Załącznik do wniosku o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego.

…………………………………………………..

 (pieczęć zakładu opieki zdrowotnej)

ZAŚWIADCZENIE

Z powodu stanu zdrowia zalecam Panu/Pani.......................................................

używanie (nazwa sprzętu ) ...................................................................................

na okres od...........................do ................................

 ..................................

 data i podpis lekarza