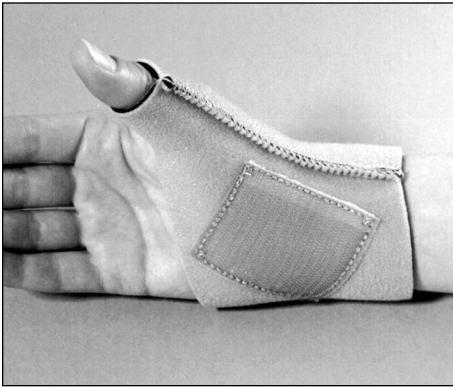
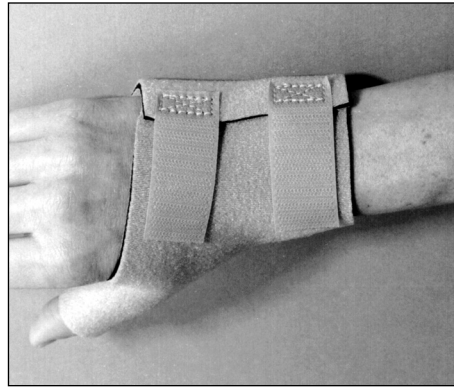


# Rolyan® TAP® (Tone and Positioning) Splint:

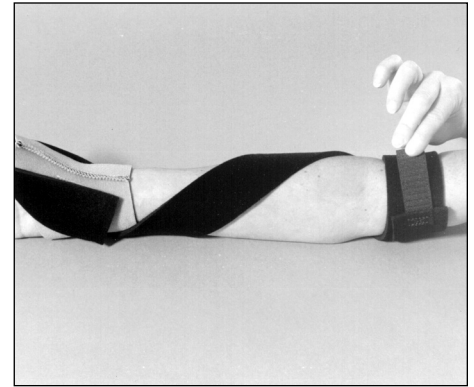
A834-54 through 67



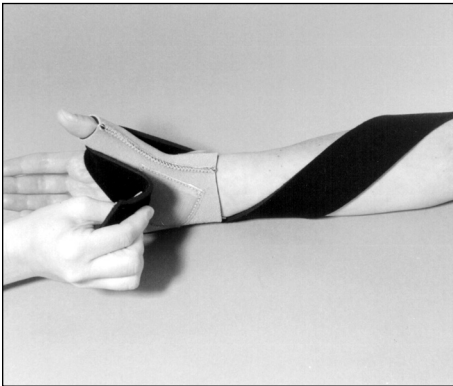
A



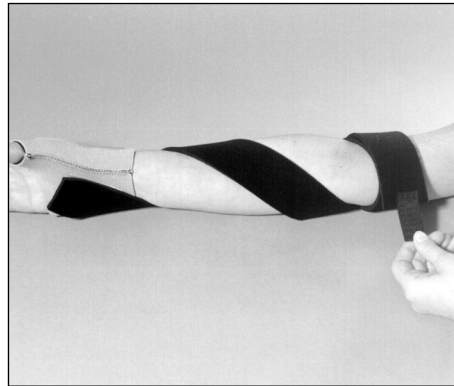
B



C



D



E



F

## INDICATIONS

- For functional positioning of the forearm and hand

## CONTRAINDICATIONS

- Not for severe hypertonicity
- Not for use with severe edema
- Not for people who have an allergic reaction to neoprene or who have a tendency to develop dermatitis
- Not for use over open wounds and infected areas
- May not be for people with circulatory problems

## PRECAUTIONS

- **This splint is to be fitted initially by a healthcare professional who is familiar with the purpose for which it is prescribed. The healthcare professional is responsible for providing wearing instructions and precautions to other healthcare practitioners, care providers involved in the patient's care, and the patient.**
- **If unusual swelling, skin discoloration or discomfort occurs, use should be discontinued and a healthcare professional consulted.**
- **Be careful that the splint is not so tight that circulation is impaired.**

## CARE AND CLEANING

- Wash frequently to remove body oils and other soil.
- Fasten closures. Hand wash fabric in warm water and mild soap. Rinse thoroughly. Do not wring. Dry at room temperature. Be sure the splint is completely dry before reapplying it.

- Do not use ointments or oils under the splint.
- Do not dry clean or expose to heat or sunlight for extended periods of time.

