

8. Korzystanie z przedmiotu dofinansowania jest wskazane z punktu widzenia procesu rehabilitacji (nie spowoduje wstrzymania lub pogorszenia tego procesu):

tak **nie**

9. Korzystanie z przedmiotu dofinansowania nie wpłynie niekorzystnie na sprawność kończyn:

tak **nie**

10. Nie ma przeciwwskazań medycznych do korzystania z przedmiotu dofinansowania:

tak **nie**

....., dnia

(**miejsowość**)

(**data**)

.....

pieczętka, nr_ i podpis lekarz