



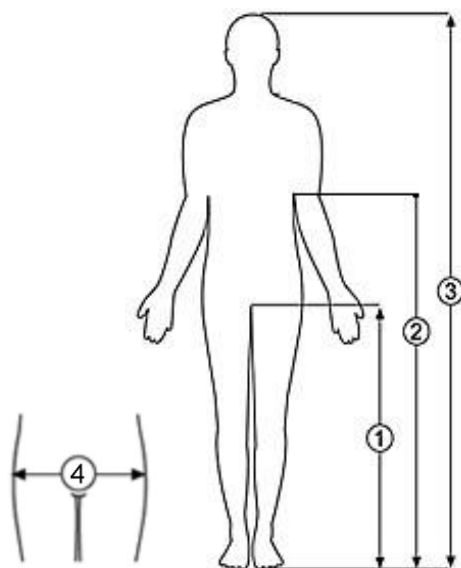
## ZAKŁAD SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO

inż. Stanisław Misiarz ul. Zwierzyniecka 1 43-100 Tychy  
tel. (032) 219-84-62 fax. (032) 227-08-62 NIP: 646-112-99-24

### INFORMACJE DO WYKONANIA CHODZIKA Z WAŁKIEM I OPARCIEM TYPU CO

Imię, nazwisko: .....  
Adres: .....  
Data urodzenia: .....  
Telefon: .....

Prosimy mierzyć dokładnie wg rysunku.



1. Długość nogi ..... cm  
2. Wymiar ..... cm  
3. Całkowity wzrost ..... cm  
4. Biodra (w  
*najszerszym miejscu*) ..... cm  
Waga ..... kg

.....  
Podpis zamawiającego

.....  
Podpis przyjmującego