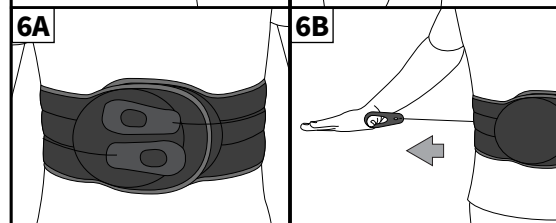
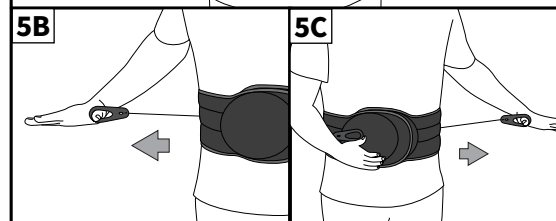
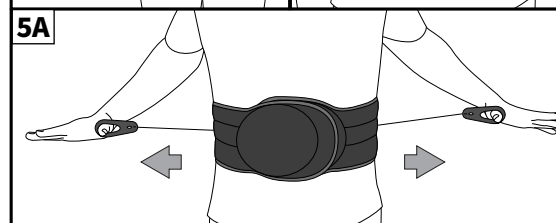
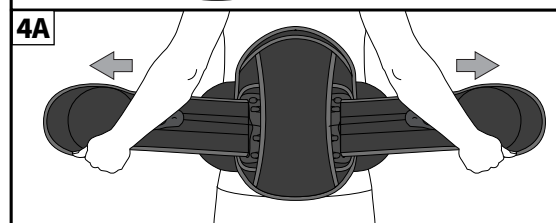
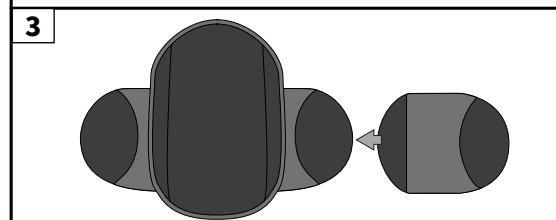
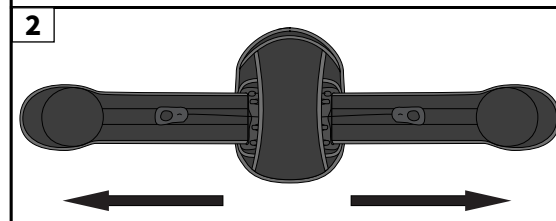
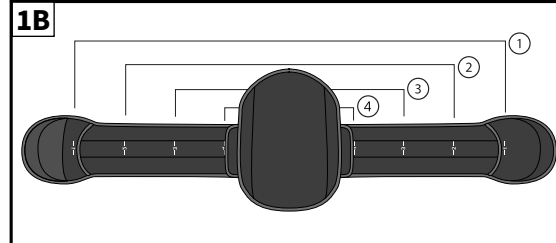




**ASPEN SIERRA™ 637 LSO  
ADJUSTABLE**

**LUMBAR SACRAL ORTHOSIS**  
**LUMBAL-SAKRALE ORTHESE**  
**ÓRTESIS LUMBOSACRA**  
**ORTÈSE LOMBO-SACRÉE**  
**LUMBALE SACRALE ORTHÈSE**  
**BEĐERNÍ KRÍŽOVÁ ORTÉZA**  
**LUMBAL SAKRAL ORTOSIS**  
**ΟΣΦΥΪΚΗ ΟΡΘΩΣΗ ΟΣΤΕΟΥ ΟΣΤΟΥ**  
**LUMBAL KORSRYGGÖRTROE**  
**ORTEZA ŁĘDŹWIOWO-KRZYŻOWA**  
**LANNERANGON SAKRAALINEN ORTOOSI**  
**LUMBAL SAKRAL ORTOS**  
**ОРТЕЗ ДЛЯ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА**  
**ÓRTÈSE SACRO LOMBAR**  
**腰骶矫形器**



**ENGLISH**  
**1. SIZE ADJUSTMENT**  
A. To adjust the size of the Aspen Sierra LSO, peel up the inside end of the side panel on each side. Adjust to achieve a proper fit and reattach.  
B. Size ranges are only guidelines. Adjust as needed to achieve a snug fit without too much overlap.