## APPLICATION

### Applying glove

1. Open straps.
2. With hook pad on volar surface, put glove onto hand and close straps (A and B).
3. If necessary, the glove can be trimmed. Check the following areas for proper fit:
  - It should clear the distal palmar crease.
  - It should clear the MCPs on the dorsum of the hand.
  - It should cover the ulnar border of the hand.

Do not trim the thumb through the stitching.

### Applying splint so forearm is in supination

4. Using the end that does not have the hook tab, attach the strap to the hook pad on the volar surface of the glove. Wrap the strap through the thumb web space, over the dorsum of the hand, around the ulnar aspect of the wrist, and over the volar surface of the middle of the forearm (C).
5. Wrap the strap around the arm either distal or proximal to the elbow (not directly over it) until the hook tab can be fastened to the strap to form a cuff (C).
6. Adjust the distal end of the strap for final fit by lifting the strap off the hook and gently stretching the strap for the appropriate force of pull and desired amount of supination. Reattach the strap to secure it (D).
7. If necessary, trim the length of the strap (see instruction 12).

### Applying splint so forearm is in pronation

8. Using the end that does not have the hook tab, attach the strap to the hook pad on the volar surface of the glove. Wrap the strap toward the ulnar side of the wrist and around the mid-point of the dorsum of the forearm. Bring it to the volar surface of the forearm (E).
9. Wrap the strap around the arm either distal or proximal to the elbow until the hook tab can be fastened to the strap to form a cuff (E).
10. Adjust the distal end of the strap for final fit by lifting the strap off the hook and gently stretching the strap for the appropriate force of pull and desired amount of pronation. Reattach the strap to secure it.
11. If necessary, trim the length of the strap (see instruction 12).

### Trimming strap

12. If the splint will be used for only supination or only pronation, trim the length of the strap after the final fit (F). If using the splint alternately for pronation and supination, trim the strap during the final fit in supination only to avoid over-trimming it.

## NEDERLANDS

### Rolyan® TAP® Spalk (voor tonus en plaatsing)

#### INDICATIES

- Voor het functioneel plaatsen van de onderarm en hand

#### CONTRA-INDICATIES

- Niet voor ernstige hypertonie
- Niet gebruiken bij ernstig oedeem
- Niet gebruiken bij personen die een allergische reactie op neopreen vertonen of wier huid beschadigd is of die neiging tot ontwikkeling van dermatitis hebben
- Niet voor gebruik op open wonden en geïnfecteerde plaatsen
- Niet gebruiken bij patiënten die problemen hebben met de bloedsomloop

#### VOORZORGSMAATREGELEN

- **Deze spalk moet aanvankelijk worden gepast door een medische deskundige, die weet waarvoor deze spalken worden voorgeschreven. De medische deskundige moet de instructies voor het dragen van deze spalk en de voorzorgsmaatregelen bespreken met de andere medische deskundigen, degenen die betrokken zijn bij de verzorging van de patiënt en met de patiënt zelf.**
- **Indien ongewone zwelling, huidverkleuring of ongemak optreedt, dient het gebruik te worden gestaakt en moet contact worden opgenomen met een medische deskundige.**
- **Zorg ervoor dat de spalk niet zodanig strak wordt aangebracht dat de bloedsomloop wordt belemmerd.**

#### VERZORGING EN REINIGING

- Was de huid regelmatig om lichaamsvetten en andere verontreinigingen te verwijderen.
- Maak de klittenbanden vast. Was de stof met de hand in warm water en zachte zeep. Spoel

de stof grondig uit. Niet uitwringen. Op kamertemperatuur laten drogen. Zorg dat de splint of spalk volledig droog is voordat u deze weer aanbrengt.

- Breng geen zalf of olie aan onder de spalk.
- De spalk mag niet worden gestoomd of voor langere tijd aan warmte of zonlicht worden blootgesteld.

#### AANBRENGEN

##### De handschoen aantrekken

1. Open de klittenbanden.
2. Plaats de handschoen op de hand, met de haakband op het volaire vlak, en sluit banden (A en B).
3. Zo nodig kan de handschoen worden afgeknipt. Controleer op de volgende plaatsen of hij goed past:
  - Hij mag de distale palmaire vouw niet bedekken.
  - Hij mag de MCP's op het dorsum van de hand niet bedekken.
  - Hij moet de ulnaire rand van de hand bedekken.

