



У К Р А Ї Н А

**Управління охорони здоров'я
Миколаївської міської ради**

вул. В. Морська, 56 м. Миколаїв, 54030, тел. 37-32-28, тел 37-03-01
E-mail: uozposta@mkrada.gov.ua Код ЄДРПОУ 02012415

від 06.04.2023 №

Юлії РЕВЕНКО

Про надання інформації

На Ваш інформаційний запит від 03.04.2023 щодо порядку забезпечення осіб з інвалідністю слуховими апаратами надаємо інформацію.

Згідно п. 7 Постанови Кабінету Міністрів України від 03.12.2009 №1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами» для взяття на облік до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я особи з інвалідністю, визначені категорії осіб або їх законні представники подають заяву про взяття на облік за формою, затвердженою МОЗ України, разом з такими документами:

- копія паспорта громадянина України, тимчасове посвідчення громадянина України, посвідка про постійне проживання;
- довідка МСЕК про встановлення інвалідності у разі, коли особа вперше звертається до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я або коли змінюється група і причина настання інвалідності;
- індивідуальна програма реабілітації або висновок ЛКК щодо забезпечення медичними виробами;
- документ, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних платників податків.

Законні представники осіб з інвалідністю, також подають документи, що підтверджують особу та повноваження, як законного представника.

Заява разом з документами реєструється у журналі реєстрації, що ведеться за формою, затвердженою МОЗ України.

ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Сертифікат 248197DDFAB977E504000007028EE004B4F0004
Підписувач ШАМРАЙ ІРИНА ВАЛЕНТИНІВНА
Дійсний з 16.03.2023 10:41:04 по 15.03.2024 23:59:59



Виконавчі органи Миколаївської міської ради



№ Р-42/02.02.03-09/41 від 06.04.2023

У разі відсутності в структурному підрозділі з питань охорони здоров'я медичного виробу на дату подання заяви особа забезпечується необхідним медичним виробом у порядку черговості, що формується за датою надходження від неї заяви із документами, зазначеними у п.7 цього Порядку.

Відповідальна особа за ведення обліку лікар-сурдолог КНП ММР “Міська лікарня № 4” Волков Сергій Олександрович, контактний телефон: (0512) 470924.

Начальник управління охорони здоров'я
Миколаївської міської ради

Ірина ШАМРАЙ

Анушик Мірзоян (066)9529589



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Сертифікат 248197DDFAB977E504000007028EE004B4F0004

Підписувач ШАМРАЙ ІРИНА ВАЛЕНТИНІВНА

Дійсний з 16.03.2023 10:41:04 по 15.03.2024 23:59:59

Виконавчі органи Миколаївської міської ради



№ P-42/02.02.03-09/41 від 06.04.2023