NEO-FLEX

LICHAAMSHOUDING CORRECTIE EN ONDERSTEUNING-SYSTEEM

CE

VERMEIREN

NEO-FLEX
ROMP STABILISATIE

Een goede lichaamshouding is degene die een optimale stabiliteit garandeert, een minimale spier inspanning vereist om het lichaam rechtop te houden en een optimale positionering van de inwendige organen bevordert.

Een goede houding kan U herkennen aan:

- rechte positie van het hoofd,
- fysiologische krommingen van het sagittale vlak en een rechte rug in het frontale vlak,
- goed gevormde borst,
- schouders lichtjes naar achteren ten opzichte van het bekken,
- symmetrische uitlijning van het bekken.

Zitten zet de meeste stress en spanning op de wervelkolom. Het is dus zeer belangrijk dat een persoon die in een rolstoel zit, een goede ondersteuning van de rug heeft. Er zijn drie primaire steunvlakken: de billen, de rug en de onderste ledematen.

PREVENTIEMETHODEN

- Rolstoel aangepast aan de individuele gebruiker.
- Vaste rug en zit.
- Een correcte rughoogte afhankelijk van de gewenste hoeveelheid romponderstеuning.
- Zitdiepte - een afstand tot 2,5 cm toegelaten van de achterkant van de knie tot de voorkant van de zit.
- Zitbreedte - een afstand van 1,3 cm toegelaten van de buitenlijn van de dij tot de armsteun aan beide zijden.
- Correcte laterale ondersteuning voor de romp.
- Correcte armsteun hoogte, 30° schouder flexie en 60° elleboog flexie toegelaten.
- Positie van de voetplaat - 5 cm speling tussen voetplaat en grond toegelaten, voeten parallel met de zit gepositioneerd.
- Stabiel kussen.
- Bereik een goede balans tussen de ondersteuning en de functie ervan.
- Gebruik de correcte ondersteuningsgordels.

Kyfose (bolle rug)

Ongecorrigeerde houding

Gecorrigeerde houding – harnas **U79** type “H” of schoudergordels **U78.** Moet worden gebruikt met een tweepunts heupgordel **U76.**

BEOORDELING

- anteflexie van de thoracale wervelkolom,
- lumbale flexie vaak met achteroverkantelen van het bekken,
- weinig contact met de rug van de rolstoel,
- hyperextensie van de nek om rechtdoor te kijken.
- verkeerde ademhaling.

OORZAKEN

Rolstoel: Hoek tussen de rug en de zit te smal en onvoldoende romponderstеuning om invallen van de romp te voorkomen.

Oorzaken gerelateerd aan fysieke omstandigheden: vaste pathologische kyfose van de wervelkolom, achteroverkantelen van het bekken, peesspanning, strakke heupflexor, lage spierspanning van het bekken, zwakke en verslechterde spieren.

“H” harnas **U79.**

WAAROM DE GORDEL GEBRUIKEN

- extensie van de romp en ingeschoven schouderbladen,
- verminderde kyfose,
- natuurlijke rompuitlijning over het bekken,
- verbeterde respiratoire (ademhaling) capaciteit,
- verhoogde controle over het hoofd,
- betere zichtlijn.

U78 “Reins” type harnas
Kruiselingse bevestiging, armbewegingen worden niet belemmerd.

Onafhankelijke bevestiging voor elke schouder apart, stimuleert het terugtrekken van de schouder en bevordert de ademhaling.

Lordose

(voorwaartse kromming van de wervelkolom)

BEOORDELING

- concave kromming van de wervelkolom,
- hyperextensie van de lumbale wervelkolom,
- vooroverkantelen van het bekken,
- ingeschoven schouderbladen,
- beperkt contact met de rug van de rolstoel.

Ongecorrigeerde houding

Gecorrigeerde houding - een vest **U74** zonder rits of **U73** met rits. Moet worden gebruikt met een vierpunts gordel **U75**.

OORZAKEN

Rolstoel: Hoek tussen de rug en zit te smal en onvoldoende romponderstеuning om invallen van de romp te voorkomen.
Oorzaken met betrekking tot de fysieke omstandigheden: vaste pathologische lordose van de wervelkolom, vooroverkantelen van het bekken, peesspanning, strakke heupflexor, lage spierspanning van het bekken, zwakke en verslechterde spieren.

WAAROM HET VEST GEBRUIKEN

- primaire ondersteuning van het borstbeen,
- verminderde lordose en vooroverkantelen van het bekken,
- natuurlijke afschuiving van de romp over het bekken en verminderd terugtrekken van de schouderbladen,
- verbeterde ademvolume,
- voor gebruikers vatbaar voor actieve rompflexie, kan een neopreen vest meer bewegingsvrijheid toelaten, tijdens het stabiliseren en corrigeren van de houding,
- sommige gebruikers zullen extra ondersteuning aan de onderste ribben en buik nodig hebben om lordose te verminderen.

De vest is gemaakt van hoogwaardige LYCRA beklede neopreen. Het zorgt voor een goede flexibiliteit en stabiliteit.

Het middelste stuk van de vest is gemaakt van CORDURA®. Het maakt dat stuk sterker wat de stabiliteit van de romp, de ademhaling en eveneens de bewegingscontrole verbetert.

Draaibare gespen zorgen voor een vrije draaibaarheid en een soepele aanpassing van de hoek tussen de bevestingsriemen en de vest, riemen niet verdraaien of schuren.

Normaal worden bovenste stabilisatie vesten geleverd die naar achteren kunnen worden aangetrokken, wanneer het niet vereist is dat de patiënt zelf de vest moet kunnen aanspannen. Vesten kunnen ook geleverd worden die naar voren kunnen worden aangetrokken, wanneer de zittende persoon zelf moet kunnen aanspannen.

U74 - vest zonder rits. Vest is beschikbaar in twee versies, brede en smalle speciaal ontworpen voor vrouwen.