De duim mag niet door de naad worden afgeknipt.

##### De spalk zodanig aanbrengen dat de onderarm in supinatie ligt

4. Bevestig het uiteinde zonder lipje aan de haakband op het volaire vlak van de handschoen. Wikkel de band tussen duim en wijsvinger, over het dorsum van de hand, om de ulnaire zijde van de pols en over het volaire vlak van het midden van de onderarm (C).
5. Wikkel de band om de arm, hetzij distaal hetzij proximaal van de elleboog, tot het lipje met haakjes aan de band kan worden bevestigd en zo een manchet vormt (C).

6. Stel het distale uiteinde van de band bij door de band van het haakband te halen en de band zachtjes uit te rekken voor de juiste trekkracht en gewenste mate van supinatie. Bevestig de band opnieuw om hem vast te zetten (D).
7. Knip de band zo nodig af (zie aanwijzing 12).

##### De spalk zodanig aanbrengen dat de onderarm in pronatie is

8. Bevestig het uiteinde zonder lipje aan de haakband op het volaire oppervlak van de handschoen. Wikkel de band naar de ulnaire zijde van de pols en om het middelpunt van het dorsum van de onderarm. Breng hem naar het volaire vlak van de onderarm (E).
9. Wikkel de band om de arm, hetzij distaal hetzij proximaal van de elleboog, tot het lipje met haakjes aan de band kan worden bevestigd en zo een manchet vormt (E).
10. Stel het distale uiteinde van de band bij door de band van de haakjes te halen en de band zachtjes uit te rekken voor de juiste trekkracht en gewenste mate van pronatie. Bevestig de band opnieuw om hem vast te zetten.
11. Knip de band zo nodig af (zie aanwijzing 12).

##### De band afknippen

12. Als de spalk wordt gebruikt voor alleen supinatie of alleen pronatie, moet de band na de laatste keer passen worden afgeknipt (F). Als de spalk beurtelings voor pronatie en supinatie wordt gebruikt, mag de band alleen tijdens de laatste keer passen in supinatie worden afgeknipt zodat hij niet te ver wordt afgeknipt.

## FRANÇAIS

### Attelle TAP® Rolyan®

#### INDICATIONS

- Pour un positionnement fonctionnel de l'avant-bras et de la main

#### CONTRE-INDICATIONS

- Ne pas utiliser en cas d'hypertonie grave
- Ne pas utiliser en cas d'oedème grave
- Ne pas utiliser sur les personnes allergiques au néoprène ou qui ont une peau abîmée ou qui sont sujettes aux dermatites
- Application sur des plaies ouvertes et des régions infectées
- Peut ne pas convenir aux personnes présentant des troubles circulatoires

#### PRÉCAUTIONS

- **Cette attelle doit d'abord être ajustée par un professionnel de la santé connaissant bien l'objet de la prescription. Ce dernier donnera les instructions de port et les précautions à suivre aux autres professionnels et soignants concernés, de même qu'au patient.**
- **En cas d'oedème, de décoloration cutanée ou d'inconfort, le patient doit cesser de porter l'attelle et consulter un professionnel de la santé.**
- **Veillez à ce que l'attelle ne soit pas serrée au point d'entraver la circulation.**

#### ENTRETIEN ET NETTOYAGE

- Laver fréquemment pour éliminer toute trace de sébum et autres souillures.
- Fermez les bandes. Laver le tissu à la main avec de l'eau tiède et du savon doux. Rincez abondamment. Ne pas essorer. Laisser sécher à la température ambiante. S'assurer que l'attelle est bien sèche avant de la remettre en place.
- Ne pas utiliser de pommade ou d'huile sous l'attelle.
- Ne pas faire nettoyer à sec et éviter les expositions à la chaleur ou à la lumière du soleil.

#### APPLICATION

##### Pour appliquer le gant

1. Ouvrez les bandes.
2. Avec la plaquette agrippante sur la surface palmaire, placez le gant sur la main et fermez les bandes (A et B).
3. Au besoin, vous pouvez couper le gant pour l'ajuster. Vérifiez que les zones suivantes sont correctement positionnées :
  - Il ne doit pas recouvrir le pli palmaire.
  - Il ne doit pas recouvrir les métacarpes sur le dos de la main.
  - Il doit recouvrir le bord cubital de la main.N'ajustez pas le pouce à travers la couture.

