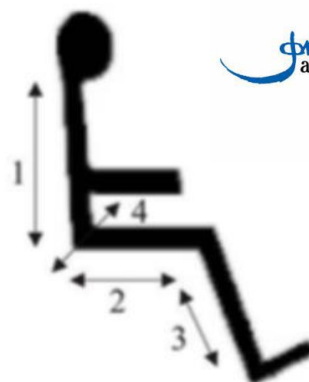


KCHWE  
w Radzynie Podlaskim  
www.kchweradzyn.pl  
NIP 538-115-44-63  
Tel. 606-454-441  
e-mail: [kchwerp@op.pl](mailto:kchwerp@op.pl)



Gmina.....

Wiek..... Wzrost..... Waga.....

Płeć        M        K

Telefon kontaktowy.....

Czy posiada Pan/Pani wózek? .....

Jeśli tak proszę napisać dlaczego chce Pan/Pani  
go wymienić? .....

.....

Jakiego sprzętu Pan/Pani potrzebuje?

Chodzik..... Wózek inwalidzki.....

Laskę..... Kule.....

Jak długo jest Pan/Pani pod opieką lekarza?.....

.....

Skąd dowiedział(a) się Pan/Pani o akcji "Wózki dla Polski"?.....

.....

Uwagi : .....

### **ODBIÓR SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO TYLKO OSOBIŚCIE**

(w wyjątkowych wypadkach odbiór przez członka rodziny/opiekuna itp.)

1. Wysokość pleców .....

2. Głębokość siedzenia .....

3. Długość podnóżków.....

4. Szerokość siedziska.....

(od prawego do lewego boku)