



Zaświadczenie fizjoterapeuty o udziale w zabiegach masażu klasycznego/lecniczego w ramach projektu pn. „Zdrowi i aktywni w pracy”

A. Zaświadczam, że Pan/Paniur.
imię i nazwisko data urodzenia

brał/a udział w ramach projektu „Zdrowi i aktywni w pracy” w:

zabiegach masażu klasycznego/
lecniczego całkowitego
w następujących terminach:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.

zabiegach masażu klasycznego/
lecniczego częściowego
w następujących terminach:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.

.....
data, miejsce i podpis fizjoterapeuty
przeprowadzającego zabiegi



B. Na podstawie przeprowadzonego wywiadu i analizy aktualnego stanu narządu ruchu uczestnika projektu stwierdzam, iż Pan/i ur.
imię i nazwisko data urodzenia
nie wymaga kolejnych zabiegów masażu klasycznego/lecniczego. W związku z tym
potwierdzam zmniejszenie liczby zabiegów masażu do
liczba zabiegów masażu klasycznego/lecniczego
i zakończenie udziału w projekcie „Zdrowi i aktywni w pracy” w zakresie masażu
klasycznych/lecniczych.

.....
data, miejsce i podpis fizjoterapeuty przeprowadzającego zabiegi