SIZING GUIDE			
Size	Circumference	Size	Circumference
1	28 – 37 in	71 – 94 cm	
2	36 – 43 in	91 – 109 cm	
3	42 – 48 in	107 – 122 cm	
4	47 – 54 in	119 – 137 cm	

**2. PREPARATION**  
Place the pull tabs 2 inches (5 cm) from the plastic in the back of the Aspen Sierra LSO brace. Pull the ends of the brace away from each ensuring that it is fully extended.  
**3. LATERAL PANEL SIZING**  
Add or remove panels for appropriate sizing.  
**4. APPLICATION**  
A. Apply the fully extended brace making sure the back panel is centered and low on the back. Apply the brace tightly around the abdomen, the right side overlapping the left.  
B. When applied properly, both the upper and lower edge of the brace should be snug. If there is any gap, reapply the brace and angle the ends to ensure a snug fit at both the upper and lower edge.  
NOTE: For certain patients, the ends must be steeply angled.  
**5. TIGHTENING**  
A. Slip your thumbs through the holes in the pull tabs. Pull away from your body.  
B. The left pull tab controls lower compression and the right pull tab controls the upper compression. Adjust the compression as needed.  
C. When tightened, secure the pull tabs to the loop in front of the brace.

**6. ADJUSTMENT**  
A. Adjust the upper and/or lower compression by loosening or tightening the pull tabs as needed.  
B. When patient is seated, slightly loosening the upper portion may be beneficial.  
**7. MODIFICATION OPTIONS**  
This product may be substantially modified by an individual with expertise. For more information, please visit [www.aspenmp.com/education/product-modifications](http://www.aspenmp.com/education/product-modifications).

**INTENDED USE**  
To provide motion restriction and stability of the lumbar-sacral spine.  
**INDICATIONS**  
Postoperative support, Deconditioned trunk musculature, Post laminectomy syndrome, Surgical Decompression procedures, Non-surgical Decompression procedures, Degenerative disc disease, Bulging or herniated disc, Non-specific low back pain, Chronic low back pain, Fracture management, Spondylolysis, Spondylolisthesis, Spinal stenosis, Ligament sprains / Muscle strains, Spondylosis (Osteoarthritis/Degenerative Joint Disease), Facet syndrome, SI dysfunction, Sacroiliitis, Radiculopathy, Injections, Radiofrequency Ablation, Lumbar Multifidus Muscle Atrophy

**CONTRAINDICATIONS**  
Hypersensitivity or allergies to any of the materials from which the brace is made. Swelling of the lymphatic tissue caused by circulatory disorders. Patients who are not allowed to wear a brace according to medical instructions.

**PRECAUTIONS**  
**READ INSTRUCTIONS BEFORE USE.** Proper training in the use of this device should take place before it is applied. These directions are guidelines only and are not offered as medical recommendations. If you suffer from a serious medical condition, we strongly suggest that you consult with a licensed health care professional before using this product. Proper fitting is required for this product to be effective. Under some circumstances, this product may be prescribed by a physician. Please see the limited warranty for further information.

**CARE INSTRUCTIONS**  
Hand wash only at 30° C; Wash with mild detergent; Air dry; Do not use bleach or other chemicals.

**MATERIALS**  
Nylon, Polyester, HDPE, PVC, Polyurethane, UHMWPE.

**NOT MADE WITH NATURAL RUBBER LATEX.**

**DISPOSAL**  
Product may be safely disposed in accordance with local laws.

**REPORTING**  
Please report any serious incident involving the use of this device to both the Competent Authority in your state and to the manufacturer (listed on this document).

**LIMITED WARRANTY**  
Aspen Medical Products, LLC, Irvine, CA 92618, warrants to the user who originally purchases this product that it is free from defects in material and workmanship. The sole obligation of Aspen Medical Products, LLC in the event of breach of warranty shall be to repair or replace the defective product (part).

**Aspen Medical Products, LLC shall have no obligation under this limited warranty in the event:**  
(a) The product was not purchased from Aspen Medical Products, LLC or through its authorized channels of distribution.  
(b) The product is altered;  
(c) Any parts not supplied by Aspen Medical Products, LLC are inserted into the product; or  
(d) The product is not used in accordance with the Aspen Medical Products, LLC Instructions for Use.

**THE REMEDIATION OF THE SOLE AND EXCLUSIVE REMEDY FOR FAILURE IN SERVICE OF, OR DEFECT IN, THE PRODUCT, ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC SHALL NOT BE LIMITED TO THIS LIMITED WARRANTY FOR ANY DIRECT, SPECIAL, INCIDENTAL, OR CONSEQUENTIAL DAMAGES. THIS WARRANTY IS IN LIEU OF ALL OTHER WARRANTIES, EXPRESS OR IMPLIED, INCLUDING THE WARRANTY OF MERCHANTABILITY OR FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE OR USE, AND ALL OBLIGATIONS OR LIABILITIES ON THE PART OF ASPEN MEDICAL PRODUCTS FOR DAMAGES ARISING OUT OF OR IN CONNECTION WITH THE USE OF THE PRODUCTS, WHICH ARE HEREBY DISCLAIMED AND EXCLUDED BY ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC.**

This warranty gives you specific legal rights and you may have other rights which vary from location to location.

A listing of authorized distributors in your area is available upon request.