U73- vest met rits. Vest is beschikbaar in twee versies, brede en smalle speciaal ontworpen voor vrouwen.

Scoliose

(zijdelingse verkromming van de rug)

Ongecorrigeerde houding

Gecorrigeerde houding – schoudergordels **U78**. Samen gebruikt met een tweepunts heup gordel **U76.**

BEOORDELING

- laterale flexie van de wervelkolom, meestal in het thoracale gebied aan de rechterkant,
- één schouder steekt uit naar voren en naar boven,
- één heup naar boven en naar voren - bekkenafwijking,
- één kant van de borst steekt uit naar achteren (een rib bult); komt vooral voor bij naar voren gebogen schouders en schouders die niet waterpas staan.

OORZAKEN

Rolstoel: Onvoldoende ondersteuning van de romp, in het bijzonder laterale ondersteuning. Oneven zitoppervlak, zit te breed voor de gebruiker.
Oorzaken gerelateerd aan fysieke omstandigheden: flexibele of vaste pathologische scoliose van de wervelkolom, bekkenafwijking, asymmetrische spiertonus dat één zijde van de romp verkort, heupgewricht contractuur.

WAAROM DE GORDEL GEBRUIKEN

Geschikte romponderstеuning die in combinatie met de heupgordel en laterale ondersteuning een rechtopstaande positie van de romp en een correcte uitlijning van het hoofd bevorderen.

Soms is alleen één brede neopreen borstgordel nodig om een persoon te stabiliseren als het de romp perfect in een middellijn positie houdt en geeft meer bewegingsvrijheid aan actieve personen.

U80 brede neopreen borstgordel

Longitudinale asrotatie van de wervels , d.w.z. romprotatie

BEOORDELING

- laterale flexie van de wervelkolom in het horizontale vlak,
- voorwaartse ribben aan de ene kant - ribbult -
- voorwaartse schouderbladen,
- één schouder is voorwaarts, meestal in combinatie met bekkenrotatie.

OORZAKEN

Rolstoel: onvoldoende stabilisatie om bekkenrotatie te voorkomen.
Oorzaken gerelateerd aan fysieke omstandigheden: bekkenrotatie, verhoogde en asymmetrische spierspanning verkorten één kant van de romp.

WAAROM DE GORDEL GEBRUIKEN

De voorwaartse schouder wordt terug tegen de rolstoel rug getrokken om de romp in het sagittale vlak uit te lijnen.

Ongecorrigeerde houding

Gecorrigeerde houding – schoudergordels **U78**. M**oet worden gebruikt met een tweepunts heupgordel U76.**

Heel vaak is slechts één gordel nodig om de voorwaartse schouder terug naar achteren te trekken.

Vesten en schouder gordels – Selectie Gids

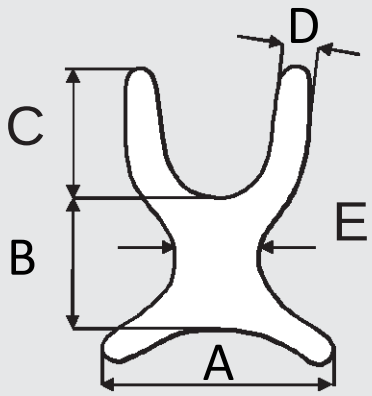
Hoe een vest en schoudergordel selecteren:
Meet de schouderbreedte, houd ook rekening met gewichtsveranderingen, hoogte en kledij.

XS	(24cm–28cm)
S	(28cm–33cm)
M	(33cm–41cm)
L	(41cm–48cm)
XL	(48cm–56cm)

Technische specificaties van vesten met en zonder rits:

Brede versie U74.W en U73.W

	A	B	C	D	E
XS	22 cm	13 cm	13 cm	4 cm	9 cm
S	23 cm	14 cm	16 cm	4 cm	12 cm
M	30 cm	18 cm	20 cm	4 cm	13 cm
L	38 cm	21 cm	23 cm	6 cm	13 cm
XL	46 cm	25 cm	27 cm	6cm	16 cm



Smalle versie U74.N en U73.N

	A	B	C	D	E
M	30,5 cm	18 cm	20,5 cm	4 cm	9 cm
L	38 cm	21,5 cm	23 cm	6 cm	10 cm
XL	46 cm	25,5 cm	27 cm	6 cm	10 cm

Technische specificaties van de schoudergordels.

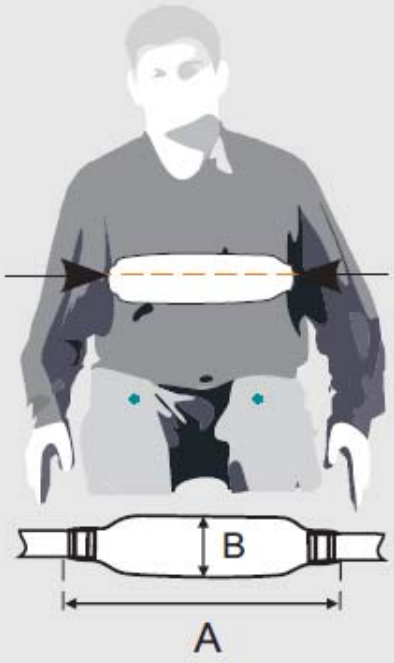
“H” Gordels U79

Neopreen lengte	
S	31cm
M	34cm
L	41cm
XL	47cm

Schoudergordels U78

Neopreen lengte	
S	24 cm
M	29 cm
L	34 cm

Hoe een juiste grootte van een borstgordel selecteren: Meet de lengte rond de romp aan de voorkant waar de gordel gebruikt zal worden.



