SPLINT®**  
**FR** ATTELLE DE NUIT HYBRIDE OVATION®  
**IT** STECCA NOTTURNA IBRIDA®  
**PL** ORTEZA NA OPADAJĄCĄ STOPĘ OVATION HYBRID NIGHT SPLINT®



## ENGLISH

### BEFORE USING THE DEVICE, PLEASE READ THE FOLLOWING INSTRUCTIONS COMPLETELY AND CAREFULLY. CORRECT APPLICATION IS VITAL TO THE PROPER FUNCTIONING OF THE DEVICE.

**INTENDED USE/INDICATIONS:** The Hybrid Night Splint® is intended for use as a support for the ankle and toe region as well as fixation of foot ankle and stretching of the plantar fascia during inactivity. The product is indicated for plantar fascitis, Achilles tendonitis, drop foot and post-static pain.

The Hybrid Night Splint® is intended for short term single patient use and not intended to undergo regular service cycles.

This product was designed to withstand normal use conditions for orthopedic support, post injury rehab or prevention of further injury. Like all products that are worn by individuals, the extended life of such products is determined by the level of activity and type of activity of the individual.

**CONTRAINDICATIONS:** None known. In every case, the final decision whether to use this Ovation Medical® device rests with the attending physician/therapist. He/she should assess prior to use of the device, if it is suitable for a given application, taking into account the condition of the patient.

**WARNINGS AND PRECAUTIONS:** In the event of discomfort or numbness of any kind when using this product, consult your health care provider immediately. While non-slip allows for safe ambulation, the Hybrid Night Splint® is not intended for continuous day-in/day-out walking. Please consult your health care provider for specific instructions. This product is to be used under the supervision of a medical professional.

**REPORTING PROBLEMS:** The user should report any suspected serious incident related to the use of this Ovation Medical® device by informing the manufacturer and the competent authority of the state or the country in which the incident occurred.

#### APPLICATION INSTRUCTIONS:

1. To begin, unfasten all straps.
4. Use either method (4a or 4b) to obtain desired tension/position.
5. Use position indicator to measure progress.

**CARE AND MAINTENANCE:** Hand wash in cold water using mild soap, do not bleach, line dry only, avoid direct heat or sun. Store in a cool dry place.

**DEVICE DISPOSAL:** Ovation Medical® products should be properly disposed of by a qualified recycler when the post-operative use period is completed or when the device is not longer required by the patient.

#### SYMBOLIC:

- a. Consult instructions for use and accompanying documents.
- b. Manufactured by. Note: can be used in combination with date of manufacture.
- c. Date of manufacture accompanied by a date.
- d. Single patient multiple use.
- e. Device sold in non-sterile condition.
- f. Not made with Natural Rubber Latex
- g. Peel here.
- h. Lot number.
- i. Reference number or product number.
- j. Quantity contained in package.
- k. UDI Unique Device Identifier Number.
- l. Product intended to be used as a medical device.
- m. Authorized representative (REP) in the European Community (EC).
- n. Conform to the European Medical Device Regulation (EU) 2017/745 for class I medical devices

## DEUTSCH

### LESEN SIE BITTE VOR DER BENUTZUNG DES PRODUKTES DIE FOLGENDEN HINWEISE VOLSTÄNDIG UND SORGFÄLTIG DURCH. DIE KORREkte ANWENDUNG IST ENTScheidend FÜR DIE EINWANDFREIE FUNKTION DES PRODUKTES.

**BESTIMMUNGSGEMÄSSE VERWENDUNG / INDIKATIONEN:** Die HYBRID-NACHTSCHIENE® ist für den Einsatz als Stütze für den Knöchel- und Zehenbereich sowie zur Fixierung des Fußknöchels und Dehnung der Plantarfazie bei Inaktivität vorgesehen. Das Produkt ist indiziert bei Plantarfascitis, Achillessehnenentzündung, Senkfuß und poststatischen Schmerzen.

Die HYBRID-NACHTSCHIENE® ist für den kurzzeitigen Einsatz bei einem einzelnen Patienten vorgesehen und bedarf keiner regelmäßigen Wartung.