**DEUTSCH**  
**ASPEN SIERRA PRODUCTS GmbH** Im Leuschnerpark 4, 64347 Griesheim  
[aspenmp.de](http://aspenmp.de) +49 (0) 6155 89291-0 Pat. aspenmp.de/patents

GRÖSSENTABELLE			
Größe	Umfang	Größe	Umfang
1	28 – 37 in	71 – 94 cm	
2	36 – 43 in	91 – 109 cm	
3	42 – 48 in	107 – 122 cm	
4	47 – 54 in	119 – 137 cm	

**2. VORBEREITUNG**  
Platzieren Sie die Ziehlaschen 2 Zoll (5 cm) vom Kunststoff auf die Rückseite des Aspen Sierra LSO Korsetts. Ziehen Sie die Enden des Korsetts auseinander, bis es vollständig ausgestreckt ist.  
**3. SEITLICHE BEMESSUNG**  
Fügen Sie Platten hinzu oder entfernen Sie diese, um eine geeignete Größe zu erhalten.  
**4. ANWENDUNG**  
A. Ziehen Sie das vollständig ausgestreckte Korsett an und achten Sie darauf, dass die Rückenplatte mittig und tief auf Ihrem Rücken aufliegt. Das Korsett muss fest um den Bauch angebracht werden, wobei die rechte die linke Seite überdeckt.  
B. Wenn das Korsett richtig angebracht ist sollten sowohl die Ober- als auch die Unterante fest und bequem sitzen. Wenn ein Spalt vorhanden ist, legen Sie das Korsett erneut an und winkeln Sie die Endstücke an, um einen festen Sitz sowohl an der Ober- als auch an der Unterante zu erhalten.  
HINWEIS: Bei bestimmten Patienten werden die Enden stark abgewinkelt sein.

**5. FESTMACHEN**  
A. Schieben Sie Ihre Daumen durch die Löcher in den Ziehlaschen. Ziehen Sie diese von Ihrem Körper weg.  
B. Die linke Ziehlasche regelt die untere Kompression und die rechte Ziehlasche die obere Kompression. Passen Sie die Kompression nach Bedarf an.  
C. Befestigen Sie die Ziehlaschen nach dem Anziehen mit der Schlaufe an der Vorderseite des Korsetts.  
**6. ANPASSUNG**  
A. Stellen Sie die obere und untere Kompression nach Bedarf ein, indem Sie die Ziehlaschen lockern oder nachziehen.  
B. Wenn der Patient sitzt, kann ein Lockern der oberen Partie etwas vorteilhaft sein.

**7. ÄNDERUNGSOPTIONEN**  
Dieses Produkt kann von einem Experten mit Sachkenntnis wesentlich angepasst werden. Für weitere Informationen besuchen Sie bitte unsere Website [www.aspenmp.com/education/product-modifications](http://www.aspenmp.com/education/product-modifications).

**VERWENDUNGSSWECHE**  
Um Bewegungseinschränkung und Stabilität der lumbar-sakralen Wirbelsäule zu ermöglichen.  
**INDIKATIONEN**  
Postoperative Unterstützung, untrainierte Rumpfmuskulatur, Postlaminektomie-Syndrom, chirurgisches Dekompressionsverfahren, nicht-chirurgische Dekompressionsverfahren, degenerative Bandscheibenerkrankung, Bandscheibenvorfälle oder -hernie, unspezifische Rückenschmerzen, chronische Rückenschmerzen, Behandlung von Knochenbrüchen, Spinalstenose, Spinalkanalstenosen, Muskelerkrankungen, Spinalstose (Osteoarthritis/Degenerative Gelenkerkrankung, Facettsyndrom, SI-Dysfunktion, Sacroiliitis, Radikulopathie, Injektionen, Radiofrequenzablation, lumbale Multifidus-Muskulaturatrophie)

**INDICATIONS**  
Postoperative support, Deconditioned trunk musculature, Post laminectomy syndrome, Surgical Decompression procedures, Non-surgical Decompression procedures, Degenerative disc disease, Bulging or herniated disc, Non-specific low back pain, Chronic low back pain, Fracture management, Spondylolysis, Spondylolisthesis, Spinal stenosis, Ligament sprains / Muscle strains, Spondylosis (Osteoarthritis/Degenerative Joint Disease), Facet syndrome, SI dysfunction, Sacroiliitis, Radiculopathy, Injections, Radiofrequency Ablation, Lumbar Multifidus Muscle Atrophy

**CONTRAINDICATIONS**  
Hypersensitivity or allergies to any of the materials from which the brace is made. Swelling of the lymphatic tissue caused by circulatory disorders. Patients who are not allowed to wear a brace according to medical instructions.

**PRECAUTIONS**  
**READ INSTRUCTIONS BEFORE USE.** Proper training in the use of this device should take place before it is applied. These directions are guidelines only and are not offered as medical recommendations. If you suffer from a serious medical condition, we strongly suggest that you consult with a licensed health care professional before using this product. Proper fitting is required for this product to be effective. Under some circumstances, this product may be prescribed by a physician. Please see the limited warranty for further information.