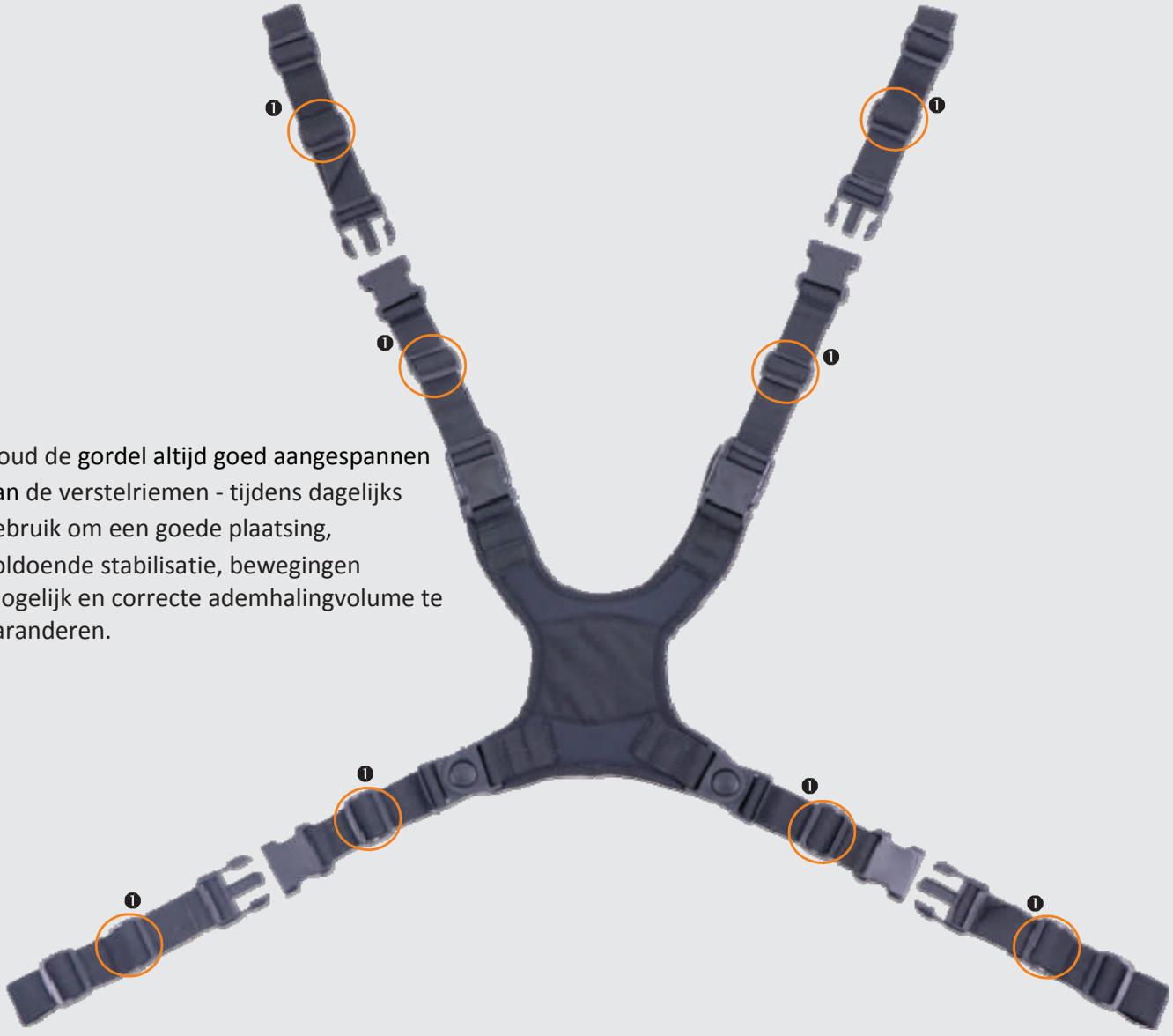
lengte van de romp	
XS	36 - 45 cm
S	46 - 55 cm
M	56 - 65 cm
L	66 - 75 cm
XL	76 - 85 cm

Technische specificaties van de borstgordels U80.

	A	B
XS	31,8 cm	7,6 cm
S	39,7 cm	8,9 cm
M	47,6 cm	10,3 cm
L	55,6 cm	11,4 cm
XL	63,5 cm	12,7 cm

