



## 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 FOTELIKA REHABILITACYJNEGO Z WAŁKIEM TYPU FRW

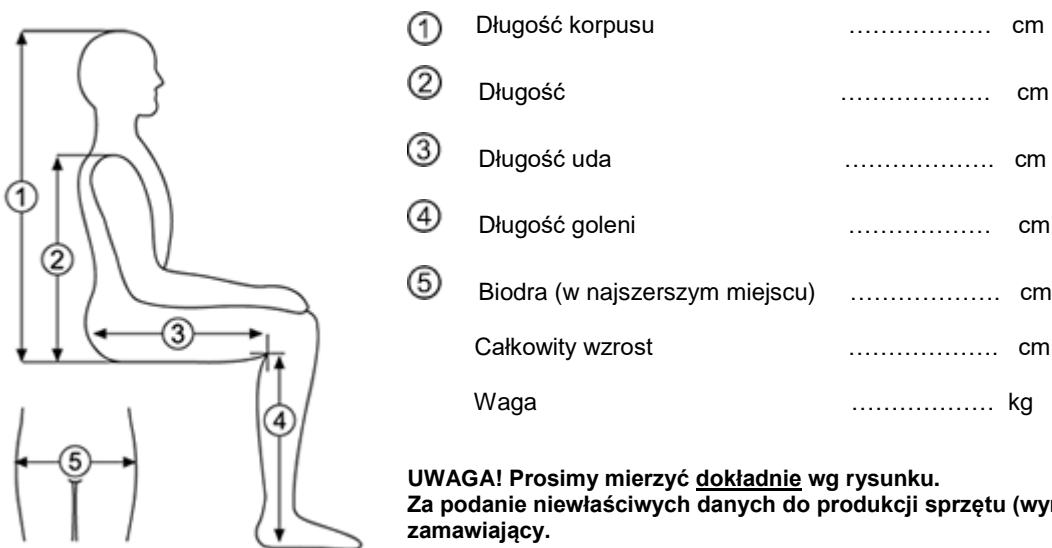
Imię, nazwisko: \* .....

Adres: .....

Data urodzenia: .....

Telefon: .....

Wymiary:



**Krótką charakterystyka dziecka:**

1. Czy dziecko siedzi samodzielnie? TAK  NIE  2. Czy dziecko się pręży? TAK  NIE

**Fotelik standardowo wyposażony jest w regulowany stolik.**

**Wyposażenie wykonywane na dodatkowe zamówienie:**

- regulowana boczna blokada bioder (XB)  
 regulowany zagłówek (XZ)  
 pasy mocujące tułów (XP)  
 uchwyty mocujące stopy (XN)

**Wybór materiału:**

- sztruks  
 skaj

**\* kolor do uzgodnienia**

i

.....  
Podpis zamawiającego

.....  
Podpis przyjmującego