##### Installation de l'attelle pour que l'avant-bras soit en supination

4. En utilisant l'extrémité qui n'a pas de plaquette agrippante, fixez la bande à la plaquette agrippante sur la surface palmaire du gant. Faites passer la bande devant le pouce, sur le dos de la main, sur le côté ulnaire du poignet et sur la surface palmaire du milieu de l'avant-bras (C).
5. Enroulez la bande autour du bras, côté distal ou proximal jusqu'au coude, jusqu'à ce que la plaquette agrippante puisse se coller à la bande pour former un brassard (C).
6. Ajustez l'extrémité distale de la bande pour terminer en la tirant vers le haut pour la dégager de la plaquette agrippante, puis en l'étirant doucement jusqu'à obtention de la force de tension et du degré de supination désirés. Fixez de nouveau la bande pour l'immobiliser (D).
7. Au besoin, ajustez la longueur de la bande (voir instruction 12).

##### Installation de l'attelle pour mettre l'avant-bras en pronation

8. En utilisant l'extrémité de la bande sans plaquette, attachez la bande à la plaquette agrippante sur la surface palmaire du gant. Enroulez la bande vers le côté ulnaire du poignet et autour du point médian du revers

de l'avant-bras, puis ramenez-la sur la surface palmaire de l'avant-bras (E).

- Enroulez la bande autour du bras du côté distal ou proximal jusqu'au coude, jusqu'à ce que la plaquette agrippante soit fixée à la bande pour former un brassard (E).
- Ajustez l'extrémité distale de la bande pour terminer en la tirant vers le haut pour la dégager de la plaquette agrippante, puis en l'étirant doucement jusqu'à obtention de la

force de tension et du degré de supination désirés. Fixez de nouveau la bande pour l'immobiliser.

- Au besoin, coupez l'excédent de bande pour ajuster la longueur (voir instruction 12).

#### Ajustement de la longueur de la bande

- Si l'attelle doit être utilisée uniquement pour la supination ou uniquement pour la pronation, coupez l'excès de bande après l'installation

finale (F). Si l'attelle doit servir aussi bien pour la pronation que pour la supination, coupez l'excès de bande lors de la dernière installation en supination, ceci afin d'éviter de la couper trop court.

## DEUTSCH

### Rolyan® TAP® (Tonus und Positionierungs-) Schiene

#### INDIKATIONEN

- Zur funktionellen Lagerung von Unterarm und Hand

#### KONTRAINDIKATIONEN

- Nicht bei schwerem Hypertonus
- Nicht für den Gebrauch bei schweren Ödemen
- Nicht für den Gebrauch bei Patienten mit einer Allergie auf Neopren, mit Hautverletzungen oder einer Neigung zu Dermatitis
- Nicht für den Gebrauch über offenen Wunden oder infizierten Bereichen
- Nicht für den Gebrauch bei Patienten mit Kreislaufproblemen

#### VORSICHTSMASSNAHMEN

- Diese Schiene muß anfänglich von Krankenpflegepersonal angelegt werden, das mit dem angegebenen Zweck der Schiene vertraut ist. Das Krankenpflegepersonal ist dafür verantwortlich, daß andere Krankenpfleger, Personen, die den Patienten pflegen und der Patient selbst darüber informiert werden, wie die Schiene zu tragen ist, sowie über mögliche Vorsichtsmaßnahmen.**
- Bei ungewöhnlicher Schwellung, Hautverfärbung oder Unbequemlichkeit die Schiene nicht länger verwenden und das Krankenpflegepersonal verständigen.**
- Die Schiene nicht so eng anlegen, daß die Blutzirkulation beeinträchtigt wird.**

#### PFLEGE UND REINIGUNG

- Häufig waschen, um Körperperfekt und andere Verunreinigungen zu entfernen.
- Die Bänder befestigen. Den Stoff mit der Hand warmem Wasser und milder Seife waschen. Sorgfältig ausspülen. Nicht auswringen. Bei Raumtemperatur trocknen

lassen. Vor dem Wiederanlegen sicherstellen, daß die Schiene/Manschette vollkommen trocken ist.

