

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....

**POTWIERDZENIE ODBIORU
SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO LUB/I ORTOPEDYCZNEGO**

Potwierdzam odbiór sprzętu rehabilitacyjnego lub/i ortopedycznego

tj.

numer ewidencyjny w dniu.....

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Biorącego do używania

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze stanem technicznym wypożyczonego przeze mnie w/w sprzętu rehabilitacyjnego lub/i ortopedycznego, który jest w pełni sprawny i w dobrym stanie technicznym. Udzielono mi rzetelnej informacji o zasadach użytkowania sprzętu, jego przechowywania i konserwacji, oraz zademonstrowano mi jego funkcjonowanie.
2. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń co do stanu sprzętu i jego funkcjonowania.
3. Oświadczam, że wypożyczony mi materac w dniu został zdezynfekowany w Wypożyczalni. Jednocześnie zobowiązuję się do oddania go do pralni chemicznej przed jego użyciem.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Biorącego do używania