Dieses Produkt wurde für normale Einsatzbedingungen zur orthopädischen Unterstützung, Reha nach Verletzungen oder zur Vorbeugung von weiteren Verletzungen entwickelt. Wie bei allen Produkten, die von Personen getragen werden, hängt die verlängerte Lebensdauer solcher Produkte vom Aktivitätsniveau und der Art der Tätigkeit der Person ab.

**KONTRAINDIKATIONEN:** Keine bekannt. In jedem Fall liegt die endgültige Entscheidung, ob dieses Produkt von Ovation Medical® verwendet wird, beim behandelnden Arzt/Therapeuten. Dieser sollte vor der Verwendung des Produktes beurteilen, ob es für eine bestimmte Anwendung geeignet ist, und dabei den Zustand des Patienten berücksichtigen.

**WARNUNGEN UND VORSICHTSMASSNAHMEN:** Nicht zu fest anziehen, sondern nach Bedarf einstellen. Wenn Schwellungen zunehmen und Schmerzen, Taubheitsgefühl oder Hautreizungen auftreten, brechen Sie die Anwendung ab und wenden Sie sich sofort an Ihren medizinischen Dienstleister. Dieses Produkt ist

ein Stützvorrichtung und dient nicht der Verhinderung von Verletzungen dem Wiederauftreten von Verletzungen. Dieses Produkt darf nur unter Aufsicht eines Arztes verwendet werden.

**MELDUNG VON PROBLEMEN:** Der Anwender sollte jeden vermuteten schwerwiegenden Zwischenfall im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Produkts von Ovation Medical® melden und den Hersteller und die zuständige Behörde des Staates oder des Landes, in dem der Zwischenfall aufgetreten ist, informieren.

#### ANWENDUNGSHINWEISE:

1. Lösen Sie zunächst alle Riemen.
4. Nutzen Sie eine der beiden Methoden (4a oder 4b), um die gewünschte Spannung/Position zu erreichen.
5. Messen Sie den Fortschritt mithilfe der Positionsanzeige.

**PFLEGE UND WARTUNG:** Handwäsche in kaltem Wasser mit milder Seife, nicht bleichen, nur auf der Leine trocknen, direkte Hitze oder Sonne vermeiden. An einem trockenen Ort aufbewahren.

**PRODUKTENTSORGUNG:** Ovation Medical® Produkte sollten von einem qualifizierten Recycler ordnungsgemäß entsorgt werden, wenn die postoperative Nutzungsdauer beendet ist oder wenn das Produkt nicht mehr vom Patienten benötigt wird.

#### SYMBOLE:

- a. Gebrauchsanweisung und Begleitdokumente beachten.
- b. Hergestellt von. Hinweis: Kann in Kombination mit dem Herstellungsdatum verwendet werden.
- c. Herstellungsdatum in Verbindung mit einem Datum.
- d. Mehrfachnutzung durch einen Patienten.
- e. Produkt wird in unsterilem Zustand verkauft.
- f. Nicht mit Naturkautschuklatex hergestellt.
- g. Hier abziehen.
- h. Chargennummer.
- i. Bestellnummer oder Produktnummer.
- j. In der Packung enthaltene Menge.
- k. UDI Produktidentifizierungsnummer.
- l. Produkt zur Verwendung als Medizinprodukt.
- m. Bevollmächtigter Vertreter (REP) in der Europäischen Gemeinschaft (EG).
- n. Entspricht der europäischen Medizinproduktrichtlinie (EU) 2017/745 für Medizinprodukte der Klasse I.

## ESPAÑOL

### ANTES DE UTILIZAR ESTE PRODUCTO, LEA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES ÍNTGRA Y DETENIDAMENTE. SU CORRECTA COLOCACIÓN ES FUNDAMENTAL PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL PRODUCTO.

**USO PREVISTO / INDICACIONES:** La férula nocturna híbrida HYBRID NIGHT SPLINT® está concebida para utilizarse como apoyo para el tobillo y la zona de las falanges del pie, así como para la fijación del tobillo y el estiramiento de la fascia plantar durante la inactividad. El producto está indicado para la fascitis plantar, la tendinitis de Aquiles, el pie caído y el dolor postestático.

La férula nocturna híbrida HYBRID NIGHT SPLINT® está concebida para el uso por parte de un solo paciente a corto plazo y no está prevista para ciclos de uso regulares.

