



## טופס ויתור על התאמת כיסא גלגלים קל משקל

### פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות

### הצהרה

- אני, החתום מטה, מוותר על זכותי להיבדק על ידי צוות מקצועי לצורך התאמת כיסא גלגלים עבורי.
- אני מודע לכך שבתהליך ההתאמה, יכולתי להתנסות במספר רב של דגמים מכלל חברות כיסאות הגלגלים שנמצאות בהסכם עם אגף השיקום ולקבל ייעוץ מקצועי לגבי התאמתו אליי ולצרכיי.
- בחתימתי זו, אני מוותר על זכותי לבוא בכל טענה או בקשה להחלפה מוקדמת של כיסא הגלגלים שאבחר, למשך כל תקופת הזכאות של כיסא זה.

הריני מאשר/ת חתימת המסמך באופן דיגיטלי

תאריך \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חתימה  
(במקרים בהם הטופס מוגש ידני).