**CARE INSTRUCTIONS**  
Hand wash only at 30° C; Wash with mild detergent; Air dry; Do not use bleach or other chemicals.

**MATERIALS**  
Nylon, Polyester, HDPE, PVC, Polyurethane, UHMWPE.

**NOT MADE WITH NATURAL RUBBER LATEX.**

**DISPOSAL**  
Product may be safely disposed in accordance with local laws.

**REPORTING**  
Please report any serious incident involving the use of this device to both the Competent Authority in your state and to the manufacturer (listed on this document).

**LIMITED WARRANTY**  
Aspen Medical Products, LLC, Irvine, CA 92618, warrants to the user who originally purchases this product that it is free from defects in material and workmanship. The sole obligation of Aspen Medical Products, LLC in the event of breach of warranty shall be to repair or replace the defective product (part).

**Aspen Medical Products, LLC shall have no obligation under this limited warranty in the event:**  
(a) The product was not purchased from Aspen Medical Products, LLC or through its authorized channels of distribution.  
(b) The product is altered;  
(c) Any parts not supplied by Aspen Medical Products, LLC are inserted into the product; or  
(d) The product is not used in accordance with the Aspen Medical Products, LLC Instructions for Use.

**THE REMEDIATION OF THE SOLE AND EXCLUSIVE REMEDY FOR FAILURE IN SERVICE OF, OR DEFECT IN, THE PRODUCT, ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC SHALL NOT BE LIMITED TO THIS LIMITED WARRANTY FOR ANY DIRECT, SPECIAL, INCIDENTAL, OR CONSEQUENTIAL DAMAGES. THIS WARRANTY IS IN LIEU OF ALL OTHER WARRANTIES, EXPRESS OR IMPLIED, INCLUDING THE WARRANTY OF MERCHANTABILITY OR FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE OR USE, AND ALL OBLIGATIONS OR LIABILITIES ON THE PART OF ASPEN MEDICAL PRODUCTS FOR DAMAGES ARISING OUT OF OR IN CONNECTION WITH THE USE OF THE PRODUCTS, WHICH ARE HEREBY DISCLAIMED AND EXCLUDED BY ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC.**

This warranty gives you specific legal rights and you may have other rights which vary from location to location.

A listing of authorized distributors in your area is available upon request.

**ESPAÑOL**  
**AJUSTE DE TAMAÑO**  
A. Para ajustar el tamaño del Aspen Sierra LSO, despreque el extremo interior del panel lateral en cada lado. Ajuste para lograr el tamaño adecuado y vuelva a colocar.  
B. Los rangos de los talles son solo una guía. Ajuste, según sea necesario, para lograr un ajuste perfecto sin demasiada superposición.

GUÍA DE TALLAS			
Talla	Circunferencia	Talla	Circunferencia
1	28 – 37 pulgadas	71 – 94 cm	
2	36 – 43 pulgadas	91 – 109 cm	
3	42 – 48 pulgadas	107 – 122 cm	
4	47 – 54 pulgadas	119 – 137 cm	

**2. PREPARACIÓN**  
Coloque las lengüetas a 2 pulgadas (5 cm) del plástico en la parte posterior de la abrazadera del Aspen Sierra LSO. Tire de los extremos de la abrazadera alejándolos unos de otros para asegurarse de que estén completamente extendidos.  
**3. TAMAÑO DEL PANEL LATERAL**  
Agregue o quite paneles para un ajuste adecuado.  
**4. COLOCACIÓN**  
A. Coloque la abrazadera totalmente extendida, asegurándose de que el panel posterior esté centrado y bajo en la parte posterior. Coloque la abrazadera firmemente alrededor del abdomen; el lado derecho se superpone al izquierdo.  
B. Cuando se coloca correctamente, tanto el borde superior como el inferior de la abrazadera deben quedar ajustados. Si hay algún espacio, vuelva a colocar la abrazadera e incline los extremos para asegurar un ajuste perfecto tanto en el borde superior como en el inferior.  
NOTA: Para algunos pacientes, los extremos deben estar muy inclinados.

**5. APRIETE**  
A. Deslice los pulgares a través de los orificios en las lengüetas para jalar. Alejéelos de su cuerpo.  
B. La lengüeta de tracción izquierda controla la compresión inferior y la lengüeta de la acción derecha controla la compresión superior. Ajuste la compresión, según sea necesario.  
C. Cuando está apretado, asegure las lengüetas al lazo en la parte delantera de la abrazadera.  
**6. AJUSTE**  
A. Ajuste la compresión superior e inferior aflojando o apretando las lengüetas de tracción, según sea necesario.  
B. Cuando el paciente está sentado, puede ser beneficioso aflojar levemente la parte superior.