Este producto se ha diseñado para soportar condiciones normales de uso con fines de apoyo ortopédico, rehabilitación tras lesiones o prevención de más lesiones. Al igual que todos los productos destinados para personas, la vida útil de dicho producto dependerá del nivel de actividad y del tipo de actividad que lleve a cabo la persona que lo utilice.

**CONTRAINDICACIONES:** Se desconocen. En cualquier caso, la decisión sobre si utilizar este producto de Ovation Medical® corresponde al médico/terapeuta del paciente. Dicho profesional deberá evaluar, antes de utilizar este producto, si este es apto para la aplicación en cuestión, para lo cual deberá tener en cuenta la afección, lesión o situación del paciente.

**ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES:** En caso de que sienta molestias o entumecimiento de cualquier tipo mientras esté utilizando este producto, consúltelo con su médico de inmediato.

Si bien sus características antideslizantes permiten deambular de forma segura, la férula nocturna híbrida HYBRID NIGHT SPLINT® no está concebida para caminar de forma continua durante todo el día. Consulte a su médico, quien le dará instrucciones específicas al respecto. Este producto debe utilizarse bajo la supervisión de un profesional médico.

**NOTIFICACIÓN DE PROBLEMAS:** El usuario debe notificar cualquier sospecha de incidente grave que esté relacionada con este producto de Ovation Medical®, para ello, deberá informar al fabricante y a la autoridad competente del estado o del país en el que sucedió dicho incidente.

#### INSTRUCCIONES DE COLOCACIÓN:

1. Para empezar, desabroche todas las correas.
4. Utilice cualquiera de los métodos (4a o 4b) para conseguir la tensión/posición deseada.
5. Utilice el indicador de posición para medir los avances.

**CUIDADO Y MANTENIMIENTO:** Lave el producto a mano con agua fría y jabón suave; no utilice lejía; deje secar al aire únicamente; evite la acción directa del calor o del sol. Guarde el producto en un lugar fresco y seco.

**CÓMO DESECHAR EL PRODUCTO:** Los productos de Ovation Medical® deben desecharse debidamente a través de una entidad de reciclaje homologada una vez se haya finalizado el período de uso postoperatorio o cuando el paciente ya no necesite el producto.

## SIMBOLOGÍA:

- a. Consulte las instrucciones de uso y los documentos que las acompañan.
- b. Fabricado por. Atención: se puede utilizar en combinación con fecha de fabricación.
- c. Fecha de fabricación acompañada por una fecha.
- d. Multitud de usos por parte de un solo paciente.
- e. Producto en venta en estado no estéril.
- f. No elaborado con látex de caucho natural.
- g. Despegar aquí.
- h. Número de lote.
- i. Número de referencia o número de producto.
- j. Cantidad que contiene el envoltorio.
- k. UDI Número de identificador único de producto.
- l. Producto destinado para utilizarse como producto sanitario.
- m. Representante autorizado en la Unión Europea (UE).
- n. En cumplimiento del Reglamento (UE) 2017/745 sobre productos sanitarios de clase I.

## FRANÇAIS

### AVANT D'UTILISER L'APPAREIL, Veuillez lire les instructions suivantes intégralement et attentivement. Une application correcte de ces instructions est essentielle au bon fonctionnement de l'appareil.

**UTILISATION PRÉVUE / INDICATIONS:** L'ATTELLE DE NUIT HYBRIDE® est destinée à être utilisée comme support pour la zone de la cheville et des orteils, ainsi que pour la fixation de la cheville du pied et l'étirement du fascia plantaire pendant les périodes d'inactivité. Le produit est indiqué pour la fascite plantaire, la tendinite d'Achille, le pied tombant et les douleurs post-statiques.

L'ATTELLE DE NUIT HYBRIDE® est destinée à être utilisée par un seul patient à court terme et n'est pas destinée à plusieurs cycles d'utilisation régulières.

Ce produit a été conçu pour résister à des conditions d'utilisation normales pour le soutien orthopédique, la rééducation après une lésion ou la prévention de nouvelles lésions. Comme tous les produits qui sont portés par des personnes, la durée de vie prolongée de ces produits dépend du niveau et du type d'activité de la personne.