De riemen aanspannen

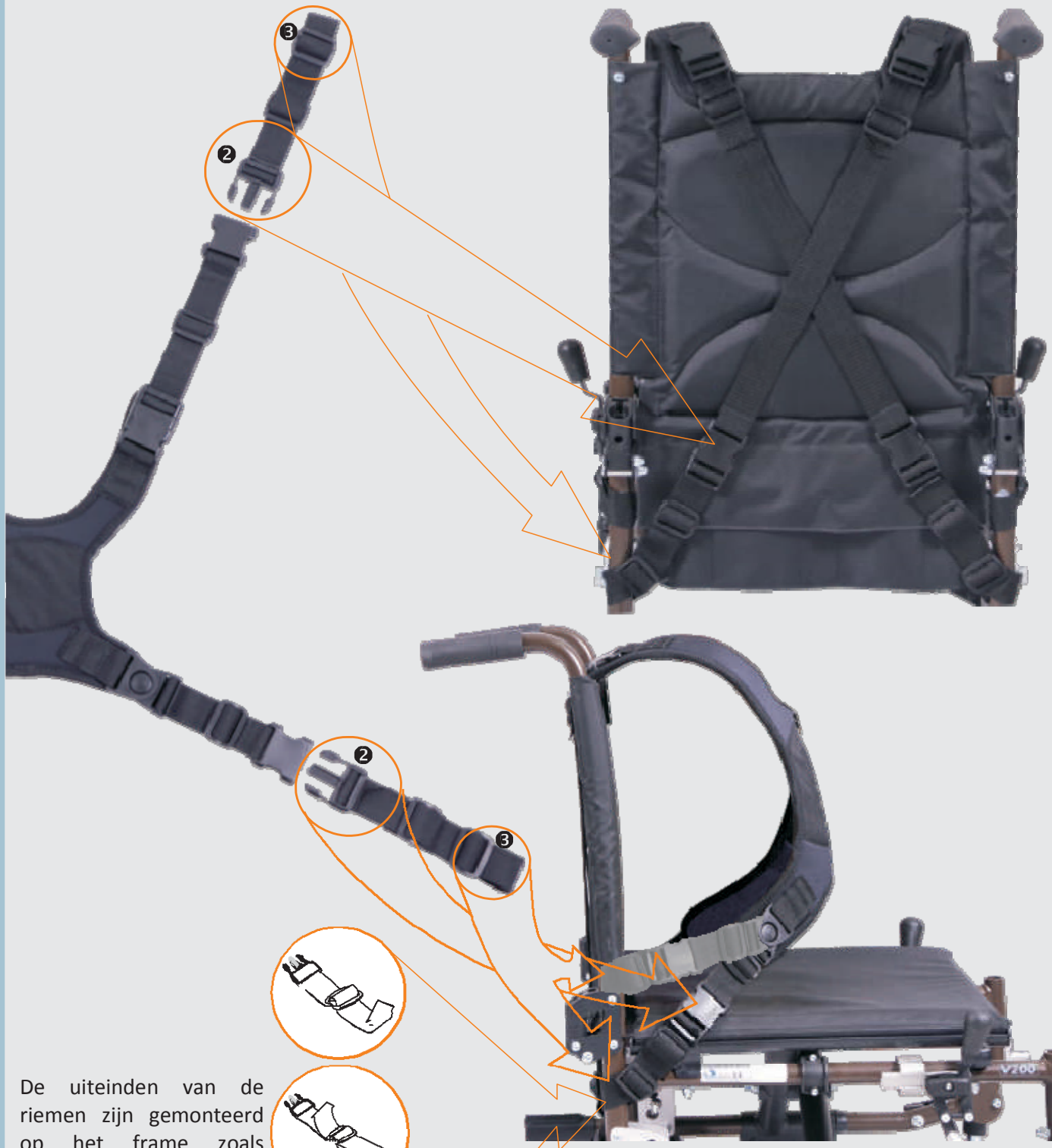
Normaal worden bovenste stabilisatie gordels geleverd die naar voren kunnen worden aangetrokken zodat de zittende persoon zelf kan aanspannen. Gordels kunnen ook geleverd worden die naar achteren kunnen worden aangetrokken wanneer het niet vereist is dat de patiënt zelf de gordel moet kunnen aanspannen.



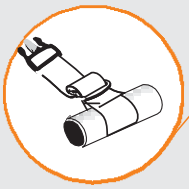
Houd de gordel altijd goed aangespannen aan de verstelriemen - tijdens dagelijks gebruik om een goede plaatsing, voldoende stabilisatie, bewegingen mogelijk en correcte ademhalingvolume te garanderen.

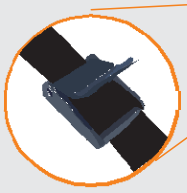
Bevestigen aan het frame

Een eenvoudig bevestigingssysteem maakt montage en lengte instelling van de riem mogelijk. Klikgespen aan elke uiteinde van de riem zorgen voor een snelle en gemakkelijke bevestiging en verwijderen van de gordels en vesten. Het laat ook een nauwkeurige plaatsing van de verankeringspunten op het frame toe. Dit systeem vereist geen aanspanningsherinstelling na het verwijderen en terug monteren van de riemen omdat de bevestigingseinden steeds in de stoel blijven.

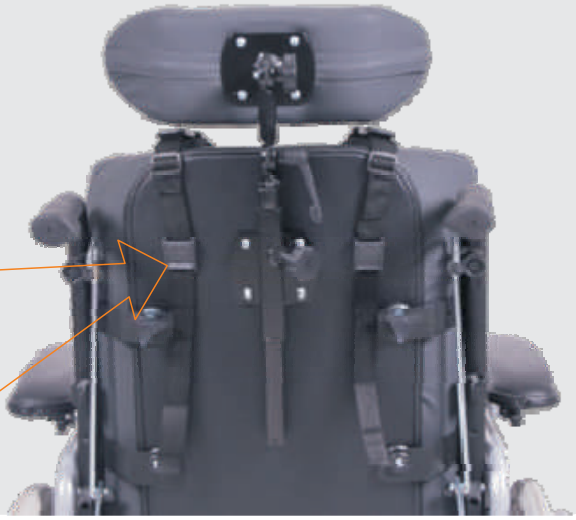


De uiteinden van de riemen zijn gemonteerd op het frame zoals aangegeven op de foto.





Speciale gesp. Maakt het gemakkelijker om de gordelspanning te veranderen in het geval van de versie naar achteren aantrekken. Het is van toepassing op de rolstoel rug op basis van hout of de ergonomische types. Gewoon in het hout van de rug schroeven.



NEO-FLEX
BEKKENSTABILISATIE

De uiteinden van de riemen zijn afzonderlijke elementen die gemakkelijk en snel aan het frame van de rolstoel of stoel kunnen worden gemonteerd.

De gordel is gemaakt van hoge kwaliteit flexibele neopreen en opgevuld met een jersey stof dat aangenaam is om aan te raken en gemakkelijk om schoon te maken. Biedt veel comfort en minimaliseert de druk stuwkracht.

Verstelbare taille.

Klikgesp, gemakkelijk in gebruik en zelfopening wordt effectief voorkomen.

Riemaanpassing door te trekken, maakt een snelle en eenvoudige instelling van de gordel aan de gebruiker mogelijk. Apart aan elke kant.