**7. OPCIONES DE MODIFICACIÓN**  
Este producto puede ser modificado sustancialmente por un individuo con experiencia. Para más información, visite [www.aspenmp.com/education/product-modifications](http://www.aspenmp.com/education/product-modifications).

**USO PREVISTO**  
Para proporcionar restricción de movimiento y estabilidad de la columna lumbosacra.  
**INDICACIONES**  
Soporte postoperatorio, musculatura del tronco decondicionado, síndrome post laminectomía, procedimiento de decompresión quirúrgica, procedimiento no quirúrgico de decompresión, enfermedad discal degenerativa, hernia o abultamiento del disco, dolor lumbar inespecífico, dolor lumbar crónico, manejo de fracturas, espondilolisis, espondilolistesis, espondilosis espinal, esguinces de ligamentos / distracciones musculares, espondilosis (osteoartritis/enfermedad degenerativa de las articulaciones), síndrome facetario, disfunción SI, sacroiliitis, radiculopatía, inyecciones, ablación por radiofrecuencia, atrofia del músculo multifido lumbar.

**INDICATIONS**  
Postoperative support, Deconditioned trunk musculature, Post laminectomy syndrome, Surgical Decompression procedures, Non-surgical Decompression procedures, Degenerative disc disease, Bulging or herniated disc, Non-specific low back pain, Chronic low back pain, Fracture management, Spondylolysis, Spondylolisthesis, Spinal stenosis, Ligament sprains / Muscle strains, Spondylosis (Osteoarthritis/Degenerative Joint Disease), Facet syndrome, SI dysfunction, Sacroiliitis, Radiculopathy, Injections, Radiofrequency Ablation, Lumbar Multifidus Muscle Atrophy

**CONTRAINDICATIONS**  
Hypersensitivity or allergies to any of the materials from which the brace is made. Swelling of the lymphatic tissue caused by circulatory disorders. Patients who are not allowed to wear a brace according to medical instructions.

**PRECAUTIONS**  
**READ INSTRUCTIONS BEFORE USE.** Proper training in the use of this device should take place before it is applied. These directions are guidelines only and are not offered as medical recommendations. If you suffer from a serious medical condition, we strongly suggest that you consult with a licensed health care professional before using this product. Proper fitting is required for this product to be effective. Under some circumstances, this product may be prescribed by a physician. Please see the limited warranty for further information.

**CARE INSTRUCTIONS**  
Hand wash only at 30° C; Wash with mild detergent; Air dry; Do not use bleach or other chemicals.

**MATERIALS**  
Nylon, Polyester, HDPE, PVC, Polyurethane, UHMWPE.

**NOT MADE WITH NATURAL RUBBER LATEX.**

**DISPOSAL**  
Product may be safely disposed in accordance with local laws.

**REPORTING**  
Please report any serious incident involving the use of this device to both the Competent Authority in your state and to the manufacturer (listed on this document).

**LIMITED WARRANTY**  
Aspen Medical Products, LLC, Irvine, CA 92618, warrants to the user who originally purchases this product that it is free from defects in material and workmanship. The sole obligation of Aspen Medical Products, LLC in the event of breach of warranty shall be to repair or replace the defective product (part).

**Aspen Medical Products, LLC shall have no obligation under this limited warranty in the event:**  
(a) The product was not purchased from Aspen Medical Products, LLC or through its authorized channels of distribution.  
(b) The product is altered;  
(c) Any parts not supplied by Aspen Medical Products, LLC are inserted into the product; or  
(d) The product is not used in accordance with the Aspen Medical Products, LLC Instructions for Use.

**THE REMEDIATION OF THE SOLE AND EXCLUSIVE REMEDY FOR FAILURE IN SERVICE OF, OR DEFECT IN, THE PRODUCT, ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC SHALL NOT BE LIMITED TO THIS LIMITED WARRANTY FOR ANY DIRECT, SPECIAL, INCIDENTAL, OR CONSEQUENTIAL DAMAGES. THIS WARRANTY IS IN LIEU OF ALL OTHER WARRANTIES, EXPRESS OR IMPLIED, INCLUDING THE WARRANTY OF MERCHANTABILITY OR FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE OR USE, AND ALL OBLIGATIONS OR LIABILITIES ON THE PART OF ASPEN MEDICAL PRODUCTS FOR DAMAGES ARISING OUT OF OR IN CONNECTION WITH THE USE OF THE PRODUCTS, WHICH ARE HEREBY DISCLAIMED AND EXCLUDED BY ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC.**

This warranty gives you specific legal rights and you may have other rights which vary from location to location.

A listing of authorized distributors in your area is available upon request.