**CONTRE-INDICATIONS:** Aucune connue. Dans tous les cas, la décision finale d'utiliser ou non ce dispositif Ovation Medical® revient au médecin/thérapeute traitant. Il doit évaluer, avant l'utilisation du dispositif, s'il convient à une adaptation donnée, en tenant compte de l'état du patient.

**AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS:** En cas de gêne ou d'engourdissement de tout type lors de l'utilisation de ce produit, veuillez consulter immédiatement votre prestataire de soins de santé. Bien que la fonction anti-dérapante permette de marcher en toute sécurité, l'ATTELLE DE NUIT HYBRIDE® n'est pas destinée à être utilisée pour une déambulation continue jour après jour. Veuillez consulter votre prestataire de soins de santé pour obtenir des instructions spécifiques. Ce produit doit être utilisé sous la supervision d'un professionnel de la santé.

**SIGNALLEMENT DE PROBLÈMES:** L'utilisateur doit signaler tout incident grave qui est présumé être lié à l'utilisation du dispositif Ovation Medical® en informant le fabricant et l'autorité compétente ou l'État ou le pays dans lequel l'incident s'est produit.

#### INSTRUCTIONS D'APPLICATION:

1. Pour commencer, détachez toutes les sangles.
4. Utilisez l'une des deux méthodes (4a ou 4b) pour obtenir la tension/position souhaitée.
5. Utilisez l'indicateur de position pour mesurer les progrès.

**ENTRETIEN ET MAINTENANCE:** Laver à la main à l'eau froide avec un savon doux, ne pas utiliser d'agent de blanchiment, sécher uniquement sur une ligne de séchage, éviter l'exposition directe à la chaleur ou au soleil. Conserver dans un lieu frais et sec.

**ÉLIMINATION DU DISPOSITIF:** Les produits Ovation Medical® doivent être éliminés correctement par un recyclleur qualifié lorsque la période d'utilisation post-opératoire est arrivée à son terme ou lorsque le patient n'a plus besoin du dispositif.

#### SYMBOLOGÍA:

- a. Veuillez consulter les instructions d'utilisation et les documents auxiliaires.
- b. Fabricqué par. Remarque : peut être utilisé en combinaison avec la date de fabrication.
- c. Date de fabrication accompagnée d'une date.
- d. Usage multiple pour un seul patient.
- e. Dispositif vendu dans un état non stérile.
- f. Produit non fabriqué avec du latex de caoutchouc naturel.
- g. Décoller ici.
- h. Numéro de lot.
- i. Numéro de référence ou numéro de produit.
- j. Quantité contenue dans l'emballage.
- k. Numéro d'identification unique du dispositif (UDI).
- l. Produit destiné à être utilisé comme dispositif médical.
- m. Représentant autorisé (REP) dans la Communauté européenne (CE).
- n. Conforme au règlement européen sur les dispositifs médicaux (UE) 2017/745 pour le dispositifs médicaux de classe I.

## ITALIANO

### PRIMA DI UTILIZZARE IL DISPOSITIVO, SI PREGA DI LEGGERE ATTENTAMENTE E IN OGNI SUA PARTE LE SEGUENTIISTRUZIONI. LA CORRETTA APPLICAZIONE DEL DISPOSITIVO È FONDAMENTALE PER L'ADEGUATO FUNZIONAMENTO DEL MEDESIMO.

**USO PREVISTO / INDICAZIONI:** La STECCA NOTTURNA IBRIDA è destinata all'uso come supporto per la caviglia e la zona delle dita dei piedi, nonché come presidio di immobilizzazione del piede e della caviglia e per lo stretching della fascia plantare durante periodi di inattività. Il prodotto è indicato in caso di fascite plantare, tendinopatia achillea, piede cadente e discinesia post-statica.

La STECCA NOTTURNA IBRIDA è destinata all'uso a breve termine su un singolo paziente e non è intesa per un utilizzo continuativo a cicli periodici.

Questo prodotto è progettato per resistere alle normali condizioni di utilizzo come supporto ortopedico, per la riabilitazione post-traumatica o per la prevenzione di ulteriori lesioni. Come tutti i prodotti indossabili, la durata degli stessi è determinata dal livello e dal tipo di attività di ogni individuo.