- Keine Salben oder Öle unter der Schiene verwenden.
- Nicht chemisch reinigen oder über längere Zeit Hitze oder Sonnenlicht aussetzen.

#### ANWENDUNG

##### Anlegen des Handschuhs

- Die Bänder öffnen.
- Den Handschuh mit dem Hakenpolster auf der volaren Fläche auf die Hand ziehen, und die Bänder schließen (A und B).
- Der Handschuh kann, falls erforderlich, zugeschnitten werden. Die Paßform in den folgenden Bereichen überprüfen:
  - Er sollte die distale Handtellerfalte nicht bedecken.
  - Er sollte die MCPs auf dem Handrücken nicht bedecken.
  - Er sollte die ulnare Grenze der Hand bedecken.

Den Daumen nicht durch die Naht beschneiden.

##### Anlegen der Schiene, so daß der Unterarm in Supination steht

- Das Band am Ende ohne Schlaufe am Hakenpolster auf der volaren Seite des Handschuhs befestigen. Das Band durch die Interdigitalfalte des Daumens, über den Handrücken, um den ulnaren Aspekt des Handgelenks und über die volare Seite der Mitte des Unterarms führen (C).
- Das Band entweder distal oder proximal zum Ellbogen um den Arm wickeln, bis die Hakenschlaufe zur Bildung einer Manschette am Band befestigt werden kann (C).
- Das distale Ende des Bandes für endgültige Paßform anpassen, indem das Band von den

Haken entfernt und vorsichtig gezogen wird, um die angemessene Zugkraft und den gewünschten Supinationsgrad zu erhalten. Das Band wieder befestigen (D).

- Falls erforderlich kann das Band verkürzt werden (siehe Anweisung 12).

##### Anlegen der Schiene, so daß der Unterarm in Pronation steht

- Das Band am Ende ohne Schlaufe am Hakenpolster auf der volaren Seite des Handschuhs befestigen. Das Band in Richtung ulnaren Seite des Handgelenks und um den Mittelpunkt der Rückseite des Unterarms wickeln und zur volaren Seite des Unterarms bringen (E).
- Das Band entweder distal oder proximal zum Ellbogen um den Arm wickeln, bis die Hakenschlaufe zur Bildung einer Manschette am Band befestigt werden kann (E).
- Das distale Ende des Bandes für endgültige Paßform anpassen, indem das Band vom Haken entfernt und vorsichtig gezogen wird, um die angemessene Zugkraft und den gewünschten Pronationsgrad zu erhalten. Das Band wieder befestigen.
- Falls erforderlich kann das Band verkürzt werden (siehe Anweisung 12).

##### Zuschneiden des Bandes

- Wenn die Schiene nur für Supination oder nur für Pronation verwendet wird, die Länge des Bandes nach der endgültigen Anpassung zuschneiden (F). Wenn die Schiene abwechselnd zur Pronation oder Supination verwendet wird, das Band während der endgültigen Anpassung nur in Supination beschneiden, um nicht zu viel abzuschneiden.

## ITALIANO

### Splint Rolyan® TAP® (per tono e posizionamento)

#### INDICAZIONI

- Per il posizionamento dell'avambraccio e della mano

#### CONTROINDICAZIONI

- Non indicato per ipertonicità grave
- Non indicato in casi di edema avanzato
- Non indicato per l'uso da parte di chi soffre di allergia al neoprene, ha la pelle non integra o dimostra tendenza a sviluppare dermatiti
- Non indicato per l'uso sopra ferite aperte o zone infette
- Non indicato per le persone che hanno problemi di circolazione

#### PRECAUZIONI

- Questo splint va applicato inizialmente da un operatore sanitario che abbia dimestichezza con gli scopi per i quali è**

**stato ideato. Tale persona è responsabile di fornire ai medici, al personale sanitario addetto alla cura del paziente ed al paziente stesso le informazioni e le misure precauzionali da adottare nell'indossare gli splint.**

- In caso di gonfiore insolito, discromia cutanea o disagio, l'uso dello splint va interrotto e va consultato un medico.**
- Fare attenzione che lo splint non sia così stretto da impedire la circolazione.**

#### CURA E PULIZIA

- Lavare frequentemente per eliminare le sostanze oleose cutanee e lo sporco.
- Fissare le fascette. Lavare a mano con acqua calda e detergente neutro. Risciacquare accuratamente. Non strizzare. Fare asciugare

a temperatura ambiente. Assicurarsi che il supporto sia completamente asciutto prima di riutilizzarlo.