**ITALIANO**  
**REGOLAZIONE DELLE MISURE**  
A. Per regolare la taglia dell’Aspen Sierra LSO, staccare l’estremità interna del pannello laterale su ciascun lato. Regolare fino alla misura appropriata, poi riattaccare.  
B. Le taglie sono solo esemplificative. Regola quanto basta per ottenere una misura aderente senza troppe sovrapposizioni.

GUIDA ALLE TAGLIE			
Taglia	Circonferenza	Taglia	Circonferenza
1	28” – 37”	71 – 94 cm	
2	36” – 43”	91 – 109 cm	
3	42” – 48”	107 – 122 cm	
4	47” – 54”	119 – 137 cm	

**2. PREPARAZIONE**  
Posizionare le linguette a 5 cm (2 pollici) di distanza dalla plastica sul retro del tutore. Tenere lontane le due estremità del tutore per garantire che questo raggiunga la completa estensione.  
**3. DIMENSIONAMENTO DEL PANNELLO LATERALE**  
Aggiungi o rimuovi pannelli per la misura appropriata.  
**4. APPLICAZIONE**  
A. Indossa il tutore completamente esteso, assicurandoti che il pannello sul dorso sia centrato e nella parte bassa della schiena. Indossa il tutore facendolo aderire attorno all’addome, con la parte destra sovrapposta alla parte sinistra.  
B. Se indossato correttamente, sia il lato superiore sia l’inferiore del tutore devono essere ben aderenti. Se resta un po’ di spazio, indossava nuovamente il tutore e regola le estremità per assicurarti che sia ben aderente sul lato superiore e inferiore.  
NOTA: Per alcuni pazienti, le estremità dovranno essere regolate rapidamente.

**5. RESTRINGIMENTO**  
A. Infilare i pollici attraverso i fori nelle linguette. Tirare all’infuori.  
B. La linguetta sinistra controlla la compressione inferiore e la linguetta destra controlla la pressione superiore. Regola la compressione quanto basta.  
C. Una volta stretta, fissa le linguette nell’occhiello della parte anteriore del tutore.  
**6. REGOLAZIONE**  
A. Regolare la compressione superiore e/o inferiore allentando o stringendo le linguette secondo i bisogni.  
B. Quando il paziente è seduto, può essere utile allentare leggermente la parte superiore.  
**7. OPZIONI DI MODIFICA**  
Questo prodotto può essere modificato considerevolmente da una persona esperta. Per ulteriori informazioni visitare [www.aspenmp.com/education/product-modifications](http://www.aspenmp.com/education/product-modifications).

**USO PREVISTO**  
Per garantire la limitazione del movimento e la stabilità della colonna vertebrale lombare-sacrale.  
**INDICAZIONI**  
Supporto postoperatorio, musculatura del tronco decondizionata, sindrome post laminectomia, procedura di decompressione chirurgica, procedura di decompressione non chirurgica, malattia degenerativa del disco, gonfiore o ernia del disco, dolore lombare non specifico, dolore lombare cronico, gestione delle fratture, spondilolisi, spondilolistesi spinale, stiramenti dei legamenti/strutture muscolari, spondiliosi (osteoartrite/malattia degenerativa delle articolazioni), sindrome di Facet, disfunzione dell’articolazione, sacroileite, radicolopatia, iniezioni, ablazione a radiofrequenza, atrofia muscolare lombare multifida.

**CONTRAINDICAZIONI**  
Ipersensibilità o allergia ai materiali con i quali è composto il tutore. Gonfiore del tessuto linfatico causato da disturbi circolatori. Pazienti che non possono indossare un tutore secondo le istruzioni mediche.

**PRECAUZIONI**  
LEGGERE LE ISTRUZIONI PRIMA DELL’USO. Prima dell’applicazione di questo dispositivo è necessario effettuare una formazione adeguata sull’uso. Queste indicazioni sono solo linee guida e non sono offerte come raccomandazioni mediche. Se si soffre di una grave condizione medica, si consiglia vivamente di consultare un professionista autorizzato prima di utilizzare questo prodotto. Per l’efficacia di questo prodotto è necessario una vestizione adeguata. In alcune circostanze, questo prodotto può essere prescritto da un medico. Per ulteriori informazioni consultare la garanzia limitata.

**ISTRUZIONI DI MANUTENZIONE**  
Lavare a mano solo a 30° C; lavare con un detergente delicato; asciugare all’aria; non usare candeggina o altri prodotti chimici.  
**MATERIALI**  
Nylon, poliestere, polietilene ad alta densità, PVC, poliuretano, polietilene ad altissimo peso molecolare.

**NON REALIZZATO CON LATTICE DI GOMMA NATURALE.**  
**SMLTIMENTO**  
Smaltire il prodotto in sicurezza ai sensi delle norme locali.

**SEGNALAZIONI**  
Si prega di segnalare qualsiasi incidente grave che coinvolga l’utilizzo di questo dispositivo sia all’autorità competente del tuo paese che al produttore (elencati in questo documento).