**CONTROINDICAZIONI:** Nessuna nota. In qualsiasi caso, la decisione finale sull'utilizzo o meno del dispositivo Ovation Medical® spetta al medico/terapista curante. Questi dovrà valutare, in considerazione delle condizioni del paziente, l'adeguatezza del dispositivo per l'applicazione prevista precedentemente al suo utilizzo.

**AVVERTENZE E PRECAUZIONI:** In caso di malessere o intorpidimento di qualsiasi tipo durante l'utilizzo del prodotto, contattare immediatamente il medico curante. Pur essendo realizzata in materiale antiscivolo, che permette una deambulazione sicura, la STECCA NOTTURNA IBRIDA non è intesa per la deambulazione quotidiana. Consultare il medico curante per istruzioni specifiche. Questo prodotto deve essere utilizzato sotto la supervisione di un medico professionista.

**SEGNALAZIONE MALFUNZIONAMENTI:** L'utente è tenuto a segnalare qualsiasi incidente grave verificatosi presumibilmente in relazione all'utilizzo del dispositivo Ovation Medical® al produttore e all'autorità competente dello stato o del paese in cui si è verificato l'incidente.

#### ISTRUZIONI PER L'USO:

1. In primo luogo, aprire tutte le fasce.
4. Utilizzare uno dei due metodi (4a o 4b) per ottenere la tensione/ posizione desiderata.
5. Utilizzare l'indicatore di posizione per misurare i progressi compiuti.

**CURA E MANUTENZIONE:** Lavare a mano in acqua fredda con sapone neutro, non candeggiare, asciugare solo in posizione orizzontale, evitare l'esposizione diretta al calore o alla luce solare. Conservare in luogo fresco e asciutto.

**SMALTIMENTO DEL DISPOSITIVO:** I prodotti Ovation Medical® devono essere adeguatamente smaltiti da un riciclatore qualificato una volta completato il periodo di utilizzo post-operatorio o quando il loro utilizzo da parte del paziente non è più necessario.

#### GUIDA AI SIMBOLI:

- a. Consultare le istruzioni per l'uso e i documenti di accompagnamento.
- b. Produttore. N.B.: può essere utilizzato in combinazione con la data di produzione.
- c. Data di produzione.
- d. Uso multiplo singolo paziente.
- e. Dispositivo venduto in condizioni non sterili.
- f. Non fabbricato con lattice di gomma naturale.
- g. Rimuovere qui.
- h. Numero di lotto.
- i. Numero di catalogo o codice prodotto.
- j. Quantità contenuta nella confezione.
- k. UDI (Codice unico dispositivi medici).
- l. Prodotto destinato a essere utilizzato come dispositivo medico.
- m. Rappresentante autorizzato nella Comunità Europea.
- n. Conforme al regolamento europeo sui dispositivi medici (UE) 2017/745 per i dispositivi medici di classe I.

## POLSKI

**PRZED UŻYCIEM NALEŻY DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ Z PONIŻSZĄ INSTRUKCJĄ. UŻYTKOWANIE ZGODNE Z INSTRUKCJĄ JEST WARUNKIEM PRAWIDŁOWEGO DZIAŁANIA URZĄDZENIA.**

**PRZEZNACZENIE / WSKAZANIA:** ORTEZA NA OPADAJĄCA STOPĘ® jest przeznaczona do stosowania jako stabilizator stawu skokowego i palców, jako unieruchomienie stopy i stawu skokowego oraz do rozciągania powięzi poduszewy podczas braku aktywności fizycznej. Produkt ten jest przeznaczony do stosowania w następujących przypadkach: zapaleniami powięzi poduszewy, zapaleniami ścięgna Achillesa, opadającymi stopami oraz bólach posturalnych.

ORTEZA NA OPADAJĄCA STOPĘ® jest przeznaczona do krótkotrwalego użytkowania przez jednego pacjenta i nie powinna być poddawana regularnym przeglądом technicznym.

Produkt ten został zaprojektowany jako artykuł ortopedyczny i rehabilitacyjny dla osób po przebytech urazach oraz zapobiegający dalszym urazom, w taki sposób, aby wytrzymać normalne warunki użytkowania. Podobnie jak w przypadku każdego produktu użytkowanego przez jednego osobę, żywotność urządzenia zależy od poziomu i rodzaju aktywności tej osoby.