- Non usare unguenti o sostanze oleose sotto lo splint.
- Non asciugare né esporre lo splint per lunghi periodi al calore o alla luce solare diretta.

#### APPLICAZIONE

##### Applicazione del guanto

- Aprire le fascette.
- Con il riquadro sulla superficie palmare, calzare il guanto sulla mano e chiudere le fascette (A e B).
- Se necessario, il guanto può essere rifilato. Verificare che il guanto calzi correttamente, tenendo presente che:
  - non deve coprire il solco palmare distale;

- non deve coprire le articolazioni metacarpofalangee sul dorso della mano;
  - deve coprire il bordo ulnare della mano.
- Non rifilare il pollice del guanto tagliandone la cucitura.

#### Applicazione dello splint per la supinazione dell'avambraccio

4. Fissare l'estremità senza linguetta della fascia al riquadro situato sulla superficie palmare del guanto. Avvolgere la fascia passandola nello spazio tra pollice e indice, sul dorso della mano, attorno alla faccia ulnare del polso e attraverso la superficie volare del centro dell'avambraccio (C).
5. Avvolgere la fascia attorno al braccio distalmente o prossimalmente al gomito finché la linguetta può essere fissata alla fascia in modo da formare un bracciale (C).
6. Regolare l'estremità distale della fascia

staccandola dal riquadro e stirandola delicatamente fino ad ottenere la tensione e la supinazione desiderate. Fissare di nuovo la fascia (D).

7. Se necessario, rifilare la fascia (vedere punto 12).

#### Applicazione dello splint per la pronazione dell'avambraccio

8. Fissare l'estremità senza linguetta della fascia al riquadro situato sulla superficie palmare del guanto. Avvolgere la fascia verso il lato ulnare del polso e attorno al punto mediano del dorso dell'avambraccio. Portare quindi la fascia sulla superficie volare del centro dell'avambraccio (E).
9. Avvolgere la fascia attorno al braccio distalmente o prossimalmente al gomito finché la linguetta può essere fissata alla fascia in modo da formare un bracciale (E).
10. Regolare l'estremità distale della fascia

staccandola dal riquadro e stirandola delicatamente fino ad ottenere la tensione e la pronazione desiderate. Fissare di nuovo la fascia.

11. Se necessario, rifilare la fascia (vedere punto 12).

#### Rifilatura della fascia

12. Se lo splint viene impiegato per la sola pronazione o la sola supinazione, rifilare la fascia dopo l'ultima regolazione (F). Se lo splint viene adoperato alternativamente per pronazione e supinazione, rifilare la fascia solo durante l'ultima regolazione in supinazione per evitare di accorciarla eccessivamente.

## ESPAÑOL

### Férula TAP® (Tono y Posicionamiento) Rolyan®

#### INDICACIONES

- Para el posicionamiento funcional del antebrazo y la mano

#### CONTRAINDICACIONES

- No usar en caso de hipertonicidad grave
- No usar en caso de edema grave
- No deben usarlo personas que presenten reacciones alérgicas al neopreno, piel quebradiza o con tendencia a padecer dermatitis
- No se recomienda su uso sobre heridas abiertas y zonas infectadas
- Puede no ser apropiada para personas con problemas circulatorios

#### PRECAUCIONES

- **El ajuste de esta férula debe realizarlo inicialmente un profesional médico que conozca el propósito de dicho artículo. El profesional médico es responsable de informar acerca de las precauciones e instrucciones de uso al resto del personal médico y asistentes que participen en el cuidado del paciente, así como al propio paciente.**
- **Si se produce alguna molestia, inflamación o descoloramiento cutáneo anómalos, deberá suspenderse el uso del artículo y se habrá de consultar con un profesional médico.**
- **Debe tenerse cuidado de no colocar la férula demasiado ceñida, para no perjudicar la circulación.**

#### MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA

- Lave con frecuencia para eliminar la grasa corporal y otros tipos de suciedad.
- Abroche los cierres. Lavar a mano la tela con agua caliente y jabón neutro. Enjuague a fondo. Escurrir sin retorcer. Secar a temperatura ambiente. Asegurarse de que

la férula o brazaletes estén completamente secos antes de volver a colocárselo.

