



Polskie Towarzystwo Wspierania Chorych Na Idiopatyczne Włóknienie Płuc- IPF

01-138 Warszawa ul. Płocka 26

www.ipf.org.pl

Infolinia Po – Pt. 12⁰⁰-15⁰⁰

0048 725-35-45-55

WNIOSEK O PRYZNANIE PRZENOŚNEGO KONCENTRATORA TLENOWEGO

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

TELEFON KONTAKTOWY

Wniosuję o wypożyczenie przenośnego koncentratora tlenowego w ramach działalności statutowej Polskiego Towarzystwa Wspierania Chorych na IPF.

Oświadczam, że spełniam kryteria wymagane do ubiegania się o przyznanie przenośnego koncentratora tlenowego i zgadzam się na warunki wypożyczenia zgodnie z załączonym Regulaminem.

.....

.....

Miejscowość, data

podpis