De meest voorkomende lichaamshouding vervormingen veroorzaakt door een verkeerde bekkenpositie

Vooroverkantelen van het bekken

Ongecorrigeerde houding

BEOORDELING

- verminderde of omgekeerde thoracale kyfose,
- SIAS (spina iliaca anterior superior) is lager dan de SIPS (spina iliaca posterior superior),
- toegenomen lendenlordose,
- hyperextensie of overstrekking in de romp,
- ingeschoven schouderbladen.

OORZAKEN

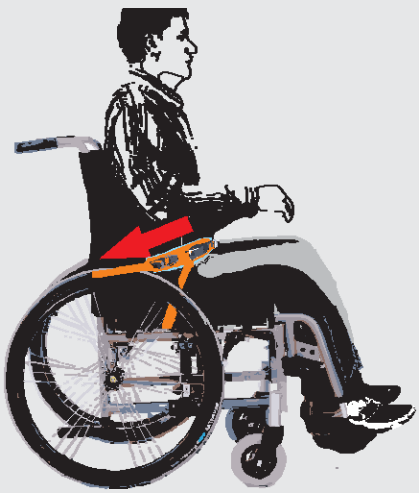
Rolstoel: hoek tussen de zit en rug is te smal.
Fysieke omstandigheden: strakke heup flexoren, zwakke buikspieren en lordose.

HOE DE GORDEL TE GEBRUIKEN

Plaats de gordel boven de SIAS en bevestig onder een hoek van 30-45° aan de achterkant. Veranker de tweede gordel bij een hoek van 60° tot 90° aan de zit om te voorkomen dat de buik wordt opgelift.

WAAROM DE GORDEL GEBRUIKEN

De gordel is bedoeld om te voorkomen dat het bekken naar voren kantelt.



Gecorrigeerde houding – een 4-punts gordel **U75 .**

4-punts gordel **U75 .**

4-punts gordel **U75.**

Achteroverkantelen van het bekken

Ongecorrigeerde houding

BEOORDELING

- zitten op het heiligbeen of os sacrum - meest voorkomende voorval,
- SIAS* (spina iliaca anterior superior) is hoger dan de SIPS spina iliaca posterior superior),
- neiging om uit de rolstoel te glijden,
- verlenging van de lumbale wervelkolom,
- thoracale kyfose,
- uitgerokken schouderbladen,
- C-vormige houding.

OORZAKEN

Rolstoel: zit te diep, rug te laag, voetplaat te laag of te ver naar voren.
Fysieke omstandigheden: contracturen, zwakke spieren, kyfose.

HOE DE GORDEL TE GEBRUIKEN

Plaats de voorste en onderste gordel aan de SIAS* en bevestig onder 90° aan de zit.

WAAROM DE GORDEL GEBRUIKEN

De gordel is bedoeld om wegglijden te vermijden.

Gecorrigeerde houding - een tweepunts gordel **U76.**

2-punts gordel **U76.**

Afhellen van het bekken

BEOORDELING

- De ene kant van het bekken is meestal hoger dan de andere kant.
- Meestal met betrekking op rotatie.
- De schouder aan de lage kant van het bekken wordt vaak verhoogd.

OORZAKEN

Rolstoel: Rolstoel te breed, zit te kort
Fysieke omstandigheden: onregelmatige spiertonus van de romp, spier-onevenwicht, scoliose.

DOEL VAN DE GORDEL EN HOE TE GEBRUIKEN

Plaats de gordel over de SIAS* en bevestig onder 60° aan de zit. Wanneer een vierpunts gordel wordt gebruikt, verankerd U de tweede gordel aan de zit onder 45° tot 90°.

NOTA

Afhellen en rotatie van het bekken wordt meestal gezien als een verhoogde druk tijdens actieve bewegingen, kan vaak verminderd worden door een asymmetrische bevestiging van de gordel aan de rolstoel. Pas de positie van elk ankerpunt aan om het aanspannen tegen elke zijde van de romp te optimaliseren.

WAAROM DE GORDEL GEBRUIKEN

De gordel is ontworpen om het bekken naar beneden te duwen tegen de zit en de rug tegen de rugsteun.

Ongecorrigeerde houding

Gecorrigeerde houding - tweepunts gordel U76.

Rotatie

Ongecorrigeerde houding

Gecorrigeerde houding - vierpunts gordel U75.

2-punts gordel U76.