**PRZECIWWSKAZANIA:** Nieznane. W każdym przypadku ostateczna decyzja o zastosowaniu urządzenia Ovation Medical® należy do lekarza prowadzącego/fizjoterapeutu. Przed użyciem produktu, powinien ocenić, czy jest on odpowiedni do stosowania przez pacjenta, mając na uwadze jego stan zdrowia.

**OSTRZEŻENIA I ŚRODKI OSTROŻNOŚCI:** W przypadku wystąpienia uczucia dyskomfortu lub drętwienia podczas używania tego produktu, należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. Pomimo że antypoślizgowa poduszka pozwala na bezpieczne poruszanie się, HYBRID NIGHT SPLINT® nie jest przeznaczona do ciągłego chodzenia każdego dnia. W celu uzyskania szczegółowych instrukcji należy skonsultować się z lekarzem. Produkt powinien być używany pod nadzorem lekarza.

**ZGŁASZANIE PROBLEMÓW:** Wszelkie poważne incydenty związane z używaniem produktu Ovation Medical®, powinny być zgłoszone przez użytkownika do producenta oraz władz regionu lub kraju, w którym miał miejsce ten incydent.

#### INSTRUKCJE UŻYTKOWANIA:

1. Na początek rozepnij wszystkie taśmy stabilizujące.
4. Użyj jednej z metod (4a lub 4b), aby uzyskać pożądane napięcie/ pozycję.
5. Użyj wskaźnika pozycji do pomiaru postępu.

**PIEŁEGNACJA I KONSERWACJA:** Prać ręcznie w zimnej wodzie z użyciem łagodnych detergentów, nie wybielać, nie suszyć w suszarce bębnowej, unikać bezpośredniego światła słonecznego i wysokich temperatur. Przechowywać w chłodnym i suchym miejscu.

**UTYLIZACJA URZĄDZEŃ:** Produkty Ovation Medical® powinny być prawidłowo utylizowane przez wykwalifikowaną firmę recyklingową po zakończeniu okresu pooperacyjnego lub gdy urządzenie nie jest już potrzebne pacjentowi.

#### SYMBOLE:

- a. Zapoznaj się z instrukcją użytkowania i dołączoną dokumentacją.
- b. Wyprodukowano przez. Uwaga: może być używany wraz z datą produkcji.
- c. Data produkcji.
- d. Do wielokrotnego użytku przez jednego pacjenta.
- e. Urządzenie dostarczane w stanie niesterylnym.
- f. Niewykonane z naturalnego lateksu.
- g. Odklej tutaj.
- h. Numer partii.
- i. Numer referencyjny lub numer produktu.
- j. Ilość zawarta w opakowaniu.
- k. Kod UDI - Unikalna Identyfikacja Wyrobów Medycznych (Unique Device Identifier Number).
- l. Wyrób medyczny.
- m. Autoryzowany przedstawiciel (REP) na terenie Unii Europejskiej (WE).
- n. Zgodność z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych klas I.

#### EN APPLICATION OPTIONS WITH ACCESSORY STRAP

- A. To keep splint from shifting while sleeping.
- B. For more support around the foot.
- C. For larger calves

Uses for accessory strap are not limited to these options. Patient can customize use of strap as needed or as directed by your health care provider.

#### DE ANWENDUNGSMÖGLICHKEITEN MIT ZUBEHÖRBAND

- A. Um ein Verrutschen der Schiene im Schlaf zu verhindern.
- B. Für mehr Unterstützung rund um den Fuß.
- C. Für größere Waden

Die Verwendungsmöglichkeiten für das Zubehörband sind nicht auf diese Möglichkeiten beschränkt. Der Patient kann die Verwendung des Bands nach Bedarf oder nach Anweisung des Gesundheitsdienstleisters anpassen.

#### ES OPCIONES DE COLOCACIÓN CON CORREA ADICIONAL

- A. Evite que la férula cambie de posición mientras esté durmiendo.
- B. Para conseguir un mayor apoyo alrededor del pie.
- C. Para gemelos más grandes.

Los usos de la correa adicional no se limitan a estas opciones. El paciente puede personalizar el uso de la correa según sus necesidades o según las instrucciones del profesional sanitario.