**GARANZIA LIMITATA**  
Aspen Medical Products, LLC, Irvine, CA 92618, garantisce all’utente che acquista originariamente questo prodotto che è privo di difetti materiali e di lavorazione. L’unico obbligo di Aspen Medical Products, LLC in caso di violazione della garanzia sarà quello di riparare o sostituire il prodotto o le parti difettose.  
Aspen Medical Products, LLC non avrà alcun obbligo ai sensi della presente garanzia limitata nei seguenti casi:  
(a) Il prodotto non è stato acquistato da Aspen Medical Products, LLC o attraverso i suoi canali di distribuzione autorizzati;  
(b) Il prodotto è stato alterato;  
(c) Sono state inserite nel prodotto parti non fornite da Aspen Medical Products, LLC o (d) Il prodotto non è utilizzato ai sensi delle istruzioni per l’uso fornite da Aspen Medical Products, LLC.

**IL CLIENTE RIPARATO NON SI ASSUMERÀ RESPONSABILITÀ PER ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC FUNZIONERÀ IN UN PRODOTTO ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC CHE NON SARA RESPONSABILE IN BASE A QUESTA O QUALSIASI GARANZIA IMPLICITA PER DANNI DIRETTI, INCIDENTALI O CONSEQUENTIALI. LA PRESENTE GARANZIA SOTTOSTA TUTTE LE ALTRE GARANZIE ESPRESSE O IMPLICITE, COMPRESA LA GARANZIA DI COMMERCIALITÀ O DOMANDA PER INFORMAZIONI SCORPO O USO. I TUTTI GLI OBBLIGHI O RESPONSABILITÀ DA PARTE DI ASPEN MEDICAL PRODUCTS PER DANNI DERIVANTI DA O IN RELAZIONE ALL’USO DEL PRODOTTO, CHE SONO QUI DELICITAMENTE ESCLUSE DA QUESTA GARANZIA LIMITATA.**

**ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC NON HA ALCUN OBBLIGO IN BASE A QUESTA O QUALSIASI GARANZIA IMPLICITA PER DANNI DIRETTI, INCIDENTALI O CONSEQUENTIALI. LA PRESENTE GARANZIA SOTTOSTA TUTTE LE ALTRE GARANZIE ESPRESSE O IMPLICITE, COMPRESA LA GARANZIA DI COMMERCIALITÀ O DOMANDA PER INFORMAZIONI SCORPO O USO. I TUTTI GLI OBBLIGHI O RESPONSABILITÀ DA PARTE DI ASPEN MEDICAL PRODUCTS PER DANNI DERIVANTI DA O IN RELAZIONE ALL’USO DEL PRODOTTO, CHE SONO QUI DELICITAMENTE ESCLUSE DA QUESTA GARANZIA LIMITATA.**

**ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC NON HA ALCUN OBBLIGO IN BASE A QUESTA O QUALSIASI GARANZIA IMPLICITA PER DANNI DIRETTI, INCIDENTALI O CONSEQUENTIALI. LA PRESENTE GARANZIA SOTTOSTA TUTTE LE ALTRE GARANZIE ESPRESSE O IMPLICITE, COMPRESA LA GARANZIA DI COMMERCIALITÀ O DOMANDA PER INFORMAZIONI SCORPO O USO. I TUTTI GLI OBBLIGHI O RESPONSABILITÀ DA PARTE DI ASPEN MEDICAL PRODUCTS PER DANNI DERIVANTI DA O IN RELAZIONE ALL’USO DEL PRODOTTO, CHE SONO QUI DELICITAMENTE ESCLUSE DA QUESTA GARANZIA LIMITATA.**

**ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC NON HA ALCUN OBBLIGO IN BASE A QUESTA O QUALSIASI GARANZIA IMPLICITA PER DANNI DIRETTI, INCIDENTALI O CONSEQUENTIALI. LA PRESENTE GARANZIA SOTTOSTA TUTTE LE ALTRE GARANZIE ESPRESSE O IMPLICITE, COMPRESA LA GARANZIA DI COMMERCIALITÀ O DOMANDA PER INFORMAZIONI SCORPO O USO. I TUTTI GLI OBBLIGHI O RESPONSABILITÀ DA PARTE DI ASPEN MEDICAL PRODUCTS PER DANNI DERIVANTI DA O IN RELAZIONE ALL’USO DEL PRODOTTO, CHE SONO QUI DELICITAMENTE ESCLUSE DA QUESTA GARANZIA LIMITATA.**

**ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC NON HA ALCUN OBBLIGO IN BASE A QUESTA O QUALSIASI GARANZIA IMPLICITA PER DANNI DIRETTI, INCIDENTALI O CONSEQUENTIALI. LA PRESENTE GARANZIA SOTTOSTA TUTTE LE ALTRE GARANZIE ESPRESSE O IMPLICITE, COMPRESA LA GARANZIA DI COMMERCIALITÀ O DOMANDA PER INFORMAZIONI SCORPO O USO. I TUTTI GLI OBBLIGHI O RESPONSABILITÀ DA PARTE DI ASPEN MEDICAL PRODUCTS PER DANNI DERIVANTI DA O IN RELAZIONE ALL’USO DEL PRODOTTO, CHE SONO QUI DELICITAMENTE ESCLUSE DA QUESTA GARANZIA LIMITATA.**

**ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC NON HA ALCUN OBBLIGO IN BASE A QUESTA O QUALSIASI GARANZIA IMPLICITA PER DANNI DIRETTI, INCIDENTALI O CONSEQUENTIALI. LA PRESENTE GARANZIA SOTTOSTA TUTTE LE ALTRE GARANZIE ESPRESSE O IMPLICITE, COMPRESA LA GARANZIA DI COMMERCIALITÀ O DOMANDA PER INFORMAZIONI SCORPO O USO. I TUTTI GLI OBBLIGHI O RESPONSABILITÀ DA PARTE DI ASPEN MEDICAL PRODUCTS PER DANNI DERIVANTI DA O IN RELAZIONE ALL’USO DEL PRODOTTO, CHE SONO QUI DELICITAMENTE ESCLUSE DA QUESTA GARANZIA LIMITATA.**

**ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC NON HA ALCUN OBBLIGO IN BASE A QUESTA O QUALSIASI GARANZIA IMPLICITA PER DANNI DIRETTI, INCIDENTALI O CONSEQUENTIALI. LA PRESENTE GARANZIA SOTTOSTA TUTTE LE ALTRE GARANZIE ESPRESSE O IMPLICITE, COMPRESA LA GARANZIA DI COMMERCIALITÀ O DOMANDA PER INFORMAZIONI SCORPO O USO. I TUTTI GLI OBBLIGHI O RESPONSABILITÀ DA PARTE DI ASPEN MEDICAL PRODUCTS PER DANNI DERIVANTI DA O IN RELAZIONE ALL’USO DEL PRODOTTO, CHE SONO QUI DELICITAMENTE ESCLUSE DA QUESTA GARANZIA LIMITATA.**

**ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC NON HA ALCUN OBBLIGO IN BASE A QUESTA O QUALSIASI GARANZIA IMPLICITA PER DANNI DIRETTI, INCIDENTALI O CONSEQUENTIALI. LA PRESENTE GARANZIA SOTTOSTA TUTTE LE ALTRE GARANZIE ESPRESSE O IMPLICITE, COMPRESA LA GARANZIA DI COMMERCIALITÀ O DOMANDA PER INFORMAZIONI SCORPO O USO. I TUTTI GLI OBBLIGHI O RESPONSABILITÀ DA PARTE DI ASPEN MEDICAL PRODUCTS PER DANNI DERIVANTI DA O IN RELAZIONE ALL’USO DEL PRODOTTO, CHE SONO QUI DELICITAMENTE ESCLUSE DA QUESTA GARANZIA LIMITATA.**

**ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC NON HA ALCUN OBBLIGO IN BASE A QUESTA O QUALSIASI GARANZIA IMPLICITA PER DANNI DIRETTI, INCIDENTALI O CONSEQUENTIALI. LA PRESENTE GARANZIA SOTTOSTA TUTTE LE ALTRE GARANZIE ESPRESSE O IMPLICITE, COMPRESA LA GARANZIA DI COMMERCIALITÀ O DOMANDA PER INFORMAZIONI SCORPO O USO. I TUTTI GLI OBBLIGHI O RESPONSABILITÀ DA PARTE DI ASPEN MEDICAL PRODUCTS PER DANNI DERIVANTI DA O IN RELAZIONE ALL’USO DEL PRODOTTO, CHE SONO QUI DELICITAMENTE ESCLUSE DA QUESTA GARANZIA LIMITATA.**

**ASPEN MEDICAL PRODUCTS, LLC NON HA ALCUN OBBLIGO IN BASE A QUESTA O QUALSIASI GARANZIA IMPLICITA PER DANNI DIRETTI, INCIDENTALI O CONSEQUENTIALI. LA PRESENTE GARANZIA SOTTOSTA TUTTE LE ALTRE GARANZIE ESPRESSE O IMPLICITE, COMPRESA LA GARANZIA DI COMMERCIALITÀ O DOMANDA PER INFORMAZIONI SCORPO O USO. I TUTTI GLI OBBLIGHI O RESPONSABILITÀ DA PARTE DI ASPEN MEDICAL PRODUCTS PER DANNI DERIVANTI DA O IN RELAZIONE ALL’USO DEL PRODOTTO, CHE SONO QUI DELICITAMENTE ESCLUSE DA QUESTA GARANZIA LIMITATA.**