- No use ungüentos o aceites debajo de la férula.
- No limpie a seco ni exponga al calor o a la luz solar durante períodos prolongados.

#### APLICACIÓN

##### Para aplicar el guante

1. Abra las tiras.
  2. Póngase el guante en la mano, con la lengüeta de cierre en la superficie palmar, y cierre las tiras (A y B).
  3. Si es necesario, puede recortar el guante. Compruebe que el guante encaje correctamente respetando lo siguiente:
    - Se debe dejar despejado el pliegue palmar distal.
    - Se deben dejar despejados los metacarpios del dorso de la mano.
    - Se debe cubrir el borde cubital de la mano.
- No corte la parte del pulgar por la parte cosida.

##### Para aplicar la férula y mantener el antebrazo en supinación

4. Utilizando el extremo que no tiene la lengüeta, fije la tira a la lengüeta de la superficie volar del guante. Haga pasar la tira por encima del espacio intersticial, del dorso de la mano, alrededor del aspecto cubital de la muñeca, y por encima de la superficie palmar del medio del antebrazo (C).
5. Rodee el brazo con la tira distal o proximalmente al codo, hasta que se pueda abrochar la lengüeta con la tira para formar una abrazadera (C).
6. Ajuste el extremo distal de la tira para su fijación definitiva desenganchando ésta última de la lengüeta y tirando de ésta suavemente hasta obtener la fuerza de

tensión y el grado de supinación deseados. Vuelva a fijar la tira para afianzarla definitivamente (D).

7. Si es necesario, corte la parte sobrante de la tira (véase la instrucción 12).

##### Para aplicar la férula y mantener el antebrazo en pronación

8. Utilizando el extremo que no tiene la lengüeta, fije la tira a la lengüeta de la superficie volar del guante. Haga pasar la tira hacia el lado cubital de la muñeca y alrededor del punto medio del dorso del antebrazo. Llévela hasta la superficie palmar del antebrazo (E).
9. Rodee el brazo con la tira distal o proximalmente al codo, hasta que se pueda abrochar la lengüeta con la tira para formar una abrazadera (E).
10. Ajuste el extremo distal de la tira para su fijación definitiva desenganchando ésta última de la lengüeta y tirando de ésta suavemente hasta obtener la fuerza de tensión y el grado de pronación deseados. Vuelva a fijar la tira para afianzarla definitivamente.
11. Si es necesario, corte la parte sobrante de la tira (véase la instrucción 12).

##### Para cortar la tira

12. Si se usa la férula sólo para supinación o sólo para pronación, corte la tira sobrante una vez afianzada (F). Si usa la férula para pronación y supinación alternativamente, corte la tira durante el ajuste final en supinación, para evitar de este modo cortar una cantidad excesiva de tira.



PATTERSON  
MEDICAL  
1000 Remington Blvd., Suite 210  
Bolingbrook, IL 60440  
Phone: 800-323-5547  
Direct Phone: 630-378-6000  
Fax: 800-547-4333  
Direct Fax: 630-378-6310



PATTERSON  
MEDICAL  
W68 N158 Evergreen Blvd.  
Cedarburg, WI 53012  
Phone: 800-323-5547  
Direct Phone: 630-378-6000  
Fax: 800-547-4333  
Direct Fax: 630-378-6310



PATTERSON  
MEDICAL  
Patterson Medical Canada  
6675 Millcreek Drive, Unit 3  
Mississauga, ON L5N 5M4  
Phone: 800-665-9200  
Direct Phone: 905-858-6000  
Direct Fax: 905-858-6001



PATTERSON  
MEDICAL  
Authorized European Representative  
**Patterson Medical Ltd.**  
Nunn Brook Road, Huthwaite  
Sutton-in-Ashfield, Nottinghamshire NG17 2HU  
United Kingdom  
**International**  
Phone: +44 (0) 1623 448700  
Fax: +44 (0) 1623 557769