#### FR OPTION D'APPLICATION AVEC SANGLE ACCESOIRE

- A. Pour empêcher l'attelle de se déplacer pendant la nuit.
- B. Pour un meilleur soutien autour du pied.
- C. Pour des mollets plus grands.

Les utilisations de la sangle accessoire ne sont pas limitées à ces options. Le patient peut personnaliser l'utilisation de la sangle en fonction de ses besoins ou des instructions de son prestataire de soins de santé.

#### IT OPZIONI DI APPLICAZIONE DELLA FASCIA COMPLEMENTARE

- A. Evita che la stecca si sposti durante il sonno.
- B. Offre un supporto maggiore intorno al piede.
- C. Adatta a polpacci robusti.

L'impiego della fascia complementare non è limitato a tali opzioni. Il paziente può personalizzare l'utilizzo della fascia in base alle necessità o alle indicazioni del medico curante.

#### PL DODATKOWA TAŚMA STABILIZUJĄCA MOŻNA UŻYĆ W CELU

- A. Zapobieganie przesuwania się szyny podczas snu.
- B. Większej stabilizacji stopy.
- C. W przypadku szerszych łydeł.

Zastosowanie dodatkowej taśmy stabilizacyjnej nie ogranicza się tylko do wymienionych celów. Pacjent może dostosować użycie taśmy stabilizacyjnej do swoich potrzeb lub zaleceń lekarza.

#### EN SYMBOLS

##### DE SYMBOLE

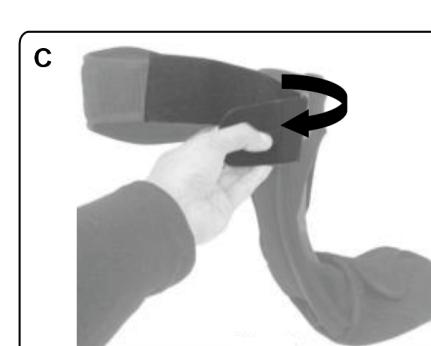
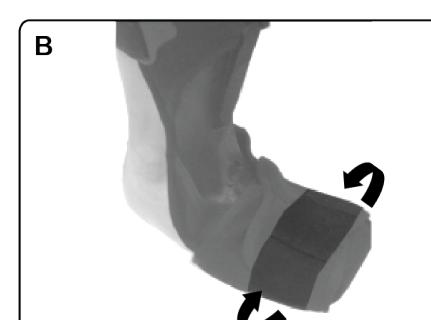
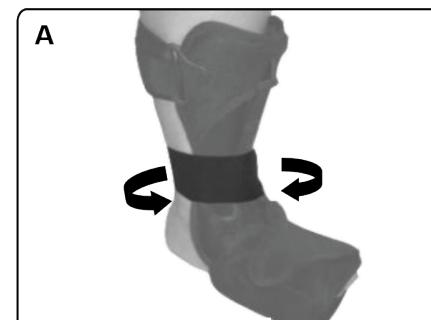
##### ES SIMBOLOGÍA

##### FR SYMBOLOGI

##### IT GUIDA AI SIMBOLI

##### PL SYMBOLE

a.	
f.	
b.	
g.	
c.	
h.	
d.	
i.	
e.	
j.	
k.	
l.	
m.	
n.	



800 403-6466 www.ovationmed.com

EN 5155 Clareton Dr., Agoura Hills, CA. 91301, USA

DE 5155 Clareton Dr., Agoura Hills, CA. 91301, USA

ES 5155 Clareton Dr., Agoura Hills, CA. 91301, Estados Unidos

FR 5155 Clareton Dr., Agoura Hills, CA. 91301, États-Unis

IT 5155 Clareton Dr., Agoura Hills, CA. 91301, USA

PL 5155 Clareton Dr., Agoura Hills, CA. 91301, Stany Zjednoczone

#### EC REP MDSS

EN Schiffgraben 41, D-30175 Hannover, Germany

DE Schiffgraben 41, D-30175 Hannover, Deutschland

ES Schiffgraben 41, D-30175 Hannover, Alemania

FR Schiffgraben 41, D-30175 Hanovre, Allemagne

IT Schiffgraben 41, D-30175 Hannover, Germania

PL Schiffgraben 41, D-30175 Hanover, Niemcy