**Перечень технических средств реабилитации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование платной услуги** | **Количество**  **(шт)** |
| 1 | Коляска инвалидная | 5 |
| 2 | Костыли(пара) | 2 |
| 3 | Трость | 1 |
| 4 | Ходунки | 5 |
| 5 | Мини велотренажер | 1 |
| 6 | Противопролежневый матрац | 1 |
| 7 | Носилки | 1 |
| 8 | Танометр | 1 |
| 9 | Эспандер | 2 |