



Powiat Gniezno
tu powstała Polska



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



Załącznik nr 1 do wniosku RS SR – Zaświadczenie lekarskie

.....
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
lub praktyki lekarskiej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

wydane do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny dla osób fizycznych

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani:
(imię i nazwisko pacjenta)

nr PESEL:

z uwagi na ograniczenia funkcjonalne, stan i zakres dysfunkcji narządu ruchu:
.....
.....

(opis)

wymaga zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny:
.....
.....

(wymienić rodzaj sprzętu do rehabilitacji)

z zaleceniem rehabilitacji w warunkach domowych / w domu pacjenta.

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(pieczętka, nr i podpis lekarza)