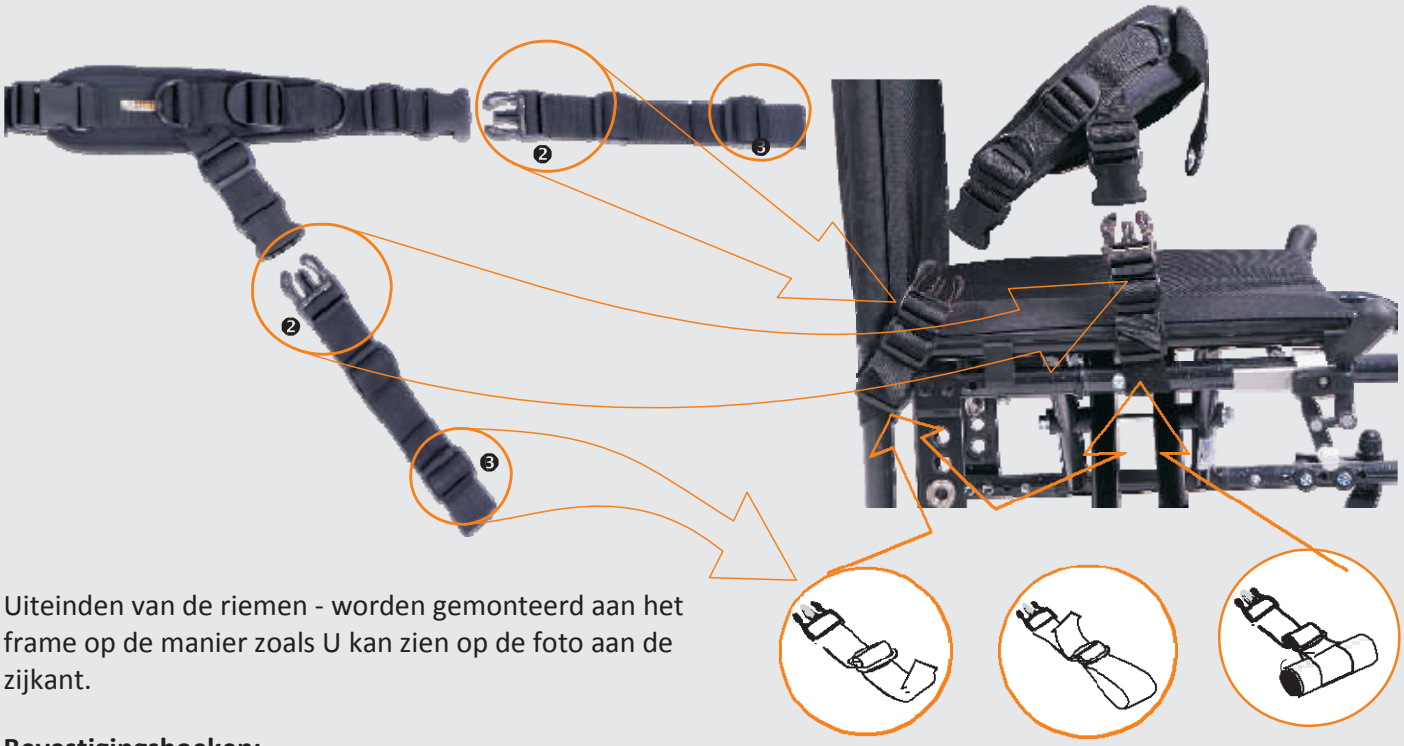
4-punts gordel U75.

De riemen aanspannen

Houd de gordel altijd goed aangespannen aan de verstelriemen - tijdens dagelijks gebruik om een goede plaatsing te garanderen.

Bevestigen aan het frame

Een eenvoudig systeem dat bevestigen en instellen toelaat. Herinstellen is vereist na het verwijderen en herbevestigen van de banden. Quick release gespsysteem - aan elk uiteinde van de gordel zodat het snel en eenvoudig aan de riem van het rolstoelframe op de juiste plaats kan worden geklikt. (zie figuur hieronder met een 4-punts gordel U75).



Uiteinden van de riemen - worden gemonteerd aan het frame op de manier zoals U kan zien op de foto aan de zijkant.

Bevestigingshoeken:

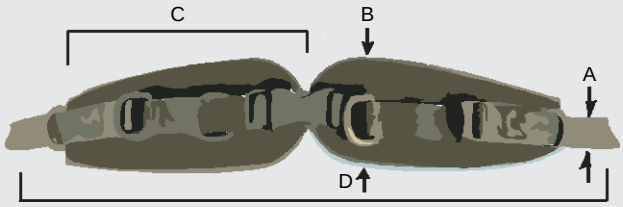
De hoek waarbij de gordel aan het rolstoel frame wordt bevestigd, heeft een directe invloed op de hoek waaraan aan het bekken wordt getrokken. Het algemene principe is om zich voor te stellen dat de therapeut die voor de zittende persoon staat de gebruiker ondersteunt of de positie van de gebruiker corrigeert met zijn/ haar handen. De gordel zou de armen van de therapeut moeten verlengen en moet worden verankerd aan het rolstoel frame onder dezelfde hoek als de armen van de therapeut. De gordel zou moeten trekken in het punt waar de therapeut met zijn/haar handen zou duwen. Dit principe werkt zowel met bekkenafhelling, rotatie en andere asymmetrische houdingen.

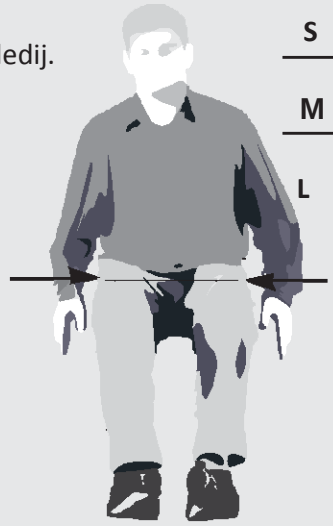
NOTA

- Een bevestiging onder een 60° hoek - de gordel onder de SIAS - voorkomt effectief dat de gebruiker met een achteroverkantelen van het bekken onder de gordel zal uit glijden.
- Een hogere bevestiging aan de rug van de rolstoel, helpt bij het positioneren van de gebruiker met een vooroverkantelen van het bekken.
- Een bevestiging onder een hoek van 30° trekt de rug tegen de bovenkant van het bekken, maar is problematisch voor gebruikers met een neutrale of achteroverkantelen van het bekken.
- De tweede riem van een vierpuntsgordel wordt bevestigd aan het frame tussen 45° en 90° om de eerste riem op zijn plaats te houden en om te voorkomen dat de gordel in de buik glijdt of gedraaid wordt.

Heupgordel - hoe selecteren.

Meet de heup breedte langs de grootste trochanter of dijbeenring wanneer de persoon zit. Daarna selecteert U de maat volgens onderstaande tabel, denk ook aan gewichtsveranderingen en kledij.



