Fundusze Europejskie Program Regionalny | Rzeczpospolita Polska | PODKARPACKIE | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Pieczątka zakładu opieki zdrowotnej lub praktyki lekarskiej
(Umowa z NFZ na świadczenie Usług medycznych)

……, dnia ……
(miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Wydane dla potrzeb wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego Fundacja RUDEK dla życia

Imię i Nazwisko
……

Adres zamieszkania
……

PESEL ……

Zaświadczam, że ww. osoba jest osobą niesamodzielną, która ze względu na stan zdrowia wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

Zaświadczam również, że u ww. osoby istnieje konieczność stosowania nw. sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego lub wspomagającego:

……

……

……

……

……

……

……
(pieczęć i podpis lekarza
wydającego zaświadczenie)

Fundacja Rudek dla Życia

Fundacja RUDEK dla Życia
ul. Hetmańska 40A , 35-045 Rzeszów
tel. 17-861-10-96
www.FundacjaRudek.pl/