Ведомость

оказания услуг по приобретению, замене и настройке речевого процессора к кохлеарному импланту инвалидам с кохлеарными имплантами по Кызылординской области, ноябрь 2022 г.

№ п/п	Дата обращения	Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента с КИ	Дата рождения	Инвалидность (категор.)	Домашний адрес и телефон	Дата выдачи и номер направления на замену речевого процессора. Кем направлен.	Дата получения услуги по замене и настройке речевого процессора	Вид (модель) речевого процессора	Стоимость речевого процессора, тг	Подпись инвалида (законного представителя)
1		Жиенай Санжар	16.07.2014		Қармақшы ауд., Кушербаев 47 8-705-717-7514	____ _____ 2022 г. №_____ ГУ "Упр. коорд. занятости и соц. программ Кызылординской области"	___ _____ 2022 г.	MED-EL RONDO 3	5145000,0	
2		Жаснұрқызы Кәусәр	09.02.2012		Жанакорған ауданы Төменарық 8-707-925-2385	____ _____ 2022 г. №_____ ГУ "Упр. коорд. занятости и соц. программ Кызылординской области"	___ _____ 2022 г.	MED-EL RONDO 3	5145000,0	
3		Абдикали Жанибек	05.02.2003		г.Кызылорда, пос.Тасбогет, ул. Есенова 20/2А 8-777-360-6902	____ _____ 2022 г. №_____ ГУ "Упр. коорд. занятости и соц. программ Кызылординской области"	___ _____ 2022 г.	Cochlear Nucleus 6 CP910	5145000,0	

Материально ответственное лицо_____

Выдал: _____