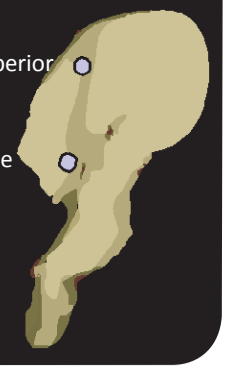


S	(18cm–28cm)
M	(23cm–38cm)
L	(33cm–48cm)

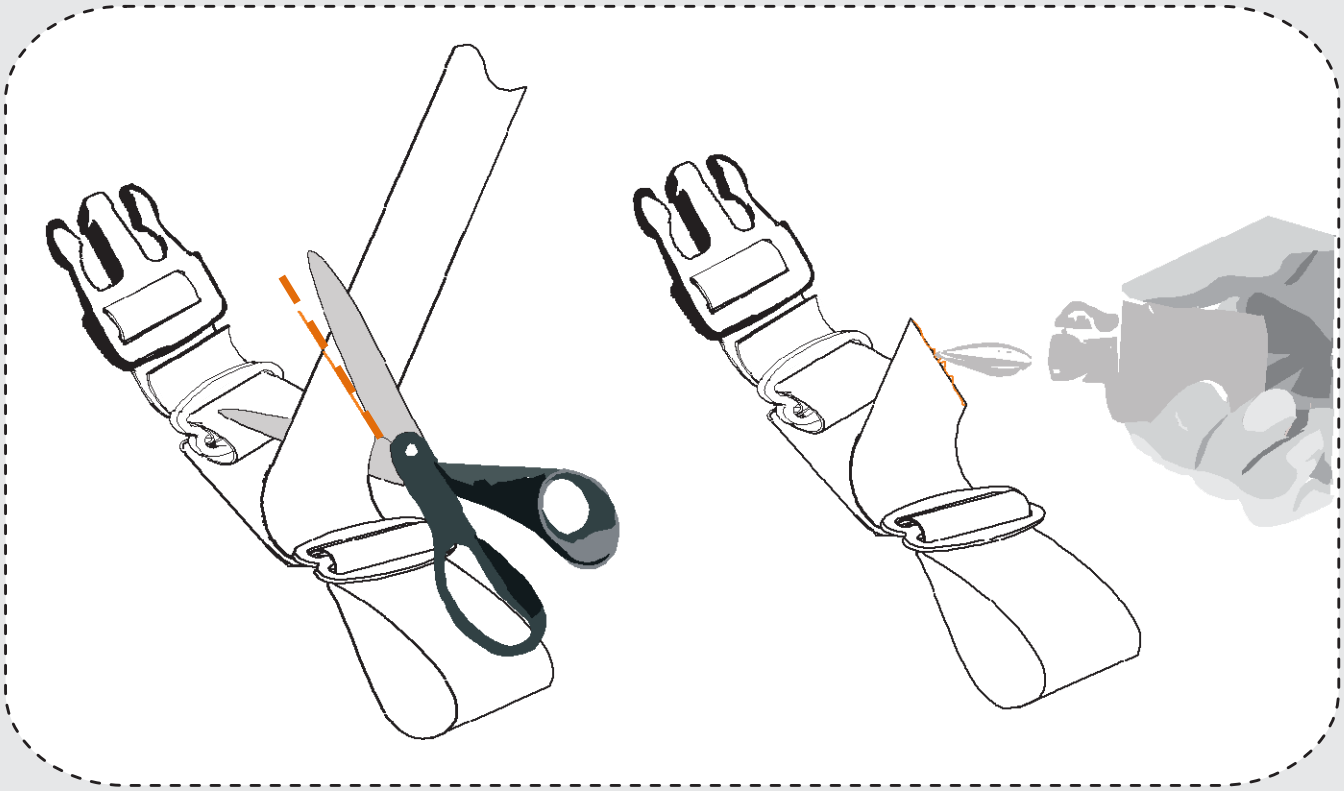
Technische specificatie van een heupgordel

	A	B	C	D
S	(38mm)	(57mm)	(18cm)	(127cm)
M	(38mm)	(64mm)	(23cm)	(142cm)
L	(50mm)	(76mm)	(28cm)	(152cm)

* Medische terminologie gebruikt in deze specificatie



De vesten en borstgordels worden geleverd met strips die te langer zijn dan vereist voor de individuele patiënten. Pas aan naar de juiste spanning en snijd alle uitstekende uiteinden met een schaar af en smelt de rand van de riem met bijvoorbeeld een lichte aansteker zoals aangegeven in de afbeelding hieronder.



Was en desinfecteer producten.
Vesten en gordels zijn gemaakt van neopreen die is bedekt met een pure nylon doek. Dit ontwerp zorgt voor een eenvoudige reiniging. Ze kunnen onder stromend water of een douche met afwasmiddel of alcoholische en niet-alcoholische ontsmettingsmiddelen die vaak gebruikt worden in ziekenhuizen, worden gewassen. Na het drogen met bijvoorbeeld papieren tissues is het oppervlak bijna droog en klaar voor gebruik.

Andere uitvoeringen voor de stabilisatie van de bovenste en onderste ledematen.

Bekken harnas.

Het bekken harnas wordt gebruikt voor mensen die de neiging hebben om uit de zit te glijden, ook als abductie (beweging in een gewricht) van de ledemaat. Het harnas stabiliseert ook perfect het bekken, stevige beperking van de helling en rotatie van het bekken zonder druk op de blaas.

U01 Bekken harnas

Selectie van de correcte maat

Bij het selecteren van een bekken harnas, meet U van de spina iliaca anterior superior (SIAS) tot het punt waar de binnenkant van de dijen de zit raakt.

XS	**(–20cm)**
S	**(20cm–28cm)**
M	**(28cm–36cm)**
L	**(36cm–41cm)**

Voetstabilisatie

Een goede stabilisatie van de voeten heeft rechtstreeks effect op de positie van het bekken, balans en bovenlichaam mobiliteit.

