Приложение 15
к Правилам обеспечения лиц с инвалидностью протезно-ортопедической помощью,
техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами,
специальными средствами передвижения в соответствии с индивидуальной
программой абилитации и реабилитации лица с инвалидностью,
включая сроки их замены

ТОО "Исток Аудио Казахстан"

наименование поставщика сурдотехнического средства

Ведомость оказанных услуг по получению и настройке слухового аппарата (слухопротезирования)

№	Дата обращения	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица с инвалидностью	Дата рождения	Инвалидность (категория)	Домашний адрес и телефон	Дата выдачи и номер направления управления на получение и настройку слухового аппарата (слухопротезирование). Кем направлен	Дата получения и настройки слухового аппарата (слухопротезирования)	Модель слухового аппарата	Слуховой аппарат на правое или левое ухо с указанием степени снижения	Стоимость слухового аппарата	Подпись лица с инвалидностью (законного представителя)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Алдажанова Ратима Багдатовна	25.07.2014		Петропавловск ул. Б. Балина 9-44 771-169-00-39		5.06.2026	Audeo L90-RT			
2		Алдажанова Ратима Багдатовна	25.07.2014		Петропавловск ул. Б. Балина 9-44 771-169-00-39		5.06.2026	Audeo L90-RT			
3		Чеберт Яна Ивановна	3.12.2019		Петропавловск ул. Алтынсарина 216-49 777-606-04-76		5.06.2026	Sky L90-PR			

Дата « 5 **»** 06 **20**26 **г.**

Поставщик сурдотехнического средства Тлеубергенов Ж.С.

подпись / расшифровка подписи

МП

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АСТАНА ҚАЛАСЫ
ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
«Исток Аудио Казахстан»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ГОРОД АСТАНА