

**Banco de materiais ortopédicos:**

- Almofada viscoelástica
  - Almofada ferradura
  - Andarilho articulado
  - Andarilho 2 rodas
  - Cama articulada manual, com 2 guardas laterais e colchão tripartido
  - Cama elétrica com colchão anti-escaras e 2 guardas laterais
  - Cadeira de descanso manual
  - Cadeira de rodas manual
  - Cadeira de banho com rodas
  - Cadeira sanitárias sem rodas
  - Calcanheira de carpélio
  - Canadianas
- 

O sócio n.º \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Residente em: \_\_\_\_\_

Código postal e localidade: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Beneficiário do material acima indicado:

- Sócio(a)/Cônjuge
- Ascendentes e descendentes do sócio
- Familiares em coabitação com o sócio

Declara que lhe foi cedido o material ortopédico acima assinalado, pelo facto do beneficiário se encontrar numa situação de dependência e/ou acamado(a), sendo responsável pela sua manutenção e devolução o próprio ou o familiar que a seguir se designa:

Nome: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Anexo:** cópia do B.I. e cartão de contribuinte e/ou C.C. da pessoa responsável pela entrega do material acima indicado

