

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
12 лютого 2013 року № 109

ЗВІТНІСТЬ
про кількість одержаних технічних та інших засобів інвалідами, дітьми-інвалідами, які перебувають на обліку, та тих, що зняті з обліку,
за 20_____ рік

Подають	Терміни подання	
1. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій – Міністерству охорони здоров'я України. 2. Міністерство охорони здоров'я України – Державній службі статистики України	до 15 березня до 15 квітня	Форма № 37/1 (річна) ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України 12.02.2013 № 109 за погодженням з Держстатом України

Респондент:

Найменування _____

Місцезнаходження _____

(поштовий індекс, область /Автономна Республіка Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо,

№ будинку /корпусу, № квартири /офісу)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
23	Протези очей									
24	Епіпротези									
25	Орбітальні імплантанти									
26	Протези щелеп									
27	Протези зубів									
28	Кохлеарні імплантанти									
29	Голосові протези									
30	Протези вушної раковини									
31	Клапанні лікворощунтувальні імплантанти									
32	Ендопротези суглобів, у тому числі з видовженням для онкологічних хворих									
33	Усього									

Дата «__» _____ року М.П.

Керівник _____
(підпис)

Виконавець _____
(прізвище, ім'я, по батькові, телефон, факс, електронна адреса)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)