U77 riem voor de enkels

volume van het been boven de enkel

XS	**(14cm–17cm)**
S	**(17cm–20cm)**
M	**(19cm–23cm)**
L	**(22cm–29cm)**
XL	**(28cm–33cm)**

B19 riemen voor de voeten

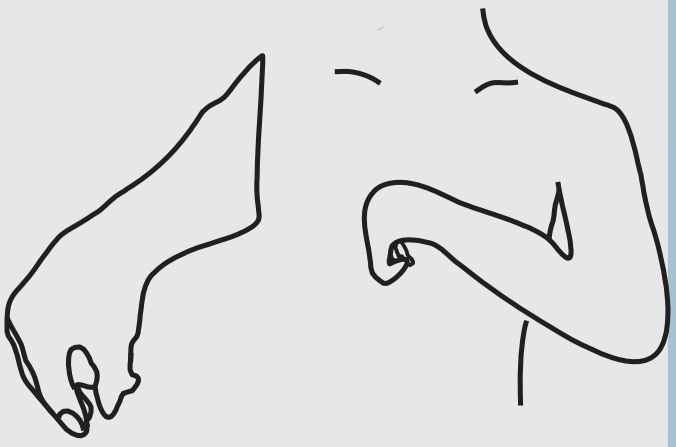
De stabilisatie van de voorarm

Het meest voorkomende probleem dat ontstaat na een herseninfarct is een gedeeltelijke verlamming van het lichaam. Afhankelijk van de locatie van een beroerte, wordt de linker- of rechterkant verlamd.

SYMPTOMEN van de hersenberoerte:

1. Parese (hemiparese) - gekenmerkt door de beperkte mogelijkheden van de mobiliteit van de ledematen. Dit kan kreupelheid (spierzwakte) of spasticiteit (stijfheid van de spieren) veroorzaken, dat, zonder een intens rehabilitatieproces kan leiden tot abnormale, pathologische permanente plaatsing van de bovenste ledematen, hetgeen leidt tot contracturen of breuken

2. Permanente immobilisatie van de ledematen (hemiplegie).



contracturen in de pols

contracturen in de elleboog

OPLOSSING van het probleem:

Ad1. Naast het basis rehabilitatieproces, die wordt gebruikt om een adequate functie te herstellen is er ook nood om de ledematen in de meest natuurlijke positie te houden, waarbij een correcte, stabiele armsteun nodig is. Deze heeft een directe impact op de juiste positionering van de wervelkolom en beschermt tegen de vervorming van ongecontroleerde reflexen, die versterken wanneer onverzwakt.

Ad2. Met een permanente verlamming, is er nood aan een goede stabilisatie van de bovenste ledematen op de armsteun van de rolstoel.

B66 S is een professionele oplossing voor personen die een goede stabilisatie van de arm nodig hebben. Deze is gemaakt in een vacuüm technologie zodat het perfect aanpast aan de vorm van de arm, de grootte en de vorm van de handpalm.

Het armsteun kussen wordt bevestigd aan de armsteun met een brede VELCRO strip. Hierdoor kan de diepte van het kussen worden aangepast en de optimale hoek van de voorarm (60 °) worden bereikt om een correcte positionering van de wervelkolom te garanderen. De armsteun kan ook lateraal gekanteld worden. Wanneer U het systeem gebruikt met de hoogte regelbare armsteun, heeft U een volledige controle over de arm.

Twee maten zijn beschikbaar:

M	**(25cmx35cm)**
L	**(25cmx45cm)**

België
N.V. Vermeiren N.V.
Vermeirenplein 1 / 15
B-2920 Kalmthout
Tel: +32(0)3 620 20 20
Fax: +32(0)3 666 48 94
website: www.vermeiren.be
e-mail: info@vermeiren.be

Frankrijk
Vermeiren France S.A.
Z. I., 5, Rue d´Ennevelin
F-59710 Avelin
Tel: +33(0)3 28 55 07 98
Fax: +33(0)3 20 90 28 89
website: www.vermeiren.fr
e-mail: info@vermeiren.fr

Duitsland
Vermeiren Deutschland GmbH
Wahlerstr aße 12 a
D-40472 Düsseldorf
Tel: +49(0)211 94 27 90
Fax: +49(0)211 65 36 00
website: www.vermeiren.de
e-mail: info@vermeiren.de

Italië
Vermeiren Italia
Viale delle Industrie 5
I-20020 Arese MI
Tel: +39 02 99 77 07
Fax: +39 02 93 58 56 17
website: www.reatime.it
e-mail: info@reatime.it

Spanje / Portugal
Vermeiren Iberica, S.L.
Carratera de Cartellà, Km 0,5
Sant Gregori Parc Industrial
Edifici A
17150 Sant Gregori (Girona)
Tel: +34 972 42 84 33
Fax: +34 972 40 50 54
website: www.vermeiren.es
e-mail: info@vermeiren.es

Polen
Vermeiren Polska Sp.z o.o
ul. Łączna 1
PL-55-100 Trzebnica
Tel: +48(0)71 387 42 00
Fax: +48(0)71 387 05 74
website: www.vermeiren.pl
e-mail: info@vermeiren.pl

Oostenrijk
L. Vermeiren Ges. mbH
Winetzhammerstraße 10
A-4030 Linz
Tel: +43(0)732 37 13 66
Fax: +43(0)732 37 13 69
website: www.vermeiren.at
e-mail: info@vermeiren.at

Zwitserland
Vermeiren Suisse S.A.
Hühnerhubelstraße 59
CH-3123 Belp
Tel: +41(0)31 818 40 95
Fax: +41(0)31 818 40 98
website: www.vermeiren.ch
e-mail: info@vermeiren.ch

Tsjechische Republiek
Vermeiren CR S.R.O.
Nadrazni 132
702 00 Ostrava 1
Tel: +420 596 133 923
Fax: +420 596 133 277
website: www.vermeiren.cz
e-mail: info@vermeiren.cz

Fabrikant
Vermeiren GROUP
Vermeirenplein 1 / 15
B-2920 Kalmthout
Tel: +32(0)3 620 20 20
Fax: +32(0)3 666 48 94
website: www.vermeiren.be
e-mail: info@vermeiren.be

VERMEIREN

NEO-FLEX~

LICHAAMSHOUDING CORRECTIE EN ONDERSTEUNING-SYSTEEM